

PRESTAÇÃO DE CONTAS

**REDEH – PASTA 02
MARÇO/2021**

**HOSPITAL SANTO
ANTÔNIO**

**CONTRATO DE GESTÃO
001/2020**

Recebemos de **MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA** os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Identificação e Assinatura do recebedor

NR-e No. 362354 Série 1

Vr Total NF: 1.001,50



Produtos Médicos e Hospitalares
 Rod. RSC 237 KM 109+500 - Industrial - 96.880-000
 Versa Cruz / RS Fone/Fax: (51) 3740-1450
 CNPJ: 94.389.400/0001-84 Insc. Est.: 15600298896
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída 1
 2-Entrada
 No. 362354
 Série 1



Chave de Acesso
 4321.0394.3894.0000.0184.5500.1000.3623.5410.0844.4714

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
 143210046456038

Natureza Operação:
 Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 Endereço: R. 700, 659
 Município: ITAPEMA, UF: SC, Inscrição Estadual: ISENTO
 CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53
 CEP: 88.220-000
 Data Emissão: 09/03/2021
 Data Entrada/Saída:
 Hora de Entrada/Saída:

FATURA / DUPLICATA
 362354-A
 06/04/2021
 1.001,50

DADOS DO PEDIDO
 Número: 607043
 Empenho:
 Vendedor: 4
 Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO
 Base de Cálculo do ICMS: 1.001,50
 Valor do ICMS: 116,57
 Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00
 Valor do ICMS Substituição: 0,00
 Valor Total dos Produtos: 1.001,50
 Valor do IPI: 0,00
 Valor aprox de Tributos: 157,81
 Valor Total da Nota: 1.001,50
 Valor do Frete: 0,00
 Valor do Seguro: 0,00
 Valor do Desconto: 0,00
 Outras Despesas Acessórias: 0,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 Razão Social: 1-EXPRESSO LEOMAR LTDA
 Endereço: ROD. RST 453, 1470
 Município: LAJEADO, UF: RS, Inscrição Estadual: 0720086701
 Quantidade / Volumes: 4
 Frete por Conta: 0-Remetente (CIF)
 Código ANTT:
 Placa do Veículo:
 UF: RS, Inscrição Estadual: 0720086701
 Peso Bruto (Kg): 18,000
 Peso Líquido (Kg): 18,000
 Cubagem Total: 0,000

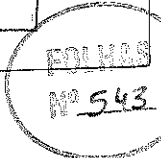
ENDEREÇO DE ENTREGA
 Endereço: R. 700, 659
 Município: ITAPEMA, UF: SC, CEP: 88.220-000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC:ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
600	ATAD. CREPOM CYSNE 10CM X 4,5M(1,8M EM REPOUSO) PCT/12 CREMER Lote: 869302051 15/12/2025 Fabr.: 16/12/2020 Cod.Fabr.: 600 Reg. MS: 10071150057 Cod.EAN13: 7891800165623 AAA Trib. Aprox RS: 8,37 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	6108	DZ	20	10,20000	204,00	204,00	24,48	0,00	0	12,00
9072	ATENOLOL 025MG CX/600 CP GENERICO PRATI DONADUZZI Lote: 20F94B 13/10/2022 Fabr.: 13/10/2020 Cod.Fabr.: 9072 Reg. MS: 1256801460038 Lis2 Cod.EAN13: 7898148290758 Trib. Aprox RS: 4,60 Federal e 2,39 Estadual Fonte:IBPT	30049042	500	6108	CX	1	34,20000	34,20	34,20	4,10	0,00	0	12,00
6599	COLETOR MAT.PERFUROCORTANTE PAP 20LT DESCARBOX Lote: 5317 15/01/2026 Fabr.: 15/01/2021 Cod.Fabr.: 65951 Reg. MS: 80937630002 Cod.EAN13: 7898951599543 Trib. Aprox RS: 35,12 Federal e 20,69 Estadual Fonte:IBPT	48191000	000	6108	UN	40	7,39000	295,60	295,60	35,47	0,00	0	12,00
10187	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX/30CPR GENERICO PHARLAB Lote: 20005987 30/11/2023 Fabr.: 05/11/2020 Cod.Fabr.: 10187 Reg. MS: 1410706320016 red Cod.EAN13: 7898216368167 Trib. Aprox RS: 7,87 Federal e 4,10 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	6108	CX	15	3,90000	58,50	58,50	7,02	0,00	0	12,00
10165	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SISTEMA FECHADO 16FR 53CM 24HRS WILTEX	90183929	600	6108	UN	6	60,70000	364,20	364,20	43,70	0,00	0	12,00

62.564

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 10/03/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura: *Thaiza Costa*
 Visto:

DADOS ADICIONAIS
 Informações complementares
 Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
 Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 53,68
 Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 8936.



Emitente: MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTI

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: 20200515 15/05/2025 Fabr.: 01/05/2020 Cod.Fabr.: 10165 Reg. MS: 10150470453 Cod.EAN13: Trib. Aprox.R\$: 22,58 Federal e 43,70 Estadual Fonte:IBPT												
8936	TORNEIRINHA DESC. 3 VIAS LUFR LOCK POLYMED Lote: 857921 28/01/2025 Fabr.: 01/01/2020 Cod.Fabr.: 8936 Reg. MS: 10150470354 Cod.EAN13: 7899780106063 Trib. Aprox.R\$: 2,79 Federal e 5,40 Estadual Fonte:IBPT	90183999	200	6108	UN	50	0,90000	45,00	45,00	1,80	0,00	0	4,00



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

		Vencimento 06/04/2021	Valor do Documento 1.001,50
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos
		(=) Valor Cobrado	
Data de emissão 09/03/2021	Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0	Carteira / Nosso Número 2 / 00000171223-0	

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ: 86.324.860/0009-53	No. do Documento 362354-A
Endereço R. 700, 659		Bairro / Distrito VAERZEA	
Município ITAPEMA	UF SC	CEP 88.220-000	

Mensagem

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

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador



237 - 2 | 23793.68307 20000.017127 23000.044802 3 85820000100150

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 06/04/2021
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 09/03/2021	No. do Documento 362354-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/03/2021	Carteira / Nosso Número 2 / 00000171223-0
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.001,50
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 1,50 Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53					ITAPEMA - SC
Sacador/Avalista R. 700, 659					CEP: 88.220-000

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 15/03/2021 14:07:11
Data Do Vencimento 06/04/2021
Valor Título 1.001,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 335888
Data Do Pagamento 15/03/2021
Valor 1.001,50
Linha Digitável 23793.68307 20000.017127 23000.044802 3 85820000100150
Protocolo 573B.4E28.010F.0315.3253.0B2B

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

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



DALPRA REPRESENTAÇÕES E CONFECCOES LTDA

RUA 299, 92 - APTO 203 - MEIA PRAIA, Itapema, SC - CEP: 88220000 - Fone/Fax: 47999103505

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.000.061
SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4221 0337 0564 2700 0111 5500 1000 0000 6110 0000 7009

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

342210044491443 - 12/03/2021 08:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO

venda de mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

260486639

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

37.056.427/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICCENCIA CRISTA- HSA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

12/03/2021

ENDEREÇO

RUA 700, 659 -

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

12/03/2021

MUNICÍPIO

Itapema

FONE FAX

4735620226

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

07:54

FATURA

/ Num.: 061 / V. Orig.: 4.150,00 / V. Liq.: 4.150,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.150,00
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	4.150,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	DALPRA REPRESENTAÇÕES LTDA	FRETE POR CONTA	0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	SC	CNPJ/CPF	37.056.427/0001-11
ENDEREÇO	RUA 292,92	MUNICÍPIO	Itapema					UF	SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	260486639
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	AVENTAL TNT DESCARTAVEL MANGA LONGA 30 G/M2 (RMDESC)	62101000	0101	5102	UN	1.000,0000	4,1500	4.150,00					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OS DA LC 123.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	375824	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	
---------------------	--------	--------------------------	--	--------------------------	--

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: CONFORME ORDE M DE COMPRA 62.673, LOCAL ENTREGA HSA- FARMACIA, SERA ENTRE GUE 1000 AVENTAIS EM 12/03/2021, FORMA DE PAGAMENTO BOLETO BANCARIO. I- DOCUMENTO EMITIDO POR ME, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II- NAO GERA DIREITO DE CREDITO FISCAL DE ISS E IPI, III- PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VA	

CERTIFICADO que o MATERIAL

VALOR DO ISSQN

MATERIAL

SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 12/03/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura:

Visto:

Katielli R. Maculan
Farmacêutica
CRFISC 12076

FOLHAS
Nº 547



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					22/03/2021
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
DALPRA REPRESENTACOES E CONFECÇOES LTDAM - 37.056.427/0001-11 R 299, 92 - MEIA PRAIA - CEP: 88220-000 - ITAPEMA - SC					2118 / 004114027
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
11/03/2021	62673	DM	N	11/03/2021	000000000036
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		4.150,00
Pagador					
HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - 86.324.860/0009-53 RUA 700 ITAPEMA / SC - 88220-000					

Sacador/Avalista

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

MULTA APOS 24/03/2021 R\$ 83,00

COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 2,76

avental manga longa de 40 gramas - 1000 unidades

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.41148.02700.000009.00003.601010.8.85670000415000

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					22/03/2021
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
DALPRA REPRESENTACOES E CONFECÇOES LTDAM - 37.056.427/0001-11 R 299, 92 - MEIA PRAIA - CEP: 88220-000 - ITAPEMA - SC					2118 / 004114027
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
11/03/2021	62673	DM	N	11/03/2021	000000000036
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		4.150,00
Instruções					(-) Descontos/Abatimento
MULTA APOS 24/03/2021 R\$ 83,00 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 2,76					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador

HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - 86.324.860/0009-53
RUA 700
ITAPEMA / SC - 88220-000

Sacador/Avalista



Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário DALPRA REPRESENTACOES E CONFEC
CPF/CNPJ 37.056.427/0001-11
Banco BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 15/03/2021 14:07:12
Data Do Vencimento 22/03/2021
Valor Título 4.150,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 335910
Data Do Pagamento 15/03/2021
Valor 4.150,00
Linha Digitável 03399.41148 02700.000009 00003.601010 8 85670000415000
Protocolo 5855.4958.010F.0315.3253.1545

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

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





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

Número da NFS-e
136



Situação
Emitido

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e



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

Autenticidade

0181150002233317

Data Emissão
09/03/2021

Hora Emissão
10:19:41

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social
 ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CPF/CNPJ
 86.324.860/0009-53

IE
 ISENTO

Endereço
 RUA 700

Número
 659

Complemento

Bairro
 VARZEA

CEP
 88220-000

Cidade - Estado
 ITAPEMA - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1709	8163	2.0100 %	TI	1.010,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: Referente mensalidades de medicina e segurança do trabalho (Ref: FEVEREIRO/2021) - Referente á 101 colaboradores

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
1.010,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	1.010,00	
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	

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

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

Endereço do local da prestação do serviço

8163 - ITAPEMA - SC

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(1709) Serviço Tributado no município do prestador.

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/04/2021.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 135,85 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 36,76 (3.6400%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

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



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

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

FOLHAS
 Nº 550

Documento seguro, em PDF com geração automática no servidor de banco de dados da Prefeitura

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

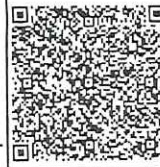
Documento 1232
Data da Transferência 15/03/2021
Sequência Autenticação 336669
Data/Hora Transação 15/03/2021 14:08:32
Valor a Pagar 1.010,00
Identificador Não Informado
Protocolo 2E4D.2A14.010F.0315.325B.1405

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

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



MUNICÍPIO DE BLUMENAU
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
DIRETORIA DE RECEITA
GERENCIA DE TRIBUTOS MOBILIÁRIOS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
1799
Série: E
Data Emissão: 02/03/2021
Certificação:
88F9EFFB5

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA SS
Nome Fantasia: VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA SS
CNPJ/CPF: 11.251.041/0001-77 Insc. Municipal: 91692
Endereço: HELLMUTH BUTZKE
Bairro: VELHA CENTRAL
Município: BLUMENAU
E-mail: fiscal@vipicontabilidade.com.br
País: BRASIL
Insc. Estadual:
Nº: 189
Compl.: FUNDOS
UF: SC CEP: 89046-490
Telefone: 4733391285

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICENCIA CRISTA
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 Insc. Municipal:
Endereço: RUA 700
Bairro: VARZEA
Município: ITAPEMA
E-mail:
País: BRASIL
Insc. Estadual:
Nº: 659
Compl.:
UF: SC CEP: 88220-000
Telefone:
Nif:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

ASSESSORIA CONTÁBIL REF. 02/2021 (ITAPEMA)
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: 085 - VIACREDI
AG: 0101
C/C: 908.821-0

VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 2.500,04

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.500,04	Aliquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 50,00
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 2.500,04	

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

Atividade: 17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 03/2021 Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC Data Geração: 02/03/2021 08:11:40
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
CNAE: 6920601 Empresa Optante do Simples Nacional - Recolhimento no Município

Observações:

Impresso em: 02/03/2021 às 08:11:45

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

Recebi(emos) de: VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA SS
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 1799
Certificação
88F9EFFB5

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

FOLHAS
Nº 552

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa 0101 - VIACREDI
Conta/DV 908.821-0 - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA SS

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 10209232
Data da Transferência 15/03/2021
Sequência Autenticação 336684
Data/Hora Transação 15/03/2021 14:08:34
Valor a Pagar 2.500,04
Identificador Não Informado
Protocolo 5814.1660.010F.0315.325B.281C

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

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





ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ n.º 86.324.860/0009-53

Nome do Empregado: **WILLIAM JAMBEIRO FAGUNDES**

CTPS n.º/série: CTPS 04546511 00060-0

Adiantamento Salarial

Valor: 650,00 (Seiscentos e cinquenta reais)

Declaro, para todos os efeitos, ter recebido a título de “Adiantamento Salarial”, a importância de R\$ 650,00 (Seiscentos e cinquenta reais), e em consonância com o disposto no art. 462, caput, da CLT, tenho a plena ciência de que o respectivo valor será descontado, pelo empregador, quando do pagamento da minha remuneração mensal relativa à folha de pagamento do mês de 03/2021 e 04/2021.

Data 15 de Março de 2021

William Jambeiro Fagundes

WILLIAM JAMBEIRO FAGUNDES

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 32838.7 - WILLIAN JAMBEIRO FAGUNDES
CNPJ Favorecido 011.332.310-71

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73004508
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 358367
Valor a Pagar 650,00
Data/Hora Transação 15/03/2021 14:48:19
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.4901.1001.0F03.1535.1D61.3D

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



CODIGO: IRRF S/ NF.		
Data	Valor	Historico
26/02/2021	18,00	NF.1596 - Hospital Clinica Costa Esmeralda
19/02/2021	181,94	NF.241 - Silveira & Carvalho Sociedade Servicos
22/02/2021	909,00	NF.240 - M&s Clinica Medica Eireli
21/02/2020	36,00	NF.585 - Stringari & Coppi Clinica
01/02/2021	54,00	NF.105 - MED Brasil
01/02/2021	1.170,90	NF.233 - M&S Clinica Medica
01/02/2021	63,00	NF.190 - Vale Servico de Anestesiologia
01/02/2021	183,28	NF.211 - Silveira & Carvalho
01/02/2021	140,40	NF.210 - Silveira & Carvalho
01/02/2021	65,70	NF.56 - Yago Pimenta
01/02/2021	39,60	NF.69 - Angel Medical Care
01/02/2021	151,20	NF.777 - CTI Clinica Medica
01/02/2021	21,60	NF.6 - A&C Servicos Medicos
01/02/2021	183,60	NF.4575 - Coopemesc
01/02/2021	21,60	NF.17 - Merini e Maestri
01/02/2021	11,97	NF.83404 - Philips Clinical
11/02/2021	415,80	NF.4787 - Coopemesc
12/02/2021	140,40	NF.115 - MED Brasil
14/02/2021	162,00	NF.231 - Silveira & Carvalho
12/02/2021	39,60	NF.23 - Merini e Maestri
12/02/2021	486,00	NF.781 - CTI Clinica Medica
12/02/2021	1.652,40	NF.237 - M&S Clinica Medica Eireli
12/02/2021	50,40	NF.195 - Costa Monteiro Servicos
12/02/2021	237,60	NF.8 - A&C Servicos Medicos
16/02/2021	286,20	NF.1 - Servicos Medicos Fabio
TOTAL	6.722,19	

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SIC00B
15/03/2021 - COMPROVANTE - 14:55:13
ARRECADACAO DE DARF / DARF SIMPLES

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

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

CODIGO DE BARRAS: 85690000067 22190064107
81863248600 00117081059
DATA PAGAMENTO:.....15/03/2021
PERIODO DE APURACAO:.....
NUMERO DO CPF OU CNPJ:.....
CODIGO RECEITA:.....
NUMERO DE REFERENCIA:.....
DATA VENCIMENTO:.....
RECEITA BRUTA ACUMULADA:.....
PERCENTUAL:.....
VALOR PRINCIPAL:.....
VALOR DA MULTA:.....
VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS:.....
VALOR TOTAL:.....6.722,19

AUTENTICACAO:
BANCOOB0001008 150321 058 0000....6.722,19 0501

CI:323950

9712B913-4B8D-4862-86A1-331CB387F3BC

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

OUVIDORIA BANCOOB: 08006464001



CODIGO: CSRF S/ NF.		
Data	Valor	Historico
26/02/2021	55,80	NF.1536 - Hospital Clinica Costa Esmeralda
19/02/2021	564,01	NF.241 - Silveira & Carvalho Sociedade Servicos
22/02/2021	2.817,90	NF.240 - M&s Clinica Medica Eirell
21/02/2020	111,60	NF.585 - Stringari & Coppi Clinica
01/02/2021	167,40	NF.105 - MED Brasil
01/02/2021	3.629,79	NF.233 - M&S Clinica Medica
01/02/2021	195,30	NF.190 - Vale Servico de Anestesiologia
01/02/2021	568,15	NF.211 - Silveira & Carvalho
01/02/2021	435,24	NF.210 - Silveira & Carvalho
01/02/2021	203,67	NF.56 - Yago Pimenta
01/02/2021	122,76	NF.69 - Angel Medical Care
01/02/2021	468,72	NF.777 - CTI Clinica Medica
01/02/2021	66,96	NF.6 - A&C Servicos Medicos
01/02/2021	569,16	NF.4575 - Coopemesc
01/02/2021		NF.17 - Merini e Maestril
01/02/2021	37,11	NF.83404 - Philips Clinica
11/02/2021	1.288,98	NF.4787 - Coopemesc
12/02/2021	435,24	NF.115 - MED Brasil
14/02/2021	502,20	NF.231 - Silveira & Carvalho
12/02/2021	122,76	NF.23 - Merini e Maestril
12/02/2021	1.506,60	NF.781 - CTI Clinica Medica
12/02/2021	5.122,44	NF.237 - M&S Clinica Medica Eireli
12/02/2021	156,24	NF.195 - Costa Monteiro Servicos
12/02/2021	736,56	NF.8 - A&C Servicos Medicos
16/02/2021	887,22	NF.1 - Servicos Medicos Fabio
TOTAL	20.771,81	

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
15/03/2021 - COMPROVANTE - 14:55:14
ARRECADACAO DE DARF / DARF SIMPLES

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

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

CODIGO DE BARRAS: 85630000207 71810064107
81863248600 00159521059

DATA PAGAMENTO:.....15/03/2021
PERIODO DE APURACAO:.....
NUMERO DO CPF OU CNPJ:.....
CODIGO RECEITA:.....
NUMERO DE REFERENCIA:.....
DATA VENCIMENTO:.....
RECEITA BRUTA ACUMULADA:.....
PERCENTUAL:.....
VALOR PRINCIPAL:.....
VALOR DA MULTA:.....
VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS:.....
VALOR TOTAL:.....20.771,81

AUTENTICACAO:
BANCOOB0001008 150321 058 0000...20.771,81 0501

CI:323950

8545245C-E621-4D4C-82DF-04C341ABE2D4

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

OUVIDORIA BANCOOB: 08006464001



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Trv Luiza Henriqueta, 450 - Agua Branca Francisco Beltrão - PR CEP 85.606-649 Fone (46) 3524-9142	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA	 CHAVE DE ACESSO 4121 0321 5153 5300 0102 5500 1000 0166 2118 2910 0560
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.016.621 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210057418221 17/03/2021 10:07:06	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.82478-77	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 21.515.353/0001-02	

DESTINATÁRIO/REMETENTE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 86.324.860/0009-53	DATA DE EMISSÃO 17/03/2021
ENDEREÇO R 700, 659 - ",		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 17/03/2021	
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX (47)3562-0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 10:07:05	

FATURA/DUPLICATA 001 07/04/21 R\$ 9.950,00				
--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 9.950,00	VALOR DO ICMS 1.194,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.950,00	
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 9.950,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL BAUER TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF PR	CNPJ/CPF 04.353.469/0002-46
ENDEREÇO RUA ITACOLOMI, 2850		MUNICÍPIO PATO BRANCO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 902.30994-27		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 10,000	PESO LÍQUIDO 10,000	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
133	FENTANILA 0,05MG/ML 10ML (A1) cProdANVISA=1134301510047 PMC=0,00 Lote=AS-002/21M Qtd=500 Fab=07/02/2021 Val=31/01/2023 EAN: 7898470680807	30045090	000	6102	AMP	500	19,90	9.950,00	9.950,00	1.194,00	12

OBS.: FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR RECLAMAÇÕES POSTERIORES

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$497,50. ORDEM DE COMPRA 62.861, DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO CONTA DA BASCEL SOLUCOES, BANCO: 001 - BANCO DO BRASIL, AG: 2282-9, C/C: 35500-3 ICMS ORIGEM: R\$ 0,00 - ICMS DESTINO: R\$ 497,50	RESERVADO AO FISCO CERTIFICADO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em 18/03/21 <input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedor: Cargo: Assinatura: Katiell R. Maculan Farmacêutica CPF/SC 12976 Visto:
--	---

Recebemos de BASCEL SOLUCOES LTDA EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 17/03/2021, Valor Total: R\$9.950,00, Destinatário: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700, 659 - ", - VARZEA - ITAPEMA/SC		NF-e Nº 000.016.621 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido	0
Agência Favorecido	2282 - MARMELEIRO
Conta/Nome Favorecido	35500.3 - BASCEL SOLUCOES LTDA
CNPJ Favorecido	21.515.353/0001-02

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73026312
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	73298
Valor a Pagar	9.950,00
Data/Hora Transação	17/03/2021 11:23:43
Identificador	Não Informado
Protocolo	0329.2746.3801.1103.1529.0223.47

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
11

Série: E

Data Emissão: 15/03/2021

Certificação: A898F-5D689

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: A & C SERVICOS MEDICOS LIMITADA
Nome Fantasia: A & C SERVIÇOS MEDICOS
CNPJ/CPF: 39.914.174/0001-03 Insc. Municipal: 182157
Endereço: RUA ERICO VERISSIMO
Bairro: PRAIA DOS AMORES
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: fiscal.ubf@gmail.com

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

DADOS DO TOMADOR

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

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DR ANDRÉ REHBEIN
REPASSE REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - 02/2021

BANCO: INTER - 077
AGÊNCIA: 0001
CONTA: 9210855

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
REPASSE REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - 02/2021	Sim	1,00	32.760,0000	32.760,00

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

Valor Tributável: R\$ 32.760,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 32.760,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 32.760,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 655,20
PIS: 0,650% R\$ 212,94	COFINS: 3,000% R\$ 982,80	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 491,40	CSLL: 1,000% R\$ 327,60	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 30.745,26

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 03/2021
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 8610102
Observações:

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC
Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)

Data Geração: 15/03/2021 17:13:15

Impresso em: 15/03/2021 às 17:13:20

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

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

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 11
Certificação
A898F-5D689

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

01/02/2021-28/02/2021

gerado em 15/03/2021 às 15:18h

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

C. Corrente: 92108555 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
01/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
02/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
04/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
05/02/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
06/02/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
06/02/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
06/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
08/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
09/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
11/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
13/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
14/02/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
14/02/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
14/02/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
15/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
16/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
18/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
19/02/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
19/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
20/02/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
20/02/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
22/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
23/02/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
23/02/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	03:00	R\$ 300,00	R\$ 60,00	R\$ 360,00
23/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
25/02/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
25/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
27/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
28/02/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
28/02/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
Total			30 plantões	273:00		R\$ 32.760,00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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


DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73029806
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 125289
Valor a Pagar 30.745,26
Data/Hora Transação 17/03/2021 15:13:34
Identificador Não Informado
Protocolo 0331.5D47.0001.1103.1536.512D.58


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

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



ANGEL MEDICAL CARE LTDA CNPJ: 32.255.873/0001-31 Rua TEODORO REBELO, 35 CEP: 88210-000 - Bairro: CENTRO Município: PORTO BELO - SC Celular: (479) 92748986 Email: sistemaporto@uol.com.br Insc. Municipal: 30935	Número da NFS-e 71	
	Situação Emitido	

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

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e		
 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO BELO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0182650008011297	
	Data Emissão 16/03/2021	Hora Emissão 11:24:49

TOMADOR DO SERVIÇO		
Razão Social ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53	IE ISENTO	
Endereço RUA 700	Número 659	Complemento
Bairro VARZEA	CEP 88220-000	Cidade - Estado ITAPEMA - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS										
Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF	
401	1,00	Qtd	19.440,0000	8163	3.0000 %	TIRF	19.440,00	0,00	583,20	
Descrição do Serviço: PLANTÕES MEDICOS 02/2021										
Base de Cálculo 19.440,00		Valor ISSQN 583,20		Valor ISSRF 583,20		Desconto 0,00		Valor Total 19.440,00		Valor Líquido 17.661,24
IR 291,60		INSS 0,00		CSLL 194,40		COFINS 583,20		PIS 126,36		Retenção para a Previdência Social 0,00

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03 401 - Medicina e biomedicina.
Legenda do local da prestação do serviço 8163 - ITAPEMA - SC
Outras Informações TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte (401) Serviço não tributável no município do prestador. O ISSQN é devido no município onde o serviço foi prestado. Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 51/2019 de 04/04/2019. A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 12/04/2021. A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net . Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 2.614,68 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 410,18 (2.1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT. BANCO 136 AGENCIA 1303 CONTA 8260-0 Usuário responsável pela emissão: 32.255.873/0001-31 - ANGEL MEDICAL CARE LTDA

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.


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

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

01/02/2021~28/02/2021

SS *Sanzoda*

01

CNPJ: 32.255.873/0001-31 Razão social: ANGEL MEDICAL CARE LTDA Nome fantasia: ANGEL MEDICAL CARE Cód. Banco: 136 Agência: 1303 C. Corrente: gerado em 15/03/2021 às 15:18h

8260-0 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
02/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
05/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
07/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
08/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
12/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
14/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
15/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
19/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
20/02/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
21/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
23/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
26/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
27/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
28/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
Total		14 plantões	162:00			R\$ 19.440,00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73029807
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 125296
Valor a Pagar 17.661,24
Data/Hora Transação 17/03/2021 15:13:35
Identificador Não Informado
Protocolo 032C.4623.1801.1103.1536.5137.5A

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
9

Série: E

Data Emissão: 16/03/2021

Certificação: 427C0-F3E0A

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

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

DADOS DO TOMADOR

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

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

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

CONTA CORRENTE PARA DEPÓSITO:

BANCO: 136 - UNICRED DO BRASIL

AGÊNCIA: 1311 CONTA CORRENTE: 601204-3

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

Item
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	2.160,0000	2.160,00



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

Valor Tributável: R\$ 2.160,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 2.160,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.160,00	Alíquota: 3,0000%	Valor do ISS: R\$ 64,80
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 2.160,00

4.01 - Medicina e biomedicina.

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 03/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 16/03/2021 06:54:22
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
CNAE: 8610102 Empresa Optante do Simples Nacional
Observações:

Impresso em: 16/03/2021 às 06:54:28

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

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

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 9
Certificação
427C0-F3E0A



PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/02/2021~28/02/2021

Dr. Denner Sampaio Neri

gerado em 15/03/2021 às 15:16h

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

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
05/02/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
12/02/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
26/02/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
Total 3 plantões			18:00			R\$ 2.160,00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73029808
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 125312
Valor a Pagar 2.160,00
Data/Hora Transação 17/03/2021 15:13:37
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.321E.6001.1103.1536.514B.5D

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

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





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

Número da Nota

784

Folha 1/1

Código de Verificação

08ad78de



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Data / Hora Emissão: 15/03/2021 - 16:52 Período de Competência: 03/2021
Município Prestação: ITAJAI Reg. Especial Tributação: Sociedade de Profissionais
Natureza da Operação: Dentro do Município

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DADOS COMPLEMENTARES

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = 18.000,00

PIS (R\$)	COFINS(R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
117,00	540,00	0,00	270,00	180,00	0,00
Deduções		Desconto Incondicionado		Base de Cálculo	Alíquota %
0,00		0,00		18.000,00	-
ISS Prestador (R\$)	ISS Tomador (R\$)	Desconto Condicionado		Valor Total da Nota (R\$)	Valor Líquido (R\$)
-	0,00	0,00		18.000,00	16.893,00
**Tributação fixa.					

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

Método Desenvolvimento Médico

01/02/2021-28/02/2021

gerado em 15/03/2021 às 15:18h

CNPJ: 06.969.833/0001-41 Razão social: CTI CLINICA MEDICA LTDA Nome fantasia: CTI CLINICA MEDICA LTDA Cód. Banco: 001 Agência: 0653 C. Corrente: 48645-0 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
01/02/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
01/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
03/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
04/02/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
06/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
07/02/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
07/02/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
08/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
09/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
16/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
17/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
20/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
21/02/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
21/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
28/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
		COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
	Total	15 plantões	150:00		R\$ 240,00	R\$ 18.000,00

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 0653 - SAPIRANGA RS
Conta/Nome Favorecido 48645.0 - CTI CLINICA MEDICA
CNPJ Favorecido 06.969.833/0001-41



DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73029810
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 125324
Valor a Pagar 16.893,00
Data/Hora Transação 17/03/2021 15:13:39
Identificador Não Informado
Protocolo 032C.273F.3401.1103.1536.515F.60

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

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



ICM SERVIÇOS MÉDICOS LIMITADA RUA 153 A, Nº 175, CENTRO APTO 605 - BLOCO B, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33084375 CMC: 21155 - CPF/CNPJ: 39.623.410/0001-24 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	 NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 000012	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 16/03/2021 10:49:04	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	--	---	----------------------------


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

SERVIÇOS PRESTADOS			VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO		
1	1	Repasse referente a Plantões - 02/2021	15.600,00	15.600,00



OBSERVAÇÕES:

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

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 8610102 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTOSOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS				
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,17 %	BASE DE CÁLCULO 15.600,00	TOTAL ISS 338,52	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 15.600,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 15.600,00	
Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC			Valor Aproximado dos Tributos R\$ 2.452,32 (15.72%) - Fonte: IBPT	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 6126da7c9cef2f1ebde5f9ca643c042e ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 800b21a513959cb605c894879d5a465a
---	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de ICM SERVIÇOS MÉDICOS LIMITADA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: Data do Recebimento _____ Identificação e assinatura do receptor _____	 NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 000012	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 6126da7c9cef2f1ebde5f9ca643c042e ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 800b21a513959cb605c894879d5a465a
	Valor Aproximado dos Tributos R\$ 2.452,32 (15.72%) - Fonte: IBPT

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados
VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
 01/02/2021-28/02/2021

gerado em 15/03/2021 às 15:18h

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

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
02/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
04/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	05:00	R\$ 500,00	R\$ 100,00	R\$ 600,00
07/02/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
07/02/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
09/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
12/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
13/02/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
14/02/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
14/02/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
16/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
18/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	05:00	R\$ 500,00	R\$ 100,00	R\$ 600,00
21/02/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
23/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
26/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
28/02/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
28/02/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
Total		16 plantões	130:00			R\$ 15.600,00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 1390 - MASSARANDUBA
Conta/Nome Favorecido 18227.3 - ICM SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido 39.623.410/0001-24

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73029811
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 125334
Valor a Pagar 15.600,00
Data/Hora Transação 17/03/2021 15:13:40
Identificador Não Informado
Protocolo 032B.575B.6001.1103.1536.5206.00

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

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





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 17/03/21 08:27:53

Número da Nota
00000000076
Cód. de Verificação
NQN8-6CQP
Data de Emissão
17/03/2021
Data de Cancelamento
--

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

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

CERTIFICADO

Fernando Eskelsen do Nascimento
CPF 029.478.359-52
Diretor Geral
Hospital Santo Antônio de Itapema

Retenção ISS: **R\$ 0,00** Retenção PIS: **R\$ 0,00** Retenção COFINS: **R\$ 0,00**
Retenção IR: **R\$ 0,00** Retenção CSLL: **R\$ 0,00** Retenção INSS: **R\$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 13.680,00

Código e Descrição do Serviço

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

Deduções de base de cálculo (R\$)	Base de Cálculo ISS (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
-	13.680,00	Inutilizado conf. art. 59 par. 4º	Resolução 140/2018 CGSN

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R\$ 13.680,00. Competência: 17/03/2021
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: <http://iss.londrina.pr.gov.br>
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI.
- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio do DAS.

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

01/02/2021~28/02/2021

Dr. Danilo Aguiar

gerado em 15/03/2021 às 15:18h

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

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
03/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
05/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
06/02/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
06/02/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
10/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
17/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
19/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
20/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
24/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
26/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
27/02/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
Total		11 plantões	114:00			R\$ 13.680,00

FOLHAS
Nº 578

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 0718 - SICREDI MARINGA
Conta/Nome Favorecido 64727.1 - L D EPIRO DE SOUZA CAMPOS
CNPJ Favorecido 29.489.946/0001-45


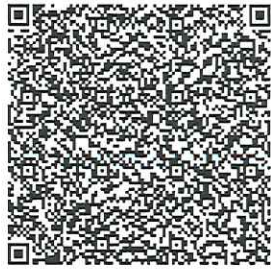
DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73029814
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 125344
Valor a Pagar 13.680,00
Data/Hora Transação 17/03/2021 15:13:41
Identificador Não Informado
Protocolo 032B.0B0C.3001.1103.1536.5210.1A

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



MAYLE HALMENSCHLAGER MAYLE HALMENSCHLAGER ME RUA 265, Nº 113, MEIA PRAIA APTO 1102, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 88283883 CMC: 20780 - CPF/CNPJ: 38.473.519/0001-60 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000004	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 16/03/2021 14:13:08	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	--	--	-----------------------------------

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

SERVIÇOS PRESTADOS				VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO			
01	01	Referente a plantões Fevereiro 2021		2.760,00	2.760,00


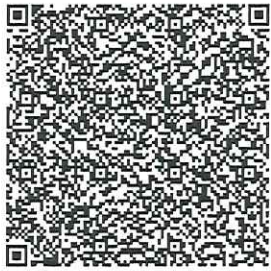
OBSERVAÇÕES: DADOS BANCÁRIOS:AGÊNCIA 3298, CONTA 3316-7, CAIXA ECONÔMICA FEDERAL CNPJ 38.473.519/0001-60.

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALIQUOTA 8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS						
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL	
SIM	2,01 %	2.760,00	55,48	2.760,00	2.704,52	
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO TOMADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC			

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 450,71 (16.33%)** - Fonte: IBPT

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 96aa0b57002609832430453a1928f3b4 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - fdf62e2b88b8f7db854b9d91581032cc
--	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de MAYLE HALMENSCHLAGER ME Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ <small>Data do Recebimento</small>	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000004	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 96aa0b57002609832430453a1928f3b4 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - fdf62e2b88b8f7db854b9d91581032cc
--	---

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 450,71 (16.33%)** - Fonte: IBPT

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

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

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

FOLHAS
 Nº 580

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

01/02/2021-28/02/2021

gerado em 15/03/2021 às 15:18h

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

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
21/02/2021 12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	07:00	R\$ 700,00	R\$ 140,00	R\$ 840,00
22/02/2021 15:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	04:00	R\$ 400,00	R\$ 80,00	R\$ 480,00
28/02/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
28/02/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
			Total 4 plantões	23:00		R\$ 2.760,00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	3316.7 - MAYLE HALMENSCHLAGER ME
CNPJ Favorecido	38.473.519/0001-60



DADOS DA TRANSFERÊNCIA


Documento	73029815
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	125354
Valor a Pagar	2.704,52
Data/Hora Transação	17/03/2021 15:13:42
Identificador	Não Informado
Protocolo	0326.480B.0001.1103.1536.521A.1F

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

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



C. HAVEROTH SERVIÇOS MEDICOS RUA 244, Nº 335, MEIA PRAIA APTO 801, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 92010525 CMC: 18486 - CPF/CNPJ: 34.060.011/0001-89 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	 NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000037	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 16/03/2021 09:16:42	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	Referente plantões fevereiro/21 Agencia 0001 Conta corrente 347011-9 Cod. Banco 197	5.760,00	5.760,00



OBSERVAÇÕES:


DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALIQUOTA 8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS						
RETIDO SIM	ALÍQUOTA 2,17 %	BASE DE CÁLCULO 5.760,00	TOTAL ISS 124,99	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 5.760,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 5.635,01	
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO TOMADOR.				Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 940,61 (16.33%) - Fonte: IBPT

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 26c87552aff2c240c71dc0fb94336f88 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 4078cd16cd604c06b55e6a264ea0c61b
---	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de C. HAVEROTH SERVIÇOS MEDICOS Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento	 NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000037	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 26c87552aff2c240c71dc0fb94336f88 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 4078cd16cd604c06b55e6a264ea0c61b
---	---

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 940,61 (16.33%) - Fonte: IBPT

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

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


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

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

01/02/2021~28/02/2021

Dr. Celso Augusto...

gerado em 15/03/2021 às 15:18h

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

0001 C. Corrente: 347011-9 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
01/02/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
08/02/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
14/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
22/02/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
27/02/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
28/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
Total		6 plantões	48:00			R\$ 5.760,00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73029788
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	125304
Valor a Pagar	5.635,01
Data/Hora Transação	17/03/2021 15:13:36
Identificador	Não Informado
Protocolo	0327.591D.5801.1103.1536.5142.01

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

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





Município de Mafra

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número e Série da NFS-e
0000000041 / A1

Data e Hora da Emissão
16/03/2021 11:39:12

Competência
3/2021

Código de Verificação
PZKZ-QBK4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

1376923

CPF/CNPJ: 37.658.378/0001-97

Inscrição Municipal: 308490

Nome fantasia: L LOURENCO GOMES MELO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Nome empresarial: L LOURENCO GOMES MELO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Endereço: VEREADOR OTAVIO LICNERSKI, 135

CEP: 89304-010

Bairro: VILA FORMOSA

Fone:

Município: MAFRA

UF: SC E-mail: contrato@medb.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53

Inscrição Municipal:

Nome: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Endereço: RUA 700, 659

CEP: 88220-000

Bairro: VARZEA

Fone:

Município: ITAPEMA

UF: SC E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente plantões fevereiro/21
CPF/CNPJ: 37658378000197
Banco: 077 - INTER
Conta: 71890750
Agência: 00001



Fernando Eskelsen do Nascimento
CPF 029.478.369-52
Diretor Geral

Hospital Santo Antônio de Itapema

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 5.760,00

Código do Serviço:

4.01 - Medicina e biomedicina

Natureza de Operação:

108 - ISS devido para outro Município (Simples Nacional)

Local da prestação do serviço

ITAPEMA / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Aliquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
5.760,00	5.760,00	2,01 %	0,00	115,78
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor IR	Valor CSLL	Outras retenções	Valor deduções	Valor líquido da NFS-e
0,00	0,00	0,00	0,00	5.760,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

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

Desenvolvido por Pública



PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/02/2021-28/02/2021

28/02/2021 15:18h

gerado em 15/03/2021 às 15:18h

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

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
04/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
11/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
18/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
25/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	COVID	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
Total 4 plantões			48:00			R\$ 5.760,00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA


Documento 73029789
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 125318
Valor a Pagar 5.760,00
Data/Hora Transação 17/03/2021 15:13:38
Identificador Não Informado
Protocolo 0327.5E1E.2C01.1103.1536.5156.06

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

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



SERVICOS MEDICOS FABIO SHIHADÉH SHIHADÉH & MAHMUD SERVIÇOS MÉDICOS LTDA RUA 284, Nº 432, MEIA PRAIA APTO 302, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 92712659 CMC: 21585 - CPF/CNPJ: 40.582.679/0001-99 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000002	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 16/03/2021 09:39:21	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS


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

SERVIÇOS PRESTADOS



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


OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS					
PIS 121,68		COFINS 561,60		CSLL 187,20	
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 3,00 %	BASE DE CÁLCULO 18.720,00	TOTAL ISS 561,60	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 18.720,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 17.568,72
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC		
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 3.056,98 (16.33%) - Fonte: IBPT					

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - e576ebed49f6da2f658148ae4ba6645 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 428dc3903284be1e2dae2ce8fb28f58
---	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de SHIHADÉH & MAHMUD SERVIÇOS MÉDICOS LTDA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento	 NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000002	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - e576ebed49f6da2f658148ae4ba6645 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 428dc3903284be1e2dae2ce8fb28f58
	Valor Aproximado dos Tributos R\$ 3.056,98 (16.33%) - Fonte: IBPT

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

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

CERTIFICADO

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

FOLHAS
 Nº 569

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/02/2021-28/02/2021

gerado em 15/03/2021 às 15:18h

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

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
02/02/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
02/02/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
03/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
04/02/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
05/02/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
09/02/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
09/02/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
10/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
11/02/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
12/02/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
13/02/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
16/02/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
16/02/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
17/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
18/02/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
19/02/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
23/02/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
23/02/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
24/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
25/02/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
26/02/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
26/02/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
		Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
		Total	22 plantões	156:00		R\$ 18.720,00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73029790
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 125360
Valor a Pagar 17.568,72
Data/Hora Transação 17/03/2021 15:13:43
Identificador Não Informado
Protocolo 032C.4243.0401.1103.1536.5224.12

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

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





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

Número da NF-em
249

Data e Hora de Emissão
17/03/2021 06:59

Código de Verificação
18989E76-1226-CADB-
0C8D-8F199A76E2A1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Refente a Plantões Fevereiro/ 2021 Dra.Karin

DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO:

BANCO: UNICRED-136
 AGENCIA: 1305
 CONTA CORRENTE 780032-0

valor de ISS retido na Nota R\$ 410,40

Valor Liquido para deposito: 12.428,28



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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 13.680,00

Código do Serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.

Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)	
0,00	13.680,00	2,00%	273,60	
PIS (0,00 %)	COFINS (0,00 %)	INSS (0,00 %)	IR (0,00 %)	CSLL (0,00 %)
88,92	410,40	0,00	205,20	136,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

01/02/2021-28/02/2021

M. Silva

gerado em 15/03/2021 às 15:18h

CNPJ: 31.842.597/0001-45 Razão social: SILVEIRA & CARVALHO SOCIEDADE DE SERVICOS MEDICOS LTDA Nome fantasia: ORTHO SC Cód. Banco: 136
 Agência: 1305 C. Corrente: 780032-0 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
02/02/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
03/02/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
04/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
09/02/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
09/02/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
11/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
16/02/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
16/02/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
17/02/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
18/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
19/02/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
21/02/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
24/02/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
25/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
26/02/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
		Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
Total		15 plantões	114:00			R\$ 13.680,00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73029791
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 125368
Valor a Pagar 12.428,28
Data/Hora Transação 17/03/2021 15:13:44
Identificador Não Informado
Protocolo 032A.3D05.4001.1103.1536.522E.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





PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
SETOR DE TRIBUTOS



PRESTADOR DE SERVIÇO

Razão Social: VIVIAN CRISTINE FRIEDRICH
Nome Fantasia: ENDOCARDIO SAUDE
Endereço: RUA DR. GIL MOREIRA, , CASA - DOIS DE JULHO
 ITUAÇU - BA - CEP: 46640-000
E-mail: - **Fone:** - **Celular:** (77)98140-5043 - **Site:**
Inscrição Estadual: - **Inscrição Municipal:** 4744358 - **CPF/CNPJ:** 21.451.492/0001-01

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão 15/03/2021	Código de Verificação para Autenticação 7db2356307b87a7ed65930b86e206526	Regime Tributário Microempresa Municipal (ME)	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 127
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simplex Optante	Local de Prestação Fora do Município		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53	Inscrição Estadual
Endereço RUA 700		Número 659	Complemento
CEP 88220-000	Município ITAPEMA	UF SC	Telefone (47)3562-0226/
			Bairro VARZEA
			e-mail

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

Serviço Principal: 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres. (Valores em R\$)

Descrição do Serviço PLANTÕES MÉDICO FEVEREIRO/2021 - DIEGO MISSEL GASPARELO CRM/SC 24900	Un. UN	Quant. 25,0000	Valor 720,0000	Alíquota 0,00	Valor Serviço 18.000,00
---	------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------	-----------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA 18.000,00	DEDUÇÕES 0,00	DESC. INCONDICIONAL 0,00	BASE DE CÁLCULO 18.000,00	ISS A RECOLHER 0,00
---	-------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------

DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS

INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	TOTAL DEMONSTRATIV 0,00	DESCONTOS DIVERSOS 0,00	VALOR LÍQUIDO 18.000,00
---------------------	-------------------	---------------------	-----------------------	--------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

OBSERVAÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

ESTE DOCUMENTO FOI EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (Art. 23 da LC 123/2006), DEVENDO NESTA CONDIÇÃO O PRESTADOR INFORMAR A ALÍQUOTA ENTRE 2 A 5%, CONFORME TABELA DE ENQUADRAMENTO DE ACORDO COM O SEU FATURAMENTO. O RECOLHIMENTO DO ISSQN É REALIZADO VIA DAS EMITIDO PELA RECEITA FEDERAL DO BRASIL.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <http://www.ituacu.ba.gov.br>

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: VIVIAN CRISTINE FRIEDRICH A NOTA FISCAL Nº 127, EMITIDA EM 15/03/2021 NO VALOR R\$ 18.000,00

DATA DO RECEBIMENTO:...../...../.....

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

01/02/2021-28/02/2021

22 de Fevereiro de 2021

CNPJ: 21.451.492/0001-01 Razão social: VIVIAN CRISTINE FRIEDRICH Nome fantasia: ENDOCARDIO SAUDE Cód. Banco: 104 Agência: 1054 C. Corrente: gerado em 15/03/2021 às 15:18h

2377-0 Operação: 3

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
02/02/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
02/02/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
03/02/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
03/02/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
04/02/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
04/02/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
09/02/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
09/02/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
10/02/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
10/02/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
11/02/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
11/02/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
13/02/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
16/02/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
16/02/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
17/02/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
17/02/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
18/02/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
18/02/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
23/02/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
23/02/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
24/02/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
24/02/2021 16:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
25/02/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
25/02/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
Total		25 plantões	150:00			R\$ 18.000,00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 1054 - LIVRAMENTO NOSSA SENHORA
Conta/Nome Favorecido 2377.0 - VIVIAN CRISTINE FRIEDRICH
CNPJ Favorecido 21.451.492/0001-01

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73029792
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 125376
Valor a Pagar 18.000,00
Data/Hora Transação 17/03/2021 15:13:45
Identificador Não Informado
Protocolo 032C.535C.5801.1103.1536.5238.2F

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

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





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

Número **9**
Código verificação **5D4-854-7DD**
Emitido em **16/03/2021 17:36:25**



Prestador de Serviços

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

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

Tomador de Serviços

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

CEP: **86.220-000**
Fone:

Discriminação dos Serviços

Prestação de serviços médicos referente a plantões no mês 02/2021

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e

II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:

BANCO: **INTER**
AGÊNCIA: **001**
CONTA: **48854077**



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

Valor Total da NFS-e

R\$ 2.880,00

Código de tributação

04.01.01 - Medicina.

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Aliquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	2.880,00	*	*
Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor do INSS	Valor do IRRF	Valor do CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Retenções	Desc. Condicionado	Valor Líquido	Competência	Resp. Recolhimento do ISS
0,00	0,00	2.880,00	03/2021	Prestador

Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Sim	Simple Nac.(ME EPP)	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

Outras Informações

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

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



CNPJ: 35.430.532/0001-43 Razão social: LC DE BARROS JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA

gerado em 16/03/2021 às 11:27h

Luiz Carneiro de Barros Júnior CRM 29425/SC

CPF: 028.131.891-38 Cód. Banco: 077 Agência: 0001-9 C. Corrente: 4885407-7 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
07/02/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
14/02/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
22/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
Total Profissional			3 plantões		24:00	R\$ 2.880,00
Total CNPJ		3 plantões	24:00			R\$ 2.880,00
Total Geral		3 plantões	24:00			R\$ 2.880,00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73029846
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 125982
Valor a Pagar 2.880,00
Data/Hora Transação 17/03/2021 15:15:51
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.4F27.1C01.1103.1536.5F0D.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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
246

Série: E

Data Emissão: 16/03/2021

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Certificação: 6F012-DBE89

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: M&S CLINICA MEDICA EIRELI
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 22.283.958/0001-70 Insc. Municipal: 162160
Endereço: RUA 3150
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: carolineperuzzo.consultorio@gmail.com

Insc. Estadual:
Nº: 465
Compl.:
UF: SC CEP: 88330-281
Telefone: 47992014801

DADOS DO TOMADOR

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

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DRA CAROLINE PERUZZO
REPASSE REFERENTE A DIREÇÃO TÉCNICA + HOSPITALISTAS + COORDENAÇÃO PS -02/2021

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

Item	Substável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
REPASSE REFERENTE A DIREÇÃO TÉCNICA + HOSPITALISTAS + COORDENAÇÃO PS -02/2021	Sim	1,00	60.600,0000	60.600,00

Valor Tributável: R\$ 60.600,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 60.600,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 60.600,00	Aliquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 1.212,00
PIS: 0,650% R\$ 393,90	COFINS: 3,000% R\$ 1.818,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 909,00	CSLL: 1,000% R\$ 606,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 56.873,10

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 03/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 16/03/2021 10:19:54
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
CNAE: 8610102
Observações:

Impresso em: 16/03/2021 às 10:19:59

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

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

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 246
Certificação
6F012-DBE89

FOLHAS
Nº 601

ESCALA DE PLANTÕES

LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA - INTERNAÇÃO

PROFISSIONAL DE PLANTÃO

01/04/2021~30/04/2021



Método Desenvolvimento Médico

gerado em 10/05/2021 às 09:14h

SEG 29/03	TER 30/03	QUA 31/03	QUI 01/04	SEX 02/04	SÁB 03/04	DOM 04/04
			07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
			Mineia I. A. Prieb	Mineia I. A. Prieb	Mineia I. A. Prieb	(CO) Thais B. Teixeira
			13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
			Mineia I. A. Prieb	Mineia I. A. Prieb	(CO) Luiz C. de B. Júnior	(CO) Thais B. Teixeira
SEG 05/04	TER 06/04	QUA 07/04	QUI 08/04	SEX 09/04	SÁB 10/04	DOM 11/04
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Mineia I. A. Prieb	(CO) Rogerio Neves	Mineia I. A. Prieb	(CO) Laise D. Ferreira	(CO) Laise D. Ferreira	(CO) Laise D. Ferreira	(CO) Mineia I. A. Prieb
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
Laise D. Ferreira	Laise D. Ferreira	Karin L. de Pontes	Laise D. Ferreira	Laise D. Ferreira	(CO) Laise D. Ferreira	(CO) Mineia I. A. Prieb
SEG 12/04	TER 13/04	QUA 14/04	QUI 15/04	SEX 16/04	SÁB 17/04	DOM 18/04
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Mineia I. A. Prieb	Luiz C. de B. Júnior	Mineia I. A. Prieb	Thais B. Teixeira	(CO) Laise D. Ferreira	(CO) Luan L. G. Melo	(CO) Thais B. Teixeira
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
Laise D. Ferreira	Laise D. Ferreira	Karin L. de Pontes	Laise D. Ferreira	Laise D. Ferreira	(CO) Luan L. G. Melo	(CO) Lucas F. Fialho
SEG 19/04	TER 20/04	QUA 21/04	QUI 22/04	SEX 23/04	SÁB 24/04	DOM 25/04
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00
Luiz C. de B. Júnior	Luiz C. de B. Júnior	(CO) Karin L. de Pontes	Thais B. Teixeira	Jhonny P. Zarate	(CO) Luiz C. de B. Júnior	(CO) Mineia I. A. Prieb
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00
Laise D. Ferreira	Laise D. Ferreira	Karin L. de Pontes	Laise D. Ferreira	(CO) Karin L. de Pontes	(CO) Luiz C. de B. Júnior	(CO) Mineia I. A. Prieb
SEG 26/04	TER 27/04	QUA 28/04	QUI 29/04	SEX 30/04		
07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00	07:00~13:00		
Luiz C. de B. Júnior	Luiz C. de B. Júnior	Mineia I. A. Prieb	Thais B. Teixeira	Jhonny P. Zarate		
13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00	13:00~19:00		
Laise D. Ferreira	Laise D. Ferreira	Karin L. de Pontes	(CO) Mineia I. A. Prieb	(CO) Mineia I. A. Prieb		

Nome profissional: Afastado por motivos diversos e sem cobertura | FU: Furo | FJ: Falta Justificada | FN: Falta Não Justificada | GO: Cobertura | FR: Férias

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 544
Data da Transferência 17/03/2021
Sequência Autenticação 126351
Data/Hora Transação 17/03/2021 15:17:22
Valor a Pagar 56.873,10
Identificador Não Informado
Protocolo 441B.3624.0111.0315.3704.1B45

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
245

Série: E

Data Emissão: 15/03/2021

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Certificação: E1473-E04F5

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: M&S CLINICA MEDICA EIRELI
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 22.283.958/0001-70 Insc. Municipal: 162160
Endereço: RUA 3150
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: carolineperuzzo.consultorio@gmail.com

Insc. Estadual:
Nº: 465
Compl.:
UF: SC CEP: 88330-281
Telefone: 47992014801

DADOS DO TOMADOR

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

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DRA CAROLINE PERUZZO
REPASSE REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - 02/2021

BANCO: CECRED AILOS - 085
AGÊNCIA: 0109
CONTA: 27.726-6

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
REPASSE REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - 02/2021	Sim	1,00	107.040,0000	107.040,00

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

Valor Tributável: R\$ 107.040,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 107.040,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 107.040,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 2.140,80
PIS: 0,650% R\$ 695,76	COFINS: 3,000% R\$ 3.211,20	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 1.605,60	CSLL: 1,000% R\$ 1.070,40	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 100.457,04

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 03/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 15/03/2021 17:09:43
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
CNAE: 8610102 Observações:

Impresso em: 15/03/2021 às 17:09:47

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

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

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 245
Certificação
E1473-E04F5

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 800020
Data da Transferência 18/03/2021
Sequência Autenticação 10010
Data/Hora Transação 18/03/2021 07:15:52
Valor a Pagar 100.457,04
Identificador Não Informado
Protocolo 582C.0F34.0112.0315.1A0F.1D5A

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

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



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



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS 1.558	Número da nota 1610
Data da emissão da nota 11/03/2021 14:24	
Data do fato gerador 11/03/2021 11:43	
Código de verificação DKTHL8JAN	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome fantasia:
Nome/Razão social: ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA
CPF/CNPJ: 14.355.814/0003-15
Endereço: Rua Getúlio Vargas Número 470 Bairro: Centro CEP: 88103-400
Complemento
Município: SAO JOSE UF: SC
E-mail: faturamento@orsegups.com.br Site: www.orsegups.com.br

Inscrição estadual:
Telefone: 40204411/08006486600
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição municipal:
Inscrição estadual:
Telefone:
Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VIGIA MTA - Ref.: 03/2021 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 -	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/04/2021	17.926,50	1,0000	17.926,5000	17.926,50 x 5,00 =	896,33

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	03/04/2021	A Vista	14.045,39								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEF	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 116,52	R\$ 537,80	R\$ 1.971,92	R\$ 179,27	R\$ 179,27	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 17.926,50		Valor Líquido = R\$ 14.045,39			

Códigos dos serviços:

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

CNAE:

8111-7/00 - Serviços combinados para apoio a edifícios, exceto condomínios prediais

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	17.926,50	896,33

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributado fora Município

Situação tributária do ISSQN: Retenção

Local da prestação do serviço: Itapema

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

O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município

Situação desta NFS-e: Retida


Inscr. Estadual Tomador 251474127 [http://e-gov.betha.com.br/e-](http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronicaa?link=1615483440097161075819580117856410064075237375610528633)

nota/visualizarnotaeletronicaa?link=1615483440097161075819580117856410064075237375610528633

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.411,11 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 528,83 (2,95%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

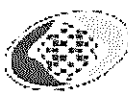


Verificar autenticidade

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MF INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	4 - COMPETÊNCIA	03/2021
	5 - IDENTIFICADOR	14.355.814/0003-15
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA 4020 4411 Rua Getúlio Vargas 470 Centro 88103-400 SAO JOSE SC</p> <p>Nota Fiscal (Rps): NF: 0000001558 NFS-e: 1610 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA</p>	6 - VALOR DO INSS	1.971,92
	7 -	0,00
	8 -	0,00
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/04/2021	
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	1.971,92
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)		

Emitido Por: ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA 14.355.814/0003-15

PREZADO CLIENTE,
CASO VOSSA EMPRESA ESTEJA ENQUADRADA NA DCTF, FAVOR DESCONSIDERAR A PRESENTE GUIA GPS E GERAR A GUIA VIA SISTEMA DCTFWEB PARA O PAGAMENTO DESTA RETENÇÃO DE INSS.

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MF INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	4 - COMPETÊNCIA	03/2021
	5 - IDENTIFICADOR	14.355.814/0003-15
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA 4020 4411 Rua Getúlio Vargas 470 Centro 88103-400 SAO JOSE SC</p> <p>Nota Fiscal (Rps): NF: 0000001558 NFS-e: 1610 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA</p>	6 - VALOR DO INSS	1.971,92
	7 -	0,00
	8 -	0,00
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/04/2021	
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	1.971,92
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)		
Emitido Por: ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA 14.355.814/0003-15		
<p>PREZADO CLIENTE, CASO VOSSA EMPRESA ESTEJA ENQUADRADA NA DCTF, FAVOR DESCONSIDERAR A PRESENTE GUIA GPS E GERAR A GUIA VIA SISTEMA DCTFWEB PARA O PAGAMENTO DESTA RETENÇÃO DE INSS.</p>		

FOLHAS
Nº 609

22/03/2021 - COMPROVANTE - 13:40:00
DE PAGAMENTO DE GPS

ORIGEM DA OPERACAO

AGENTE ARRECADADOR:093 - P0LOCRED SOCIEDADE DE C
PA:.....50 - VIACREDI

DADOS DA OPERACAO

DATA PAGAMENTO:.....22/03/2021
N. DA TRANSACAO:.....3011256
CONVENIO:.....GPS SEM CODIGO DE BARRAS
CODIGO PAGAMENTO:.....2631
COMPETENCIA:.....03/2021
IDENTIFICADOR:.....14355814000315
VALOR INSS:.....1.971,92
VALOR OUTRAS ENTIDADES:.....0,00
VALOR ATM/MULTAS e JUROS:.....0,00
VALOR TOTAL:.....1.971,92

AUTENTICACAO:
093POL000001659412203202101332500197192

AUTENTICACAO ELETRONICA:
B5C8.CA44.0238.BDC0.6EC4.E9C2.83CA.58AC

SAC - 0800 647 2200
OUVIDORIA - 0800 644 1100

FOLHAS
Nº 610

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS 1.558	Número da nota 1610
Data da emissão da nota 11/03/2021 14:24	
Data do fato gerador 11/03/2021 11:43	
Código de verificação DKTHL8JAN	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome fantasia:
Nome/Razão social: ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA
CPF/CNPJ: 14.355.814/0003-15
Endereço: Rua Getúlio Vargas Número 470 Bairro: Centro CEP: 88103-400
Complemento
Município: SAO JOSE UF: SC
E-mail: faturamento@orsegups.com.br Site: www.orsegups.com.br

Inscrição estadual:
Telefone: 40204411/08006486600
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição municipal:
Inscrição estadual:
Telefone:
Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
17.926,50	1,0000	17.926,5000	17.926,50 x 5,00 =	896,33

Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/04/2021

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	03/04/2021	A Vista	14.045,39				

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEF	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 116,52	R\$ 537,80	R\$ 1.971,92	R\$ 179,27	R\$ 179,27	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 17.926,50		Valor Líquido = R\$ 14.045,39			

Códigos dos serviços:

17.05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.
CNAE:
8111-7/00 - Serviços combinados para apoio a edifícios, exceto condomínios prediais

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	17.926,50	896,33

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributado fora Município
Situação tributária do ISSQN: Retenção
Local da prestação do serviço: Itapema
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014
O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município
Situação desta NFS-e: Retida
Inscr. Estadual Tomador 251474127 <http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronicaa?link=1615483440097161075819580117856410064075237375610528633>
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.411,11 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 528,83 (2,95%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FOLHAS
Nº 611



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERA
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	833,59
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	833,59
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	

01 NOME / TELEFONE
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
4733087074

NOTA FISCAL(Rps): 1.558 NFS-e: 1610 PIS/COFINS/CSSL

Valores expressos em reais.

Darf válido para pagamento até : 20/05/2021

Emitido Por: ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS | 14.355.814/0003-15

1



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERA
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	833,59
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	833,59
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	

01 NOME / TELEFONE
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
4733087074

NOTA FISCAL(Rps): 1.558 NFS-e: 1610 PIS/COFINS/CSSL

Valores expressos em reais.

Darf válido para pagamento até : 20/05/2021

Emitido Por: ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS | 14.355.814/0003-15

2



22/03/2021 - COMPROVANTE - 12:40:00
DE PAGAMENTO DE DARF

ORIGEM DA OPERACAO

AGENTE ARRECADADOR:093 - POLOCRED SOCIEDADE DE C
PA:.....50 - VIACREDI

DADOS DA OPERACAO

DATA PAGAMENTO:.....22/03/2021
N. DA TRANSACAO:.....3011756
CONVENIO:.....DARF 81 PRETO EUROPA COOPERATIVA
PERIODO APURACAO:.....30/04/2021
NUMERO CPF OU CNPJ:.....86.324.860/0001-04
CODIGO RECEITA:.....5952
NUMERO REFERENCIA:.....
DATA VENCIMENTO:.....20/05/2021
VALOR PRINCIPAL:.....833,59
VALOR MULTA:.....0,00
VALOR JUROS E/OU ENCARGOS:.....0,00
VALOR TOTAL:.....833,59

AUTENTICACAO:
093POLO00001659802203202112332900083359

AUTENTICACAO ELETRONICA:
3D04.502A.E3FA.1320.FB95.E5E7.731C.E977

SAC - 0800 647 2200
OUVIDORIA - 0800 644 1100



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



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS 1.558	Número da nota 1610
Data da emissão da nota 11/03/2021 14:24	
Data do fato gerador 11/03/2021 11:43	
Código de verificação DKTHL8JAN	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA
 CPF/CNPJ: 14.355.814/0003-15
 Endereço: Rua Getúlio Vargas Número 470 Bairro: Centro CEP: 88103-400
 Complemento
 Município: SAO JOSE UF: SC
 E-mail: faturamento@orsegups.com.br Site: www.orsegups.com.br

Inscrição estadual:
 Telefone: 40204411/08006486600

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Telefone:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VIGIA MTA - Ref.: 03/2021 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 -	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/04/2021	17.926,50	1,0000	17.926,5000	17.926,50 x 5,00 =	896,33

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

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	03/04/2021	A Vista	14.045,39				

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEF	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 116,52	R\$ 537,80	R\$ 1.971,92	R\$ 179,27	R\$ 179,27	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 17.926,50		Valor Líquido= R\$ 14.045,39			

Códigos dos serviços:

17.05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.
 CNAE:
 8111-7/00 - Serviços combinados para apoio a edifícios, exceto condomínios prediais

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	17.926,50	896,33

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributado fora Município
 Situação tributária do ISSQN: Retenção
 Local da prestação do serviço: Itapema
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014
 O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município
 Situação desta NFS-e: Retida
 Inscr. Estadual Tomador 251474127 <http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronicaa?link=1615483440097161075819580117856410064075237375610528633>
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.411,11 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 528,83 (2,95%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDE
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	179,27
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	179,27
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	

01 NOME / TELEFONE
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
4733087074

NOTA FISCAL (Rps 1.558

NFS-e: 1610 Emissão: 11/03/2021 IRRF

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo / contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

Darf válido para pagamento até 20/04/2021

Emitido Por ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICI 14.355.814/0003-15



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDE
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	179,27
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	179,27
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	

01 NOME / TELEFONE
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
4733087074

NOTA FISCAL (Rps 1.558

NFS-e: 1610 Emissão: 11/03/2021 IRRF

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo / contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

Darf válido para pagamento até 20/04/2021

Emitido Por ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICI 14.355.814/0003-15



22/03/2021 - COMPROVANTE - 12:40:00
DE PAGAMENTO DE DARF

ORIGEM DA OPERACAO

AGENTE ARRECADADOR:093 - POLOCRED SOCIEDADE DE C
PA:.....50 - VIACREDI

DADOS DA OPERACAO

DATA PAGAMENTO:.....22/03/2021
N. DA TRANSACAO:.....3011757
CONVENIO:.....DARF 81 PRETO EUROPA COOPERATIVA
PERIODO APURACAO:.....31/03/2021
NUMERO CPF OU CNPJ:.....86.324.860/0001-04
CODIGO RECEITA:.....1708
NUMERO REFERENCIA:.....
DATA VENCIMENTO:.....20/04/2021
VALOR PRINCIPAL:.....179,27
VALOR MULTA:.....0,00
VALOR JUROS E/OU ENCARGOS:.....0,00
VALOR TOTAL:.....179,27

AUTENTICACAO:
093POL000001659812203202112332900017927

AUTENTICACAO ELETRONICA:
EEA5.233F.F7DD.A6A7:A938.566B.97BE.70C4

SAC - 0800 647 2200
OUVIDORIA - 0800 644 1100



Recebemos de **MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA** os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento: _____ Identificação e Assinatura do receptor: _____

NF-e
No. 363428
Série 1

A PRAZO

Vr Total NF: 5.669,10



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

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada

No. 363428
Série 1



Chave de Acesso
4321.0394.3894.0000.0184.5500.1000.3634.2810.0845.6372

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

Natureza Operação: **Venda de Mercadorias adq. de Terceiros**

Protocolo de autorização de uso: 143210050506687

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA** CNPJ / CPF: **86.324.860/0009-53** Data Emissão: **15/03/2021**

Endereço: **R. 700** 659 Bairro Distrito: **VAERZEA** CEP: **88.220-000** Data Entrada/Saída: _____

Município: **ITAPEMA** Fone/Fax: **47 3308 7074** UF: **SC** Inscrição Estadual: **ISENTO** Hora de Entrada/Saída: _____

FATURA / DUPLICATA

363428-A	12/04/2021	5.669,10								
----------	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO Número: **609301** Empenho: _____ Vendedor: **4**

DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	5.669,10	Valor do ICMS	602,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	5.669,10
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor aprox de Tributos	1.063,11
								Valor Total da Nota	5.669,10

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: **1-EXPRESSO LEOMAR LTDA** Frete por Conta: **0-Remetente (CIF)** Código ANTT: _____ Placa do Veículo: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: **02.633.583/0001-13**

Endereço: **ROD. RST 453** 1470 Município: **LAJEADO** UF: **RS** Inscrição Estadual: **0720086701**

Quantidade / Volumes: **6** Espécie: _____ Marca: _____ Numeração: _____ Peso Bruto (Kg): **25,000** Peso Líquido (Kg): **25,000** Cubagem Total: **0,000**

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

Município: **ITAPEMA** UF: **SC**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Ordade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
79618	BICARBONATO SODIO 8,4% 250ML HYPOFARMA CX/35FRS Lote: 20081319 31/08/2022 Fabr.: 17/08/2020 Cod.Fabr.: 79618 Reg. MS: 1038700560087 Cod.EAN13: 7898122913260 Lis2 Trib. Aprox R\$: 123,67 Federal e 64,36 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	6108	CX	1	919,45000	919,45	919,45	110,33	0,00	0	12,00
77259	CEFTRIAXONA 1GR IV S/DIL GENERICO BLAU CX/100 FR5 Lote: 21020354 29/01/2023 Fabr.: 29/01/2021 Cod.Fabr.: 77259 Reg. MS: 1163701360062 Cod.EAN13: 7896014687923 Lis2 Trib. Aprox R\$: 163,55 Federal e 85,12 Estadual Fonte:IBPT	30042059	500	6108	CX	2	608,00000	1.216,00	1.216,00	145,92	0,00	0	12,00
74659	COMPRESSA GAZE ESTERIL 7,5CM X 7,5CM 1IF C/10 AMERICA HERIKA Lote: 007-1 31/01/2026 Fabr.: 01/01/2021 Cod.Fabr.: 74659 Reg. MS: 80037490012 Cod.EAN13: 7898488470315 AAA Trib. Aprox R\$: 14,11 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	6108	ENV	800	0,42000	336,00	336,00	40,32	0,00	0	12,00
77348	DIPIRONA 1GR 2ML FARMACE CX/100 AMP DIPIFARMA Lote: DP20F299 30/06/2022 Fabr.: 01/06/2020 Cod.Fabr.: 77348 Reg. MS: 1108500180048 Cod.EAN13: 7898166041004 Lis2 Trib. Aprox R\$: 35,24 Federal e 18,34 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	6108	CX	5	52,40000	262,00	262,00	31,44	0,00	0	12,00
9733	MASCARA OXIGENIO C/ RESERV. ALTA CONCENTRACAO ADULTO FOYOMED Lote: FY2009055 26/10/2025 Fabr.: 01/10/2020 Cod.Fabr.: 9733 Reg. MS: 10150470492 Cod.EAN13: 7899780136435 Trib. Aprox R\$: 61,63 Federal e 72,36 Estadual Fonte:IBPT	90192010	200	6108	UN	30	20,10000	603,00	603,00	24,12	0,00	0	4,00

OC 62816

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 361,74
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 9733, 9734, 8939, 1648.

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Consta deste documento foi RECEBIDO e aceito em **16/03/21**

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: **Katieli R. Maculan**
Cargo: **Farmacêutica**
Assinatura: **CRF/SC 12076**
Visto: _____



PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTI

NF-e : 363428

Série: 1

Quantidade	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	MASCARA OXIGENIO C/ RESERV. ALTA CONCENTRACAO PEDIATRICO FOYOMED Lote: FY2007055 20/08/2025 Fabr.: 01/08/2020 Cod.Fabr.: 9734 Reg. MS: 10150470492 Cod.EAN13: 7899780136466 Trib. Aprox.R\$: 10,45 Federal e 12,27 Estadual Fonte:IBPT	90192010	200	6108	UN	5	20,45000	102,25	102,25	4,09	0,00	0	4,00
10224	MASCARA ZESPÍR. PFF2 (S) N95 PCT/ INDIVIDUAL CAITHEC Lote: 0103202101A 28/02/2024 Fabr.: 01/02/2021 Cod.Fabr.: 10224 Reg. MS: 80403360012 Cod.EAN13: 7899973707756 Trib. Aprox.R\$: 49,31 Federal e 211,32 Estadual Fonte:IBPT	90200010	000	6108	UN	200	5,87000	1.174,00	1.174,00	140,88	0,00	0	12,00
8939	SCALP N. 23 WILTEX Lote: 190509 08/05/2024 Fabr.: 01/05/2019 Cod.Fabr.: 8939 Reg. MS: 10150470449 Cod.EAN13: 7899780129888 Trib. Aprox.R\$: 1,75 Federal e 3,40 Estadual Fonte:IBPT	90183929	200	6108	UN	100	0,28300	28,30	28,30	1,13	0,00	0	4,00
1648	SERINGA DESC. 01ML C/AG INSULINA LS DESCARPACK Lote: SSIAA060A 31/08/2025 Fabr.: 01/09/2020 Cod.Fabr.: 1648 Reg. MS: 10330669076 Cod.EAN13: 7898283814703 Lis5 Trib. Aprox.R\$: 15,19 Federal e 29,40 Estadual Fonte:IBPT	90183111	200	6108	UN	1.000	0,24500	245,00	245,00	9,80	0,00	0	4,00
10165	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SISTEMA FECHADO 16FR 53CM 24HRS WILTEX Lote: 20200515 15/05/2025 Fabr.: 01/05/2020 Cod.Fabr.: 10165 Reg. MS: 10150470453 Cod.EAN13: Trib. Aprox.R\$: 22,26 Federal e 43,09 Estadual Fonte:IBPT	90183929	600	6108	UN	6	59,85000	359,10	359,10	43,09	0,00	0	12,00
6055	TIRA P/ GLICOSE C/50 TESTE ON CALL PLUS Lote: 1290688 15/06/2022 Fabr.: 01/06/2020 Cod.Fabr.: 6055 Reg. MS: 80011990002 Cod.EAN13: 7908007901173 Trib. Aprox.R\$: 26,29 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	38220090	700	6108	CX	20	21,20000	424,00	424,00	50,88	0,00	0	12,00



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

			Vencimento 12/04/2021	Valor do Documento 5.669,10
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 15/03/2021	Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0	Carteira / Nosso Número 2 / 00000172788-2		

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		No. do Documento 363428-A
Endereço R. 700, 659		Bairro / Distrito VAERZEA
Município ITAPEMA	UF SC	CEP 88.220-000

Mensagem

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

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 12/04/2021
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 15/03/2021	No. do Documento 363428-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 15/03/2021	Carteira / Nosso Número 2 / 00000172788-2
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 5.669,10
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 8,50 Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 R. 700, 659					CEP: 88.220-000
Sacador/Avalista					ITAPEMA - SC

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/03/2021 10:39:01
Data Do Vencimento 12/04/2021
Valor Título 5.669,10
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 182388
Data Do Pagamento 22/03/2021
Valor 5.669,10
Linha Digitável 23793.68307 20000.017275 88000.044805 6 85880000566910
Protocolo 5830.0044.0116.0315.2622.133B

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

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





OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP

Estrada do Redentor, nr.299-Sala 01
Canta Galo
Rio do Sul / SC
CEP: 89.163-312
Fone : (47) 3521-1020

ogmsc@ogmsc.com.br
ogmsc.com.br

DOC. AUXILIAR DA NOTA FISCAL

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA **1**
Nº 000.021.569
SÉRIE 001
FLO1/01



CHAVE DE ACESSO
4221 0300 2141 2400 0170 5500 1000 0215 6913 9945 4249

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

342210044909199 12/03/2021 14:49:18

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

12/03/2021 - 14:49

ENDEREÇO

RUA 7000, S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88.220-000

DATA DA ENT./SAÍDA

12/03/2021 - 14:50

MUNICÍPIO

Itapema

FONE/FAX

() -

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURAS

001 09/04/2021 R\$ 909,48

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 909,48
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 909,48

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 2	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 747/470	3822099C	0102	5102	CAI	2,00	454,74	909,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. OBS:ORDEM DE COMPRA: 62.469 Tributos Aprox. R\$38,19 Federal R\$154,61 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8F6CA7 Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA)

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Consta de este documento foi **0,00**

RECEBIDO e aceito em **16/03/21**
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

Katelli R. Nizama
Farmacêutica
ORF/SC



Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 09/04/2021
Beneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70 Estrada do Redentor,299 Sala 01 Canta Galo, Rio do Sul/SC 89163312 Fone:					Agência / Código Beneficiário 0276-3/31620-2
Data do Documento 12/03/2021	Número do Documento 0001825701	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/03/2021	Nosso Número 30469200000014641
Uso do Banco	Carteira 17/027	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 909,48
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 18257/1 NF: 21569/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 10/04/2021 Cobrar multa de R\$ 27,28 para pagamento a partir de 10/04/2021					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrecimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA - CENTRO, Itapema / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53 Código de Baixa
Sacador/ Avalista:					

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

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 09/04/2021
Beneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70 Estrada do Redentor,299 Sala 01 Canta Galo, Rio do Sul/SC 89163312 Fone:					Agência / Código Beneficiário 0276-3/31620-2
Data do Documento 12/03/2021	Número do Documento 0001825701	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/03/2021	Nosso Número 30469200000014641
Uso do Banco	Carteira 17/027	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(#) Valor do Documento 909,48
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 18257/1 NF: 21569/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 10/04/2021 Cobrar multa de R\$ 27,28 para pagamento a partir de 10/04/2021					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrecimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA - CENTRO, Itapema / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53 Código de Baixa
Sacador/ Avalista:					



Autenticação - Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/03/2021 10:39:04
Data Do Vencimento 09/04/2021
Valor Título 909,48
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 182400
Data Do Pagamento 22/03/2021
Valor 909,48
Linha Digitável 00190.00009 03046.920009 00014.641179 6 85850000090948
Protocolo 5639.3E5C.0116.0315.2622.3158

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

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



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

14085 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Nº: 252870 SÉRIE: 20

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

CIRURGICA SANTA CRUZ COM PROD HOSP.
RUA LUIZ FAGUNDES
Nº: 1486
PICADAS DO SUL
SAO JOSE - SC
Fone: (51)2107-9000 CEP: 89106-000

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

Nº: 252870
SÉRIE: 20
FL: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
4221 0394 5166 7100 0234 5502 0000 2528 7010 2732 9676

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
342210045795324 15/03/2021 11:17:39

FOLHAS Nº 624

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadoria Tribut.
INSCRIÇÃO ESTADUAL
255934807
DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPICPF
86.324.860/0009-53
BAIRRO
VARZEA
UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
88220-000
DATA DA EMISSÃO
15/03/2021
DATA DA ENTRADA/SAIDA
15/03/2021
HORA DA ENTRADA/SAIDA
11:17

NOME/RAZÃO SOCIAL
14085 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
ENDEREÇO
RUA 700, --- - N 659
MUNICÍPIO
ITAPENMA
FONE/FAX
(47)3380-3920

CNPICPF
86.324.860/0009-53
BAIRRO
VARZEA
UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
88220-000

DATA DA EMISSÃO
15/03/2021
DATA DA ENTRADA/SAIDA
15/03/2021
HORA DA ENTRADA/SAIDA
11:17

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS
0,00
VALOR DO ICMS
0,00
VALOR DO FRIETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESPESAS
0,00
VALOR DO ICMS ST
0,00
VALOR DO ICMS ST
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.530,00
VALOR TOTAL DA NOTA
1.530,00

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
0,00
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESPESAS
0,00
VALOR DO ICMS ST
0,00
VALOR DO ICMS ST
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.530,00
VALOR TOTAL DA NOTA
1.530,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.530,00
VALOR TOTAL DA NOTA
1.530,00

NOME/RAZÃO SOCIAL
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI
ENDEREÇO
BR 282 KM 376 4 N 1100
QUANTIDADE
2 VOLUME(S)
ESPECIE
MARCAS

FRETE POR CONTA
0 - Contribuição do Fretes por conta do Remetente (CFR);
CÓDIGO ANTT
MUNICÍPIO
HERVAL D OESTE
NÚMERAÇÃO

PLACA DO VEÍCULO
PESO BRUTO
2,000
PESO LÍQUIDO
2,000

UF
SC
CNPJ/CPF
04.169.737/0001-93
INSCRIÇÃO ESTADUAL
254530630

FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo
NÚMERO DA FATURA
252870
VALOR
1.530,00
NÚMERO ORDEM
001
VENCIMENTO
12/04/2021
VALOR ORIGINAL
1.530,00
VALOR DE DESCONTO
0,00
VALOR LÍQUIDO
1.530,00

VALOR ORIGINAL
1.530,00
VALOR DE DESCONTO
0,00
VALOR LÍQUIDO
1.530,00

VALOR DE DESCONTO
0,00
VALOR LÍQUIDO
1.530,00

VALOR LÍQUIDO
1.530,00
VALOR
1.530,00

NÚMERO ORDEM
VENCIMENTO
VALOR

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
CÓDIGO
5512
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
CATETER VENOSO CENTRAL 2 LUMEN-7FR 20CM C/10-MAX432X20X70MM SMITHS-
Valor de impostos nesse item: R\$ 0,00
LOTE: 3898543 QTD: 20.000 VALID: 10/07/2023

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
CATETER VENOSO CENTRAL 2 LUMEN-7FR 20CM C/10-MAX432X20X70MM SMITHS-
Valor de impostos nesse item: R\$ 0,00
LOTE: 3898543 QTD: 20.000 VALID: 10/07/2023

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
CATETER VENOSO CENTRAL 2 LUMEN-7FR 20CM C/10-MAX432X20X70MM SMITHS-
Valor de impostos nesse item: R\$ 0,00
LOTE: 3898543 QTD: 20.000 VALID: 10/07/2023

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
CATETER VENOSO CENTRAL 2 LUMEN-7FR 20CM C/10-MAX432X20X70MM SMITHS-
Valor de impostos nesse item: R\$ 0,00
LOTE: 3898543 QTD: 20.000 VALID: 10/07/2023

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
CATETER VENOSO CENTRAL 2 LUMEN-7FR 20CM C/10-MAX432X20X70MM SMITHS-
Valor de impostos nesse item: R\$ 0,00
LOTE: 3898543 QTD: 20.000 VALID: 10/07/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
358056 No.- Pedido :358056Atendente :12737 CST 040 - ICMS Isento cfe. Anexo 2 Art. 2 inciso XIII de RICMS-SC ***ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFIQUE QUALQUER AVARIA VIOLAÇÃO O OU FALTA FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERS O DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA, EM CASO DE D EXISTENCIA O PRAZO PARA RECLAMAÇÃO E DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NO TA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. OBRI GADO!*** VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS:: R\$ 0 00 Base de Calculo Previsto:0 Valor de ICMS Previsto:0

RESERVAÇÃO DE BOMBA deste documento foi

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

RECEBIDO e aceito em 16/03/21
PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

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

001-9		RECIBO DO SACADO				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 12/04/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000454396	
Data do Documento 15/03/2021	Número do Documento 0252870 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 15/03/2021	Valor do Documento 1.530,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 3,06 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

001-9		FICHA DE CAIXA				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 12/04/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000454396	
Data do Documento 15/03/2021	Número do Documento 0252870 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 15/03/2021	Valor do Documento 1.530,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 3,06 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa 0,00	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica

001-9		00190.00009 01697.050001 00454.396177 5 85880000153000				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 12/04/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000454396	
Data do Documento 15/03/2021	Número do Documento 0252870 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 15/03/2021	Valor do Documento 1.530,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 3,06 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa 0,00	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/03/2021 10:46:50
Data Do Vencimento 12/04/2021
Valor Título 1.530,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 185992
Data Do Pagamento 22/03/2021
Valor 1.530,00
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00454.396177 5 85880000153000
Protocolo 5654.4A08.0116.0315.2651.055E

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

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



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

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

Nº: 571963
 SERIE: 2
 FL: 1 / 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros dest

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1080080187

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 94.516.671/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143210050384668 15/03/2021 16:34:39

14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ENDERECO
 RUA 700, -- - N 659

MUNICIPIO
 ITAPEMA

CEP
 88220-000

BAIRRO
 VARZEA

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
 15/03/2021

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 15/03/2021

HORA DA ENTRADA/SAÍDA
 16:34

VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.295,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR TOTAL DO IPÍ	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.295,00
DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO LEOMAR LTDA.

ENDERECO
 ROD RS 453 1470

QUANTIDADE
 3

ESPECIE
 3

VOLUME(S)

FRETE POR CONTA
 0 - Contribuição do Frete por conta do Remetente (CIF)

CODIGO ANTT
 MUNICIPIO
 LAJEADO

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 2,586

PLACA DO VEICULO

UF
 RS

CNPJ/CPF
 02.633.583/0001-13

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0720086701

PESO LÍQUIDO
 2,586

FORMA DE PAGAMENTO	Pagamento a prazo	VALOR ORIGINAL	2.295,00	VALOR DE DESCONTO	0,00	VALOR LÍQUIDO	2.295,00
NÚMERO ORDEM	001	NÚMERO ORDEM	002	NÚMERO ORDEM	001	NÚMERO ORDEM	
VENCIMENTO	14/04/2021	VENCIMENTO	29/04/2021	VENCIMENTO		VENCIMENTO	
VALOR	1.147,50	VALOR	1.147,50	VALOR		VALOR	

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	VALOR PMS	ALÍQUOTAS IPI
5512	CATETER VENOSO CENTRAL 2 LUMEN 7FR 20CM C/10-MXA232X20X70M-SMITHS - Valor de impostos peso item: R\$ 0,00 LOTE: 3823554 QTD: 30,000 VAL.ID:07/07/2023	90103929	040	6108	UN	30,00000	76,50000	0,00	2.295,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 61429 N.º, Pedido 1061429Apendente 12737 CST 040 - ICMS isento cfe Lávco I Artigo 9 inciso XVIII do RICMS-RS ***ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA QUALQUER AVARIA VIOLACA O OU FALTA FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA, EM CASO DE D ESISTENCIA O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATE 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES, OBRI GADO!*** VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0 00 Base de Calculo Previsto:0 Valor do IC MS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0.

CERTIFICO que o MATERIAL e SERVIÇO

Constante deste documento foi **RECEBIDO** e aceito em **16/03/21**

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
 Carga:
 Assinatura:
 Visto:

Katellin R. Maculian
 Farmacêutica
 CRF/RS 947076

001-9		RECIBO DO SACADO				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 14/04/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0001-53 - - RS					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000454535	
Data do Documento 15/03/2021	Número do Documento 0571963 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Acaite N	Data de Processamento 15/03/2021	Valor do Documento 1.147,50	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 2,30 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

fo: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

001-9		FICHA DE CAIXA				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 14/04/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0001-53 - - RS					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000454535	
Data do Documento 15/03/2021	Número do Documento 0571963 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Acaite N	Data de Processamento 15/03/2021	Valor do Documento 1.147,50	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 2,30 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa 0,00	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica

001-9		00190.00009 01697.050001 00454.535170 6 85900000114750				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 14/04/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0001-53 - - RS					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000454535	
Data do Documento 15/03/2021	Número do Documento 0571963 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Acaite N	Data de Processamento 15/03/2021	Valor do Documento 1.147,50	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 2,30 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa 0,00	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	22/03/2021 10:46:52
Data Do Vencimento	14/04/2021
Valor Título	1.147,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	186006
Data Do Pagamento	22/03/2021
Valor	1.147,50
Linha Digitável	00190.00009 01697.050001 00454.535170 6 85900000114750
Protocolo	5645.2D00.0116.0315.2651.1A01

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

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



001-9		RECIBO DO SACADO				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 29/04/2021
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0001-53 - - RS						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9 Nosso Número / Cód. Documento 16970500000454536
Data do Documento 15/03/2021	Número do Documento 0571963 / 2 - TIT	Espécie do Documento DM	Acerte N	Data de Processamento 15/03/2021	Valor do Documento 1.147,50	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 2,30 ao dia.						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC

Obs: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

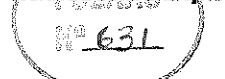
001-9		FICHA DE CAIXA				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 29/04/2021
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0001-53 - - RS						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9 Nosso Número / Cód. Documento 16970500000454536
Data do Documento 15/03/2021	Número do Documento 0571963 / 2 - TIT	Espécie do Documento DM	Acerte N	Data de Processamento 15/03/2021	Valor do Documento 1.147,50	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 2,30 ao dia.						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa 0,00
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC

Autenticação Mecânica

001-9		00190.00009 01697.050001 00454.536178 2 86050000114750				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 29/04/2021
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0001-53 - - RS						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9 Nosso Número / Cód. Documento 16970500000454536
Data do Documento 15/03/2021	Número do Documento 0571963 / 2 - TIT	Espécie do Documento DM	Acerte N	Data de Processamento 15/03/2021	Valor do Documento 1.147,50	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 2,30 ao dia.						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa 0,00
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	22/03/2021 10:46:53
Data Do Vencimento	29/04/2021
Valor Título	1.147,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	186016
Data Do Pagamento	22/03/2021
Valor	1.147,50
Linha Digitável	00190.00009 01697.050001 00454.536178 2 86050000114750
Protocolo	5645.2D40.0116.0315.2651.2405

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

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



010

RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7916 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA - ROTA 39 - (R\$ 25,20) (vinte e cinco reais e vinte centavos)

NF-e
N. 1.858.119
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
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
N. 1.858.119
SÉRIE 1
FOLHA 1/1


CHAVE DE ACESSO
4221 0382 1246 8600 0197 5500 1001 8581 1914 1624 8578
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210040583026 05/03/2021 18:48:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252100212
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ/CPF
82.124.686/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA 7916
CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53
DATA DA EMISSÃO
05-03-2021
ENDERECO
RUA 700 N. 659
BAIRRO/DISTRITO
VARZEA
CEP
88.220-000
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
06-03-2021
MUNICIPIO
ITAPEMA
FONE/FAX
+55 (47) 3268-5986
UF
SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA
23:59:59

FATURA/DUPLICATA
BOLETO QUINZENAL + 10| BOL=001 Venc=16/03/2021 Valor=25,20

CÁLCULO DE IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
25,20
VALOR DO ICMS
4,28
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00
VALOR DO ICMS ST
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
25,20
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
25,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
FRETE POR CONTA
0 - Emitente
CODIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
MHG6581
UF
SC
CNPJ/CPF
82.124.686/0001-97
ENDERECO
RUA THEODOR KLEINE N. 1135
MUNICIPIO
BLUMENAU
UF
SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL
252100212
QUANTIDADE
6,00
ESPECIE
MARCA
NÚMERO
PESO BRUTO
PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1035	DOGUINHO 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	3,68	0,00	0,00	7,36	7,36	1,25	0,00	17,00	0,00
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	5,00	0,00	0,00	5,00	5,00	0,85	0,00	17,00	0,00
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	3,79	0,00	0,00	7,58	7,58	1,29	0,00	17,00	0,00
567	SETE GRAOS 400G THABRULAI	19059010	000	5101	UN	1	5,26	0,00	0,00	5,26	5,26	0,89	0,00	17,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 06/03/21
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: 
Visto Secretário: CRN10. 5910

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
| Vendedor: MAICON ROGERS | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA |
SEM OBSERVAÇÃO | | Rota: ROTA 39
RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 633

RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7916 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA - ROTA 39 - (R\$ 20,73) (vinte reais e setenta e três centavos)

NF-e
N. 1.863.770
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Thabrolai
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS
LTDA

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

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO
4221 0382 1246 8600 0197 5500 1001 8637 7014 9394 5829

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 1.863.770
SÉRIE 1

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

FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210043432652 10/03/2021 18:59:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252100212

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF
82.124.686/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA

ENDEREÇO
RUA 700 N. 659

MUNICÍPIO
ITAPEMA

BOLETO QUINZENAL + 10| BOL=001 Venc=22/03/2021 Valor=20,73

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	20,73	VALOR DO ICMS	3,51	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	20,73
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	20,73

RAZÃO SOCIAL	HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	FRETE POR CONTA	0 - Emitente	CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO	MHG6581	UF	SC	CNPJ/CPF	82.124.686/0001-97
ENDEREÇO	RUA THEODOR KLEINE N. 1135	MUNICÍPIO	BLUMENAU	UF	SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	252100212				
QUANTIDADE	5,00	ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
559	AIPIM 600G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,32	0,00	0,00	4,32	4,32	0,73	0,00	17,00	0,00
1035	DOGUINHO 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	3,68	0,00	0,00	7,36	7,36	1,25	0,00	17,00	0,00
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,79	0,00	0,00	3,79	3,79	0,64	0,00	17,00	0,00
566	LINHACA 400G THABRULAI	19059010	000	5101	UN	1	5,26	0,00	0,00	5,26	5,26	0,89	0,00	17,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 11/03/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebedor: _____
 Cargo: Nutricionista
 Assinatura: Elizama F. Lima
 Visto Secretário: _____ CRN10. 5910

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 | Vendedor: MAICON ROGERS | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA |
 SEM OBSERVAÇÃO | | Rota: ROTA 39

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 634

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco					Vencimento:
Beneficiário: HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA CNPJ:82.124.686/0001-97					25/03/2021
Endereço: RUA THEODOR KLEINE, 1135 FORTALEZA BLUMENAU - SC - Cep.89.060-070					Agência/Código Beneficiário: 3420-7 / 266833-5
Data do Documento 16/03/2021	Número do Documento 75141	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/03/2021	Nosso Número 17446830000304346
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 45,93
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento 0,00
Após o vencimento cobrar juros de 1,00 % e multa de 2,00 % ao mês.					(+) Mora/Multa
Protestar após 5 dias corridos do vencimento.					(+) Outros Acréscimos
Conceder desconto de R\$0.0 para pagamento até 25/03/2021					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEF. CRISTA -CPF/CNPJ:86324860000953 RUA 700,659 -VARZEA CEP.:88.220-000-ITAPEMA-SC MAICON ROGERS - ROTA 39 Sacador/Avalista:					
					Autenticação

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco.					Vencimento:
Beneficiário: HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA CNPJ:82.124.686/0001-97					25/03/2021
Endereço: RUA THEODOR KLEINE, 1135 FORTALEZA BLUMENAU - SC - Cep.89.060-070					Agência/Código Beneficiário: 3420-7 / 266833-5
Data do Documento 16/03/2021	Número do Documento 75141	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/03/2021	Nosso Número 17446830000304346
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 45,93
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento 0,00
Após o vencimento cobrar juros de 1,00 % e multa de 2,00 % ao mês.					(+) Mora/Multa
Protestar após 5 dias corridos do vencimento.					(+) Outros Acréscimos
Conceder desconto de R\$0.0 para pagamento até 25/03/2021					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEF. CRISTA -CPF/CNPJ:86324860000953 RUA 700,659 -VARZEA CEP.:88.220-000-ITAPEMA-SC MAICON ROGERS - ROTA 39 Sacador/Avalista:					
					Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	HOSTIN INDUSTRIA E COMERCIO DE
CPF/CNPJ	82.124.686/0001-97
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	22/03/2021 10:46:54
Data Do Vencimento	25/03/2021
Valor Título	45,93
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	186028
Data Do Pagamento	22/03/2021
Valor	45,93
Linha Digitável	00190.00009 01744.683002 00304.346174 6 85700000004593
Protocolo	5619.2808.0116.0315.2651.2E08

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

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



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

Emissão: 12/03/2021 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 344,00

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.066.787
Série 001

DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA

RUA 432 ESQUINA 418A, 394 - MORRETES - ITAPEMA - SC -
CEP: 88220-000
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1

Nº 000.066.787
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4221 0383 4722 5800 0118 5500 1000 0667 8710 0187 0803

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210045094503 12/03/2021 17:20:01

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 12/03/2021

ENDEREÇO R 700, 659 ANDAR 8 SALA 805 BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA DA SAÍDA 12/03/2021

MUNICÍPIO ITAPEMA UF SC TELEFONE / FAX (47)3268-5986 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:18:00

FATURA

ADOS DA FATURA Número: 066787 - Valor Original: R\$ 344,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 344,00

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento: 12/04/2021
Valor : R\$ 344,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	78,91 (21,92 %)	360,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	16,00	0,00	0,00	344,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
000004	GLP EM CILINDRO P45	27111910	060	5656	UN	1,00	360,00	16,00	344,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 12/03/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima

Cargo: Nutricionista

Assinatura: [Assinatura]

Visto Secretário: CRN10. 5910

DADOS ADICIONAIS

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

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 637

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

Beneficiário GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA		Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Nosso Número 21/209350-7		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 12/04/2021	Número do Documento 066787/01	Espécie R\$	Valor do Documento 344,00		
Recabemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI				Data do processamento 12/03/2021	

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

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 12/04/2021	
Beneficiário GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA		Logradouro RUA 432 ESQUINA 418A 394		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169	
Data do Documento 12/03/2021	Número do Documento 066787/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 12/03/2021	Nosso Número 21/209350-7	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$			(=) Valor do Documento 344,00	
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%					(+) Mora / Multa	
APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO					(=) Valor Cobrado	

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CPF / CNPJ

R 700, 659

86324860000953

VARZEA

88.220-000 - ITAPEMA / SC

Código de Baixa

Pagador/Avalista:

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

Autenticação Mecânica

**748-X**

74891.12123 09350.726064 02001.691035 4 85880000034400

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 12/04/2021	
Beneficiário GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA		Logradouro RUA 432 ESQUINA 418A 394		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169	
Data do Documento 12/03/2021	Número do Documento 066787/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 12/03/2021	Nosso Número 21/209350-7	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$			(=) Valor do Documento 344,00	
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%					(+) Mora / Multa	
APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO					(=) Valor Cobrado	

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CPF / CNPJ

R 700, 659

86324860000953

VARZEA

88220000 - ITAPEMA / SC

Código de Baixa

Sacador/Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	22/03/2021 11:05:32
Data Do Vencimento	12/04/2021
Valor Título	344,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	193755
Data Do Pagamento	22/03/2021
Valor	344,00
Linha Digitável	74891.12123 09350.726064 02001.691035 4 85880000034400
Protocolo	562A.1A48.0116.0315.275D.1421

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

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





RODOVIA INGO HERING (BR470) - 18370 -
BELCHIOR CENTRAL - GASPAR - SC - 89117540

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

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 2816982
SÉRIE 1 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4221 0301 3339 8400 0276 5500 1002 8169 8218 3931 7215

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
342210046415264 16/03/2021 02:25:27

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

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 253680 ASSOCIACAO DA REDEH.DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 16/03/2021
LOGRADOURO R 700	NUMERO COMPLEMENTO 659	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 16/03/2021
CEP 88220000	MUNICÍPIO ITAPEMA	Telefone/Fax 47 99738 9593	UF SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL		UF	HORA DE SAÍDA 02:25

FATURA

Nº 1	Venc. 21/03/21	VL. 761,86
---------	-------------------	---------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 761,86	VALOR DO ICMS 96,51	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 761,86
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 761,86

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL IBM TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO RLF7007	UF SC	CNPJ/CPF 33765120000158
LOGRADOURO IEL KRAUSE, 225 - FIDELIS	MUNICÍPIO BLUMENAU	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 5	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 30,60	PESO LÍQUIDO 30,60

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	V. ST	ALIQ. ICMS
697	BACON EM CUBOS PCT 2KG CX 10KG P/A PCT 2KG FRIGOLASTE VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 5,02	02101200	000	5102	KG	2	20,90	41,80	41,80	7,11	0,00	0,00	17,00
95558	QUEIJO MUSSARELA FAT PCT400G CX 50UN P/A PC 400G RIO LAT VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 4,80	04061010	000	5102	UN	4	9,99	39,96	39,96	4,80	0,00	0,00	12,00
99009	BOV CARNE MOIDA PATINHO 3KG CG CX12KGP CX 12KG RESPLENDOR VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 74,45	02023000	000	5102	KG	24	25,85	620,40	620,40	74,45	0,00	0,00	12,00
99618	PRESUNTO FATIADO 500G PCT3UN FD12UN P/A PCT 3UN BONNA SUL VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 12,69	16024100	000	5102	UN	6	9,95	59,70	59,70	10,15	0,00	0,00	17,00

CERTIFICO que o MATERIAL
SERVIÇO
Constante deste documento foi
PRECEBIDO e aceito em 16/03/21
PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: CRN10. 5910
Visto Secretário

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CARGA: 214531

CLIENTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CONSUMIDOR FINAL

FECH DO: TRANSAÇÃO: 8744205

COND. FAT.: 001 - 5 DIAS RCA: 1075 ASS VENDAS-COZ CRISTIANE SCHM IT 47 99742-8646 COORD.41 99729-4777

/ OBS ENTREGA: HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - ENTREGA HORARIO COMERCIAL OC 62500 FONE SAC 47 99904-2067 LUCILENE

DISPENSA EM SSSAO CTE CFE. ART67 ANEXO R1 CM6/SC - APOLICE DE RISCO DE TRANSPORTE 1002100003269

BERKLEY INTERNATI ONAL DO BRASIL SEGUROS SA

DESCONTO ICMS: 0

TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: 96,96

5102 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

ICMS 12% LEI 10297/96, ART. 19, III, N

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 BOI CATARIENSE

RESERVADO AO FISCO


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

FOLHAS
Nº 640

BANCO DO BRASIL | 001-9

RECIBO DO SACADO

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC					01333984000276	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	VENCIMENTO 21/03/2021
DATA DOCUMENTO 16/03/2021	NÚMERO DOCUMENTO 02816982 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 16/03/2021		NOSSO NÚMERO 26792920003089306	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		(*) VALOR DO DOCUMENTO 761,86	
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,07 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						(*) JUROS/MULTA	
						(*) OUTROS ACRÉSCIMOS	
						(*) VALOR COBRADO	
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC					253680 659 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 03089.306173 1 85660000076186

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 21/03/2021	
CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC					01333984000276	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	
DATA DOCUMENTO 16/03/2021	NÚMERO DOCUMENTO 02816982 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 16/03/2021		NOSSO NÚMERO 26792920003089306	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		(*) VALOR DO DOCUMENTO 761,86	
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,07 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						(*) JUROS/MULTA	
						(*) OUTROS ACRÉSCIMOS	
						(*) VALOR COBRADO	
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC					253680 659 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
SACADOR / AVALISTA							



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

FOLHAS
 Nº 641

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/03/2021 11:05:36
Data Do Vencimento 21/03/2021
Valor Título 761,86
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 193805
Data Do Pagamento 22/03/2021
Valor 761,86
Linha Digitável 00190.00009 02679.292009 03089.306173 1 85660000076186
Protocolo 563B.0124.0116.0315.275D.3C30

SAC 0800 647 2200 - 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 CARPI LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº 000.052.728 Série 003
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CARPI LTDA  AV GOV CELSO RAMOS, 062 - CENTRO - ITAPEMA - SC - CEP: 88220-000 Fone: (47)3368-2250	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.052.728 Série 003 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4221 0385 1068 9600 0140 5500 3000 0527 2810 6288 3580
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercadorias Terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210046880256 16/03/2021 14:03:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252377974	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
CNPJ / CPF 85.106.896/0001-40	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 16/03/2021
ENDEREÇO RUA: 700, 659		BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA	UF SC	TELEFONE / FAX	DATA DA SAÍDA 16/03/2021
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 14:03:51	

DADOS DA FATURA	Número: 52728 - Valor Original: R\$ 836,20 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 836,20
------------------------	---

DUPLICATAS
Número : 001
Vencimento : 31/03/2021
Valor : R\$ 836,20

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 702,60	VALOR DO ICMS 83,98
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 836,20	
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 836,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS IPI
00112213-0-0	ROLO PINTURA ATLAS 15 CM * ANTI-GOTA 321-15 -- --	96034010	000	5102	UN	3,00	18,10	0,00	54,30	54,30	3,80	0,00	7,00 0,00
00112212-0-0	ROLO PINTURA ATLAS 9 CM * ANTI-GOTA 321-9 -- --	96034010	000	5102	UN	3,00	12,90	0,00	38,70	38,70	2,71	0,00	7,00 0,00
00145360-43-2	SAPATAO PU PRETO * WORKER 038 01	64019990	000	5102	PR	1,00	61,90	0,00	61,90	61,90	4,33	0,00	7,00 0,00
00145360-44-2	SAPATAO PU PRETO * WORKER 039 01	64019990	000	5102	PR	1,00	61,90	0,00	61,90	61,90	4,33	0,00	7,00 0,00
0011255900	CIMENTO CP2 50 KG * VOTORAN -- --	25232910	060	5405	SC	4,00	33,40	0,00	133,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0011600-0-0	MISTURA METRO CUBICO * BRITA 0/AREIA MEDIA GROSSA -- --	25059000	000	5102	UN	3,00	116,00	0,00	348,00	348,00	59,16	0,00	17,00 0,00
001293281099717	TUBO ESGOTO 50MM BR 6	39172300	000	5102	BR	2,00	68,90	0,00	137,80	137,80	9,65	0,00	7,00 0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DAV:0000237844 Imposto Recolhido por Substituição	RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
 Nº 643
 Total Commerce



-- ITAPEMA

Recibo do Pagador

Beneficiário CARPI LTDA ME CNPJ: 85.106.896/0001-40			Agência/Código Beneficiário 2606.02.00993	Vencimento 31/03/2021
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			Número do Documento 3 52728 1 0	Nosso Número 21/320359-8
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 836,20	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Demonstrativo				

Autenticação Mecânica

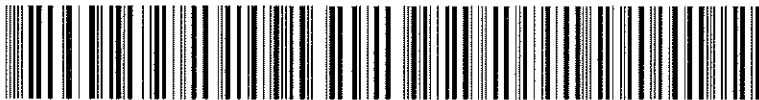
Corte Aqui



|748-X| 74891.12131 20359.826060 02009.931094 2 85760000083620

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas de crédito do SICREDEI					Vencimento 31/03/2021
Beneficiário CARPI LTDA ME CNPJ: 85.106.896/0001-40					Agência/Código Beneficiário 2606.02.00993
Data Documento 16/03/2021	Número do Documento 3 52728 1 0	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 16/03/2021	Nosso Número 21/320359-8
Uso do Banco	Carteira Simplex	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 836,20
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$16,72 e Juros de R\$0,59 ao Dia Sujeito protesto após 10 dias. Não cobrar após 10 dias vencid Endereço Cedente: AV GOV CELSO RAMOS,62-ITAPEMA SC 88220000					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA: 700 - 659 VARZEA 000000 ITAPEMA SC 88220-000 Sacador/Avalista					CNPJ: 86.324.860/0009-53 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Corte Aqui



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	CARPI LTDA ME
CPF/CNPJ	85.106.896/0001-40
Banco	BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	22/03/2021 11:05:40
Data Do Vencimento	31/03/2021
Valor Título	836,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	193840
Data Do Pagamento	22/03/2021
Valor	836,20
Linha Digitável	74891.12131 20359.826060 02009.931094 2 85760000083620
Protocolo	563E.005C.0116.0315.275E.0038

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

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



RECEBEMOS DE ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Nº: 000.179.437
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Série: 001

 ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA RUA DA INDEPENDENCIA, Nº 1163 - SALA 1 - AREIAS SAO JOSE/SC CEP: 88113-280 FONE/FAX: (48) 3034-5714	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000.179.437 SÉRIE: 001 PÁGINA 1/1	CONTROLE DO FISCO 
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 4221 0307 2813 2900 0117 5500 1000 1794 3712 5368 1044
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254952844	INSC. EST. DO SUBST. TRIB. CNPJ 07.281.329/0001-17
DESTINATÁRIO / REMETENTE	

NOME / RAZÃO SOCIAL 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA EMISSÃO 16/03/2021
ENDEREÇO RUA 700, Nº 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX (47) 3562-0226	UF SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA 10:19

FATURA	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001		2.070,00	15/04/2021						

BC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
	2.070,00		351,90	2.070,00
ICMS DESONERADO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP ACESSÓRIAS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR DO IPI
				0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.070,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI		0 0 ou 3 - Emitente 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete				04.169.737/0001-93
ENDEREÇO BR 282 KM 376,4, 1100 - GALPAO 1		MUNICÍPIO HERVAL D OESTE	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERAÇÃO 9866	PESO BRUTO 3,600	PESO LÍQUIDO 2,400	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ST
4482	FENTANILA 0,05MG/ML 5ML GEN (CONTROLADO-A1) HIPOLADOR AM C/ 1 UN LOTE: AS-310/20M QTD LOTE: 300 31/10/2022 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 278.42 (13.45%) FONTE: IBPT	30049099	500	5102	AM	300	6,900	0,0000	2.070,00	2.070,00	351,90	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SIGLA: NHG PEDIDO:9866 PED. CLIENTE:62847 ROTA:CAMBORIU FORMA DE PGTO:BANCO ITAU S.A. VAL APROX TRIBUTOS R\$278.42 (13.45%) FONTE IBPT	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/03/2021 10:16:54 Target Sistemas - www.targetistemas.com.br

62847

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 17/03/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura: 
Visto:

Katiell R. Maculan
Farmacêutica
CRE/SC 12076

RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES
ATÉ 24 HORAS CONFERIR OS
VOLUMES NO ato de ENTREGA

FOLHAS
Nº 646



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 15/04/2021
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280						Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Data do documento 16/03/2021	Nº do Documento 179437	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/03/2021	Nosso Número 109/00160529-0	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.070,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DERS\$ 5,52 Multa no valor de R\$ 41,40 para pagamento após o dia 15/04/2021. Ped.: 9866 NF: 179437						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
Pagador 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ASSOC. DA REDEH DE B) RUA 700, 659 - VÁRZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC						86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista						Código de baixa

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

Ficha do Caixa

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 15/04/2021
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280						Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Data do documento 16/03/2021	Nº do Documento 179437	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/03/2021	Nosso Número 109/00160529-0	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.070,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DERS\$ 5,52 Multa no valor de R\$ 41,40 para pagamento após o dia 15/04/2021. Ped.: 9866 NF: 179437						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
Pagador 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ASSOC. DA REDEH DE B) RUA 700, 659 - VÁRZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC						86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista						Código de baixa

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 16052.900285 96986.640009 8 85910000207000

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 15/04/2021
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280						Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Data do documento 16/03/2021	Nº do Documento 179437	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/03/2021	Nosso Número 109/00160529-0	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.070,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DERS\$ 5,52 Multa no valor de R\$ 41,40 para pagamento após o dia 15/04/2021. Ped.: 9866 NF: 179437						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
Pagador 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ASSOC. DA REDEH DE B) RUA 700, 659 - VÁRZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC						86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista						Código de baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/03/2021 11:05:41
Data Do Vencimento 15/04/2021
Valor Título 2.070,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 193845
Data Do Pagamento 22/03/2021
Valor 2.070,00
Linha Digitável 34191.09008 16052.900285 96986.640009 8 85910000207000
Protocolo 570B.242C.0116.0315.275E.0A3A

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

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



ALCA ALIMENTOS LTDA EPP

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.039.505
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4221 0320 7859 9900 0139 5500 1000 0395 0510 0053 9029

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
 342210044949137 - 12/03/2021 15:20:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda de producao do estabelecimento**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **257427953**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: _____

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA**
 SUFRAMA: _____ CNPJ / CPF: **20.785.999/0001-39**

ENDEREÇO: **R 700 659, .**
 BAIRRO / DISTRITO: **VARZEA** CNPJ / CPF: **86.324.860/0009-53**
 MUNICIPIO: **ITAPEMA** UF: **SC** FONE / FAX: **4735620226**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA**
 ENDEREÇO: **R 700 659, .**
 MUNICIPIO: **ITAPEMA** UF: **SC** FONE / FAX: **4735620226**

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA
 CNPJ / CPF: **86.324.860/0009-53**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA
 CNPJ / CPF: **86.324.860/0009-53**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA
 CNPJ / CPF: **86.324.860/0009-53**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

FATURA / DUPLICATA
 Num. **001**
 Venc. **09/04/2021**
 Valor **R\$ 218,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
127,17	15,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	218,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,26	0,00	218,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: _____
 FRETE: **9-Sem Transporte**
 CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: _____

QUANTIDADE: **20** ESPÉCIE: _____ MARCA: _____
 MUNICIPIO: _____ UF: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____
 NUMERAÇÃO: _____ PESO BRUTO: _____ PESO LÍQUIDO: **20,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1010156800	FRANGO CONG PEITO S/ OSSO Numero da Ordem do Pedido 62599 pRedBC=41,67%	02071400	020	5101	KG	20,0000	10,90000	218,00	0,00	127,17	15,26		12,00	

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 12/03/21
 PRESTADO
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebedor: _____
 Cargo: _____
 Assinatura: **Elizama F. Lima**
 Visto Secretário: _____ **Nutricionista**
CRN10.5910

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: Numero da Ordem do Pedido: 62599 | Aliquota de Icms 12% Conforme Artigo 26, inciso III, alínea "
 d"
 , do RICMS/SC | Reducao 41,667 conforme art. 11-A, X do anexo 2, do RICMS/SC
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 15,26

RESERVADO AO FISCO



Banco Itaú S.A. 341-7

34191.09008 00557.690153 45790.070002-7 85850000021800

Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Sacador Avalista		Vencimento 09/04/2021	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001							
Nosso Número 00005576-9		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7	
Data do Documento 12/03/2021	Número do Documento 000039505	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento 12/03/2021	Valor do Documento 218,00		
Autenticação Mecânica							

Banco Itaú S.A. 341-7

34191.09008 00557.690153 45790.070002 7 85850000021800

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 09/04/2021	
Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA			CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39			Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7	
Data do documento 12/03/2021	Nº do documento 000039505	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 12/03/2021	Nosso Número 109/00005576-9		
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 218,00		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimentos	
						(+) Mora/Multa	
						(-) Valor Cobrado	

Após o vencimento:
 Multa: Valor R\$ 4,36 - Percentual 2,00 %
 Mora Diária: Valor R\$ 0,07 - Percentual 0,03 %
SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE ATRAVÉS DESTA COBRANÇA BANCÁRIA

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

CNPJ: Código de Baixa:
 Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/03/2021 11:05:35
Data Do Vencimento 09/04/2021
Valor Título 218,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 193789
Data Do Pagamento 22/03/2021
Valor 218,00
Linha Digitável 34191.09008 00557.690153 45790.070002 7 85850000021800
Protocolo 5625.1858.0116.0315.275D.3243

SAC 0800 647 2200 - 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
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
N.º 000.000.266
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
4221 0311 8820 0400 0167 5500 1000 0002 6610 0000 4771 OK

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210040075918 05/03/2021 10:08:31-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
05/03/2021

ENDEREÇO
R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA SAÍDA
05/03/2021

MUNICIPIO
ITAPEMA

UF
SC

FONE/FAX
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
10:08:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE 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	535,81
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	535,81

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 21,78 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	55,0000	1,98	108,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000015	ALHO SOLTO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,50 (FONTE IBPT)	07032090	040	5102	KG	1,4250	19,98	28,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 26,36 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	20,1000	4,98	100,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,24 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	2,4900	4,49	11,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,38 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	8,0000	3,98	31,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,98 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	10,0000	3,49	34,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,58 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	8,2700	3,98	32,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000078	MAMAO CORTADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,93 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	2,4200	3,98	9,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000096	MORANGO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 15,33 (FONTE IBPT)	08101000	040	5102	UN	12,0000	3,98	47,76	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
NOTA REFERENTE COMPRA DIA 01/02/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 130,46. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.	<div style="text-align: center;"> </div>

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 05/03/2021 O VALOR TOTAL: 535,81 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 ***** VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.266
SÉRIE 1 SACOLAO MORRE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.266

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0311 8820 0400 0167 5500 1000 0002 6610 0000 4771

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210040075918 05/03/2021 10:08:31-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000105	OVOS VERMELHO SOLTO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,80 (FONTE IBPT)	00000000	040	5102	DZ	1,0000	13,98	13,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000107	PEPINO JAPONES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,49 (FONTE IBPT)	07070000	040	5102	KG	8,0000	4,98	39,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 15,98 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	10,1500	5,98	60,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000131	VAGEM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,11 (FONTE IBPT)	07082000	040	5102	KG	2,2350	6,98	15,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 01/02/21
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura:
Visto Secretário: CRN10.5910

FOLHAS
Nº 653

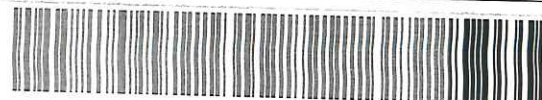
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 N.º 000.000.267
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
 4221 0311 8820 0400 0167 5500 1000 0002 6710 0000 4752 Ok

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342210040094105 05/03/2021 10:23:44-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
 11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
 86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
 05/03/2021

ENDEREÇO
 R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO
 VARZEA

CEP
 88220-000

DATA SAÍDA
 05/03/2021

MUNICIPIO
 ITAPEMA

UF
 SC FONE/FAX
 4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
 10:23:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	311,64
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	311,64

TRANSPORTADOR/VOLANTES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 13,46 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	34,0000	1,98	67,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000011	ACELGA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,05 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	1,0000	3,98	3,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000009	ABOBORA SECA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,45 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	8,7000	1,98	17,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000010	ABOBRIHA VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,80 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	5,5300	3,98	22,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,10 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	4,8700	3,98	19,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000023	BANANA CATURRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,10 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	3,9000	3,98	15,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,16 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	8,6500	2,98	25,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,22 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	6,0450	3,49	21,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,06 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	5,1000	3,98	20,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 08/02/21
 PRESTADO
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebido: **Elizama F. Lima**
 Cargo: **Nutricionista**
 Assinatura:
 Visto Secretário:

FOLHAS
 Nº 654

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 NOTA REFERENTE COMPRAS DIA 03/02/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 73,76. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.
 RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 05/03/2021 O VALOR TOTAL: 311,64 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****VARZEA-ITAPEMA-SC	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.000.267 SÉRIE 1 SACOLAO MORRE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorettes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.267

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



ok

CHAVE DE ACESSO

4221 0311 8820 0400 0167 5500 1000 0002 6710 0000 4752

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210040094105 05/03/2021 10:23:44-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,75 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	2.8800	2,98	8,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000070	LIMAO TAHITI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,72 (FONTE IBPT)	08055000	040	5102	KG	1,7950	2,98	5,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,61 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	3,0000	9,98	29,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000090	MELAO GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,73 (FONTE IBPT)	08071900	040	5102	KG	2,1350	3,98	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDJ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,22 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	14,98	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000121	REPOLHO VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,14 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	6,0000	1,99	11,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,19 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	3,3000	5,98	19,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS
Nº 658

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

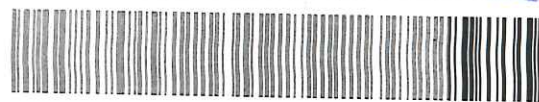
sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

N.º 000.000.268

SÉRIE 1
 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
 4221 0311 8820 0400 0167 5500 1000 0002 6810 0000 4733

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342210040127704 05/03/2021 10:51:30-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
 11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
 86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
 05/03/2021

ENDEREÇO
 R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO
 VARZEA

CEP
 88220-000

DATA SAÍDA
 05/03/2021

MUNICÍPIO
 ITAPEMA

UF
 SC

FONE/FAX
 4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
 10:51:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	386,24
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	386,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 22,18 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	56,0000	1,98	110,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000009	ABOBORA SECA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,96 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	10,0000	1,98	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000010	ABOBRINHA VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,27 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	3,1200	3,98	12,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 30,74 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	26,0000	4,49	116,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,81 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	2,0150	4,49	9,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,62 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	4,3950	2,98	13,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,77 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	8,0000	2,98	23,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,46 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	3,6150	2,98	10,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,76 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	1,3800	3,98	5,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 REFERENTE NOTA COMPRAS DIA 05/02/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 92,77. (FONTE IBPT). NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCAL

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 05/03/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebido: **Elizama F. Lima**
 Cargo: **Matricionista**
 Assinatura:
 Visto Secretário:

FOLHAS
 Nº 656

JR PDV SISTEMAS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.000.268 SÉRIE 1 SACOLAO MORRET

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 05/03/2021 O VALOR TOTAL: 386,24 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 ***** VARZEA-ITAPEMA-SC

06

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.268

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0311 8820 0400 0167 5500 1000 0002 6810 0000 4733

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210040127704 05/03/2021 10:51:30-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,54 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	2,6650	9,98	26,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000121	REPOLHO VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,73 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	1,0000	2,79	2,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,70 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	1,0000	3,49	3,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,23 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	6,2800	4,98	31,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS
Nº 658

04

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.269

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
4221 0311 8820 0400 0167 5500 1000 0002 6910 0000 4714

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210040944892 08/03/2021 08:16:48-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

08/03/2021

ENDEREÇO

R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

08/03/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

08:16:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	449,10
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	449,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 29,70 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	75,0000	1,98	148,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000015	ALHO SOLTO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,58 (FONTE IBPT)	07032090	040	5102	KG	1,2500	19,98	24,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000010	ABOBRINHA VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,01 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	6,6850	3,98	26,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000006	ABACAXI PEROLA GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,76 (FONTE IBPT)	08043000	040	5102	UN	3,0000	5,98	17,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000030	BATATA D. ROSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11,03 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	KG	12,0000	3,49	41,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,36 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	2,6300	4,49	11,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,15 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	12,0000	2,98	35,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,38 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	8,0000	3,98	31,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,55 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	12,0000	3,98	47,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REFERENTE A NOTA COMPRAS DIA 08/02/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 103,54. (FONTE IBPT)... NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 08/03/21

PRESTADO cfe. art 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: **Elizama F. Lima**

Cargo: **Nutricionista**

Assinatura: **CRN10.5910**

Visto Secretário:

FOLHAS
Nº 658

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 08/03/2021 O VALOR TOTAL: 449,10 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.269
SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES

OK

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.269

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0311 8820 0400 0167 5500 1000 0002 6910 0000 4714

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210040944892 08/03/2021 08:16:48-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,32 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	1,8200	3,98	7,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,22 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	14,98	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,48 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	10,0000	3,98	39,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS
Nº 659

Ok

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N.º 000.000.270

SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
4221 0311 8820 0400 0167 5500 1000 0002 7010 0000 4502

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210040972315 08/03/2021 08:41:21-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/RECEBEDOR

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
08/03/2021

ENDEREÇO
R 700-659 *****

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA SAÍDA
08/03/2021

MUNICIPIO
ITAPEMA

UF
SC FONE/FAX
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
08:28:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	376,09
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	376,09

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 19,80 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	50,0000	1,98	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000109	ABOBORA SECA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,66 (FONTE IBPT)	07099500	040	5102	KG	9,2400	1,98	18,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000023	BANANA CATURRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,69 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	13,4300	3,98	53,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,09 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	10,2100	2,98	30,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,60 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	2,4850	3,98	9,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000070	LIMAO TAHITI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,55 (FONTE IBPT)	08055000	040	5102	KG	1,9950	3,98	7,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 12,35 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	3,8550	9,98	38,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000090	MELAO GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,69 (FONTE IBPT)	08071900	040	5102	KG	1,3250	3,98	5,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDJ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,44 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	15,98	15,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REFERENTE A COMPRAS DIA 10/02/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 88,51. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 10/02/21

PRESTADO

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebido: **Elizama F. Lima**

Cargo: **Nutricionista**

Assinatura: **CRN10. 5910**

Visto Secretário

FOLHAS

NF-e Nº 660

Nº 000.000.270

SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 08/03/2021 O VALOR TOTAL: 376,09 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****-VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

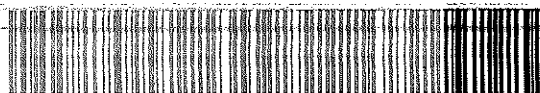
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.270

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0311 8820 0400 0167 5500 1000 0002 7010 0000 4502

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

cardiscomer@ig.com.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210040972315 08/03/2021 08:41:21-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000121	REPOLHO VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,97 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	3,0000	2,49	7,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 15,80 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	12,0500	4,98	60,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000014	ALHO PORO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,87 (FONTE IBPT)	07039090	040	5102	UN	12,0000	2,49	29,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS
Nº 66/1

OK

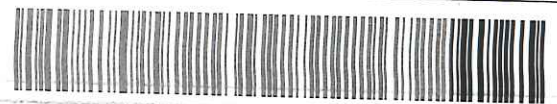
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
N.º 000.000.271
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
4221 0311 8820 0400 0167 5500 1000 0002 7110 0000 4526

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

342210040985904 08/03/2021 08:52:25-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
08/03/2021

ENDEREÇO
R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA SAÍDA
08/03/2021

MUNICÍPIO
ITAPEMA

UF
SC FONE/FAX
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
08:52:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	538,18
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	538,18

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 33,66 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	85,0000	1,98	168,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000013	AIPRM CONGELADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,97 (FONTE IBPT)	07141000	040	5102	PC	8,0000	5,98	47,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000009	ABOBORA SECA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,25 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	8,2000	1,98	16,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,74 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	1,9350	4,49	8,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,28 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	6,1250	3,49	21,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000040	BROCOLIS CHINES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 12,60 (FONTE IBPT)	07041000	040	5102	UN	8,0000	5,98	47,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,41 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	6,1150	3,98	24,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,77 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	8,0000	2,98	23,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,97 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	8,0000	4,98	39,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REFERENTE COPRAS DIA 12/02/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 122,68. (FONTE IBPT)..
NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 12/02/21
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: **Elizama F. Lima**
Cargo: **Nutricionista**
Assinatura:
Visto Secretário: **CRN10. 5910**



RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 08/03/2021 O VALOR TOTAL: 538,18 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - R 700 659 *****VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.000.271
SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

R 412A,400
MORRETES
ITAPEMA SC

sacolaomoret@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA

CHAVE DE ACESSO

11.882.004/0001-67

N.º 000.000.271
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

FINALIDADE EMISSÃO: 1 - NF-E NORMAL

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210040985904 08/03/2021 08:52:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,43 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	1,9000	3,98	7,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,73 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	3,3500	9,98	33,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,44 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	15,98	15,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000117	PIMENTAO VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,35 (FONTE IBPT)	07096000	040	5102	KG	1,0750	4,98	5,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000115	PIMENTAO COLORIDO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,76 (FONTE IBPT)	07096000	040	5102	KG	1,3000	10,98	14,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 16,66 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	15,9000	3,98	63,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

663

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.272

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0311 8820 0400 0167 5500 1000 0002 7210 0000 4540

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210041142121 08/03/2021 10:48:43-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

08/03/2021

ENDEREÇO

R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

08/03/2021

MUNICIPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

10:48:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	585,34
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	585,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000013	AIPIM CONGELADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 17,94 (FONTE IBPT)	07141000	040	5102	PC	15,0000	5,98	89,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000015	ALHO SOLTO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,97 (FONTE IBPT)	07032090	040	5102	KG	1,5500	21,98	34,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000009	ABOBORA SECA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,37 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	8,5000	1,98	16,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000010	ABOBRINHA VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,15 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	6,8200	3,98	27,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000011	ACELGA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,59 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	5,0000	3,49	17,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11,12 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	12,1000	3,49	42,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,79 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	1,9900	4,49	8,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,18 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	8,7600	3,98	34,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,44 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	12,0950	3,49	42,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO

Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 16/03/21
 PRESTADO
cf. art. 63 da Lei 4.320/64

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REFERENTE COMPRAS DIA 16/02/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 134,04. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO Provedor/Recebedor
Cargo: **Elizama F. Lima**
Assinatura: **Nutricionista**
Visto Secretário: **CRN10. 5910**

FOLHAS

Nº 664

NF-e

Nº 000.000.272

SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 08/03/2021 O VALOR TOTAL: 585,34 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****VARZEA-ITAPEMA-SC

JR PDV SISTEMAS

06

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

N.º 000.000.272
SÉRIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
4221 0311 8820 0400 0167 5500 1000 0002 7210 0000 4540

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210041142121 08/03/2021 10:48:43-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11,95 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	12,0000	4,98	59,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,35 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	1,8400	3,98	7,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000100	OVOS BRANCO BDI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,22 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	14,98	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000107	PEPINO JAPONES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 14,17 (FONTE IBPT)	07070000	040	5102	KG	9,0000	5,98	53,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,79 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	10,3000	3,98	40,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 19,01 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	48,0000	1,98	95,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS
Nº 665

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1

N.º 000.000.273

SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
4221 0311 8820 0400 0167 5500 1000 0002 7310 0000 4563

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210041867384 09/03/2021 08:27:30-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
09/03/2021

ENDEREÇO
R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA SAÍDA
09/03/2021

MUNICÍPIO
ITAPEMA

UF
SC

FONE/FAX
4735620226

HORA SAÍDA
08:27:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	356,69
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	356,69

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 15,44 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	39,0000	1,98	77,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000009	ABOBORA SECA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,29 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	8,3000	1,98	16,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000030	BATATA D. ROSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 14,25 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	KG	15,5100	3,49	54,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,50 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	8,1650	3,98	32,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000040	BROCOLIS CHINES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11,80 (FONTE IBPT)	07041000	040	5102	UN	9,0000	4,98	44,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,80 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	2,6700	3,98	10,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,28 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	6,1250	3,49	21,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000055	COUVE FLOR VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,56 (FONTE IBPT)	07041000	040	5102	UN	5,0000	4,98	24,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,44 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	1,5050	2,98	4,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi RECEBIDO POR TOTAL DO ISSQN e aceito em 17/03/21 e cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

RESERVADO ACESSO

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 REFERENTE A COMPRAS NOTA DIA 17/02/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 85,88.
 (FONTE IBPT). NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 09/03/2021 O VALOR TOTAL: 356,69 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.273
SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES

FOLHAS
 Nº 666

OK

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.273

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0311 8820 0400 0167 5500 1000 0002 7310 0000 4563

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210041867384 09/03/2021 08:27:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000070	LIMAO TAHITI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,95 (FONTE IBPT)	08055000	040	5102	KG	0,6600	4,49	2,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,79 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	2,1200	9,98	21,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000090	MELAO GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,32 (FONTE IBPT)	08071900	040	5102	KG	1,8150	3,98	7,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDJ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,44 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	15,98	15,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000121	REPOLHO VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,62 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	2,0000	4,98	9,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,40 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	3,2450	3,98	12,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS
MP 667

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
N.º 000.000.274
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
4221 0311 8820 0400 0167 5500 1000 0002 7410 0000 4587

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210041879586 09/03/2021 08:38:45-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
09/03/2021

ENDEREÇO
R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA SAÍDA
09/03/2021

MUNICÍPIO
ITAPEMA

UF
SC

FONE/FAX
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
08:38:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	450,56
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	450,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 36,83 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	93,0000	1,98	184,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000010	ABOBRINHA VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,01 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	6,6850	3,98	26,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,10 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	2,3350	4,49	10,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11,94 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	15,0000	3,98	59,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000040	BROCOLIS CHINES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,34 (FONTE IBPT)	07041000	040	5102	UN	7,0000	3,98	27,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,69 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	2,5700	3,98	10,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,58 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	8,0000	3,49	27,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,64 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	3,8050	2,98	11,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,31 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	1,8100	3,98	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO PRESTADO
Valor total acessado em **19/02/21**
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor
Cargo:
Assinatura: **Elizama F. Lima**
Visto Secretário: **Nutricionista**
CRN10. 5910

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REFERENTE COMPRAS NOTAS DIA 19/02/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 101,35. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.	RESERVADO AO FISCO

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 09/03/2021 O VALOR TOTAL: 450,56 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****VARZEA-ITAPEMA-SC	NF-e Nº 000.000.274 SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FOLHAS
Nº 668

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.274

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0311 8820 0400 0167 5500 1000 0002 7410 0000 4587

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210041879586 09/03/2021 08:38:45-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,17 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	2,5500	9,98	25,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,44 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	15,98	15,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000106	PEPINO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,75 (FONTE IBPT)	07070000	040	5102	KG	6,2900	2,98	18,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000117	PIMENTAO VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,35 (FONTE IBPT)	07096000	040	5102	KG	1,0300	4,98	5,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000115	PIMENTAO COLORIDO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,86 (FONTE IBPT)	07096000	040	5102	KG	1,0900	9,98	10,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,34 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	2,2350	3,98	8,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS
 Nº 669

OK

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.275

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0311 8820 0400 0167 5500 1000 0002 7510 0000 4592

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210041893348 09/03/2021 08:49:48-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
09/03/2021

ENDEREÇO
R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA SAÍDA
09/03/2021

MUNICÍPIO
ITAPEMA

UF
SC

FONE/FAX
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
08:49:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	544,84
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	544,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 20,59 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	52,0000	1,98	102,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000015	ALHO SOLTO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,08 (FONTE IBPT)	07032090	040	5102	KG	1,0500	21,98	23,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 36,73 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	50,0000	2,79	139,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,73 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	3,0450	4,49	13,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000040	BROCOLIS CHINES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 13,11 (FONTE IBPT)	07041000	040	5102	UN	10,0000	4,98	49,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,54 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	8,1500	3,98	32,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,68 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	15,3000	3,49	53,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,18 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	12,0000	2,99	35,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,04 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	1,6000	3,98	6,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 21/03/21

PRESTADO

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

RESERVADO AO FISCO

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REFERENTE COMPRAS DIA 22/03/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 129,27. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 09/03/2021 O VALOR TOTAL: 544,84 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 ***** ,VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.275
SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES

FOLHAS Nº 670

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.275

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0311 8820 0400 0167 5500 1000 0002 7510 0000 4592

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210041893348 09/03/2021 08:49:48-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000105	OVOS VERMELHO SOLTO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,20 (FONTE IBPT)	00000000	040	5102	DZ	1,0000	15,98	15,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000121	REPOLHO VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,10 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	2,0000	3,98	7,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 14,70 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	16,0000	3,49	55,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,59 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	2,0000	3,98	7,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS
Nº 671

02

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

R 412A,
MORRETES - ITAPEMA, SC
(47) 3368-8291 - 88220-000

CC-e
CARTA DE CORREÇÃO
ELETRÔNICA

Nº SEQ ENVIO: 001

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO NF-e

42210311882004000167550010000002751000004592

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

Chave Carta de Correção Eletrônica

1101104221031188200400016755001000000275100000459201 - 09/03/2021 09:17:41

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210041928742 - 09/03/2021 09:17:41

CARTA ELETRÔNICA

NO RESUMO DA NOTA FOI COLOCADO A DATA DA COMPRA ERRADA AO INVES DO DIA 22/03/2021 O CORRETO E DIA 22/02/2021

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

FOLHAS
Nº 672

ok

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

N.º 000.000.276
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221 0311 8820 0400 0167 5500 1000 0002 7610 0000 4573

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210041896839 09/03/2021 08:52:39-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO
09/03/2021

ENDEREÇO
R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA CEP
88220-000 DATA SAÍDA
09/03/2021

MUNICIPIO
ITAPEMA UF
SC

FONE/FAX
4735620226 INSCRIÇÃO ESTADUAL
08:52:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,90
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,98 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	5,0000	1,98	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 25/03/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
 Cargo: Nutricionista
 Assinatura: [Assinatura]
 Visto Secretário: CRN 10.5910

CÁLCULO DO ISSQN


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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REFERENTE COMPRAS DIA 25/03/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 1,98. (FONTE IBPT). NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.	

FOLHAS
Nº 673

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 09/03/2021 O VALOR TOTAL: 9,90 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****VARZEA-ITAPEMA-SC	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	Nº 000.000.276 SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP R 412A, MORRETES - ITAPEMA, SC (47) 3368-8291 - 88220-000	CC-e CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA Nº SEQ ENVIO: 001 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO NF-e 42210311882004000167550010000002761000004573 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
Chave Carta de Correção Eletrônica 1101104221031188200400016755001000000276100000457301 - 09/03/2021 09:23:22	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210041936307 - 09/03/2021 09:23:22	

CARTA ELETRÔNICA

NO RESUMO DA NOTA FOI COLOCADO O DIA DA COMPRA ERRADO AO INVES DO DIA 25/03/2021 O CORRETO E DIA 25/02/2021

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

FOLHAS
Nº 674

OK

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

N.º 000.000.277

SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
4221 0311 8820 0400 0167 5500 1000 0002 7710 0000 4554

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210041904774 09/03/2021 08:58:50-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
09/03/2021

ENDEREÇO
R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA SAÍDA
09/03/2021

MUNICIPIO
ITAPEMA

UF
SC

FONE/FAX
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
08:58:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	319,43
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	319,43

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 17,82 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	45,0000	1,98	89,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000009	ABOBORA SECA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,44 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	6,1500	1,98	12,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,24 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	8,0000	2,49	19,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,67 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	1,8600	4,49	8,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,45 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	8,1000	3,98	32,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,12 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	6,8000	3,98	27,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,40 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	6,3000	3,49	21,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,30 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	10,5700	2,98	31,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,73 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	2,1350	3,98	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em **26/03/21**
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REFERENTE NOTA DIA 26/03/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 71,70. (FONTE IBPT)..
NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº **675**

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO:
09/03/2021 O VALOR TOTAL: 319,43 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 ***** VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.277
SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLA MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

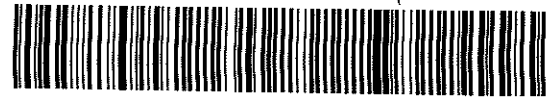
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.277

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0311 8820 0400 0167 5500 1000 0002 7710 0000 4554

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210041904774 09/03/2021 08:58:50-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

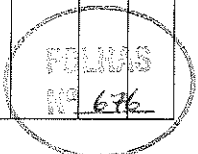
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,94 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	2,7100	7,98	21,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDJ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,44 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	15,98	15,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,18 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	4,0000	3,98	15,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,97 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	4,3150	3,49	15,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.283

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0311 8820 0400 0167 5500 1000 0002 8310 0000 4365

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210046940619 16/03/2021 14:47:17-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

16/03/2021

ENDEREÇO

R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

16/03/2021

MUNICIPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

14:47:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	288,77
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	288,77

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000009	ABOBORA SECA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,58 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	10,0000	1,79	17,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000023	BANANA CATURRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,45 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	5,5900	3,98	22,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,78 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	6,0100	3,98	23,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,58 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	8,0000	3,49	27,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,98 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	6,6800	2,98	19,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000070	LIMAO TAHITI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,82 (FONTE IBPT)	08055000	040	5102	KG	0,8600	2,98	2,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,93 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	2,7050	7,98	21,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000090	MELAO GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,79 (FONTE IBPT)	08071900	040	5102	KG	1,4000	3,98	5,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDJ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,22 (FONTE IBPT)	04071100	040	5102	UN	1,0000	14,98	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REFERENTE A COMPRA DIA 24/02/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 63,55. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCAL

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 24/02/21
 PRESTADO

cte. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor:
Cargo:
Assinatura: *Elizama F. Lima*
Visto Secretário: *Elizama F. Lima*
CRN10-5910

FOLHAS
Nº 677

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 16/03/2021 O VALOR TOTAL: 288,77 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****.VARZEA-ITAPEMA-SC

NF-e

Nº 000.000.283

SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.283

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0311 8820 0400 0167 5500 1000 0002 8310 0000 4365

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210046940619 16/03/2021 14:47:17-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000121	REPOLHO VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,10 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	2,0000	3,98	7,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,68 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	4,0050	3,49	13,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 20,20 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	51,0000	1,98	100,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,44 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	2,3250	3,98	9,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS
Nº 678

16/03/2021

https://autoatendimento2.bb.com.br/aapj/contasAPagar/HC22.bb?numeroTituloCobranca=0003258052000000018&indicadorRegOnlin...

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		Espécie	Quantidade	Nosso Número	
SACOLAO MORRETES LTDA ME		R\$		0003258052000000018	
Endereço					
RUA 412 A 400 MORRETES ITAPEMA SC - 88220000					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento	
000000266	20.039.346	11.882.004/0001-67	23/03/2021	5.152,59	
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado	
Pagador				5.152,59	
ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - CNPJ: 86.324.860/0009-53					
Instruções					
Autenticação mecânica					
JUROS: DISPENSADO					
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 24/03/2021					
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.					
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					
REFERENTE NOTASFISCAIS 000000266 267 268 269 270 271 27					
2 273 274 275 276 277 000000283					

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 03258.052004 00000.018176 1 85680000515259			
Pagável em qualquer banco até o vencimento					
Beneficiário		Agência/Código Beneficiário		23/03/2021	
SACOLAO MORRETES LTDA ME		3164-X / 50400-9			
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
16/03/2021	000000266	DM	N	16/03/2021	0003258052000000018
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
17	R\$				5.152,59
Instruções					
Autenticação mecânica - Ficha de Compensação					
JUROS: DISPENSADO					
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 24/03/2021					
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.					
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					
REFERENTE NOTASFISCAIS 000000266 267 268 269 270 271 27					
2 273 274 275 276 277 000000283					
Pagador					
ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - CNPJ: 86.324.860/0009-53					
RUA 700 N 659					
ITAPEMA - SC - 88220-000					
Sacador/Avalista					



Corte na linha pontilhada

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



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário SACOLAO MORRETES LTDA ME
CPF/CNPJ 11.882.004/0001-67
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/03/2021 11:05:38
Data Do Vencimento 23/03/2021
Valor Título 5.152,59
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 193824
Data Do Pagamento 22/03/2021
Valor 5.152,59
Linha Digitável 00190.00009 03258.052004 00000.018176 1 85680000515259
Protocolo 5822.4128.0116.0315.275D.5055


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

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




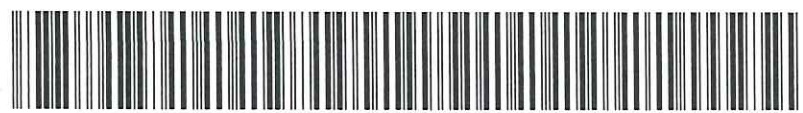
ok

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

 033-7 03399.06596 41000.000541 00632.501011 7 85700000034051					
Beneficiário Associação de Hospitais do Estado de Santa Cata...		Agência/Código do Beneficiário 2088/0659410	Espécie REAL	Quantidade 1	Nosso número 0000054006325
Endereço do beneficiário AVENIDA ALMIRANTE TAMANDARÉ, 94 - SALA 803 - COQUEIROS - FLORIANOPOLIS (SC) - 88080-160					
Número do documento 5400632		CPF/CNPJ 83.937.797/0001-85	Vencimento 25/03/2021		Valor documento 340,51
(-) Desconto/Abatimentos		(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Pagador Associação da Redeh de Beneficencia Cris (86.324.860/0009-53) RUA 700, 659 - VARZEA - ITAPEMA (SC) - 88220-000					
Intermediado por SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS LTDA (31.037.942/0001-78)				Autenticação mecânica - Recibo do Pagador	

Corte na linha pontilhada

 033-7 03399.06596 41000.000541 00632.501011 7 85700000034051					
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		Vencimento 25/03/2021			
Beneficiário Associação de Hospitais do Estado de Santa Catarina (83.937.797/0001-85) AVENIDA ALMIRANTE TAMANDARÉ, 94 - SALA 803 - COQUEIROS - FLORIANOPOLIS (SC) - 88080-160		Agência/Código do Beneficiário 2088/0659410			
Data do documento 08/01/2021	Nº documento 5400632	Espécie doc. DS	Aceite N	Data processamento 08/01/2021	Nosso número 0000054006325
Uso do banco		Carteira 101	Espécie REAL	Quantidade	Valor
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este Boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto/Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador Associação da Redeh de Beneficencia Cris (86.324.860/0009-53) RUA 700, 659 - VARZEA - ITAPEMA (SC) - 88220-000					Cód. baixa
Intermediado por SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS LTDA (31.037.942/0001-78)				Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	



FOLHAS
Nº 681

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/03/2021 11:47:43
Data Do Vencimento 25/03/2021
Valor Título 340,51
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 210020
Data Do Pagamento 22/03/2021
Valor 340,51
Linha Digitável 03399.06596 41000.000541 00632.501011 7 85700000034051
Protocolo 5634.3704.0116.0315.2AZE.2359

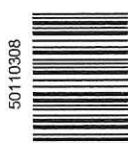
SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

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



CTCE FLORIANOPOLIS SC PL2
 INSTITUTO SANTE
 R 700 00659
 VARZEA
 88220-000 ITAPEMA - SC



7213512820224420000002791330040321

Fatura: 2103.017253506
 Contrato Agrupador: 718.156.060-4 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R\$)
SERVICOS MENSAIS	72,57
SERVICOS OI	72,57
Valor a pagar	72,57



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

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: 14/03/2021
Valor de sua conta: 72,57

Número de seu telefone: 47 3368 1101
 Mês de referência: março 2021
 Período: 26/01/2021 a 25/02/2021
 Data de emissão: 01/03/2021

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

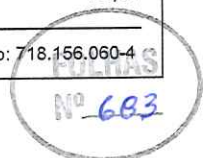
INSTITUTO SANTE

Número do Telefone: 47 3368 1101
 Número da Fatura: 2103.017253506
 Sequencial: 718156060 202103 01149

8461000000 5 72570027718 1 15606020210 8 30114900000 4



Data de Vencimento	14/03/2021
Valor a pagar:	72,57
Nº Identificador para Débito Automático: 718.156.060-4	



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO PAGAMENTO

Identificação OI
Convênio OI SA - FIXO
Data/Hora Transação 22/03/2021 11:47:48
Sequência de Autenticação 210039
Data do Pagamento 22/03/2021
Valor 72,57
Linha Digitável 84610000000-5 72570027718-1 15606020210-8 30114900000-4
Protocolo 5629.542C.0116.0315.2A2E.555E

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

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



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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000617151
SÉRIE 1

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

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

N. 000617151
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4321 0307 7522 3600 0123 5500 1000 6171 5111 0004 9696

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBID

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143210046768393 10/03/2021 08:52:32-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DE EMISSÃO 10/03/2021

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

MUNICÍPIO ITAPEMA FONE/FAX 4733087074 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA
 001
 09/04/2021
 2.061,75

CALCULO DO IMPOSTO

B	CALCULO DO ICMS 2.061,75	VALOR DO ICMS 122,61	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.061,75
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.061,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE 10 ESPECIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 80,000 PESO LIQUIDO 80,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10991	ALCOOL 1000ML 70% C/12 ITAJA (SANEANTE) LOTE: 20.336-70 - DT.VALID: 02/12/23 - COD.PROD.FABR.: 2003 - REG. M. S.: 3245500040019 - FABRICANTE: JALLES M ACHADO S/A	38089429	000	6108	FR	60,00	4,80000	288,00	288,00	34,56	0,00	12,00%	0,00%
03535	LUVA PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 ME DIX LOTE: SRII 16/20MM - DT.VALID: 30/09/25 - COD.PROD.FABR.: 9443 - REG. M. S.: 0080495510001 - FABRICANTE: MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOT OLOGICOS LTDA	40151900	200	6108	UN	2.000,00	0,78000	1.560,00	1.560,00	62,40	0,00	4,00%	0,00%
05282	SOL. RINGER C/LACTATO SODIO 0500ML 25 FR EUROFARMA LOTE: 711123 - DT.VALID: 30/12/22 - C OD.PROD.FABR.: 411798 - REG. M. S.: 1004310520027 - FABRICANTE: EUROFARMA LABORATORIOS S.A. SEGMENTA	30049099	000	6108	FR	75,00	2,85000	213,75	213,75	25,65	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 143210046768393
 Vendedor: DEBORA NOPEs
 OC: 62.563
 Pedido(s): 361285 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 636,88 (30,89%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 227,89. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.
 Prezado Cliente,
 Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
 - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
 - Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

CERTIFICADO
 Reservado ao Fisco
 Constante deste documento
 RECEBIDO
 PRESTADO e aceito em 10/03/21
 cfe. art. 63 da Lei nº 10.522/03
 Recebedor: *Thayse C Costa*
 Cargo:
 Assinatura:
 Visto:

FOLHAS Nº 685



237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)		
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)				<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido[<input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente[<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)		
Data de Vencimento 09/04/2021	Nro. Documento 1 617151	Moeda R\$	Valor 2.061,75	Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.		Data
Agência/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9		Nosso Número 0200000136180-2		Assinatura		

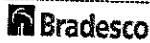


237-2

23793.68307 20000.013613 80007.763107 1 85850000206175

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO						Vencimento 09/04/2021
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 10/03/2021	Nro. Documento 1 617151	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/03/2021	Nosso Número 02/00000136180-2	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.061,75	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						
Sacador/Avalista						



237-2

23793.68307 20000.013613 80007.763107 1 85850000206175

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO						Vencimento 09/04/2021
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 10/03/2021	Nro. Documento 1 617151	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/03/2021	Nosso Número 02/00000136180-2	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.061,75	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						
Sacador/Avalista						



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/03/2021 11:47:52
Data Do Vencimento 09/04/2021
Valor Título 2.061,75
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 210065
Data Do Pagamento 22/03/2021
Valor 2.061,75
Linha Digitável 23793.68307 20000.013613 80007.763107 1 85850000206175
Protocolo 5715.2A54.0116.0315.2A2F.1963

SAC 0800 647 2200 - 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 INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGE		VALOR FAT: 1281,03	NF-e Nº.1538846 SÉRIE 4 11/03/2021
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		

 Identificação do emitente EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGE RUA EDMUNDO LEOPOLDO MERIZIO 1200 002501 002572 LIMOEIRO ITAJAI - SC CEP 88318-996 - 4733556076	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA		
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210044364343 11/03/2021 22:20:30	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254190480	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 04.310.364/0001-29	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	DATA EMISSÃO 11/03/2021
ENDEREÇO RUA 700 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 89220-000	DT ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX 4732685986	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA/DUPLICATA		HORA SAÍDA	

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1538846/001	01/04/2021	1.281,03						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	217,78	0,00	0,00	1.266,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	0,00	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00
				VALOR DO IPI	15,03	VALOR TOTAL DA NOTA	
						1.281,03	

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES NOME / RAZÃO SOCIAL CIF - QFAZ SERVICOS LOGISTICOS LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO QIK9215	UF SC	CNPJ 75.311.209/0002-56
ENDEREÇO ROD ANTONIO HEIL, MARIA LUISA 420		MUNICÍPIO ITAJAÍ	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258842245		
QUANTIDADE 1,00	ESPECIE	MARCA EMBRAST	NÚMERO	PESO BRUTO 43,514	PESO LÍQUIDO 43,514	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
24655	COPO BOMPACK ABNT PREMIUM 180ML C/100 (BPT-180 T R PP)	39241000	000	5102	UN	150,00	4,40	660,00	660,00	112,20	0,00	17,00	0,00
23274	FILME PVC BOMPACK IMPORTADO 38X0,07X1000 LOTE EF PP 081 VAL 10/01/2026	39204390	100	5102	RL	1,00	92,00	92,00	105,80	17,99	13,80	17,00	15,00
24241	LUVA DESCARTAVEL BOMPACK C/100 LOTE ELPR 015 VA L 20/10/2025	39262000	100	5102	UN	6,00	4,10	24,60	25,83	4,39	1,23	17,00	5,00
25960	BOB. BOMPACK SLIM LIMP. LEVE 28CM C/300MT BRANCA UN LOTE EPNX 012.1 VAL 10/06/2025	56039290	100	5102	UN	2,00	103,00	206,00	206,00	35,02	0,00	17,00	0,00
26726	FUNDO MARMITEX COPOBRAS FARDO C/100 (PT 102 Q)	39239000	000	5102	FD	6,00	16,90	101,40	101,40	17,24	0,00	17,00	0,00
26728	TAMPA MARMITEX COPOBRAS FARDO C/100 (TP 100/102/1 04)	39235000	000	5102	FD	6,00	17,00	102,00	102,00	17,34	0,00	17,00	0,00
24285	PRATO BOMPACK 18CM C/10 UN (BP-18)	39241000	000	5102	UN	50,00	1,60	80,00	80,00	13,60	0,00	17,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS EXC DA BC DE PIS/COF MAND DE SEG NR 5025070-8.2015.4.04.7200/SC DIF PARCIAL DE ICMS TTD NR 135000 000816587 ICMS RED BC ATAC ART 90 E 91 DO ANEXO 2 RICMS/SC LUVA NIT E LATEX ALIQ ZERO DE PIS/COF CF E DEC 6-426/2008 ANEXO III RED 30% MVA SN ANEXO 3 ART. 127 § 3º RICMS - SC - PEDIDO EMBRAST: 296.5353 - CLIENTE: 40387 - HOSP MUNIC SANTO ANT - ORDEM COMPRA CLIENTE: 62609 - P.PAGTO: BOL - CUB: 0.962	Reservado ao Fisco Servidor/Recebido: Elizama F. Lima Cargo: Nutricionista Assinatura: <i>[Assinatura]</i> Visto Secretário: CRN10. 5910
--	---

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em **12/03/21**
 PRESTADO por **0,00**
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Banco Itaú S/A

341-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento		Vencimento
Beneficiário					Embrast Indústria e Comércio de Embalagens CNPJ: 04.310.364/0001-29		01/04/2021
Data do documento:					No. Do documento		Agência/Código Cedente
11/03/2021					1538846/01		1414/40298-0
Espécie doc.					Aceite		Data Processamento
DM					N		12/03/2021
Uso do Banco					Carteira		Nosso Número
Espécie Moeda					R\$		109/00708608-3
Quantidade					Valor		(=) Valor do Documento
							1.281,03
Instruções							(-) Descontos/Abatimento
NOTA FISCAL: 1538846							(-) Outras Deduções
APOS VENCTO COBRAR JUROS DE R\$ 4,27 AO DIA							(+) Mora/Multa
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS							(+) Outros Acréscimos
							(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA							
RUA 700 , 659 VARZEA Cep 89220000							
ITAPEMA SC CNPJ/CPF:86324860000953							
							Ficha de Compensação

Mecânica

Autenticação

Banco Itaú S/A

341-7

34191.09008 70860.831414 44029.800008 7 85770000128103

Local de Pagamento					Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento		Vencimento
Beneficiário					Embrast Indústria e Comércio de Embalagens CNPJ: 04.310.364/0001-29		01/04/2021
Data do documento:					No. Do documento		Agência/Código Cedente
11/03/2021					1538846/01		1414/40298-0
Espécie doc.					Aceite		Data Processamento
DM					N		12/03/2021
Uso do Banco					Carteira		Nosso Número
Espécie Moeda					R\$		109/00708608-3
Quantidade					Valor		(=) Valor do Documento
							1.281,03
Instruções							(-) Descontos/Abatimento
NOTA FISCAL: 1538846							(-) Outras Deduções
APOS VENCTO COBRAR JUROS DE R\$ 4,27 AO DIA							(+) Mora/Multa
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS							(+) Outros Acréscimos
							(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA							
RUA 700 , 659 VARZEA Cep 89220000							
ITAPEMA SC CNPJ/CPF:86324860000953							
							Ficha de Compensação

Mecânica

Autenticação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/03/2021 11:47:53
Data Do Vencimento 01/04/2021
Valor Título 1.281,03
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 210069
Data Do Pagamento 22/03/2021
Valor 1.281,03
Linha Digitável 34191.09008 70860.831414 44029.800008 7 85770000128103
Protocolo 565A.1418.0116.0315.2A2F.2429

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

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



ALCA ALIMENTOS LTDA EPP

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.039.404
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0320 7859 9900 0139 5500 1000 0394 0410 0053 7767

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

342210043183273 - 10/03/2021 15:10:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de producao do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257427953

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

20.785.999/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

SUFRAMA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

10/03/2021

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 07/04/2021

Valor RS 485,01

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

485,01

VALOR DO ICMS

58,20

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

V. FCP UF DEST.

0,00

VALOR DO PIS

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

485,01

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

V. TOT. TRIB.

58,20

VALOR DA COFINS

0,00

V. TOTAL DA NOTA

485,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

QUANTIDADE

19

ESPÉCIE

MARCA

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO

8011112100

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

BOV CONG ACEM BIFE 100G - P2
 Numero da Ordem do Pedido 62405 | Nome para
 Embarque: CARNE CONGELADA DE BOVINO
 SEM OSSO

NCM/SH

02023000

O/CST

000

CFOP

5101

UN

KG

QUANT

18,0300

VALOR UNIT

26,90000

VALOR TOTAL

485,01

DESCONTO

0,00

B.CÁLC ICMS

485,01

VALOR ICMS

58,20

VALOR IPI

12,00

ALIQ. ICMS

12,00

ALIQ. IPI

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceite em 11/03/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
 Cargo: Nutricionista
 Assinatura: [Assinatura]
 Visto Secretário: CRN 10.5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Numero da Ordem do Pedido: 62405
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 58,20

RESERVADO AO FISCO



Banco Itaú S.A. **341-7** **34191.09008 00551.400153 45790.070002 7 85830000048501**

Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Sacador Avalista		Vencimento 07/04/2021	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001							
Nosso Número 00005514-0		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7	
Data do Documento 10/03/2021	Número do Documento 000039404	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento 10/03/2021	Valor do Documento 485,01		

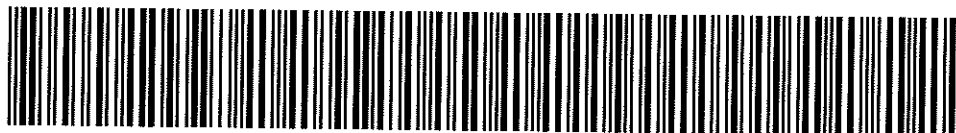
Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. **341-7** **34191.09008 00551.400153 45790.070002 7 85830000048501**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 07/04/2021	
Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA				CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7	
Data do documento 10/03/2021	Nº do documento 000039404	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 10/03/2021	Nosso Número 109/00005514-0		
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 485,01		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimentos	
Após o vencimento: Multa: Valor R\$ 9,70 - Percentual 2,00 % Mora Diária: Valor R\$ 0,16 - Percentual 0,03 % SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE ATRAVÉS DESTA COBRANÇA BANCÁRIA						(+) Mora/Multa	
						(=) Valor Cobrado	

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

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/03/2021 11:47:54
Data Do Vencimento 07/04/2021
Valor Título 485,01
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 210073
Data Do Pagamento 22/03/2021
Valor 485,01
Linha Digitável 34191.09008 00551.400153 45790.070002 7 85830000048501
Protocolo 563A.242C.0116.0315.2A2F.2E2A

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

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



L*Macrosul
 Com Mat Méd Hosp Macrosul Ltda
 R Julio Bartolomeu Taborda Luiz, 270 - Atuba - Curitiba/PR
 CEP 82600-070 - Fone: (41) 2102-8344

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - entrada
 1 - saída
1
 N° 000.118.684
 SERIE: 055
 Página 1 de 1



chave de acesso
 4121 0395 4333 9700 0111 5505 5000 1186 8417 5127 8008

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
 141210050636079 - 09/03/2021 13:59

natureza da operação
 Venda de mercadoria adq ou rec de terc, a não contribuinte

inscrição estadual
 90208506-87

inscrição estadual do subst. trib.

cnpj
 95.433.397/0001-11

destinatário/remetente
 nome/razão social
Associação da Redeh de Beneficencia Crista

endereco
Rua 700, 659 -

município
Itapema

bairro/distrito
Varzea

uf
SC

cep
88220000

inscrição estadual

data da emissão
09/03/2021

data de entrada/saída

hora de entrada/saída

fat. a
 i. 06/04/2021 R\$ 1.260,00

cálculo do imposto

base de cálculo do icms
 1.260,01

valor do icms
 50,40

base de cálculo do icms st
 0,00

valor do icms st
 0,00

valor total dos produtos
 1.235,30

valor aproximado dos tributos
 252,50

valor do frete
 0,00

valor do seguro
 0,00

desconto
 0,00

outras despesas acessórias
 0,00

valor do ipi
 24,71

valor total da nota
 1.260,00

transportador/volumes transportados
 razão social
Alfa Transportes Eirelli

endereco
Rod BR-116, 27341 - Cx Postal 479 - Campo de Santana CEP: 81690500

frete por conta
0 - REMETENTE

código anti
 placa do veículo
 uf
PR

cnpj/cpf
82.110.818/0002-02

inscrição estadual
1017920304

quantidade
1

espécie

marca

numeroção
0

peso bruto
1,00

peso liquido
1,00

dados do produto/serviço													
código	descrição do produto/serviço	ncm/sh	cst	efop	unid.	qtd.	vlr. unid.	vlr. total	bc. icms	vlr. icms	vlr. ipi	aliq. icms	aliq. ipi
102861	Detector Fetal MD Portatil Digital FD200B Lote: MFD2B019030574 Qtde: 1,0000. Data Fabricacao: 07-08-2019. Data Validade: 31-12-2050. Lote: MFD2B019030575 Qtde: 1,0000. Data Fabricacao: 07-08-2019. Data Validade: 31-12-2050. Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 252,50 (20,44%) Fonte: IBPT	9018.12.90	1,00	6108	UN	2,0000	617,650000	1.235,30	1.260,01	50,40	24,71	4,00	2,00

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

cálculo do issqn

inscrição municipal
 00 00 269.825-9

valor total dos serviços
 0,00

base de cálculo do issqn
 0,00

valor do issqn
 0,00

dados adicionais
 informações complementares

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$163,80 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. PEDIDO DE VENDA 7794 *** Ordem de compra n°62.448. Entregar no endereço: [illegible]. Horário de recebimento: Comercial, ...

Dados Bancários
 001 - Banco do Brasil
 Ag.3041-4 / CC 106967-9
 341 - Banco Itau
 Ag.3702-1 / CC 05007-5

reservado ao fisco

BEM 4 DC3



Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 06/04/2021
Beneficiário COM MAT MED HOSP MACROSUL LTDA CNPJ 95.433.397/0001-11					Agência/Código Beneficiário 3702/00007-0
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final RUA JULIO BARTOLOMEU TABORDA L270 ATUBA CURITIBA PR 82600 070					
Data do documento 10/03/2021	No. Do documento 118684	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 10/03/2021	Nosso Número 112/79706553-2
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.260,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,48 AO DIA SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENC TO COBRANCA ESCRITURAL. CREDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE EM BANCO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: Associacao da Redeh de Benefic CNPJ/CPF 086324860000953					
Endereço: Rua 700 659 88220-000 Varzea Itapema SC					
Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.12796 70655.323700 20000.700003 5 85820000126000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 06/04/2021
Cedente COM MAT MED HOSP MACROSUL LTDA CNPJ 95.433.397/0001-11					Agência/Código Cedente 3702/00007-0
Data do documento 10/03/2021	No. Do documento 118684	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 10/03/2021	Nosso Número 112/79706553-2
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.260,00
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,48 AO DIA SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENC TO COBRANCA ESCRITURAL. CREDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE EM BANCO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado: Associacao da Redeh de Benefic CNPJ/CPF 086324860000953					
Endereço: Rua 700 659 88220-000 Varzea Itapema SC					
Beneficiário Final:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário
CPF/CNPJ COM MAT MED HOSP MACROSUL LTDA
95.433.397/0001-11
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/03/2021 11:47:55
Data Do Vencimento 06/04/2021
Valor Título 1.260,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 210081
Data Do Pagamento 22/03/2021
Valor 1.260,00
Linha Digitável 34191.12796 70655.323700 20000.700003 5 85820000126000
Protocolo 5659.245C.0116.0315.2A2F.382C

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

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





GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº. 20924139
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



57/62

CHAVE DE ACESSO
4221.0382.8730.6800.0140.5500.1020.9241.3919.9862.8523

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
nfe.sef.sc.gov.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210044381655 11/03/2021 23:27:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA
CFOP 5102

INSCR. ESTADUAL 250064111 INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 82.873.068/0001-40

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

CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO 11/03/2021
DATA ENTRADA / SAÍDA 12/03/2021
HORA DE SAÍDA 03:00:00

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	12/04/2021	1315,00	002	20/04/2021	1315,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 2630,00	VALOR ICMS 447,10	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2630,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2630,00

TRANSPORTADOR
RAZÃO SOCIAL JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA
ENDEREÇO RUA SAO LUIZ 127 SALA 01
QUANTIDADE 4 ESPÉCIE CAIXAS MARCA 137147

FRETE POR CONTA DO EMITENTE / DEST / REMET 0
CÓDIGO ANTT ETC09227644
PLACA VEÍCULO / REBOQUE IUN1321
UF RS
CNPJ / CPF 04.381.959/0002-56
MUNICÍPIO TUBARAO
UF SC
INSCR. ESTADUAL 255768605
NUMERAÇÃO 1 151 3007 1515/SCVS
PESO BRUTO 5,056
PESO LÍQUIDO 5,056

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0305866	TAZOBAC/PIPERAC 4.5GR 25FA G (NEG) DESC:65,69% PF:1916,50. FABRICANTE:NOVAFARMA FMC:2549,90 LT:78QA0124 VAL:08/01/2023	30041019	000	5102	CX	4	657,50	2630,00	2630,00	447,10	17,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

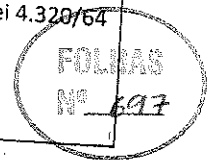
* TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES EIRELE PLACA : EML2340, EMM4199, MAT1422, MJI6974, MLJ8752, QTM4391. PED. FORNECEDOR OC 62.664 TRANSMISSAO SIMONE.MEN-680946.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS NEG 2630 NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDACAO. (48)3621-8301.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/PCERTIFICADO CLIENTE AFE 0
* DISPENSADO DA EMISSÃO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67.
* REDUCAO BASE DE CALCULO NOS TERMOS DOS ARTIGOS 90 E 91 ANEXO 2 RICMS-SC-01.TTD N. 19500000667082. VIG.01.01.2021.
* RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE, GARANTIA MEDIANTE DOC. FISCAL .ART. 7, P. UNICO, RDC304-19-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 12/03/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

Katielli R. Maculan
Farmaceutica
CRF/SC 12076



**Genesio A. Mendes & Cia. Ltda.****Medicamentos**

Matriz: RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705190

Internet - www.gam.com.br - email credito@gam.com.br

FONE : 048 3621 8000
FAX : 0800 643 6688

INFORMAÇÕES AO CLIENTE

CODIGO: 45291/1 - RAZAO SOCIAL: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor
20924139	2630,00								

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

- Destacar Aqui

BANCO DO BRASIL**001-9**

Recibo do Pagador

Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0		Vencimento 20/04/2021	
Data do documento 11/03/2021		Nº do documento 1209241392		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 11/03/2021	Nosso Número 11870810035984779
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade		Valor 1.315,00	(-) Valor do Documento
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 5,26							(-) Desconto
							(-) Outras Deduções/Abatimento
							(+) Mora/Multa/Juros
							(+) Outros Acréscimos
							(-) Valor Cobrado

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR
SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.

Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
R 700
88220000 ITAPEMA SC
CNPJ:86324860000953
SETOR:3007 ROT: 11

Pagador/Avalista

Código da Baixa
Autenticação Mecânica

- L... or Aqui

BANCO DO BRASIL**001-9**

00190.00009 01187.081003 35984.779179 7 85960000131500

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR							Vencimento 20/04/2021	
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190							Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0	
Data do documento 11/03/2021		Nº do documento 1209241392		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 11/03/2021	Nosso Número 11870810035984779	
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade		Valor 1.315,00	(-) Valor do Documento	
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 5,26							(-) Desconto	
							(-) Outras Deduções/Abatimento	
							(+) Mora/Multa/Juros	
							(+) Outros Acréscimos	
							(-) Valor Cobrado	

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR
SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.

Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
R 700
88220000 ITAPEMA SC
CNPJ: 86324860000953
SETOR:3007 ROT: 11

Pagador/Avalista

Código da Baixa

Ficha de Compensação



Autenticação no Verso

FOLHAS
Nº 696

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/03/2021 11:47:56
Data Do Vencimento 20/04/2021
Valor Título 1.315,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 210091
Data Do Pagamento 22/03/2021
Valor 1.315,00
Linha Digitável 00190.00009 01187.081003 35984.779179 7 85960000131500
Protocolo 565B.393C.0116.0315.2A2F.4224

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

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



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA
 Nº: 252821
 SÉRIE: 20
 FL: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 4221 0394 5166 7100 0234 5502 0000 2528 2110 2732 5820
 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
 34221004511336 12/03/2021 17:37:19

NOME/RAZÃO SOCIAL
14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 ENDEREÇO
 RUA 700, --- N 659
 MUNICÍPIO
 ITAPEMA
 FONE/FAX
 (47)3380-3920
 UF
 SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 88220-000
 CEP
 88220-000
 DATA DA EMISSÃO
 12/03/2021
 DATA DA ENTRADA/SAIDA
 12/03/2021
 HORA DA ENTRADA/SAIDA
 17:36

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 CNPJ 94.516.671/0002-34
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 CNPJ 86.324.860/0009-53
 BAIRRO
 VARZEA
 UF
 SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 88220-000
 CEP
 88220-000
 DATA DA EMISSÃO
 12/03/2021
 DATA DA ENTRADA/SAIDA
 12/03/2021
 HORA DA ENTRADA/SAIDA
 17:36

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 913,50
 VALOR DO ICMS 155,30
 VALOR DO FRETE 0,00
 VALOR DO SEGURO 0,00
 VALOR DO ICMS ST 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00
 DESCONTO 0,00
 OUTRAS DESPESAS 0,00
 VALOR DO ICMS ST 0,00
 VALOR TOTAL DO ICMS ST 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA 913,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/RAZÃO SOCIAL
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI
 ENDEREÇO
 BR 282 KM 376 4 N 1100
 QUANTIDADE
 5
 ESPÉCIE
 VOLUME(S)
 FRETE POR CONTA
 0 - Continuação do Frete por conta do Remetente (CIF);
 CODIGO ANTT
 MUNICÍPIO
HERVAL D OESTE
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO
 15,000
 UF
 SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 254530630
 CNPJ/CPF
 04.169.737/0001-93

FATURA/DUPLICATA
 FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo
 NÚMERO ORDEM
 001
 VENCIMENTO
 11/04/2021
 VALOR
 456,75
 VALOR ORIGINAL
 913,50
 VALOR DE DESCONTO
 0,00
 VALOR LÍQUIDO
 913,50
 NÚMERO ORDEM
 002
 VENCIMENTO
 26/04/2021
 VALOR
 456,75
 VALOR DE DESCONTO
 0,00
 VALOR LÍQUIDO
 913,50

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	ALÍQUOTAS IPI
51	AGUA P/ INJECAO 10ML C/200 (PLASTICO)-AGUA P/ INJECAO-SAMTEC - Valor de impostos nesse item: R\$ 23 97 LOTE:HY1QTD: 600,000 VALID:30/11/2022	30049099	000	5102	AM	600,00000	0,2350	0,00	141,00	141,00	23,97	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9880	LENÇOL BRANCO S/ELAST 0 9 X 2 1M 20GR C/10 C.-.PROTDESC - Valor de impostos nesse item: R\$ 196 09 LOTE: 44251 QTD: 300,000 VALID:30/12/2022	63023900	000	5102	UN	300,00000	2,4900	0,00	747,00	747,00	128,99	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
4868	NEOMICINA/BACITRACINA 10G GENPOMADA C/10 C/200-GENERIC-PRATI-DONADUZZI - Valor de impostos nesse item: R\$ 4 34 LOTE: 20H43T QTD: 10,000 VALID:25/08/2022	30042069	000	5102	TB	10,00000	2,5500	0,00	25,50	25,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 357955 Nro. Pedido :357955Atendente :12737 ***ATENCAO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA QUALQUER AVARIA VIOLACA O OU FALTA FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO D EISTENCIA O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSAO DA NOTA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRI GADO:*** OC 6273 L VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 224 40 Base de Calculo Previsto:141 Valor do ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0

RESERVADO AO FISCO
 RECEBIDO e aceito em 13/03/21
 PRESTADO
 cte. art. 63 da Lei 4.320/64
 Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura:
 Visto:
 Thayneza

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Nº: 252821
 SÉRIE: 20

FOLHAS Nº 70

001-9							RECIBO DO SACADO	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 11/04/2021		
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9		
Nosso Número / Cód. Documento 16970500000454270								
Data do Documento 12/03/2021	Número do Documento 0252821 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 12/03/2021	Valor do Documento 456,75			
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento			
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 0,91 ao dia.						(-) Outras Deduções		
						(+/-) Mora / Multa		
						(+/-) Outros Acréscimos		
						(-) Valor Cobrado		
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC		

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

001-9							FICHA DE CAIXA	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 11/04/2021		
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9		
Nosso Número / Cód. Documento 16970500000454270								
Data do Documento 12/03/2021	Número do Documento 0252821 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 12/03/2021	Valor do Documento 456,75			
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento			
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 0,91 ao dia.						(-) Outras Deduções		
						(+/-) Mora / Multa 0,00		
						(+/-) Outros Acréscimos		
						(-) Valor Cobrado		
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC		

Autenticação Mecânica

001-9		00190.00009 01697.050001 00454.270174 2 85870000045675						
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 11/04/2021		
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9		
Nosso Número / Cód. Documento 16970500000454270								
Data do Documento 12/03/2021	Número do Documento 0252821 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 12/03/2021	Valor do Documento 456,75			
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento			
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 0,91 ao dia.						(-) Outras Deduções		
						(+/-) Mora / Multa 0,00		
						(+/-) Outros Acréscimos		
						(-) Valor Cobrado		
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC		

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/03/2021 11:48:00
Data Do Vencimento 11/04/2021
Valor Título 456,75
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 210132
Data Do Pagamento 22/03/2021
Valor 456,75
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00454.270174 2 85870000045675
Protocolo 5639.1B1C.0116.0315.2A30.0636

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

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



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº: 252821
 SÉRIE: 20
 FL: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4221 0394 5166 7100 0234 5502 0000 2528 2110 2732 5820

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadoria Tribut.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 255934807
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ
 94.516.671/0002-34

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 34221004511336 12/03/2021 17:37:19

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

ENDEREÇO
RUA 700, --- N 659

MUNICÍPIO
ITAPEMA

FONE/FAX
(47)3380-3920

UF
SC

CEP
88220-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
12/03/2021

DATA DA ENTRADA/SAIDA
12/03/2021

HORA DA ENTRADA/SAIDA
17:36

VALOR DO ICMS
913,50

VALOR DO SEGURO
155,30

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
155,30

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL DO ICMS
913,50

VALOR TOTAL DA NOTA
913,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI

ENDEREÇO
BR 282 KM 376 4 N 1100

QUANTIDADE
5 VOLUME(S)

ESPECIE
5 VOLUME(S)

PLACA DO VEÍCULO
04.169.737/0001-93

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254530630

CNPJ/CPF
04.169.737/0001-93

PESO BRUTO
15,000

PESO LÍQUIDO
15,000

FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA
252821

VALOR ORIGINAL
913,50

VALOR DE DESCONTO
0,00

VALOR LÍQUIDO
913,50

NÚMERO ORDEM
001

VENCIMENTO
11/04/2021

VALOR
456,75

NÚMERO ORDEM
002

VENCIMENTO
26/04/2021

VALOR
456,75

VALOR
913,50

VALOR
0,00

VALOR LÍQUIDO
913,50

VALOR
913,50

VALOR
0,00

VALOR
0,00

VALOR
0,00

VALOR
0,00

VALOR
0,00

VALOR
0,00

VALOR
0,00

VALOR
0,00

VALOR
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

357955 Nro. Pedido: 357955Atendente :12737 ***ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA CONFIRA TODOS OS VOLUMES, IDENTIFICADA Q
 VALIQUER AVANÇAR VIOLACA O OU FALTA FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO
 D ESISTENCIA O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRI GADO:*** OC 6273
 1 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 224 49 Base de Calculo Previsto:141 Valor do ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS
 ST Previsto:0

CERTIFICADO

que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO

PRESTADO e aceito em 3/03/21

Recebedor: cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Assinatura: *T. Inouza*

Visto:

RESERVADO

RESERVADO

RESERVADO

RESERVADO

RESERVADO

RESERVADO

RESERVADO

RESERVADO

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

14085 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Nº: 252821
 SÉRIE: 20

NF-e

FOLHAS
 Nº 703

001-9		RECIBO DO SACADO				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 26/04/2021
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9
- - SC						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000454271
Data do Documento 12/03/2021	Número do Documento 0252821 / 2 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 12/03/2021	Valor do Documento 456,75	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 0,91 ao dia.						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

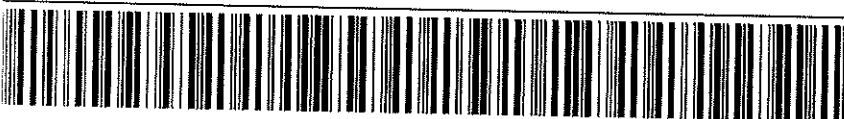
Autenticação Mecânica

001-9		FICHA DE CAIXA				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 26/04/2021
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9
- - SC						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000454271
Data do Documento 12/03/2021	Número do Documento 0252821 / 2 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 12/03/2021	Valor do Documento 456,75	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 0,91 ao dia.						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa 0,00
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC

Autenticação Mecânica

001-9		00190.00009 01697.050001 00454.271172 9 86020000045675				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 26/04/2021
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9
- - SC						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000454271
Data do Documento 12/03/2021	Número do Documento 0252821 / 2 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 12/03/2021	Valor do Documento 456,75	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 0,91 ao dia.						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa 0,00
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/03/2021 11:48:01
Data Do Vencimento 26/04/2021
Valor Título 456,75
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 210142
Data Do Pagamento 22/03/2021
Valor 456,75
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00454.271172 9 86020000045675
Protocolo 5639.1B54.0116.0315.2A30.1039

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

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





METROMED COM DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

ESTRADA BOA ESPERANCA, 1918
FUNDO CANOAS - Rio do Sul / SC
CEP: 89163-920
Tel.: (47) 3531-9800

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 67.121
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
4221 0383 1570 3200 0122 5500 1000 0671 2110 1570 8470
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA MERC ADQUIRIDA OU RECEB DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252.244.710 INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO: CNPJ: 83.157.032/0001-22

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342210043132146 10/03/2021 14:31:41

DESTINATÁRIO REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**

ENDEREÇO: R 700, 659
MUNICIPIO: **Itanema**

BAIRRO / DISTRITO: **VARZEA**

FONE / FAX: (47) 3380-3920 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA EMISSÃO: 10/03/2021
DATA ENTRADA/SAÍDA: 10/03/2021
HORA SAÍDA: 14:31:00

CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53

FATURA	001	07/04/2021	529,30
--------	-----	------------	--------

VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
529,30		89,98		0,00		0,00		529,30	
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	529,30				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **MULTISCV TRANSPORTES EIRELI**

FRETE POR CONTA: 0 - Emitente

CODIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ / CPF: 04.169.737/0001-93

ENDEREÇO: **ROD BR 282 KM 376,4, 1 GALPAO I LINHA PACIF**

MUNICIPIO: **Herval d'Oeste** UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254.530.630

QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: **CX** MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 2.000 PESO LIQUIDO:

COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota	
												ICMS	IPI
65382	PROTECTOR FACIAL - FACE SCHIELD Lote: 1802202	39269090	200	5102	LIN	67,0000	7,9000	529,30	529,30	89,98		17,00	

BOLETO EM ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
Nr. Pedido: 0321-000203
COMPRA DIRETA OC: 62447
MDS: d183489caba8b7b7546db928693b29f8
B.BRASIL - AG 0276-3 - CC 282126-5
CARO CLIENTE, FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO MAXIMO EM 24H APOS RECEBIMENTO E EM CASO DE DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO NO NUMERO (47) 3531-9800, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES E/OU DEVOLUCOES POSTERIOR A ESTE PRAZO!!
CARO TRANSPORTADOR, FAVOR CONFIRMAR COM O DESTINATARIO HORARIO DE EXPEDIENTE/RECEBIMENTO E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

RESERVADO AO FISCO: constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em **11/03/21**

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

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



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00966.958480 30159.160008 9 85830000052930

Recibo do Pagador

Beneficiário		CNPJ/CPF		Sacador/Avalista		Vencimento	
METROMED COM. MAT. MED. HOPITALAR LTDA		83.157.032/0001-22				07/04/2021	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX							
Nosso Número		Carteira		Espécie		Quantidade	
00009669-5				DM			
Data de Documento		Número do Documento		Espécie do Documento		Aceite	
10/03/2021						Data de Processamento	
						Valor do Documento	
						529,30	

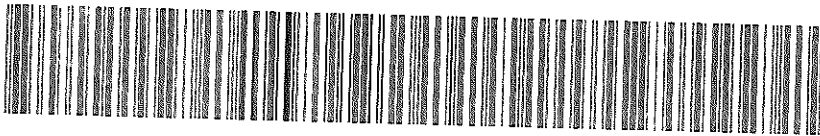
Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00966.958480 30159.160008 9 85830000052930

Local de Pagamento						Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						07/04/2021	
Beneficiário				CNPJ/CPF		Agência/Código do Beneficiário	
METROMED COM. MAT. MED. HOSPITALAR LTDA				83.157.032/0001-22		XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Data de Documento		Número do Documento		Espécie do Documento		Data de Processamento	
10/03/2021				DM			
Uso do Banco		Carteira		Espécie		Nosso Número	
				R\$		109/ 00009669-5	
				Quantidade		(-) Valor do Documento	
						529,30	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimentos	
						(-) Mora/Multa	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador:		ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ/CPF:		86.324.860/0009-53	
Endereço:		R 700		CEP:		88220-000	
				Bairro:		VARZEA	
						Itapema SC	
Sacador Avalista:				CNPJ:		Codigo de baixa:	

Autenticação Mecânica/ FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário
CPF/CNPJ METROMED COM MAT MED HOSP LTDA
83.157.032/0001-22
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/03/2021 11:48:05
Data Do Vencimento 07/04/2021
Valor Título 529,30
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 210168
Data Do Pagamento 22/03/2021
Valor 529,30
Linha Digitável 34191.09008 00966.958480 30159.160008 9 85830000052930
Protocolo 563C.134C.0116.0315.2A30.390F

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

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



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



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS 1.558	Número da nota 1610
Data da emissão da nota 11/03/2021 14:24	
Data do fato gerador 11/03/2021 11:43	
Código de verificação DKTHL8JAN	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome fantasia:
Nome/Razão social: ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA
CPF/CNPJ: 14.355.814/0003-15
Endereço: Rua Getúlio Vargas Número 470 Bairro: Centro CEP: 88103-400
Complemento
Município: SAO JOSE UF: SC
E-mail: faturamento@orsegups.com.br Site: www.orsegups.com.br
Inscrição estadual:
Telefone: 40204411/08006486600
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VIGIA MTA - Ref.: 03/2021 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 - Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/04/2021	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
	17.926,50	1,0000	17.926,5000	17.926,50 x 5,00 =	896,33

CERTIFICADO
Parceiro Estrela do Nascimento
Fernando Vencimento, 369-52
CPF 029.478.369-52
Diretor Geral
CS Hospital Santo Antônio de Itapema

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	03/04/2021	A Vista	14.045,39				

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEF	COFINS	INSS	IR	Outras retenções
R\$ 116,52	R\$ 537,80	R\$ 1.971,92	R\$ 179,27	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 17.926,50		Valor Líquido = R\$ 14.045,39		

Códigos dos serviços:
17.05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.
CNAE:
8111-7/00 - Serviços combinados para apoio a edifícios, exceto condomínios prediais

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	17.926,50	896,33

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributado fora Município
Situação tributária do ISSQN: Retenção
Local da prestação do serviço: Itapema
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014
O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município
Situação desta NFS-e: Retida
Inscr. Estadual Tomador 251474127 <http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronicaa?link=1615483440097161075819580117856410064075237375610528633>
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.411,11 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 528,83 (2,95%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Banco Itaú S/A **341-7**

Recibo do Sacado

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NÃO BANCARIO MESMO APÓS O VENCIMENTO.					Vencimento 03/04/2021	
Cedente ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA					Agência/Código do Cedente 0289/208381	
Data de Emissão 11/03/2021	Número do Documento 1558/1	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 11/03/2021	Nosso Número 109/00204808-4	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	X	Valor	(=) Valor do Documento 14.045,39
Instruções: Receber conforme instruções no próprio título. JUROS DE 1% AO MÊS. MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO. APOS 10 DIAS SUJEITO A PROTESTO. Cedente					(-) Desconto / Abatimento	
					(+/-) Mora / Multa	
					(-) Valor Cobrado	

Sacado
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI
RUA 4 DE OUTUBRO, 115
89190-000 TAIÓ SC
Código 329.673 86.324.860/0001-04 SEMINARIO / TA

Sacador / Avalista
Recebimentos através do Cheque nr. do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do Cheque pelo Banco Sacado Autenticação Mecânica

(Corte aqui)

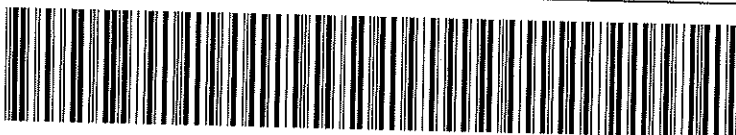
Banco Itaú S/A **341-7** 34191.09008 20480.840287 92083.810009 1 85790001404539

Local de Pagamento					Vencimento 03/04/2021	
Cedente ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA					Agência/Código do Cedente 0289/208381	
Data de Emissão 11/03/2021	Número do Documento 1558/1	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 11/03/2021	Nosso Número 109/00204808-4	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	X	Valor	(=) Valor do Documento 14.045,39
Instruções: Receber conforme instruções no próprio título. Juros de mora diária de R\$ 4,68					(-) Desconto / Abatimento	
					(+/-) Mora / Multa	
					(-) Valor Cobrado	

Sacado
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI
RUA 4 DE OUTUBRO, 115
89190-000 TAIÓ SC
Código 329.673 86.324.860/0001-04 SEMINARIO / TA

Sacador / Avalista TAIÓ SC

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/03/2021 11:48:09
Data Do Vencimento 03/04/2021
Valor Título 14.045,39
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 210196
Data Do Pagamento 22/03/2021
Valor 14.045,39
Linha Digitável 34191.09008 20480.840287 92083.810009 1 85790001404539
Protocolo 5C00.555C.0116.0315.2A30.6140

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

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




 AR PROJECT CLIMATIZAÇÃO & REFRIGERAÇÃO LTDA ME RUA 800, Nº 89, CASA BRANCA SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33660280 CMC: 14528 - CPF/CNPJ: 27.134.829/0001-33 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000401	

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

TRIBUTADO MUNICÍPIO
SIM

NATUREZA OPERAÇÃO
Tributado no Município

DATA EMISSÃO
17/03/2021 10:01:43


 Fernando Eskelsen do Nascimento
 CPF 029.478.369-52
 Diretor Geral

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

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

Nº CPF/CNPJ
86.324.860/0009-53

Inscrição Municipal Inscrição Estadual Telefone(s)

COMPLEMENTO

Hospital Santo Antônio de Itapema

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UN	01	INSTALAÇÃO SPLIT AGRATTO 9.000 BTUS QUARTO 05 TAG 28 SUBSTITUINDO SPLIT PHILCO	450,00	450,00

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

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,01 %	450,00	9,05	450,00	450,00

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

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 83,03 (18.45%)** - Fonte: IBPT



ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE
www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 456561f4822f4e7614ae29ecad5c08e8
 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:	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000401	
Data do Recebimento Identificação e assinatura do receptor			



ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE
www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 456561f4822f4e7614ae29ecad5c08e8
 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 329e078b8e8077dcb349004e61bbcc05

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 83,03 (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

FOLHAS
 Nº 212

INFORMATIVO

Sicredi 748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento						Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA						29/03/2021	
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário	
AR PROJECT CLIMATIZACAO & REFR - CNPJ: 27.134.829/0001-33						2606.02.67671	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acolte	Data Processamento	Nosso Número		
17/03/2021	2276	DMI	N	17/03/2021	21/100014-8		
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento		
REAL					R\$ 450,00		
Instruções						(-) Descontos / Abatimentos	
PROTESTAR APOS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.							
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%.						(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,49.							
						(+*) Mora / Multa	
						(+*) Outros acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador						Código de Baixa:	
HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ: 86.324.860/0009-53						Autenticação Mecânica	
RUA : SETECENTOS , 679 BAIRRO: VARZEA.							
ITAPEMA SC - 88220-000							
Beneficiário Final							

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

74891.12115 00014.826069 02676.711043 5 85740000045000

Local de pagamento						Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA						29/03/2021	
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário	
AR PROJECT CLIMATIZACAO & REFR - CNPJ: 27.134.829/0001-33						2606.02.67671	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acolte	Data Processamento	Nosso Número		
17/03/2021	2276	DMI	N	17/03/2021	21/100014-8		
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento		
REAL					R\$ 450,00		
Instruções						(-) Descontos / Abatimentos	
PROTESTAR APOS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.							
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%.						(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,49.							
						(+*) Mora / Multa	
						(+*) Outros acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador						Código de Baixa:	
HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ: 86.324.860/0009-53						Autenticação Mecânica	
RUA : SETECENTOS , 679 BAIRRO: VARZEA.							
ITAPEMA SC - 88220-000							
Beneficiário Final							



Código de Baixa:
Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	22/03/2021 11:47:45
Data Do Vencimento	29/03/2021
Valor Título	450,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	210023
Data Do Pagamento	22/03/2021
Valor	450,00
Linha Digitável	74891.12115 00014.826069 02676.711043 5 85740000045000
Protocolo	5638.5D10.0116.0315.2A2E.3805

SAC 0800 647 2200 - 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 03/2021 - 000.069.999.233
EMISSÃO: 01/03/2021 FAT-01-20216986973279-96
APRESENTAÇÃO: 22/03/2021 REFERÊNCIA: 03/2021

ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS

CPJ 86.324.860/0009-53 LOCAL: 1703 ETAPA/LIVRO: 71/021441
R 700, 659 - HOSPITAL
VARZEA (ITP) - ITAPEMA - SC - 88220-000

RESERVADO AO FISCO PERÍODO FISCAL: 01/03/2021

1A2C.BD66.C3BD.BFEA.E0F6.B571.1E19.B292

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA / FATURAMENTO / FORNECIMENTO
COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES / MOD TARIFARIA HORA

CONTRATO DE FORNECIMENTO PERÍODO: TODOS
DEMANDA PONTA (kW): 40 CONSUMO PONTA (kWh):
DEMANDA FORA PONTA (kW): 0 CONSUMO FORA PONTA (kWh):
RESERVA CAP.F. PONTA (kW): RESERVA CAP. PONTA (kW):

DADOS DA MEDIÇÃO - CONSUMO REGISTRADO NO MÊS

EQUIPAMENTO	LEITURA	GRANDEZA	CONSTANTE DE FATURAMENTO	MEDIDO
42114099	ATUAL ANTERIOR			
CNP	6755221 6639799	kWh PT	0,0160	1892,00
CNF	63360496 62194347	kWh FP	0,0160	19124,00
DNP	658 863	kW PT	0,0640	43,16
DNF	1123 1070	kW FP	0,0640	73,66
DEP	55194 54536	kW PT	0,0640	43,16
DFP	73813 72690	kW FP	0,0640	73,66
UFO	173 173	kWh PT	0,0160	0,00
UFF	1591 1591	kWh FP	0,0160	0,00
DMP	165206 162846	kW PT	0,0160	38,70
DMF	213361 209975	kW FP	0,0160	55,53
TRA	5423542 5317223	kVAh TP	0,0160	1743,00

Nº DA UNIDADE CONSUMIDORA
18183277

ATENDIMENTO AO CLIENTE
LIGUE
0800 048 0120

VENCIMENTO
29/03/2021

CONSUMO TOTAL FATURADO
21.016 kWh

VALOR ATÉ O VENCIMENTO
R\$ 15.942,98

Dados do Faturamento

	Faturado	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)
Consumo Ponta	1.892	1,823171	3.449,44
Consumo Fora Ponta	19.124	0,473657	9.058,22
Demanda	74	20,860440	1.536,58
Demanda Ultrap.	34	41,721034	1.404,33
Adic Band. Amarela			400,77
Subtotal (R\$)			15.849,34

Lançamentos e Serviços

Cosip			93,64
Subtotal (R\$)			93,64

CERTIFICADO

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

DATA DA LEITURA ATUAL: 28/02/2021 PERDAS DE TRANSFORMAÇÕES (%): 2,50
DATA DA LEITURA ANTERIOR: 31/01/2021 FATOR DE POTÊNCIA: 0,99

DIAS FATURADOS: 28

HISTÓRICO DE CONSUMO

REF.	kWh	REF.	kWh	REF.	kWh
02/2021	20841	10/2020	11329	06/2020	0
01/2021	10214	09/2020	9839	05/2020	0
12/2020	17881	08/2020	10583	04/2020	0
11/2020	14201	07/2020	0	03/2020	0

AGÊNCIA DE ATENDIMENTO / MENSAGENS

BRO ITACORUBI, 160
Prezado(a) cliente, informamos que a CELESC possui a opção de parcelamento de débitos com condições facilitadas, o qual pode ser solicitado através do nosso site, call center ou em uma das lojas de atendimento presencial.

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

INFORMAÇÃO DE TRIBUTOS

ICMS		PIS	COFINS
BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO IMPOSTO	
R\$ 15.849,34	25,00%	R\$ 3.962,30	R\$ 129,98 R\$ 595,94

FICHA DO CAIXA

CEDENTE	SACADO	001-9 00190.00009 01334.724000 63283.152179 1 85740001594298	
CELESC AD CENTR	ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	AGENCIA/CODIGO CEDENTE	VENCIMENTO
DATA DOCUMENTO	NÚMERO REFERÊNCIA	3064-3/0105119-9	29/03/2021
01/03/2021	FAT-01-20216986973279-96	UNIDADE CONSUMIDORA	VALOR COBRADO (R\$)
		18183277	15.942,98
		REFERENCIA	
		03/2021	



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

AGÊNCIA RECEPTORA
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.

CEDENTE	UNIDADE CONSUMIDORA	REFERENCIA	VENCIMENTO
CELESC DISTRIBUICAO S.A	18183277	03/2021	29/03/2021
DATA DOCUMENTO	NÚMERO REFERÊNCIA	ESPECIE DOCUMENTO	AGENCIA/CODIGO CEDENTE
01/03/2021	FAT-01-20216986973279-96	DM	3064-3/0105119-9
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	NOSSO NÚMERO
	17	R\$	13347240063283152-3
		QUANTIDADE	(*) VALOR DOCUMENTO
			15.942,98
		VALOR	(-) DESCONTO ABATIMENTO
		15.942,98	
			(-) OUTRAS DEDUÇÕES
			(*) MULTA
			(-) OUTROS ACRÉSCIMOS
			(=) VALOR COBRADO
			15.942,98

APOS VENCIMENTO PAGAR NO BANCO DO BRASIL. EVITE PROTESTO APOS 30 DIAS VENCIMENTO. PARA DEBITO AUTOMATICO
SOLICITAR ANTES LIBERACAO NA CELESC DEPOIS CADASTRAR NO SEU BANCO.

SACADO
ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
R 700, 659 - HOSPITAL - VARZEA (ITP)
ITAPEMA - SC - CEP 88220-000



FOLHAS
Nº 715

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/03/2021 11:47:46
Data Do Vencimento 29/03/2021
Valor Título 15.942,98
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 210030
Data Do Pagamento 22/03/2021
Valor 15.942,98
Linha Digitável 00190.00009 01334.724000 63283.152179 1 85740001594298
Protocolo 5C4C.4134.0116.0315.2A2E.4209

SAC 0800 647 2200 - 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



CTCE FLORIANOPOLIS SC PL2
INSTITUTO SANTE
R 700 00659
CASA BRANCA
88220-000 ITAPEMA - SC

Referência

MARÇO/2021



720003989600000000000221130040321

Telefone

(47) 3268 5986

Vencimento

14/03/2021

Total a pagar

R\$ 83,32

Resumo da sua fatura

	OI FIXO	R\$ 83,32	
	OI FIXO	83,32	
	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	

CERTIFICADO

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

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: 2103.017244715

Sequencial: 717691198 202103 01144

Contrato Agrupador: 717.691.198-4 - 1ª Via

8465000000 1 83320027717 0 69119820210 9 30114400000 9



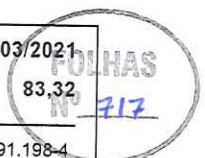
Data de Vencimento

14/03/2021

Valor a pagar:

83,32

Nº Identificador para Débito Automático: 717.691.198-4



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco

Agência

Conta/DV

85

101

11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DO PAGAMENTO

Identificação

Convênio

Data/Hora Transação

Sequência de Autenticação

Data do Pagamento

Valor

Linha Digitável

Protocolo

01

01 SA - FIXO

22/03/2021 11:47:47

210033

22/03/2021

83,32

84650000000-1 83320027717-0 69119820210-9 30114400000-9

562A.1B04.0116.0315.2A2E.4C0B

SAC 0800 647 2200 - 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



CTCE FLORIANOPOLIS SC PL2
INSTITUTO SANTE
R 700 00679
CASA BRANCA
88220-000 ITAPEMA - SC

Referência
MARÇO/2021



720003989600000000000056130040321

Telefone
(47) 3363 3755

Vencimento
14/03/2021

Total a pagar
R\$ 91,51

Resumo da sua fatura

	OI FIXO	R\$ 91,51
	OI FIXO	91,51
	PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	
	SERVICOS DIGITAIS	

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

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: 2103.017244713
Sequencial: 717691190 202103 01194
Contrato Agrupador: 717.691.190-9 - 1ª Via

8467000000 9 91510027717 6 69119020210 7 30119400000 8



Data de Vencimento	14/03/2021
Valor a pagar:	91,51
Nº Identificador para Débito Automático: 717.691.190-9	

FULHAS Nº 719

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO PAGAMENTO

Identificação OI
Convênio OI SA - FIXO
Data/Hora Transação 22/03/2021 11:47:49
Sequência de Autenticação 210043
Data do Pagamento 22/03/2021
Valor 91,51
Linha Digitável 84670000000-9 91510027717-6 69119020210-7 30119400000-8
Protocolo 562A.3C30.0116.0315.2A2E.600F

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

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



RECEBEMOS DE Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000094968 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>Identificação do emitente Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA</p> <p>Av. Santos Dumont, 1355 Santo Antonio Cep:89218-105 Joinville/SC Fone: 4734738845</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1</p> <p>N. 000094968 SÉRIE 1 FOLHA 01/01</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4221 0309 9443 7100 0104 5500 1000 0949 6811 0016 3621</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210044263314 11/03/2021 17:54:47-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255642407	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 09.944.371/0001-04
---------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53		DATA DE EMISSÃO 11/03/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 11/03/2021
ENDEREÇO RUA 700.659	MUNICIPIO ITAPEMA	FONE/FAX 4735620226	UF SC	HORA ENTRADA/SAÍDA 17:38:00

FATURA	001	002																		
	10/04/2021	25/04/2021																		
	650,00	650,00																		

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 1.300,00	VALOR DO ICMS 221,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.300,00	
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 1.300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04.169.737/0001-93	
RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI		MUNICIPIO HERVAL D'OESTE		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630			
ENDEREÇO ROD BR 282 KM 376,4 - GALPAO 1		QUANTIDADE 1		ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,535	PESO LIQUIDO 1,840

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M10790	UNIPRAZOL 40MG - OMEPRAZOL SOD.-PO SOL INJ IV-50FA+DIL10ML-UNIAO QUIMI CA LOTE:2100529 - Val:31/12/2022	30049069	000	5102	CX	1,00	1.300,000 0	1.300,00	1.300,00	221,00	0,00	17,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 93184							

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 342210044263314
Pedido:089268 | OC 62.661

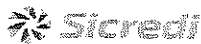
Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete
Contatar: logistica@sulmedic.com
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 14/03/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura: Katieli R. Maculan
Farmacêutica
Visto: 20/03/2021

FOLHAS
Nº 721

**Comprovante de Entrega**

Beneficiário CNPJ: 09.944.371/0001-04

Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA

Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC

Pagador CNPJ 86.324.860/0009-53

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data do Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor/Quantidade
12/04/2021	0949681	R\$	650,00

Agencia/Codigo do Beneficiario	Nosso Numero
2602.04.95715	21200366-1

MOTIVOS DE NAO ENTREGA (para uso do entregador)

Mudou-se	Ausente	Nao existe o Numero
Recusado	Nao Procurado	Falecido
Desconhecido	Endereco insuficiente	Outros(anotar no verso)

Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.	Data	Assinatura
---	------	------------

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

Local de Pagamento

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI

Vencimento

12/04/2021

Beneficiário
Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA - CNPJ: 09.944.371/0001-04
 Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC

Agencia/Codigo do Beneficiario
2602.04.95715

Data do Documento	Nro. Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
11/03/2021	0949681	DM	N	11/03/2021	21/200366-1

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	11	R\$			650,00

Instrucoes (Texto de Responsabilidade do Beneficiario):

JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 1,24
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO
PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO
SUJEITO A PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deducoes

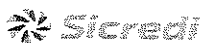
(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador/Avalista:
 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53 (001399)
 RUA 700, 659-VARZEA
 88220000 ITAPEMA - SC

Autenticacao Mecanica

**748-X**

74891.12123 00366.126027 04957.151063 6 85880000065000

Local de Pagamento

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDI

Vencimento

12/04/2021

Beneficiário
Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA - CNPJ: 09.944.371/0001-04
 Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC

Agencia/Codigo do Beneficiario
2602.04.95715

Data do Documento	Nro. Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero
11/03/2021	0949681	DM	N	11/03/2021	21/200366-1

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	11	R\$			650,00

Instrucoes (Texto de Responsabilidade do Beneficiario):

JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 1,24
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO
PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO
SUJEITO A PROTESTO

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53 (001399)
 RUA 700, 659-VARZEA
 88220000 ITAPEMA - SC

Pagador/Avalista



Autenticacao Mecanica

Ficha de Compensacao



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN
CPF/CNPJ 09.944.371/0001-04
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/03/2021 11:47:50
Data Do Vencimento 12/04/2021
Valor Título 650,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 210051
Data Do Pagamento 22/03/2021
Valor 650,00
Linha Digitável 74891.12123 00366.126027 04957.151063 6 85880000065000
Protocolo 5640.5E60.0116.0315.2A2F.0614

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

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



RECEBEMOS DE Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000094968 SÉRIE 1
---------------------	---	---------------------------------



Identificação do emitente
Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA

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

DANFE

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

N. 000094968
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4221 0309 9443 7100 0104 5500 1000 0949 6811 0016 3621

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210044263314 11/03/2021 17:54:47-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255642407	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 09.944.371/0001-04
---------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53		DATA DE EMISSÃO 11/03/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Bairro/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 11/03/2021
ENDERECO RUA 700,659	MUNICIPIO ITAPEMA	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 17:58:00
FONE/FAX 4735620226				

FATURA	001 10/04/2021 650,00	002 25/04/2021 650,00							
--------	-----------------------------	-----------------------------	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 1.300,00	VALOR DO ICMS 221,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.300,00	
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 1.300,00

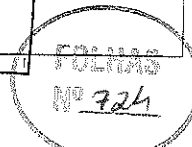
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04.169.737/0001-93
ENDERECO ROD BR 282 KM 376,4 - GALPAO 1	MUNICIPIO HERVAL D'OESTE	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630		

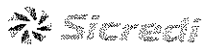
QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,535	PESO LIQUIDO 1,840
-----------------	---------------	-------	-----------	---------------------	-----------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
COD. PROD M10790	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. UNIPRAZOL 40MG - OMEPRAZOL SOD.-PO SOL INJ IV-50FA+DIL10ML-UNIAO QUIMI CA LOTE:2100529 - Val:31/12/2022	30049069	000	5102	CX	1,00	1.300,000	1.300,00	1.300,00	221,00	0,00	17,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 93184	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 342210044263314 Pedido:089268 OC 62.661		CERTIFICO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em <u>14/03/21</u> <input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedor: Cargo: Assinatura: <u>Katiell R. Maculan</u> Farmacêutica 17/5º 12076



**Comprovante de Entrega**

Beneficiário CNPJ: 09.944.371/0001-04

Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA
Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC

Pagador CNPJ 86.324.860/0009-53

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

MOTIVOS DE NAO ENTREGA (para uso do entregador)

Mudou-se	Ausente	Nao existe o Numero
Recusado	Nao Procurado	Falecido
Desconhecido	Endereco insuficiente	Outros(anotar no verso)

Data do Vencimento **26/04/2021** Nro. Documento **0949682** Moeda **R\$** Valor/Quantidade **650,00**Agencia/Codigo do Beneficiário **2602.04.95715** Nosso Numero **21200367-0**

Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado. Data Assinatura

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

Local de Pagamento

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDIVencimento **26/04/2021**Beneficiário **Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA - CNPJ: 09.944.371/0001-04**
Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SCAgencia/Codigo do Beneficiário **2602.04.95715**Data do Documento **11/03/2021** Nro. Documento **0949682** Especie Doc. **DM** Aceite **N** Data do Processamento **11/03/2021**Nosso Numero **21/200367-0**Uso do Banco **11** Carteira **11** Especie **R\$** Quantidade Valor **(=) Valor do Documento 650,00**

Instrucoes (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 1,24
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO
PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO
SUJEITO A PROTESTO(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor CobradoPagador/Avalista:
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53 (001399)
RUA 700, 659-VARZEA
88220000 ITAPEMA - SC

Autenticacao Mecanica

**748-X**

74891.12123 00367.026028 04957.151055 1 86020000065000

Local de Pagamento

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CREDITO DO SICREDIVencimento **26/04/2021**Beneficiário **Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA - CNPJ: 09.944.371/0001-04**
Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SCAgencia/Codigo do Beneficiário **2602.04.95715**Data do Documento **11/03/2021** Nro. Documento **0949682** Especie Doc. **DM** Aceite **N** Data do Processamento **11/03/2021**Nosso Numero **21/200367-0**Uso do Banco **11** Carteira **11** Especie **R\$** Quantidade Valor **(=) Valor do Documento 650,00**

Instrucoes (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 1,24
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO
PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO
SUJEITO A PROTESTO(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor CobradoPagador/Avalista:
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53 (001399)
RUA 700, 659-VARZEA
88220000 ITAPEMA - SC

Autenticacao Mecanica

Ficha de Compensacao



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN
CPF/CNPJ 09.944.371/0001-04
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/03/2021 11:47:51
Data Do Vencimento 26/04/2021
Valor Título 650,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 210057
Data Do Pagamento 22/03/2021
Valor 650,00
Linha Digitável 74891.12123 00367.026028 04957.151055 1 86020000065000
Protocolo 5640.5F1C.0116.0315.2A2F.1018

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

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





GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1

Nº 20924139
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



57/62

CHAVE DE ACESSO
4221.0382.8730.6800.0140.5500.1020.9241.3919.9862.8523

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
nfe.sef.sc.gov.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210044381655 11/03/2021 23:27:48

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL 45291/1 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53
ENDEREÇO R 700 ,659
BAIRRO VARZEA
CEP 88220000
MUNICÍPIO ITAPEMA
FONE / FAX 4735620226
UF SC
INSCR. ESTADUAL
DATA DE EMISSAO 11/03/2021
DATA ENTRADA / SAÍDA 12/03/2021
HORA DE SAÍDA 03:00:00

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	12/04/2021	1315,00	002	20/04/2021	1315,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2630,00	447,10	0,00	0,00	2630,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2630,00

TRANSPORTADOR
RAZÃO SOCIAL JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA
FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DEST./REMET 0
CÓDIGO ANTT ETC09227644
PLACA VEÍCULO /REBOQUE IUN1321
UF RS
CNPJ / CPF 04.381.959/0002-56
MUNICÍPIO TUBARAO
UF SC
INSCR. ESTADUAL 255768605
QUANTIDADE 4
ESPÉCIE CAIXAS
MARCA 137147
NUMERAÇÃO 1 151 3007 1515/SCV5
PESO BRUTO 5,056
PESO LÍQUIDO 5,056

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0305866	TAZOBAC/PIPERAC 4.5GR 25FA G (NEG) DESC:65,69% PF:1916,50. FABRICANTE:NOVAFARMA PMC:2549,90 LT:78QA0124 VAL:08/01/2023	30041019	000	5102	CX	4	657,50	2630,00	2630,00	447,10	17,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

* TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES EIRELE PLACA : EML2340,EMM4199,MAT1422,MJI6974,MLJ8752,QTM4391.PED.FORNECEDOR OC 62.664 TRANSMISSAO SIMONE.MEN-680946.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS NEG 2630 NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDAÇÃO. (48)3621-8301.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/FCERTIFICADO CLIENTE AFE 0

* DISPENSADO DA EMISSAO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67.

* REDUÇÃO BASE DE CÁLCULO NOS TERMOS DOS ARTIGOS 90 E 91 ANEXO 2 RICMS-SC-01.TTD N. 19500000667082. VIG.01.01.2021.

* RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE, GARANTIA MEDIANTE DOC. FISCAL. ART. 7, P. UNICO, RDC304-19-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 12/03/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

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

FOLHAS Nº 727



Genesio A. Mendes & Cia. Ltda.
Medicamentos

Matriz: RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705190

Internet - www.gam.com.br - email credito@gam.com.br

FONE : 048 3621 8000
 FAX : 0800 643 6688

INFORMAÇÕES AO CLIENTE

CODIGO: 45291/1 - RAZAO SOCIAL: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor
20924139	2630,00								

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

-- Destacar Aqui

BANCO DO BRASIL				001-9		Recibo do Pagador	
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0		Vencimento 12/04/2021	
Data do documento 11/03/2021		Nº do documento 1209241391		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 11/03/2021	Nosso Número 11870810035984778
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade		Valor 1.315,00	(=) Valor do Documento 1.315,00
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 5,26							(-) Desconto
							(-) Outras Deduções/Abatimento
							(+) Mora/Multa/Juros
							(+) Outros Acréscimos
							(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000				ITAPEMA		SC	
Pagador/Avalista						CNPJ:86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11	
							Código da Baixa Autenticação Mecânica

-- Destacar Aqui

BANCO DO BRASIL				001-9		00190.00009 01187.081003 35984.778171 7 85880000131500	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR				Vencimento 12/04/2021			
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0			
Data do documento 11/03/2021		Nº do documento 1209241391		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 11/03/2021	Nosso Número 11870810035984778
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade		Valor 1.315,00	(=) Valor do Documento 1.315,00
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 5,26							(-) Desconto
							(-) Outras Deduções/Abatimento
							(+) Mora/Multa/Juros
							(+) Outros Acréscimos
							(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000				ITAPEMA		SC	
Pagador/Avalista						CNPJ: 86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11	
							Código da Baixa Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação

Autenticação no Verso



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/03/2021 11:47:57
Data Do Vencimento 12/04/2021
Valor Título 1.315,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 210101
Data Do Pagamento 22/03/2021
Valor 1.315,00
Linha Digitável 00190.00009 01187.081003 35984.778171 7 85880000131500
Protocolo 565B.3A14.0116.0315.2A2F.4C33

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

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





GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA 1

Nº. 20929458
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4221.0382.8730.6800.0140.5500.1020.9294.5819.9859.4321

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou nfe.sef.sc.gov.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342210045212972 12/03/2021 22:30:37

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

DESTINATARIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53		DATA DE EMISSAO 12/03/2021
NOME / RAZÃO SOCIAL 45291/1 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		BAIRRO VARZEA		DATA ENTRADA / SAÍDA 13/03/2021
ENDEREÇO R 700 ,659		CEP 88220000		HORA DE SAÍDA 03:00:00
MUNICÍPIO ITAPEMA		FONE / FAX 4735620226	UF SC	

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	09/04/2021	7306,52							

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS 7306,52		VALOR ICMS 1242,11	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7306,52
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 7306,52		

TRANSPORTADOR		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DEST./REMET.	CÓDIGO ANTT ETC09227644	PLACA VEÍCULO /REBOQUE ITS8259	UF RS	CNPJ / CPF 04.381.959/0002-56
RAZÃO SOCIAL JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA		MUNICÍPIO TUBARAO		UF SC	INSCR. ESTADUAL 255768605	
ENDEREÇO RUA SAO LUIZ 127 SALA 01		MARCA 140567	NUMERAÇÃO 1 151 3007 1515/SCV5	PESO BRUTO 10,357	PESO LÍQUIDO 10,357	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0461222	CLORETO SODIO SAMTEC 0.9% 200X10ML (POS) DESC:41,27% PF:98,76. FABRICANTE: SAMTEC PMC:136,53 LT: CNM VAL:31/08/2022	30049099	000	5102	CX	3	58,00	174,00	174,00	29,58	17,00	0,00	0,00
0458423	KETAMIN.S 50MG 25FA 10ML (POS) (C1) PF:1783,13. FABRICANTE: CRISTALIA PMC:2465,00 LT:20120059 VAL:01/12/2022 QT:1 LT:21010233 VAL:02/01/2023 QT:3	30049032	000	5102	CX	4	1783,13	7132,52	7132,52	1212,53	17,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

* TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES EIRELE PLACA : EML2340,EMM4199,MAT1422,MJI6974,MLJ8752,QTM4391.PED.FORNECEDOR OC 62.730 TRANSMISSAO SIMONE.MEN-706199.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 7306.52 NEG NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDACAO. (48)3621-8301.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/FCERTIFICADO CLIENTE AFE 0

* DISPENSADO DA EMISSAO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67.

* REDUCAO BASE DE CALCULO NOS TERMOS DOS ARTIGOS 90 E 91 ANEXO 2 RICMS-SC-01.TTD N. 19500000667082. VIG.01.01.2021.

* RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO,RDC304-19-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 13/03/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura: Touza
 Visto:

FOLHAS Nº 730



Genesio A. Mendes & Cia. Ltda.
Medicamentos

Matriz: RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705190

Internet - www.gam.com.br - email credito@gam.com.br

FONE : 048 3621 8000
FAX : 0800 643 6688

INFORMAÇÕES AO CLIENTE

CODIGO: 45291/1 - RAZAO SOCIAL: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor
20929458	7306,52						

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

- Destacar Aqui -

BANCO DO BRASIL				001-9		Recibo do Pagador	
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0		Vencimento 09/04/2021	
Data do documento 12/03/2021		Nº do documento 1209294581		Espécie Doc DM		Aceite N	
Data do documento 12/03/2021		Data do Processamento 12/03/2021		Nosso Número 11870810036004207		(-) Valor do Documento 7.306,52	
Uso do Banco		CIP		Carteira 17		Moeda R\$	
Uso do Banco		Quantidade		Valor 7.306,52		(-) Desconto	
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 29,22							
(-) Outras Deduções/Abatimento							
(+/-) Mora/Multa/Juros							
(+/-) Outros Acréscimos							
(-) Valor Cobrado							
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.							
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ:86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11			
Pagador/Avalista				Código da Baixa Autenticação Mecânica			

- car Aqui -

BANCO DO BRASIL				001-9		00190.00009 01187.081003 36004.207175 7 85850000730652	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR				Vencimento 09/04/2021			
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0			
Data do documento 12/03/2021		Nº do documento 1209294581		Espécie Doc DM		Aceite N	
Data do documento 12/03/2021		Data do Processamento 12/03/2021		Nosso Número 11870810036004207		(-) Valor do Documento 7.306,52	
Uso do Banco		CIP		Carteira 17		Moeda R\$	
Uso do Banco		Quantidade		Valor 7.306,52		(-) Desconto	
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 29,22							
(-) Outras Deduções/Abatimento							
(+/-) Mora/Multa/Juros							
(+/-) Outros Acréscimos							
(-) Valor Cobrado							
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.							
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ: 86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11			
Pagador/Avalista				Código da Baixa			

Ficha de Compensação



Autenticação no Verso



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

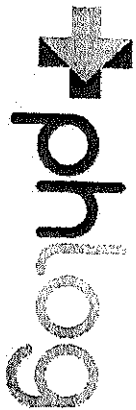
DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/03/2021 11:47:58
Data Do Vencimento 09/04/2021
Valor Título 7.306,52
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 210117
Data Do Pagamento 22/03/2021
Valor 7.306,52
Linha Digitável 00190.00009 01187.081003 36004.207175 7 85850000730652
Protocolo 591F.1924.0116.0315.2A2F.5647

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

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





PHARMA LOG PROD FARM EIRELI

AVENIDA MARINGÁ, 3592 - VILA PERNETA

CEP: 83.326-010 - Fone: (41) 3072-8000

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 474376 SÉRIE 1 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO 4121 0313 4851 3000 0103 5500 1000 4743 7612 1223 2415



FOLHAS Nº 933

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB.

3 - Regime Normal

ASSOC DE REDEH DE BENEFCRISTA

R 700,659

ITAPEMA

BRASIL

SAO GABRIEL TRANSPORTES SC

RUA HENRIQUE DO REGO ALMEIDA

2

LEITE

294K/0310336

0 - Entrada

MEIA PRAIA

86.324.860/0009-53

88.220-000

13/03/2021

00:26:47

15.488.297/0009-00

258389265

0,767

0,764

141210054418494 13/03/2021 00:29:10

13485.130/0001-03

86.324.860/0009-53

88.220-000

13/03/2021

00:26:47

15.488.297/0009-00

258389265

0,767

0,764

Cód. Prod.	Descrição dos produtos / serviços	Lote / Qtd / Validade	Pac	KMG/SR	GR	CROP	UNTD.	Valor Unitário C/ST	Qtd	Valor Unitário	Valor Normal	BC Calc ICMS	Valor ICMS	Valor ICMS ST	Aliq ICMS	Aliq ICMS	Especie	Marca	Número de identificação	Reso Bruto	Reso Líquido	Peso Líquido	Aliq ICMS	
																								Quantidade
874442	GLIBENCLAMIDA 5MG 30CPR - GEN EMS	2C1661 - 1 - 01/2023	11,70	30043079	000	6108	CX	1,46	1	8,46	8,46	1,46	0,18			12,00								12,00
861847	REPORRETRIA 500MG 30CPR REV - GEN MED	AREJ13104 - 1 - 10/2022	7,98	30039059	000	6108	CX	3,92	1	5,77	5,77	3,92	0,47			12,00								12,00
793930	METOPROLOL SOC 25MG 30CPR REV - GEN BUB	C005448 - 2 - 03/2022	19,22	30049039	300	6108	CX	12,23	2	13,90	27,80	24,46	0,98			4,00								4,00
775991	PARACETAMOL+CODRINA 12CPR (A2) - GEN INVQ	282895 - 25 - 12/2022	17,42	30044940	300	6108	CX	5,29	25	13,07	326,75	132,33	5,29			4,00								4,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL de UF destino 22,28


OC 62.732 ENTREGAR SABADO 1303 SEM FALTA
 *** PARCELAS (-12/04/21 - R\$162,17) *** VENC LICENÇA SANITARIA: 03/05/2021 *** ORIGEM: Telemeds *** BOLETO: SIM
 *** PEDIDO ANB: 530662 *** PCKING: 0210336 *** PEDIDO CLIENTE: *** CLIENTE: 406325 *** ROTA: 294K
 *** RECLAMAÇÕES SOMENTE SEAO ACEITAS EM ATÉ 03 (TRÊS) DIAS ÚTEIS APÓS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL
 *** COMUNICADO IMPORTANTE: ANTES DE ASSINAR O COMPROVANTE DE ENTREGA (ROMANEIO), CONFERIR A QUANTIDADE DE VOLUMES, HABILITANDO
 *** HAVENDO DIVERGÊNCIA, EFETUAR RESSALVA NO ROMANEIO E LIGAR Nº 0800 601 3338 DA PHARMA LOG (0800 601 3338)

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 14/03/21
 RECEBEDOR: 31021 SIFARR
 CARGO: 31021 SIFARR
 ASSINATURA: 31021 SIFARR
 PRESTADO cfe. art. 69 da LEI Nº 4030/07/04

Beneficiário PHARMA LOG PROD FARM EIRELI CNPJ: 13.485.130/0001-03 AVENIDA MARINGA 3592/, PINHAIS, VILA PERNETA (PR)			Agência/Código Beneficiário 00900/00124809-4	Recibo do Pagador Vencimento 12/04/2021	
Pagador 0406325 ASSOC DE REDEH DE BENEF CRISTA CNPJ: 86324860/0009-53 NF: 474376			Número do Documento 474376	Nosso Número 00289746-6	
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 162,17	(-) Desconto	
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	

Demonstrativo:

Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$0,81 ao Dia
SO RECEBER ATE 7 DIAS APOS VCTO. APOS ESTE PRAZO SUJ A PROTESTO
PROIBIDO PAGTO A REPRES COML. VALIDO SOMENTE COM AUTENTIC BANC.



Seu boleto venceu?

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

Rota: 294K

DOCUMENTOS VALOR
474376 162.17

Autenticação Mecânica

Banco Safra S.A.

Corte Aqui

422-7

42297.00903 00012.480943 00289.746620 9 85880000016217

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE BANCÁRIO						Vencimento 12/04/2021
Beneficiário PHARMA LOG PROD FARM EIRELI CNPJ: 13.485.130/0001-03 AVENIDA MARINGA 3592/, PINHAIS, VILA PERNETA (PR)						Agência/Código Beneficiário 00900/00124809-4
Data Documento 13/03/2021	Número do Documento 474376	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/03/2021	Nosso Número 00289746-6	
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 162,17	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$0,81 ao Dia SO RECEBER ATE 7 DIAS APOS VCTO. APOS ESTE PRAZO SUJ A PROTESTO PROIBIDO PAGTO A REPRES COML. VALIDO SOMENTE COM AUTENTIC BANC.						(-) Desconto
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador 0406325 ASSOC DE REDEH DE BENEF CRISTA CNPJ: 86324860/0009-53 NF: 474376						CNPJ: 86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista R 700, 659/ MEIA PRAIA ITAPEMA SC 88220-000						

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário PHARMA LOG PRODUTOS F LTDA
CPF/CNPJ 13.485.130/0001-03
Banco BANCO SAFRA S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/03/2021 11:47:59
Data Do Vencimento 12/04/2021
Valor Título 162,17
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 210126
Data Do Pagamento 22/03/2021
Valor 162,17
Linha Digitável 42297.00903 00012.480943 00289.746620 9 85880000016217
Protocolo 562D.3034.0116.0315.2A2F.604A

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

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



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

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



NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadorias Tribut.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 255934807
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO (CNRJ)
 94.516.671/0002-34
 DESTINATÁRIO/REMETENTE

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342210044259674 11/03/2021 17:50:46

Nº: 252671
 SÉRIE: 20
 FL: 1 / 2

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

NOME/RAZÃO SOCIAL
14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 ENDEREÇO
RUA 700, -- - N 659
 MUNICÍPIO
ITAPEMA
 FONE/FAX
(47)3380-3920
 UF
SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
88220-000
 CEP
88220-000
 DATA DA EMISSÃO
11/03/2021
 DATA DA ENTRADA/SAIDA
11/03/2021
 HORA DA ENTRADA/SAIDA
17:50

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53
 BARRIO
VARZEA
 UF
SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
88220-000
 CEP
88220-000
 DATA DA EMISSÃO
11/03/2021
 DATA DA ENTRADA/SAIDA
11/03/2021
 HORA DA ENTRADA/SAIDA
17:50

CÁLCULO DO IMPOSTO
 VALOR DO ICMS
2.682,00
 VALOR DO ICMS ST
0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
455,94
 DESCONTO
0,00
 VALOR DO FRETE
0,00
 VALOR DO SEGURO
0,00
 OUTRAS DESPESAS
0,00
 VALOR DO ICMS ST
0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.682,00
 VALOR TOTAL DO IPI
0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA
2.682,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/RAZÃO SOCIAL
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI
 ENDEREÇO
BR 282 KM 376 4 N 1100
 QUANTIDADE
7
 ESPÉCIE
VOLUME(S)
 FRETE POR CONTA
 p - Contribuição do Frete por conta do Remetente (CIF);
 CÓDIGO ANTT
MUNICÍPIO
HERVAL D OESTE
 PLACA DO VEÍCULO
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
37,260
 UF
SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
254530630
 CNPJ/CPF
04.169.737/0001-93
 PESO LÍQUIDO
37,260

FATURA/DUPLICATA
 FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo
 NÚMERO DA FATURA
252671
 VALOR ORIGINAL
2.682,00
 VALOR DE DESCONTO
0,00
 VALOR LÍQUIDO
2.682,00
 NÚMERO ORDEM
001
 VENCIMENTO
10/04/2021
 VALOR
1.341,00
 NÚMERO ORDEM
002
 VENCIMENTO
25/04/2021
 VALOR
1.341,00

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS IPI
51	AGUIA P/ INIECAO 10ML C/200 (PLASTICO)-AGUIA P/ INIECAO-SAMTEC - Valor de Impostos nesse item: R\$ 39 35 LOTE: HYI QTD: 1000,000 VAL.ID:30/11/2022	30049099	000	5102	AM	1,000,0000	0,2350	0,00	235,00	235,00	39,95	0,00	0,00	17,00
12208	SUXAMETONIO CLORETO 100MG C/10FR-AMP IM/IV-SUCCTHAT-BLAU - Valor de Impostos nesse item: R\$ 159 80 LOTE: 20091353 QTD: 50,000 VAL.ID:13/08/2022	30049099	000	5102	FR	50,0000	18,8000	0,00	940,00	940,00	159,80	0,00	0,00	17,00
12203	MASCARA CIR. DESC. TRIPLA ELASTICO C/50 C/200-1008000001-AMERICAN - Valor de Impostos nesse item: R\$ 360 94 LOTE: 042 QTD: 2500,000 VAL.ID:19/11/2025	63079010	000	5102	UN	2,500,0000	0,5500	0,00	1.375,00	1.375,00	233,75	0,00	0,00	17,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 3517157 Ncg. Pedido 1357157Acidente 12737 ***ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA Q
 QUALQUER AVARIA VIOLADA O OU FALTA FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO
 D EXISTÊNCIA O PRAZO PARA RECLAMAÇÃO É DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. OBRI GADO!*** OC 62.6
 62 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 583 13 Base de Calculo Previsto:1175 Valor do ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICM
 S ST Previsto:0 .

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO RECEBIDO e aceito em 18/03/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Reservado o direito de receber este documento foi
 Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura:
 Visto:
 Ratielli R. Maculan
 Farmacêutica
 CRF/SC 12076

RECEBEMOS DE CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO
 DATA DE RECEBIMENTO
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Nº: 252671
 SÉRIE: 20
 Nº 736

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

Emissão: 12/03/2021 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 344,00

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.066.787
Série 001

DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA

RUA 432 ESQUINA 418A, 394 - MORRETES - ITAPEMA - SC -
CEP: 88220-000
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000.066.787
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4221 0383 4722 5800 0118 5500 1000 0667 8710 0187 0803

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210045094503 12/03/2021 17:20:01

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 12/03/2021

ENDEREÇO R 700, 659 ANDAR 8 SALA 805 BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA DA SAÍDA 12/03/2021

MUNICÍPIO ITAPEMA UF SC TELEFONE / FAX (47)3268-5986 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:18:00

FATURA

ADOS DA FATURA Número: 066787 - Valor Original: R\$ 344,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 344,00

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento: 12/04/2021
Valor : R\$ 344,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	78,91 (21,92 %)	360,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	16,00	0,00	0,00	344,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
000004	GLP EM CILINDRO P45	27111910	060	5656	UN	1,00	360,00	16,00	344,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 12/03/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebido: Elizama F. Lima

Cargo: Nutricionista

Assinatura: [Assinatura]

Visto Secretário: CRN10. 5910

DADOS ADICIONAIS

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

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 637

001-9		RECIBO DO SACADO				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 10/04/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000453977	
Data do Documento 11/03/2021	Número do Documento 0252671 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 11/03/2021	Valor do Documento 1.341,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 2,68 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

001-9		FICHA DE CAIXA				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 10/04/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000453977	
Data do Documento 11/03/2021	Número do Documento 0252671 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 11/03/2021	Valor do Documento 1.341,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 2,68 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa 0,00	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica

001-9		00190.00009 01697.050001 00453.977175 6 85860000134100				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 10/04/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000453977	
Data do Documento 11/03/2021	Número do Documento 0252671 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 11/03/2021	Valor do Documento 1.341,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 2,68 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa 0,00	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/03/2021 11:48:02
Data Do Vencimento 10/04/2021
Valor Título 1.341,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 210148
Data Do Pagamento 22/03/2021
Valor 1.341,00
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00453.977175 6 85860000134100
Protocolo 565C.4118.0116.0315.2A30.1A50

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

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



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA 1
 Nº: 252671
 SÉRIE: 20
 FL: 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
 4221 0394 5166 7100 0234 5502 0000 2526 7110 2731 8506
 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
 342210044259674 11/03/2021 17:50:46

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO (CNPJ)
 94.516.671/0002-34
 CNPJ/CPF
 86.324.860/0009-53
 BAIRRO
 VARZEA
 CEP
 88220-000
 UF
 SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
 11/03/2021
 DATA DA ENTRADA SAÍDA
 11/03/2021
 HORA DA ENTRADA SAÍDA
 17:50

NOME/RAZÃO SOCIAL
14085 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 ENDEREÇO
RUA 700, -- - N 659
 MUNICÍPIO
ITAPEMA
 FONE/FAX
(47)3380-3920
 UF
SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÁLCULO DO IMPOSTO
 VALOR DO ICMS
2.682,00
 VALOR DO ICMS ST
0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
455,94
 DESCONTO
0,00
 VALOR DO SEGURO
0,00
 OUTRAS DESPESAS
0,00
 VALOR DO ICMS ST
0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.682,00
 VALOR TOTAL DA NOTA
2.682,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/RAZÃO SOCIAL
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI
 ENDEREÇO
BR 282 KM 376 4 N 1100
 ESPÉCIE
7(VOLUME(S))
 MARCA
HERVAL D OESTE
 FRETE POR CONTA
 0 - Contribuinte de Fruto por conta do Remetente (CIF)
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 PESO BRUTO
 PESO LÍQUIDO

FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo
 NÚMERO DA FATURA
252671
 VALOR
1.341,00
 VENCIMENTO
10/04/2021
 VALOR DE DESCONTO
0,00
 NÚMERO ORDEM
002
 VENCIMENTO
25/04/2021
 VALOR
1.341,00
 VALOR LÍQUIDO
2.682,00
 VALOR
2.682,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESG.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	B.CALC ST	VALOR ST	ALÍQUOTAS ICMS	PI
51	AGUA P/ INIEÇÃO TOMIL C/200 (PLASTICO)-AGUA P/ INIEÇÃO-SAMTEC - Valor de Impostos nesse Item: R\$ 39 95 LOTE: HY1 QTD: 1000,000 VAL ID:30/11/2022	30049099	000	5102	AM	1.000,00000	0,2350	0,00	235,00	235,00	39,95	0,00	0,00	17,00	0,00
12208	SUXAMETONIO CLORETO 100MG C/10FR-AMP IMIV-SUCICITRAT-ELAU - Valor de Impostos nesse Item: R\$ 159 80 LOTE: 20091553 QTD: 50,000 VAL ID:13/08/2022	30049099	000	5102	FR	50,00000	18,8000	0,00	940,00	940,00	159,80	0,00	0,00	17,00	0,00
12203	MASCARA CIR. DESC. TRIPLA ELASTICO C/50 C/200-1008000001-AMERICAN - Valor de Impostos nesse Item: R\$ 380 94 LOTE: 042 QTD: 2500,000 VAL ID:19/11/2025	63079010	000	5102	UN	2.500,00000	0,5500	0,00	1.375,00	1.375,00	233,25	0,00	0,00	17,00	0,00

RECEBEMOS DE CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO
 DATA DE RECEBIMENTO
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 14085 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

RESERVADO para uso do FISCAL
 RECEBIDO e aceito em
 PRESTADO
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura:
 Visto:
Ateliê S. Maculan
 Farmacêutica
 CRFISC 12076

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

FOLHAS
 Nº 1740

NF-e
 Nº: 252671
 SÉRIE: 20

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadorias Tribut.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
255934807

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

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DISSC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS IPI
7894	LANCETA SEGURANCA 21G (2 2 MM) AMARELA C/100-LANZIGNV-CRAL - Valor de impostos nesse item: R\$ 22 44 LOTE: 20091844-01 QTD: 600,000 VAL.ID: 15/10/2023	90183999	200	5102	UN	600,00000	0,2200	0,00	132,00	132,00	22,44	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00
																0,00

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA

Nº: 252671
 SÉRIE: 20
 FL: 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

4221 0394 5166 7100 0234 5502 0000 2526 7110 2731 8506

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

342210044259674 11/03/2021 17:50:46

001-9		RECIBO DO SACADO				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 25/04/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000453978	
Data do Documento 11/03/2021	Número do Documento 0252671 / 2 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 11/03/2021	Valor do Documento 1.341,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 2,68 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

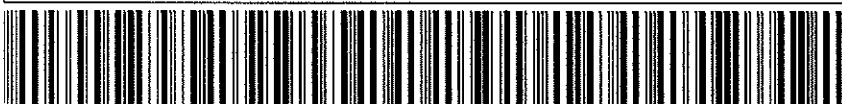
Autenticação Mecânica

001-9		FICHA DE CAIXA				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 25/04/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000453978	
Data do Documento 11/03/2021	Número do Documento 0252671 / 2 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 11/03/2021	Valor do Documento 1.341,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 2,68 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa 0,00	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica

001-9		00190.00009 01697.050001 00453.978173 2 86010000134100				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 25/04/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000453978	
Data do Documento 11/03/2021	Número do Documento 0252671 / 2 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 11/03/2021	Valor do Documento 1.341,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 2,68 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa 0,00	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

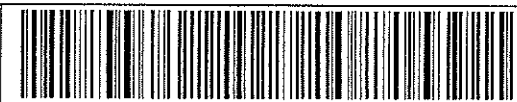
Data/Hora Transação	22/03/2021 11:48:03
Data Do Vencimento	25/04/2021
Valor Título	1.341,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	210156
Data Do Pagamento	22/03/2021
Valor	1.341,00
Linha Digitável	00190.00009 01697.050001 00453.978173 2 86010000134100
Protocolo	565C.414C.0116.0315.2A30.2454

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

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



RECEBEMOS DE GOEDERT LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO.			NF-e
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA - R\$ 128,00			Nº 000.596.203
DATA RECEBIMENTO	RG/CPF RECEBEDOR	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE GOEDERT GOEDERT LTD. RUA EDGARD HOFFMANN nº 496, BEIRA RIO, GALPAO 1 Biguacu - SC. CEP: 88164-275 Fone: (48) 3205-2122		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.596.203 SÉRIE 1 PÁGINA 1/1	 4221 0379 8464 6500 0118 5500 1000 5962 0311 5682 6627 Consulta de autenticidade, portal nacional da NF-e em www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora.
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria/Produto		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210043971741 11/03/2021	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251.468.933	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 79.846.465/0001-18	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	DATA EMISSÃO 11/03/2021
ENDEREÇO R 700, 659,	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 11/03/2021
MUNICÍPIO Itapema	FONE / FAX (47) 3308-7074	UF SC	HORA ENTRADA/SAÍDA 14:02:00

PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR
001	09/04/2021	128,00									

BASE CÁLCULO ICMS 128,00	VALOR ICMS 21,76	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	V. ICMS UF DEST. 0,00	VALOR DOS PRODUTOS 128,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 128,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTE E LOGISTICA ARCANJO LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO
0	CODIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO	UF
38.035.694/0001-75	CNPJ / CPF
ENDEREÇO Rua Fernandes Cardoso da Silva, 290 -	MUNICÍPIO Sao Jose
UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 260694827
QTD. VOLUMES 1,00	ESPECIE
MARCA	VOLUME CÚBICO 0,031968
PESO BRUTO 23,012	PESO LÍQUIDO 22,360

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNI	V. TOTAL	B. ICMS	ICMS %	V. ICMS	IPI %	V. IPI
37009	Sanitizante desinfetante clorado 5l (frutas, legumes, verduras/ 1:400) Hippobuls - Eifen	38089919	000	5102	UN	4,0000	32,0000	128,00	128,00	17,00	21,76		

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO


Constante deste documento foi

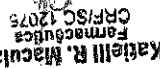
RECEBIDO e aceito em 12/03/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64


Recebedor:

Cargo:

Assinatura: 


Visto: 

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

DADOS ADICIONAIS Fantasia: (ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA) - Pedido: (799167) - Tipo Pagto: (Bloqueto) - Obs.: (Ordem de compra 61967 Parcial) - Tributos Aprox. (R\$ 5,38 Federal R\$5,38 Fonte IBPT/empresometro.co D26078)	RESERVADO AO FISCO 
---	---


GOEDERT

Recibo do Pagador

 Banco Itaú S.A.		341-7	34191.09008 74826.790730 00664.790003 1 85840000012800		
Beneficiário GOEDERT LTDA CNPJ: 79.846.465/0001-18 RUA EDGARD HOFFMANN 496 GALPÃO 1 BEIRA RIO 88164275 Biguacu SC			Agência/Código Beneficiário 0730/06647-9		Vencimento 08/04/2021
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			Número do Documento 1339118 NF596203/1		Nosso Número 109/00748267-9
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 128,00	(-) Desconto	
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

 Banco Itaú S.A.		341-7	34191.09008 74826.790730 00664.790003 1 85840000012800		
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco.					Vencimento 08/04/2021
Beneficiário GOEDERT LTDA CNPJ: 79.846.465/0001-18 RUA EDGARD HOFFMANN 496 GALPÃO 1 BEIRA RIO 88164275 Biguacu SC					Agência/Código Beneficiário 0730/06647-9
Data Documento 11/03/2021	Número do Documento 1339118 NF596203/1	Espécie Dóc. DM	Acelte N	Data Processamento 11/03/2021	Nosso Número 109/00748267-9
Uso do Banco	CIP 000	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor 128,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$2.56 e Juros de R\$0.42 ao Dia					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700, 659 VARZEA Itapema SC 88220-000 Sacador/Avalista					CNPJ: 86.324.860/0009-53 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Corte Aqui



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

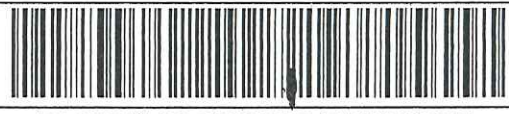
Data/Hora Transação 22/03/2021 11:48:04
Data Do Vencimento 08/04/2021
Valor Título 128,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 210162
Data Do Pagamento 22/03/2021
Valor 128,00
Linha Digitável 34191.09008 74826.790730 00664.790003 1 85840000012800
Protocolo 562C.0E0C.0116.0315.2A30.2E58

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

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



RECEBEMOS DE GOEDERT LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO.			NF-e
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - R\$ 3.895,00			Nº 000.595.778
DATA RECEBIMENTO	RG/CPF RECEBEDOR	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE GOEDERT LTDA GOEDERT GROUP RUA EDGARD HOFFMANN nº 496, BEIRA RIO, GALPAO 1 Biguacu - SC. CEP: 88164-275 Fone: (48) 3205-2122		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.595.778 SÉRIE 1 PÁGINA 1/1	 4221 0379 8464 6500 0118 5500 1000 5957 7811 5682 7627 Consulta de autenticidade, portal nacional da NF-e em www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora.
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria/Produto		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210043265552 10/03/2021	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251.468.933		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 79.846.465/0001-18	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	DATA EMISSÃO 10/03/2021
ENDEREÇO R 700, 659,		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO Itapema	FONE / FAX (47) 3308-7074	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 260694827
DATA ENTRADA/SAÍDA 16:13:00			

PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR
001	07/04/2021	3895,00									

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF DEST.	VALOR DOS PRODUTOS
3.895,00	662,15	0,00	0,00	0,00	0,00	3.895,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.895,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL TRANSPORTE E LOGISTICA ARCANJO LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT 0	PLACA DO VEÍCULO	UF SC	CNPJ / CPF 38.035.694/0001-75
ENDEREÇO Rua Fernandes Cardoso da Silva, 290 -		MUNICÍPIO Sao Jose		INSCRIÇÃO ESTADUAL 260694827		
QTDE. VOLUMES 5,00	ESPÉCIE	MARCA	VOLUME CÚBICO 0,067650	PESO BRUTO 31,350	PESO LÍQUIDO 29,880	

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNI	V. TOTAL	B. ICMS	ICMS %	V. ICMS	IPI %	V. IPI
33955	Luva latex para procedimento nao cirurgico com po c/100un. (nao esteril) "M/8" NOBRE CA 39556 04286D1	40151900	100	5102	UN	50,0000	77,9000	3.895,00	3895,00	17,00	662,15		

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO
 PRESTADO e aceito em 11/03/21
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura: *Katieli R. Maculan*
 Visto: **Farmacêutica**
CRF/SC 12076

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

DADOS ADICIONAIS Fantasia: (ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA) - Pedido: (799406) - Tipo Pagto:(Bloqueto) - Obs.:(Ordem de compra 62586 Local Entrega HSA - Farmacia) - Tributos Aprox.(RS 1913,61 Federal RS1251,46 Estadual RS662,15 Fonte IBPT/empresometro.co D26078)	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 2px solid black; border-radius: 50%; padding: 10px; text-align: center;"> FOLHAS Nº 747 </div>
--	--

GOEDERT

Recibo do Pagador

BANCO ABC BRASIL		246-1	24690.00117 10502.428203 06620.607363 3 85830000389500		
Beneficiário		GOEDERT LTDA CNPJ: 79.846.465/0001-18 RUA EDGARD HOFFMANN 496 GALPÃO 1 BEIRA RIO 88164275 Biguacu SC		Agência/Código Beneficiário	Vencimento
Pagador		ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Número do Documento	Nosso Número
Espécie	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento	(-) Desconto	
R\$			3.895,00		
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
TÍTULO TRANSFERIDO A FAVOR DO BANCO ABC BRASIL					

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

BANCO ABC BRASIL		246-1	24690.00117 10502.428203 06620.607363 3 85830000389500		
Local de Pagamento		Pagável em qualquer Banco até o vencimento.			Vencimento
Beneficiário		GOEDERT LTDA CNPJ: 79.846.465/0001-18 RUA EDGARD HOFFMANN 496 GALPÃO 1 BEIRA RIO 88164275 Biguacu SC			Agência/Código Beneficiário
Data Documento	Número do Documento	Espécie Dóc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
10/03/2021	1337945 NF595778/1	DM	N	10/03/2021	0066206073-6
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor
	000	110	R\$		(=) Valor do Documento
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto
Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$77.90 e Juros de R\$12.85 ao Dia					(+) Mora/Multa
TÍTULO TRANSFERIDO A FAVOR DO BANCO ABC BRASIL					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				CNPJ: 86.324.860/0009-53	
R 700, 659 VARZEA Itapema SC 88220-000				Sacador/Avalista	
Ficha de Compensação					

Autenticação Mecânica



Corte Aqui



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	GOEDERT LTDA
CPF/CNPJ	79.846.465/0001-18
Banco	BANCO ABC BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	22/03/2021 11:48:06
Data Do Vencimento	07/04/2021
Valor Título	3.895,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	210172
Data Do Pagamento	22/03/2021
Valor	3.895,00
Linha Digitável	24690.00117 10502.428203 06620.607363 3 85830000389500
Protocolo	575E.5250.0116.0315.2A30.425E

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

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





SEANET TELECOM EIRELI EPP

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

Nota Fiscal de Comunicações Modelo 21 Série 25

Nº 025-00053168 Emissão: 01/03/2021

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
159,90	15,99	0,00		159,90

Chave de Codificação Digital	Situação do documento fiscal
0a96.cb44.4955.c6a5.3705.0fcd.7294.88ab	

SEQ.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS / PRODUTOS	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA ICMS
1	(0) Super Fibra 300Mbps Corporativo (05.18)- 21/02/21 a 20/03/21	159,90	15,99	159,90

CERTIFICADO

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

FOLHAS
Nº 750

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

Fatura
NÂ° 56049 EmissÃo: 01/03/2021
CFOP: 5303

Tomador dos serviÃ§os/DestinatÃrio das mercadorias

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
RUA 700 N 679
88220-000 VARZEA Itapema (SC)

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

SEQ.	SERVIÃÇO DE VALOR ADICIONADO/LOCAÃÃES DE BENS MÃVEIS	VALOR TOTAL	BASE DE CÃLCULO ICMS	ALIQUOTA ICMS
1	(2) Ip VÃilido-	29,90	0,00	0,00

TOTAL

R\$ 29,9





|748-X| 74891.11950 98983.926068 02289.791093 8 85650000018980

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

Agência / Código Beneficiário: **2606.02.28979**

Data do Processamento 29/10/20	Nº Documento 0321K21930	Nosso Número 19/598983-9	Vencimento 20/03/2021	(=) Valor do Documento (R\$) 189,80
--	-----------------------------------	------------------------------------	---------------------------------	---

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

Texto de responsabilidade do beneficiário:

Descrição:

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

Período:

Valor:

(21/02/2021 até 20/03/2021)
 (21/02/2021 até 20/03/2021)

R\$159.90
 R\$29.90

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

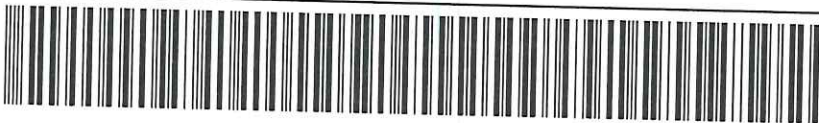


|748-X| 74891.11950 98983.926068 02289.791093 8 85650000018980

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas de crédito do sicredi					Vencimento 20/03/2021
Beneficiário SEANET TELECOM LTDA EPP - CNPJ: 09.035.659/0001-58					Agência/Código Beneficiário 2606.02.28979
Data Documento 29/10/2020	Número do Documento 0321K21930	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 29/10/20	Nosso Número 19/598983-9
Carteira CR	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor		(=) Valor do Documento 189,80
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Após vencimento multa de 2% e juros de 1% ao mês.					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 N 679 VARZEA Itapema SC 88220-000 Sacador/Avalista					CNPJ: 86.324.860/0001-04

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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


DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/03/2021 11:48:07
Data Do Vencimento 20/03/2021
Valor Título 189,80
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 210182
Data Do Pagamento 22/03/2021
Valor 189,80
Linha Digitável 74891.11950 98983.926068 02289.791093 8 85650000018980
Protocolo 562E.3E3C.0116.0315.2A30.4C63


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

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



INILORE VETTER ME CNPJ: 20.451.075/0001-04 RUA ACHIL VON GILSA, 250 CEP: 89086-116 - Bairro: DO SOL Município: INDAIAL - SC Telefone: (47) 33333586 Email: instaladorafcf@instaladorafcf.com.br Insc. Municipal: 38091	Número da NFS-e	
	912	
Situação Emitido		

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

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e		
 ESTADO DE SANTA CATARINA MUNICIPIO DE INDAIAL SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS	Autenticidade	
	0181470328937756	
Data Emissão	Hora Emissão	
11/03/2021	16:06:27	

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CPF/CNPJ
 86.324.860/0009-53

Endereço
 RUA 700

Bairro
 VARZEA

Número
 659

CEP
 88220-000

IE
 ISENTO

Complemento

Cidade - Estado
 ITAPEMA - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS						
Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1402	8147	3.0000 %	TI	575,96	0,00	0,00
Descrição do Serviço: SERVICOS ELETRICOS - MANUTENCAO						

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
575,96	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	575,96	575,96
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	Retenção para a Previdência Social
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

1402 - Assistência técnica.

Legenda do local da prestação do serviço

8147 - INDAIAL - SC

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente.

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

(1402) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 176/2014 de 11/07/2014.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/04/2021.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 77,47 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 27,01 (4.6900%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

[REF. ORDEM DE SERVIÇO N : 2238]

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

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

FOLHAS
 Nº 754



085-1

Comprovante de Entrega

Beneficiário INILORE VETTER ME		Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA		Nosso Número 07420900000003426		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente
Vencimento 10/04/2021	Número do Documento 912/1	Espécie R\$	Valor do Documento 575,96	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.		Data		Assinatura	
					Data do Processamento 11/03/2021



085-1

Recibo do Sacado

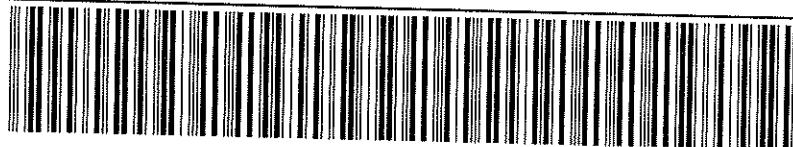
Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.					Vencimento 10/04/2021	
Beneficiário INILORE VETTER ME / CNPJ: 20.451.075/0001-04 RUA ACHIL VON GILSA 250 DO SOL INDAIAL SC 89130000					Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0	
Data do Documento 11/03/2021	Número do Documento 912/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/03/2021	Nosso Número 07420900000003426	
Uso do Banco	Carteira 01	Especie R\$	Quantidade	Valor x	(-) Valor do Documento 575,96	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,58 por dia de atraso para pagamento a partir de 11/04/2021. Cobrar multa de R\$ 28,80 para pagamento a partir de 11/04/2021.					(-) Desconto / Abatimento	
Após o vencimento acesse https://www.viacredialtovale.coop.br para atualizar seu boleto. SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS ÚTEIS					(-) Outras Deduções	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA RUA 700 659 88220000 VARZEA ITAPEMA SC					(+) Mora / Multa / Juros	
Sacador/Avalista:					(+) Outros Acrescimos	
Recebimento através do cheque número _____ do banco _____ Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					(-) Valor Cobrado	
					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53	
					Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica	



085-1

08591.01008 40742.090000 00003.426012 2 85860000057596

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.					Vencimento 10/04/2021	
Beneficiário INILORE VETTER ME / CNPJ: 20.451.075/0001-04 RUA ACHIL VON GILSA 250 DO SOL INDAIAL SC 89130000					Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0	
Data do Documento 11/03/2021	Número do Documento 912/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/03/2021	Nosso Número 07420900000003426	
Uso do Banco	Carteira 01	Especie R\$	Quantidade	Valor x	(-) Valor do Documento 575,96	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,58 por dia de atraso para pagamento a partir de 11/04/2021. Cobrar multa de R\$ 28,80 para pagamento a partir de 11/04/2021.					(-) Desconto / Abatimento	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA RUA 700 659 88220000 VARZEA ITAPEMA SC					(-) Outras Deduções	
Sacador/Avalista:					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(-) Valor Cobrado	
					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53	
					Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MANTEC SISTEMAS
CPF/CNPJ 20.451.075/0001-04
Banco Cooperativa Central de Credito - Ailos

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/03/2021 11:48:08
Data Do Vencimento 10/04/2021
Valor Título 575,96
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 210188
Data Do Pagamento 22/03/2021
Valor 575,96
Linha Digitável 08591.01008 40742.090000 00003.426012 2 85860000057596
Protocolo 563E.0740.0116.0315.2A30.572C

SAC 0800 647 2200 - 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 CARPI LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº 000.052.698 Série 003
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CARPI LTDA CARPI <small>TUDO EM UM SO LUGAR</small>	AV GOV CELSO RAMOS, 062 - CENTRO - ITAPEMA - SC - CEP: 88220-000 Fone: (47)3368-2250	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.052.698 Série 003 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4221 0385 1068 9600 0140 5500 3000 0526 9810 4249 2924
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercadorias Terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 34221004568313 15/03/2021 09:59:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252377974	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 85.106.896/0001-40	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53		DATA DA EMISSÃO 15/03/2021
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA DA SAÍDA 15/03/2021
ENDEREÇO RUA: 700, 659	MUNICÍPIO ITAPEMA	UF SC	TELEFONE / FAX	HORA DA SAÍDA 09:59:28

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 52698 - Valor Original: R\$ 581,10 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 581,10
---------------	-----------------	---

DUPLICATAS	Número : 001 Vencimento : 30/03/2021 Valor : R\$ 581,10
-------------------	---

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	581,10	VALOR DO ICMS	40,68	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	581,10
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	581,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
00145360-41-2	SAPATAO PU PRETO * WORKER 036 01	64019990	000	5102	PR	2,00	61,90	0,00	123,80	123,80	8,67	0,00	7,00	0,00
00145360-42-2	SAPATAO PU PRETO * WORKER 037 01	64019990	000	5102	PR	3,00	61,90	0,00	185,70	185,70	13,00	0,00	7,00	0,00
00145360-43-2	SAPATAO PU PRETO * WORKER 038 01	64019990	000	5102	PR	1,00	61,90	0,00	61,90	61,90	4,33	0,00	7,00	0,00
00144709-0-0	CHAVE COMBINADA 30MM * COLLINS -- --	82041100	000	5102	UN	2,00	49,70	0,00	99,40	99,40	6,96	0,00	7,00	0,00
00137484-0-0	CHAVE INGLESA 10 * FERTAK -- --	82041200	000	5102	UN	1,00	60,90	0,00	60,90	60,90	4,26	0,00	7,00	0,00
0136232-0-0	INTERRUPTOR RED PARALEL 1TECLA * 6A UNIP 16101 PRETO -- --	85366910	000	5102	PC	4,00	6,90	0,00	27,60	27,60	1,93	0,00	7,00	0,00
00143743-14-2	TERMINAL TIPO GAVETA 2,5 * FEMEA PRE ISOLADO AZUL 01	85369090	000	5102	PC	12,00	0,40	0,00	4,80	4,80	0,34	0,00	7,00	0,00
00143915-0-0	FITA CREPE 24X50M WORKER * BEGE -- --	48114110	000	5102	UN	1,00	5,80	0,00	5,80	5,80	0,41	0,00	7,00	0,00
00143556-0-0	FITA CREPE 48X50M WORKER -- --	48114110	000	5102	PC	1,00	11,20	0,00	11,20	11,20	0,78	0,00	7,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DAV:0000237738	RESERVADO AO FISCO
-------------------------	--	--------------------

FOLHAS
Nº 757
Total Commerce



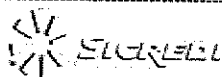
-- ITAPEMA

Recibo do Pagador

Beneficiário CARPI LTDA ME CNPJ: 85.106.896/0001-40			Agência/Código Beneficiário 2606.02.00993	Vencimento 30/03/2021
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			Número do Documento 3 52698 1 0	Nosso Número 21/320347-4
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 581,10	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Demonstrativo				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



|748-X| 74891.12131 20347.426064 02009.931078 6 85750000058110

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas de crédito do SICREDI					Vencimento 30/03/2021
Beneficiário CARPI LTDA ME CNPJ: 85.106.896/0001-40					Agência/Código Beneficiário 2606.02.00993
Data Documento 15/03/2021	Número do Documento 3 52698 1 0	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 15/03/2021	Nosso Número 21/320347-4
Uso do Banco	Carteira Simplex	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 581,10
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$11,62 e Juros de R\$0,41 ao Dia Sujeito protesto após 10 dias. Não cobrar após 10 dias vencid					(-) Desconto
Endereço Cedente: AV GOV CELSO RAMOS.62-ITAPEMA SC 88220000					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA: 700 - 659 VARZEA 000000 ITAPEMA SC 88220-000 Sacador/Avalista					CNPJ: 86.324.860/0009-53 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário CARPI LTDA ME
CPF/CNPJ 85.106.896/0001-40
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/03/2021 11:48:10
Data Do Vencimento 30/03/2021
Valor Título 581,10
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 210202
Data Do Pagamento 22/03/2021
Valor 581,10
Linha Digitável 74891.12131 20347.426064 02009.931078 6 85750000058110
Protocolo 563E.1D0C.0116.0315.2A31.0736

SAC 0800 647 2200 - 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 HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTEMENTE A NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 11/03/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 161,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000010449
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME

RUA: 700, 745 - VARZEA - CEP:88220-000 - ITAPEMA - SC
 TEL: (47)3368-3242
 hditapema@hotmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 000010449 fl. 1 / 1 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO: 4221 0308 5985 7600 0104 5500 1000 0104 4912 8910 0782

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 255323662 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: CNPJ / CPF: 08.598.576/0001-04

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342210044071022 11/03/2021 15:19:07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA**

ENDEREÇO: **RUA 700, 659 TERREO**

MUNICÍPIO: **ITAPEMA**

BAIRRO / DISTRITO: **VARZEA**

UF: **SC**

CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53

CEP: 88220-000

DATA DA EMISSÃO: 11/03/2021

DATA SAÍDA / ENTRADA: 11/03/2021

HORA DA SAÍDA: 15:18:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 10449	161,00	0,00	161,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/03/2021	161,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	161,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				161,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **9 - SEM FRETE**

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 / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
70	BANDEJA ISOPOR PT 102 C/ 50 COPOBRAS	39239000	0102	5102	FDO	4,00	28,00	0,00	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
97	COPO TERMICO 180 COPOBRAS C/ 25	39241000	0102	5102	TIR	10,00	4,90	0,00	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO PRESTADO e aceito em 11/03/21

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
 Cargo: Nutricionista
 Assinatura: [Assinatura]
 Visto Secretário: CRN10. 5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional | Não Permite o aproveitamento do crédito de ICMS | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO | Trib aprox R\$: 25,82 Federal e 14,60 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829 |

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 760

Instruções:

JRS: VI p/Dia Atraso R\$0,55 A PARTIR DE 27/03/21

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 02874.594001 00205.394174 3 85710000016100

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

Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00028745940000205394	10449	26/03/2021	161,00	

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

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

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 02874.594001 00205.394174 3 85710000016100

Local de Pagamento					Data de Vencimento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					26/03/2021
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ					Agência/Código do Beneficiário
HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI -- CPF/CNPJ: 08.598.576/0001.04					3164-0/108402-0
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
16/03/2021	10449	DM	N	16/03/2021	00028745940000205394
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	RS			161,00
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
JRS: VI p/Dia Atraso R\$0,55 A PARTIR DE 27/03/21					0,00
					(+) Juros/Multa
					0,00
					(=) Valor Cobrado
					161,00

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

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/03/2021 11:48:11
Data Do Vencimento 26/03/2021
Valor Título 161,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 210210
Data Do Pagamento 22/03/2021
Valor 161,00
Linha Digitável 00190.00009 02874.594001 00205.394174 3 85710000016100
Protocolo 562D.3114.0116.0315.2A31.1201

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

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





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

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

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 2824704
SÉRIE 1 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4221 0301 3339 8400 0276 5500 1002 8247 0412 2782 1882

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254603998

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
01333984000276

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

342210048207693

18/03/2021 00:41:51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

18/03/2021

LOGRADOURO

R 700

NUMERO

659

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

18/03/2021

CEP

88220000

MUNICIPIO

ITAPEMA

Telefone/Fax

47 99738 9593

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

00:41

FATURA

Nº 1
Venc. 23/03/21
VL 1.596,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.596,98	VALOR DO ICMS 208,01	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.596,98
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 1.596,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTES SANSÃO LTDA - ME	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT 0	PLACA DO VEÍCULO QJS1119	UF SC	CNPJ/CPF 21132024000174
ADUORO RUA ANTONIO AUGUSTO DE OLIVEIRA, 99 - SANTA TEREZINHA	MUNICIPIO GASPAR	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 65,44	PESO LÍQUIDO 65,44

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	V. ST	ALIQ. ICMS
697	BACON EM CUBOS PCT 2KG CX 10KG P/A PCT 2KG FRIGOLASTE VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 5,26	02101200	000	5102	KG	2	21,90	43,80	43,80	7,45	0,00	0,00	17,00
96943	BOV CUPIM B CG CX+-22KG CX +-22KG SUPREMO VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 47,89	02023000	000	5102	KG	24,44	27.9902	684,08	684,08	82,09	0,00	0,00	12,00
98033	LING TOSCANA NA BRASA PCT5KG CX20KG P/A PCT 5KG PERDIGAO VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 60,24	16010000	000	5102	KG	15	18,90	283,50	283,50	48,20	0,00	0,00	17,00
102968	BOV ISCAS ADEM PCT1KG CG CX12KG P CX 12KG RESPLENDOR VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 70,27	02023000	000	5102	KG	24	24,40	585,60	585,60	70,27	0,00	0,00	12,00

CERTIFICADO que o MATERIAL
SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO
 PRESTADO e aceito em 18/03/21
cfe. art. 63 da Lei 4320/64
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: CRN10.5910
Vista Secretário:

CÁLCULO DO ISSQN

FIM DOS PRODUTOS

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CARGA: 214871
CLIENTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CONSUMIDOR FINAL
PELO DO TRANSACAO: 8765724
COND. FAT.: 001 - 5 DIAS RCA: 1075 ASS VENDAS-COZ CRISTIANE SCHMITT 47 99742-8646 COORD.41 99729-4777
/ OBS ENTREGA: HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - ENTREGA HORARIO COMERCIAL ALOC 62600 FONE SAC 41-99762-0050 LUCILENE
DI SPENSA EM SSAO CTE CFE. ART67 ANEXOS RICMS/SC - APLICACAO DE RISCO DE TRANSPORTE 1002100003269
BERKLEY INTERNACIONAL DO BRASIL SEGUROS SA
DESCONTO ICMS: 0
TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: 183,66
5102 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
ICMS 12% LEI 10297/96, ART. 19, III, N
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 BOI CATARIENSE

RESERVADO AO FISCO

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

FOLHAS
Nº 763

BANCO DO BRASIL 001-9

RECIBO DO SACADO

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				01333984000276		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	VENCIMENTO 23/03/2021
DATA DOCUMENTO 18/03/2021	NÚMERO DOCUMENTO 02824704 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 18/03/2021		NOSSO NÚMERO 26792920003097167	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		(-) VALOR DO DOCUMENTO 1.596,98	
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 2,24 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>← ATENÇÃO →</p> <p>CUIDADO COM FRAUDES! NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS.</p> </div>						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						(+) JUROS/MULTA	
						(+) OUTROS 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							

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02679.292009 03097.167179 4 85680000159698

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				VENCIMENTO 23/03/2021			
CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				01333984000276		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	
DATA DOCUMENTO 18/03/2021	NÚMERO DOCUMENTO 02824704 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 18/03/2021		NOSSO NÚMERO 26792920003097167	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		(-) VALOR DO DOCUMENTO 1.596,98	
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 2,24 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>← ATENÇÃO →</p> <p>CUIDADO COM FRAUDES! NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS.</p> </div>						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						(+) JUROS/MULTA	
						(+) OUTROS 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 764

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/03/2021 11:48:12
Data Do Vencimento 23/03/2021
Valor Título 1.596,98
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 210220
Data Do Pagamento 22/03/2021
Valor 1.596,98
Linha Digitável 00190.00009 02679.292009 03097.167179 4 85680000159698
Protocolo 5702.5D4C.0116.0315.2A31.1C08

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

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





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

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica
 0-Entrada
 1-Saída

Nº 002613
 SERIE: 1
 Página: 1 de 1



Chave de acesso
 4221 0322 6488 9100 0120 5500 1000 0026 1318 8479 9110

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

Natureza ação VENDA IERCADORIA	Protocolo de autorização de uso 342210046637479 16/03/2021 10:00:57
Inscrição Estadual 22.7674608	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 22.848.891/0001-20

Destinatário/Remetente	
Nome / Razão Social Ass. da REDEH de Beneficência Cristã - HSA	CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53
Endereço RUA 700, 659	Bairro VARZEA
Município Itapema	Fone/Fax (47) 3562-0226
Inscrição Estadual ISENTO	UF SC
Data emissão 16/03/2021	Data saída 16/03/2021
	Hora saída 10:00:56

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	06/04/2021	273,08						

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 273,08
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 273,08

Transportador/Volumes transportados					
Nome B. Transportes LTDA.	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF 04.353.469/0044-03
Endereço 145, nº 2816, LIRI	Município Itapema	UF SC	Inscrição Estadual 256068950		
Cidade Itapema	Espécie CAIXA	Marca	Numeração	Peso bruto 3,000	Peso líquido 0,000

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
P37	SAPATO STICKY SHOE PRETO - TAMANHO 37	64019990	0101	5.102	PR	4,00	68,2700	273,08	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

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

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

Dados adicionais	Reservado ao fisco
Observações Documento emitido por empresa optante pelo Simples Nacional. Permite Aproveitamento de crédito de ICMS no valor R\$ 7,97 correspondente a alíquota 2,92 %, nos termos do artigo 23 § 3º da Lei 123/2006. VENDEDOR: RENAN PEREIRA, NÚMERO DO PEDIDO: 1056 Total aproximado de tributos: R\$ 57,89 (21,20%) Federais R\$ 11,47 (4,20%) Estaduais R\$ 46,42 (17,00%) . Fonte IBPT. Ordem de compra Nº: 62.244	

16/03/2021 10:01:14




Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking.


Linha Digitável: 74891.12123 06557.526040 03336.001098 7 85820000027308

Valor: R\$ 273,08

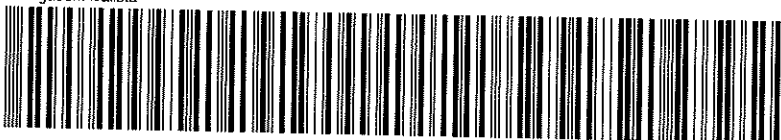
Recibo do Pagador

 748-X		74891.12123 06557.526040 03336.001098 7 85820000027308		
Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade
ZOE COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA ME		2604.03.33600	RS	Nosso número
Endereço		21/206557-5		
ANTÔNIO GUGLIELMI, Nº 118 - SALA COMERCIAL TÉRREA, Içara - SC, CEP: 88820000				
Número do documento		CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
002613/01		22.648.891/0001-20	06/04/2021	273,08
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Pagador				
Ass. da REDEH de Beneficência Cristã - HSA - CNPJ: 86.324.860/0009-53				
RUA 700, 659, VÁRZEA				
Itapema - SC - CEP 88.220-000				
Demonstrativo				Autenticação mecânica
Ref. a NF nº 002613				

Corte na linha pontilhada

 748-X		74891.12123 06557.526040 03336.001098 7 85820000027308		
Local de pagamento		Vencimento		
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI				06/04/2021
Beneficiário		Agência/Código Beneficiário		
ZOE COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA ME		2604.03.33600		
Endereço		CPF/CNPJ		
ANTÔNIO GUGLIELMI, Nº 118 - SALA COMERCIAL TÉRREA, Içara - SC, CEP: 88820000		22.648.891/0001-20		
Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
16/03/2021	002613/01	DM	N	16/03/2021
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento
	B	R\$		(=) Valor documento
				273,08
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)				(-) Desconto / Abatimentos
Taxas após vencimento:				(-) Outras deduções
Valor Juros ao dia R\$ 0,02				(+) Mora / Multa
Valor Multa R\$ 5,46				(+) Outros acréscimos
				(=) Valor cobrado
Pagador				
Ass. da REDEH de Beneficência Cristã - HSA - CNPJ: 86.324.860/0009-53				
RUA 700, 659, VÁRZEA				
Itapema - SC - CEP 88.220-000				
Pagador/Avalista				Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário ZOE REPRESENTACAO COMERCIAL
CPF/CNPJ 22.648.891/0001-20
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

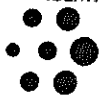
DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/03/2021 11:48:13
Data Do Vencimento 06/04/2021
Valor Título 273,08
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 210236
Data Do Pagamento 22/03/2021
Valor 273,08
Linha Digitável 74891.12123 06557.526040 03336.001098 7 85820000027308
Protocolo 5631.6308.0116.0315.2A31.260E

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

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





Sancapel

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.014.769
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0308 9502 3100 0330 5500 1000 0147 6916 8075 4960

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

342210047103995 - 16/03/2021 16:48:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA ESTADUAL DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257620680

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.950.231/0003-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

16/03/2021

ENDEREÇO

RUA 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/03/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:48:15

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 15/04/2021
Valor R\$ 4.807,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
4.807,50	817,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,04	4.807,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.308,95	129,16	4.807,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
04041600002 7300	PH ROLAO 8X300 MTS 9 CM - ITW	48181000	000	5102	CX	40,0000	✓69,0000	2.760,00	2.760,00	469,20	17,0000	0,00	0,00
04041670003 2118	PT 2 DOBRAS 5000 FLS 24GRS TI 001 - ITW	48182000	000	5102	CX	25,0000	✓81,9000	2.047,50	2.047,50	348,08	17,0000	0,00	0,00

BOLETO EM
ANEXO

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 16/03/21
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura: *Katielli R. Maculan*
Visto: *FARMACIA 12076*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

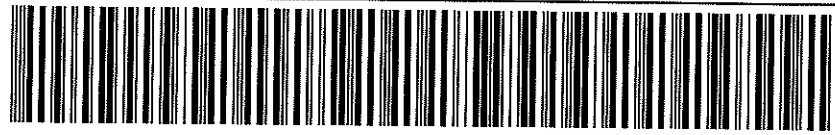
Inf. Contribuinte: Trib aprox R\$: 491,68 Federal e 817,28 Estadual
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO 8F6CA7
Base de calculo do Pis e Cofins reduzida cfe RE-ICMS 574.706 - R\$ 1699,42
OC 62618 Email do Destinatário: dlisette@dimapel.com.br

RESERVADO AO FISCO

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL					Vencimento 15/04/2021
Beneficiário SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI - CNPJ: 08.950.231/0003-30 RUA JOSÉ HONORATO DA SILVA - 740, NOVA ESPERANÇA, BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC 88336070 Fone: 4733682576					Agência / Código Beneficiário 0736-6/19011-X
Data do Documento 16/03/2021	Número do Documento 14769/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/03/2021	Nosso Número 31688070000005498
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.807,50
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL SEGUE PROTESTO 5 DIAS APOS VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 4,81 por dia de atraso para pagamento a partir de 16/04/2021 Cobrar multa de R\$ 96,15 para pagamento a partir de 16/04/2021					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deducoes (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acrescimos (=) Valor Cobrado
Pagador: 4227 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa

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

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL					Vencimento 15/04/2021
Beneficiário SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI - CNPJ: 08.950.231/0003-30 RUA JOSÉ HONORATO DA SILVA - 740, NOVA ESPERANÇA, BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC 88336070 Fone: 4733682576					Agência / Código Beneficiário 0736-6/19011-X
Data do Documento 16/03/2021	Número do Documento 14769/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/03/2021	Nosso Número 31688070000005498
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.807,50
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL SEGUE PROTESTO 5 DIAS APOS VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 4,81 por dia de atraso para pagamento a partir de 16/04/2021 Cobrar multa de R\$ 96,15 para pagamento a partir de 16/04/2021					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deducoes (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acrescimos (=) Valor Cobrado
Pagador: 4227 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa



Autenticação - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO



Data/Hora Transação	22/03/2021 11:48:14
Data Do Vencimento	15/04/2021
Valor Título	4.807,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	210243
Data Do Pagamento	22/03/2021
Valor	4.807,50
Linha Digitável	00190.00009 03168.807000 00005.498175 6 85910000480750
Protocolo	581F.2514.0116.0315.2A31.3014

SAC 0800 647 2200 - 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 (OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.021.591 SÉRIE 001
ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA - R\$ 1.069,32		
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP</p> <p>Estrada do Redentor, nr.299-Sala 01 Canta Galo Rio do Sul / SC CEP: 89.163-312 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 000.021.591 SÉRIE 001 FL01/01</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4221 0300 2141 2400 0170 5500 1000 0215 9114 9778 2888</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 - VENDA DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342210046524863 16/03/2021 08:36:22	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252.926.617	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 00.214.124/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA/HORA DA EMISSÃO 16/03/2021 - 08:36
NOME/RAZÃO SOCIAL 1585-ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA		CEP 88.220-000	DATA DA ENT./SAÍDA 16/03/2021 - 08:37
ENDEREÇO RUA 7000, S/N	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	UF SC	HORA DE SAÍDA
CÍPIO Itapema	FONE/FAX () -	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURAS
001 13/04/2021 R\$ 1.069,32

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 1.069,32
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 1.069,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 3 - Próprio Emitente 1 - Destinatário 4 - Próprio Destinatário 2 - Terceiros 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT 0	PLACA DO VEÍCULO	UF SC	CNPJ/CPF 00.428.307/0007-83
ENDEREÇO RODOVIA BR 470 KM 225, 111		MUNICÍPIO Sao Cristovao do Sul	INSCRIÇÃO ESTADUAL 255243200	QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXA	MARCA SPARTAN	NUMERAÇÃO 0 M3
		PESO BRUTO 20,000	PESO LÍQUIDO 20,240				

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
1315	PEROXY 40.5 LITROS 21/0237	38089425	0102	5102	BB	4,00	267,33	1.069,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o [assinatura] [SERVIÇO]
Constante deste documento foi
RECEBIDO e aceito em 16/03/21
PRESTADO cte. art. 63 da Lei 4.320/64.

Recebedor:
Cargo:
Assinatura: *Katielli R. Maculca*
Visto: *Katielli R. Maculca*
Farmaceutica
GRFISC 19979

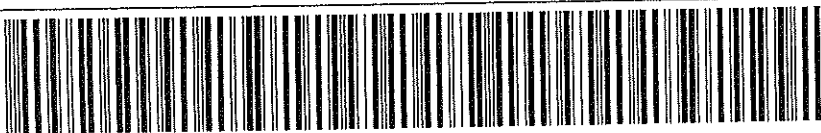
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. OBS:ORDEM DE COMPRA: 62.784 Tributos Aprox. R\$95,81 Federal R\$181,78 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8F6CA7 Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA)</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 20px auto;"> <p>FOLHAS Nº 222</p> </div>
---	---

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 13/04/2021
Beneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70 Estrada do Redentor,299 Sala 01 Canta Galo, Rio do Sul/SC 89163312 Fone:					Agência / Código Beneficiário 0276-3/31620-2
Data do Documento 16/03/2021	Numero do Documento 0001827901	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/03/2021	Nosso Número 30469200000014668
Uso do Banco	Carteira 17/027	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.069,32
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 18279/1 NF: 21591/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 14/04/2021 Cobrar multa de R\$ 32,07 para pagamento a partir de 14/04/2021					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA - CENTRO, Itapema / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53 Código de Baixa
Sacador/ Avalista:					Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque número do banco.
E a autenticação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 13/04/2021
Beneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70 Estrada do Redentor,299 Sala 01 Canta Galo, Rio do Sul/SC 89163312 Fone:					Agência / Código Beneficiário 0276-3/31620-2
Data do Documento 16/03/2021	Numero do Documento 0001827901	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/03/2021	Nosso Número 30469200000014668
Uso do Banco	Carteira 17/027	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.069,32
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 18279/1 NF: 21591/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 14/04/2021 Cobrar multa de R\$ 32,07 para pagamento a partir de 14/04/2021					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA - CENTRO, Itapema / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53 Código de Baixa
Sacador/ Avalista:					Autenticação - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/03/2021 11:48:15
Data Do Vencimento 13/04/2021
Valor Título 1.069,32
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 210247
Data Do Pagamento 22/03/2021
Valor 1.069,32
Linha Digitável 00190.00009 03046.920009 00014.668172 1 85890000106932
Protocolo 5651.5450.0116.0315.2A31.3A1A

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

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





PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 - CARÁ-CARÁ
CEP: 84032-300 PONTA GROSSA - PARANÁ
FONE: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 170877

Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4121 0302 8166 9600 0154 5500 1000 1708 7713 8956 0878

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

Protocolo de autorização de uso

141210056687768 - 16/03/2021 14:49:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Adquirida Terc

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9018057929

IE SUBST. TRIBUTÁRIO
258434872

CNPJ
02.816.696/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO

16/03/2021

ENDEREÇO

RUA 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88.220-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Itapema

FONE / FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 13/04/2021 Valor: 16.306,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

16.306,50

VALOR DO ICMS

1.571,58

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

16.306,50

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

16.306,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.C

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SC

CNPJ / CPF

00.428.307/0001-98

ENDEREÇO

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

MUNICÍPIO

Chapeco

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252936787

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

15,00 Kg

PESO LÍQUIDO

15,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
101092	CEFTRIAXONA SODICA 1G S/D IV (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: BLAU Lote 21011020 Qtde: 300,00 Venc. 26/11/2022	3004.20.99	0.00	6108	F/A	300,00	6,3100	1.893,00	1.893,00	227,16	0,00	12,00	0,00
102339	HEPARINA SODICA 5000UI/ML 5ML NOME COMERCIAL: HEPAMAX-S - FABRICANTE: BLAU Lote 20110678 Qtde: 225,00 Venc. 11/11/2022	3004.90.99	3.00	6108	F/A	225,00	21,4000	4.815,00	4.815,00	192,60	0,00	4,00	0,00
102905	MIDAZOLAM 50MG 10ML (B1) (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: HIPOLABOR Lote AP-383/20 Qtde: 200,00 Venc. 31/10/2022	3004.90.99	5.00	6108	AMP	200,00	23,9900	4.798,00	4.798,00	575,76	0,00	12,00	0,00
104471	OMEPRAZOL 40MG 10ML C/D NOME COMERCIAL: UNIPRAZOL - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA Lote 2104938 Qtde: 150,00 Venc. 31/01/2023	3004.90.69	0.00	6108	F/A	150,00	29,9000	4.485,00	4.485,00	538,20	0,00	12,00	0,00
104444	CEFTRIAXONA SODICA 1G S/D IV NOME COMERCIAL: AMPLOSPEC - FABRICANTE: BIOQUIMICO Lote 009121 Qtde: 50,00 Venc. 31/10/2023	3004.20.99	0.00	6108	F/A	50,00	6,3100	315,50	315,50	37,86	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ordem de Compra - 62.819 Numero do pedido: 50507 *** LOCAL DE ENTREGA *** ENTREGA -
RUA 700, 659, VARZEA Itapema / SC CEP: 88.220-000

ICMS Destino: R\$ 1.200,53
ICMS Remetente: R\$ 0,00

***** DADOS BANCÁRIOS *****

- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4
- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 4315 - OP 003 - CC 900507-0

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 2.772,11

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 18/03/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura:

Visto:

KA
Katielli R. Maculan
Farmacêutica
CRF/SC 12076

FOLHAS
Nº 775

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 170877
SÉRIE: 1

INFORMATIVO


748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA						Vencimento 13/04/2021
Beneficiário PONTAMED FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 02.816.696/0001-54						Agência / Código do Beneficiário 0730.04.58109
Data do Documento 16/03/2021	Nº do Documento 170877/1	Espécie Doc. DMI	Acerto N	Data Processamento 16/03/2021	Nosso Número 21/105158-2	
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 16.306,50	
Instruções APOS O VENCIMENTO ENVIADO AO SERASA APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 32,61.						(-) Descontos / Abatimentos
						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700,659 ITAPEMA SC - 88220-000						Código de Baixa:
Beneficiário Final						Autenticação Mecânica
Recebimento através do cheque Nº Do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador. Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.						Corte na linha abaixo


748-X

74891.12115 05158.207307 04581.091016 8 85890001630650

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA						Vencimento 13/04/2021
Beneficiário PONTAMED FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 02.816.696/0001-54						Agência / Código do Beneficiário 0730.04.58109
Data do Documento 16/03/2021	Nº do Documento 170877/1	Espécie Doc. DMI	Acerto N	Data Processamento 16/03/2021	Nosso Número 21/105158-2	
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 16.306,50	
Instruções APOS O VENCIMENTO ENVIADO AO SERASA APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 32,61.						(-) Descontos / Abatimentos
						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700,659 ITAPEMA SC - 88220-000						Código de Baixa:
Beneficiário Final						Autenticação Mecânica




FICHA DE COMPENSAÇÃO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
CPF/CNPJ	02.816.696/0001-54
Banco	BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	22/03/2021 11:48:16
Data Do Vencimento	13/04/2021
Valor Título	16.306,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	210253
Data Do Pagamento	22/03/2021
Valor	16.306,50
Linha Digitável	74891.12115 05158.207307 04581.091016 8 85890001630650
Protocolo	5C5B.215C.0116.0315.2A31.441F

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

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



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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000619122
SÉRIE 1



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

DANFE

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

N. 000619122
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4321 0307 7522 3600 0123 5500 1000 6191 2211 0005 9796

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143210050547321 15/03/2021 19:50:29-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
260949043

CNPJ
07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO

15/03/2021

ENDEREÇO

R 700,659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO

ITAPEMA

FONE/FAX

4733087074

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001

12/04/2021

6.939,40

CALCULO DO IMPOSTO

BAZÃO CALCULO DO ICMS

6.939,40

VALOR DO ICMS

438,46

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6.939,40

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

6.939,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO LEOMAR LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

02.633.583/0001-13

ENDEREÇO

ROD RST 453, 1470B

MUNICIPIO

LAJEADO

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0720086701

QUANTIDADE

15

ESPECIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

30,000

PESO LÍQUIDO

30,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VCICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
11496	CLORANFENICOL+AMINOMETION+RETINO POM OFT EST 3,5G LATINOFARMA REGENCEL LOTE: 21010787 - DT.VALID: 31/01/23 - COD.PROD.FABR.: 0051 - REG. M. S.: 1029804930019 - FABRICANTE: LATINOFAR MA INDUS. FARMS. LTDA	30049059	000	6108	BN	10,00	9,95000	99,50	99,50	11,94	0,00	12,00%	0,00%
12810	AGULHA DESC. 25X7 CX C/100 SOLIDOR LOTE: 27102020 - DT.VALID: 27/10/23 - COD.PROD.FABR.: 341 - REG. M. S.: 1 0369460190 - FABRICANTE: LABOR IMPORT COMERCIAL IMP EXP LTDA	90183219	200	6108	UN	1.000,00	0,16000	160,00	160,00	6,40	0,00	4,00%	0,00%
11684	ALGODAO HIDROF. 500 GR C/01 ROLO NATHY EUROMED LOTE: 10/20 - DT.VALID: 21/10/25 - CO D.PROD.FABR.: 0035 - REG. M. S.: 008 1400090001 - FABRICANTE: ERS INDUSTRI A E COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA - EPP	52030000	000	6108	UN	10,00	8,90000	89,00	89,00	10,68	0,00	12,00%	0,00%
12801	EQUIPO POLIFIX (EXTENSOR) 2 VIAS C/CLA	90183929	200	6108	UN	400,00	0,59000	236,00	236,00	9,44	0,00	4,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 143210050547321

Vendedor: DEBORA NOPEs

OC: 62.817

Pedido(s): 363174 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 2318,11 (33,41%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 741,24. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

Prezado Cliente,

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.

- Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 18/03/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura:

Visto:

Katielli R. Macul
Katielli R. Macul
Farmacêutica
CRF/SC 12976

FOLHAS
Nº 778

**Identificação do emitente****MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAR
ES SA**

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420

IMIGRANTE Cep:96880-000

VERA CRUZ/RS

Fone: 555137187600

Fax: 55-51-37187600

medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

N. 000619122

SÉRIE 1

FOLHA 02/02

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

4321 0307 7522 3600 0123 5500 1000 6191 2211 0005 9796

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

VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143210050547321 15/03/2021 19:50:29-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**
260949043**CNPJ**
07.752.236/0001-23**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
11151	MP LL C/50 RMDESC LOTE: 2020111010 - DT.VALID: 10/11/23 - COD.PROD.FABR.: 2195 - REG. M. S. : 0080263400073 - FABRICANTE: MEDICOR PRODUTOS HOSPLTDA	30043981	800	6108	CP	60,00	0,14000	8,40	8,40	0,34	0,00	4,00%	0,00%
12906	LEVOTIROXINA 050MCG 30 CP ABBOTT SYNTH ROID LOTE: 1140315 - DT.VALID: 31/03/22 - COD.PROD.FABR.: 10072777 - REG. M. S : 1055303290040 - FABRICANTE: ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA.	30043981	800	6108	CP	60,00	0,14000	8,40	8,40	0,34	0,00	4,00%	0,00%
12906	LUVA PROCEDIMENTO LATEX PEQUENA C/100 (CA 41019) UNIGLOVES LOTE: Z2686420H - DT.VALID: 28/05/25 - COD.PROD.FABR.: 10P - REG. M. S.: 0081479560003 - FABRICANTE: UNIGLOVES BRASIL IMPORTADORA LTDA - ME	40151900	200	6108	UN	6.000,00	0,75400	4.524,00	4.524,00	180,96	0,00	4,00%	0,00%
11210	MANTA 50X50 SMS TNT 50G PCT C/50 POLAR FIX (WRAPS) LOTE: 45952 - DT.VALID: 14/01/26 - CO D.PROD.FABR.: F05398 - REG. M. S.: 0 08003400045 - FABRICANTE: POLARFIX MA TERIAL HOSPITALAR LTDA	56031240	000	6108	UN	250,00	0,57000	142,50	142,50	17,10	0,00	12,00%	0,00%
11718	COBERTURA PARA OBITO CINZA TAMANHO GG 0,90X 2,20M BRIT LOTE: 201211090220 - DT.VALID: 11/12/2 5 - COD.PROD.FABR.: 166 - REG. M. S : 00000000ISENTO - FABRICANTE: BRIT A SSESORIAS, CONSULTORIAS E REPRESENTACO ES - EIRELI	39269090	000	6108	UN	100,00	16,80000	1.680,00	1.680,00	201,60	0,00	12,00%	0,00%

FOLHAS
Nº 779



237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (para uso do entregador)			
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)				<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido[] Endereço Insuficiente[] Outros (anotar no verso)			
Data de Vencimento 12/04/2021	Nro. Documento 1 619122	Moeda R\$	Valor 6.939,40	Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.		Data	Assinatura
Agência/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9		Nosso Número 0200000137313-4					

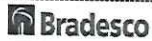


237-2

23793.68307 20000.013738 13007.763108 8 85880000693940

Recibo do Pagador

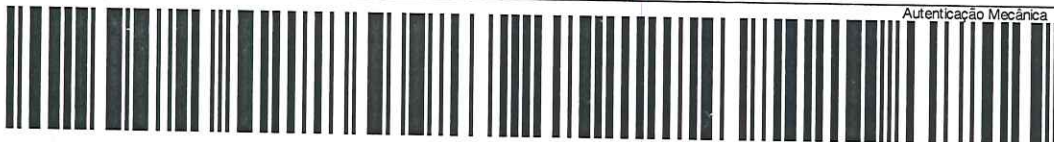
Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO						Vencimento 12/04/2021	
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9	
Data Documento 15/03/2021	Nro. Documento 1 619122	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 15/03/2021	Nosso Número 02/00000137313-4		
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.939,40 (-) Desconto/ Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado		
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"							
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000				86.324.860/0009-53			
Sacador/ Avalista							



237-2

23793.68307 20000.013738 13007.763108 8 85880000693940

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO						Vencimento 12/04/2021	
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9	
Data Documento 15/03/2021	Nro. Documento 1 619122	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 15/03/2021	Nosso Número 02/00000137313-4		
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.939,40 (-) Desconto/ Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado		
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"							
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000				86.324.860/0009-53			
Sacador/ Avalista							



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/03/2021 11:48:17
Data Do Vencimento 12/04/2021
Valor Título 6.939,40
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 210265
Data Do Pagamento 22/03/2021
Valor 6.939,40
Linha Digitável 23793.68307 20000.013738 13007.763108 8 85880000693940
Protocolo 5910.4214.0116.0315.2A31.4E25

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

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





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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº: 253030
 SÉRIE: 20
 FL: 1 / 2



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
 342210046586506 16/03/2021 09:23:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadorias Tribut.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 255934807
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 94.516.671/0002-34
 CNPJ

NOME/RAZÃO SOCIAL
14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 ENDEREÇO
RUA 700, --- N 659
 MUNICÍPIO
ITAPEMA
 FONE/FAX
 (47)3380-3920
 CNPJ/CPF
 86.324.860/0009-53
 BAIRRO
VARZEA
 UF
SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 89220-000
 GEP
 89220-000
 DATA DA EMISSÃO
 16/03/2021
 DATA DA ENTRADASAIDA
 16/03/2021
 HORA DA ENTRADASAIDA
 09:22

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 2.509,90
 VALOR DO ICMS
 426,68
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
 0,00
 OUTRAS DESPESAS
 0,00
 VALOR DO ICMS ST
 0,00
 VALOR TOTAL DO IPI
 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA
 2.509,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO LEOMAR LTDA
 ENDEREÇO
RU GUSTAVO STADNICK 150
 QUANTIDADE
26 VOLUME(S)
 ESPECIE
MARCA
 MUNICÍPIO
RIO DO SUL
 NÚMERAÇÃO
302.000
 PLACA DO VEICULO
UF
SC
 CNPJ/CPF
 02.633.583/0003-85
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 258508566
 PESO BRUTO
302.000
 PESO LÍQUIDO
302.000

FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo
 NÚMERO DA FATURA
253030
 VALOR
2.509,90
 VALOR ORIGINAL
2.509,90
 VALOR DE DESCONTO
0,00
 VALOR LÍQUIDO
2.509,90
 NÚMERO ORDEM
001
 VENCIMENTO
13/04/2021
 VALOR
2.509,90
 NÚMERO ORDEM
001
 VENCIMENTO
13/04/2021
 VALOR
2.509,90

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ICMS	PI
3991	ABALAXADOR DE LINGUA NAO EST MADEIRA C/100-ABALAXADOR DE LINGUA- THECTO - Valor de impostos nesse item: R\$ 10,47 LOTE: 076 QTD: 10,000 VAL.D:33/11/2025	44219900	000	5102	PCY	10,0000	3,9900	0,00	39,90	39,90	6,78	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
6731	SOL.FISIOLOGICO 0250ML C/40 SIST.FECHADO-110733-EQUIPLEX - Valor de impostos nesse item: R\$ 385,50 LOTE: 2015488 QTD: 1000,000 VAL.D:24/09/2022	30049039	000	5102	FR	1,000,0000	2,1500	0,00	2.150,00	2.150,00	385,50	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
7637	TEGADERM.BASIC-1620BF GCM X 7CM C/100-HB004236394-3M - Valor de impostos nesse item: R\$ 36,75 LOTE: 2013500439 QTD: 100,000 VAL.D:14/05/2022	30051090	000	5102	UN	100,0000	1,4000	0,00	140,00	140,00	23,80	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 358243 NTC. Pedido: 358243/Atendente: 12737 ***ATENCAO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA CONTRA TODOS OS VOLUMES, IDENTIFICADA Q
 UALQUER AVARIA VIOLAÇÃO O OU FALTA FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO
 D ESIISTENCIA O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATE 15 DIAS APOS EMISSAO DA NOTA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRIGADO!!! OC 6281
 5 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS:: R\$ 459 97 Base de Calculo Previsto:0 Valor do ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Reservado ao fisco deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 18/03/2021
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura: **Katellin R. Maculan**
 Farmacêutica
 CRRF/SC 12076

CIRURGICA SANTA Z COM.PROD.HOSP.

RUA LUIZ FAGUNDES
Nº: 1486
PICADAS DO SUL
SAO JOSE - SC
Fone: (51)2107-9000
CEP: 88106-000



NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadoria Tribut.
INSCRIÇÃO ESTADUAL
255934807

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

DANFE

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

Nº: 253030
SÉRIE: 20
FL: 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

4221 0394 5166 7100 0234 5502 0000 2530 3010 2733 7046

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

342210046586506 16/03/2021 09:23:04

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10261	TOUCA PLEISSADA C/ELAST.BRANCA 20 GR C/100UN-PROT CLEAN-PROTDESC - Valor de impostos nesse item: R\$ 47,25 LOTE: 46094 QTD: 1000,000 VALID:30/01/2023	62101000	000	5102	UN	1.000,00000	0,18000	0,00	180,000	180,00	30,60	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

001-9		RECIBO DO SACADO				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 13/04/2021
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000454744
Data do Documento 16/03/2021	Número do Documento 0253030 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 16/03/2021	Valor do Documento 2.509,90	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 5,02 ao dia.						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

001-9		FICHA DE CAIXA				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 13/04/2021
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000454744
Data do Documento 16/03/2021	Número do Documento 0253030 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 16/03/2021	Valor do Documento 2.509,90	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 5,02 ao dia.						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa 0,00
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC

Autenticação Mecânica

001-9		00190.00009 01697.050001 00454.744178 4 85890000250990				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 13/04/2021
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000454744
Data do Documento 16/03/2021	Número do Documento 0253030 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 16/03/2021	Valor do Documento 2.509,90	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 5,02 ao dia.						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa 0,00
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	22/03/2021 11:48:18
Data Do Vencimento	13/04/2021
Valor Título	2.509,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	210275
Data Do Pagamento	22/03/2021
Valor	2.509,90
Linha Digitável	00190.00009 01697.050001 00454.744178 4 85890000250990
Protocolo	5727.3054.0116.0315.2A31.583E

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

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



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA
 Nº: 253360
 SÉRIE: 20
 FL: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 4221 0394 5166 7100 0234 5502 0000 2533 6010 2735 3101

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 Mercadorias Tribut.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 255934807

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342210048126236 17/03/2021 19:23:24

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

CNPJ/CPF
 86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
 17/03/2021

ENDEREÇO
 RUA 700, -- - N 659

BAIRRO
 VARZEA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 17/03/2021

MUNICÍPIO
 ITAPEMA

UF
 SC

CEP
 88220-000

FONE/FAX
 (47)3380-3920

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA
 19:22

CÁLCULO DO IMPOSTO
 VALOR DO ICMS 786,96

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 133,78

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 786,96

VALOR DO FRETE 0,00

DESCONTO 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 786,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 MULTISCV TRANSPORTES EIRELI

OUTRAS DESPESAS 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 786,96

NOME/RAZÃO SOCIAL
 MULTISCV TRANSPORTES EIRELI

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

ENDEREÇO
 BR 282 KM 376 4 N 1100

MUNICÍPIO
 HERVAL D OESTE

UF
 SC

QUANTIDADE
 9[VOLUME(S)]

NUMERAÇÃO

PESO LÍQUIDO
 48,000

FORMA/PAGAMENTO
 Pagamento a prazo

VALOR ORIGINAL 786,96

VALOR 786,96

NÚMERO DA FATURA
 253360

VALOR DE DESCONTO 0,00

VALOR 786,96

NÚMERO ORDEM
 001

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

DATA
 14/04/2021

VALOR 786,96

VENCIMENTO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

VALOR UNIT. 23,00000

VALOR TOTAL 138,00

INSULINA HUM R 100UI/ML 10ML C/01UN IV/SUBC-INSUNORM R-ASPEN - Valor de impostos nesse item: R\$ 23,46

VALOR DESC. 0,00

VALOR ICMS 23,46

LOTE: BF20003293 QTD: 6,000 VALID:30/09/2022

VALOR ICMS 138,00

VALOR ICMS 23,46

SOL FISIOLÓGICO 01000ML C/48 SIST FECHADO-10402019-FARMARIN - Valor de impostos nesse item: R\$ 110,32

VALOR UNIT. 1,69000

VALOR TOTAL 648,96

LOTE: 2238/20 QTD: 384,000 VALID:30/11/2022

VALOR UNIT. 0,00

VALOR TOTAL 648,96

VALOR ICMS 110,32

VALOR ICMS 110,32

VALOR ICMS 110,32

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 358708 Nro. Pedido - 338708Aendente - 12737 ***ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA Q
 VALQUEIR AVARTA VIOLACA O OU FALTA FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO
 D EXISTENCIA O PRAZO PARA RECLAMAÇÃO E DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. OBRI GADO!*** OC 6292
 R VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS:: R\$ 133,78 Base de Calculo Previsto:648,96 Valor do ICMS ST Previsto:0 Valor de IC
 MS ST Previsto:0.

RESERVADO AO FISCO deste documento foi
 MATERIAL SERVIÇO

18/03/21

Lei 4.320/64

Katellin R. Maculato
 Farmacêutica
 CRF 38812076

FOLHAS

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Nº: 253360
 SÉRIE: 20

Nº 786

001-9		RECIBO DO SACADO				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 14/04/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000455493	
Data do Documento 17/03/2021	Número do Documento 0253360 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 17/03/2021	Valor do Documento 786,96	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,57 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

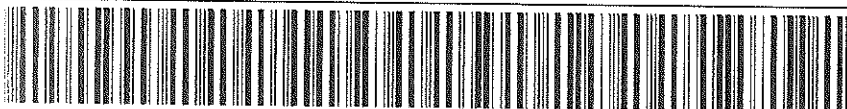
Autenticação Mecânica

001-9		FICHA DE CAIXA				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 14/04/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000455493	
Data do Documento 17/03/2021	Número do Documento 0253360 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 17/03/2021	Valor do Documento 786,96	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,57 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa 0,00	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53	

Autenticação Mecânica

001-9		00190.00009 01697.050001 00455.493171 6 85900000078696				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 14/04/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000455493	
Data do Documento 17/03/2021	Número do Documento 0253360 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 17/03/2021	Valor do Documento 786,96	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,57 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa 0,00	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/03/2021 11:48:19
Data Do Vencimento 14/04/2021
Valor Título 786,96
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 210283
Data Do Pagamento 22/03/2021
Valor 786,96
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00455.493171 6 85900000078696
Protocolo 5646.3940.0116.0315.2A31.6241

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

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





CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD

R SAO LUIS, 666 LJ 101 - SANTANA - CEP:90620-170 -
PORTO ALEGRE - RS
TEL: (51)3209-5506

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0963753231

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000006723 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4321 0331 9409 3700 0170 5500 1000 0067 2310 0013 4468

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

143210047829029

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
31.940.937/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (1435)

ENDEREÇO
RUA 700, 659

MUNICÍPIO
ITAPEMA

FONE / FAX
3362-0226

BAIRRO / DISTRITO
VARZEA

CNPJ / CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
17/03/2021

CEP
88220-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
17/03/2021

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/04/2021	1.900,00	002	21/04/2021	1.900,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	3.800,00	VALOR DO ICMS	456,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.800,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	3.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 00.428.307/0003-50
ENDEREÇO AV WILLY EUGENIO FLECK 104	MUNICÍPIO PORTO ALEGRE			UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0962488542
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,000	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1219	FENTANILA (A1) 0,05MG/ML IV/IM C/50 AMP 10ML - HIPOLABOR - LOTE: AS-048/21 - QTD: 200,00 - FAB: 31/01/2017 - VAL: 31/01/2023 -	30049099	000	6108	AMPOL	200,00	19,000000	0,00	3.800,00	3.800,00	456,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS da UF de Destino: R\$ 228,00

OC. 62844
(Vendedor:FERNANDO)

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 18/03/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

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



RECEBEMOS DE CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD HOSP EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 17/03/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (1435) - VALOR TOTAL: R\$ 3.800,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000006723
SÉRIE 001

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer Bando do Sistema de Compensação

Beneficiário CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC - CNPJ: 31.940.937/0001-70
R SAO LUIS, 666, SANTANA, PORTO ALEGRE/RS 90620170 Fone: 5132095506

Data do Documento 17/03/2021	Numero do Documento CLS06723/A	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/03/2021
Usos do Banco	Carteira 101	Especie R\$	Quantidade	Valor

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar apos 5 dias do vencimento
REF NFe nº 006723 emitida em 17/03/2021 no valor total de R\$ 3.800,00.
Apos Vencimento cobrar multa de 2,00%
Apos Vencimento cobrar Mora Diaria de R\$ 3,17

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
RUA 700 659 - VARZEA, 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

Vencimento	14/04/2021
Agência / Código Beneficiário	1076-6/3347222
Nosso Número	000000001463 0
(=) Valor do Documento	1.900,00
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa / Juros	
(+) Outros Acrescimos	
(=) Valor Cobrado	
CPF / CNPJ	86.324.860/0009-53
Código de Baixa	

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer Bando do Sistema de Compensação

Beneficiário CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC - CNPJ: 31.940.937/0001-70
R SAO LUIS, 666, SANTANA, PORTO ALEGRE/RS 90620170 Fone: 5132095506

Data do Documento 17/03/2021	Numero do Documento CLS06723/A	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/03/2021
Usos do Banco	Carteira 101	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar apos 5 dias do vencimento
REF NFe nº 006723 emitida em 17/03/2021 no valor total de R\$ 3.800,00.
Apos Vencimento cobrar multa de 2,00%
Apos Vencimento cobrar Mora Diaria de R\$ 3,17

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000

Sacador/
Avalista:

Autenticação - Ficha de Compensação

Vencimento	14/04/2021
Agência / Código Beneficiário	1076-6/3347222
Nosso Número	000000001463 0
(=) Valor do Documento	1.900,00
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa / Juros	
(+) Outros Acrescimos	
(=) Valor Cobrado	
CPF / CNPJ	86.324.860/0009-53
Código de Baixa	



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário CIRURGICA SAO LUIS DISTRIBUIDO
CPF/CNPJ 31.940.937/0001-70
Banco BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/03/2021 11:48:20
Data Do Vencimento 14/04/2021
Valor Título 1.900,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 210300
Data Do Pagamento 22/03/2021
Valor 1.900,00
Linha Digitável 03399.33475 22200.000002 01463.001014 9 85900000190000
Protocolo 570F.0A58.0116.0315.2A32.0848

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

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





CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD HOSP EIRELI

R SAO LUIS, 666 LJ 101 - SANTANA - CEP:90620-170 - PORTO ALEGRE - RS
TEL: (51)3209-5506

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0963753231

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000006723 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4321 0331 9409 3700 0170 5500 1000 0067 2310 0013 4468

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
143210047829029

CNPJ / CPF
31.940.937/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (1435)

ENDEREÇO
RUA 700, 659

CNPJ / CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
17/03/2021

MUNICÍPIO
ITAPEMA

BAIRRO / DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
17/03/2021

FONE / FAX
3562-0226

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/04/2021	1.900,00	002	21/04/2021	1.900,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	3.800,00	VALOR DO ICMS	456,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.800,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	3.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 00.428.307/0003-50
ENDEREÇO AV WILLY EUGENIO FLECK 104	MUNICÍPIO PORTO ALEGRE			UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0962488542
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,000	PESO LIQUIDO

US DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1219	FENTANILA (A1) 0,05MG/ML IV/IM C/50 AMP 10ML - HIPOLABOR - LOTE: AS-04B/21 - QTD: 200,00 - FAB: 31/01/2017 - VAL: 31/01/2023 -	30049099	000	6108	AMPOL	200,00	19,000000	0,00	3.800,00	3.800,00	456,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

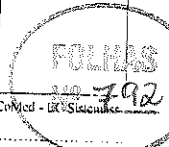
ICMs da UF de Destino: R\$ 228,00

OC. 62844
(Vendedor:FERNANDO)

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Consta deste documento foi RECEBIDO PRESTADO e aceito em 18/03/21 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura: Katielli R. Maculan
Visto: **Farmacêutica**
CRFISC 12076



RECEBEMOS DE CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC E PROD HOSP EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO	
EMISSÃO: 17/03/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (1435) - VALOR TOTAL: R\$ 3.800,00	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000006723
SÉRIE 001

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer Bando do Sistema de Compensação

Beneficiário CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC - CNPJ: 31.940.937/0001-70
R SAO LUIS, 666, SANTANA, PORTO ALEGRE/RS 90620170 Fone: 5132095506

Vencimento **21/04/2021**

Agência / Código Beneficiário **1076-6/3347222**

Data do Documento **17/03/2021** Número do Documento **CLS06723/B** Espécie Doc. **DM** Aceite **N** Data do Processamento **17/03/2021**

Uso do Banco **101** Carteira **101** Espécie **R\$** Quantidade **Quantidade** Valor **Valor**

Nosso Número **000000001464 8**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

Protestar apos 5 dias do vencimento
REF Nfe nº 006723 emitida em 17/03/2021 no valor total de R\$ 3.800,00.
Apos Vencimento cobrar multa de 2,00%
Apos Vencimento cobrar Mora Diaria de R\$ 3,17

(=) Valor do Documento **1.900,00**

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000

Sacador/
Avalista:

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

Código de Baixa

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

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer Bando do Sistema de Compensação

Beneficiário CIR SAO LUIS DISTRIB DE MEDIC - CNPJ: 31.940.937/0001-70
R SAO LUIS, 666, SANTANA, PORTO ALEGRE/RS 90620170 Fone: 5132095506

Vencimento **21/04/2021**

Agência / Código Beneficiário **1076-6/3347222**

Data do Documento **17/03/2021** Número do Documento **CLS06723/B** Espécie Doc. **DM** Aceite **N** Data do Processamento **17/03/2021**

Uso do Banco **101** Carteira **101** Espécie Moeda **R\$** Quantidade **Quantidade** Valor **Valor**

Nosso Número **000000001464 8**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

Protestar apos 5 dias do vencimento
REF Nfe nº 006723 emitida em 17/03/2021 no valor total de R\$ 3.800,00.
Apos Vencimento cobrar multa de 2,00%
Apos Vencimento cobrar Mora Diaria de R\$ 3,17

(=) Valor do Documento **1.900,00**

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

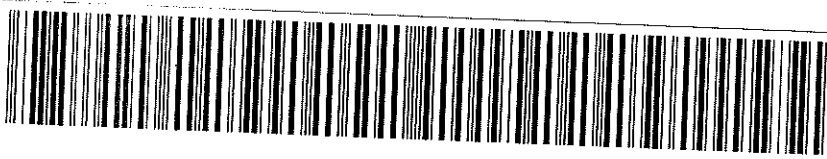
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000

Sacador/
Avalista:

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

Código de Baixa

Autenticação - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário CIRURGICA SAO LUIS DISTRIBUIDO
CPF/CNPJ 31.940.937/0001-70
Banco BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.



DADOS DO PAGAMENTO


Data/Hora Transação 22/03/2021 11:48:21
Data Do Vencimento 21/04/2021
Valor Título 1.900,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 210308
Data Do Pagamento 22/03/2021
Valor 1.900,00
Linha Digitável 03399.33475 22200.000002 01464.801016 7 85970000190000
Protocolo 570F.0B24.0116.0315.2A32.1252

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

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



SOUZA SOS SALVAR AMBULANCIAS 24 HORAS EIRELI RUA 260 A, Nº 915, MEIA PRAIA SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33431280 CMC: 20057 - CPF/CNPJ: 19.004.658/0001-08 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000083	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 16/03/2021 17:34:38	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS


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

SERVIÇOS PRESTADOS



UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	SERVIÇO DE AMBULÂNCIA USA PRESENCIAL 24 HORAS PERÍODO DO DIA 03/03/2021 A 17/03/2021	12.500,00	12.500,00


OBSERVAÇÕES: SERVIÇO DE AMBULÂNCIA USA PRESENCIAL 24 HORAS PERÍODO DO DIA 03/03/2021 A 17/03/2021 - CENTRO DE TRIAGEM

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 8621601 - UTI MÓVEL					
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,00 %	BASE DE CÁLCULO 12.500,00	TOTAL ISS 250,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 12.500,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 12.500,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC		
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 2.041,25 (16.33%) - Fonte: IBPT					

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - a8e33e625caec15dcc65a6b527b370fd ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - d0c1514155693a3bfd55cc7a0b395de
--	--

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de SOUZA SOS SALVAR AMBULANCIAS 24 HORAS EIRELI Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ <small>Data do Recebimento</small>	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000083	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - a8e33e625caec15dcc65a6b527b370fd ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - d0c1514155693a3bfd55cc7a0b395de
	Valor Aproximado dos Tributos R\$ 2.041,25 (16.33%) - Fonte: IBPT

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados
 VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Condicionado - Descontos Condicionado

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73062174
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	211388
Valor a Pagar	12.500,00
Data/Hora Transação	22/03/2021 11:51:38
Identificador	Não Informado
Protocolo	032B.0B1C.4001.1603.152A.4559.45

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


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




03/02/2021

NFS-E

eCS

ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA RUA 418, Nº 330, MORRETES SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33633992 CMC: 17516 - CPF/CNPJ: 30.964.000/0001-72 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000055	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO 03/02/2021 13:38:16	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	--	---	----------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS


UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	Produção de exames laboratoriais Dezembro/2020	82.971,97	82.971,97

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 9900854 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS- ANEXO III					
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 5,00 %	BASE DE CÁLCULO 82.971,97	TOTAL ISS 4.148,60	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 82.971,97	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 82.971,97
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC		
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 15.308,33 (18.45%) - Fonte: IBPT					

NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 3fcb61dd0c6052e36bf3c21d278ce0d2 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 2b303a08b34b50a5589c4eff910e5970
---	--

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento	NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000055	

NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 3fcb61dd0c6052e36bf3c21d278ce0d2 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 2b303a08b34b50a5589c4eff910e5970
---	--

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 15.308,33 (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

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

https://itapema-sc.prefeituramoderna.com.br/meuiss_new/nfe/print_notas.php?nr_nf=55&id=2b303a08b34b50a5589c4eff910e5970&cidade=itapema

FOLHAS
Nº 797

Produção Ambulatorial

No. Folha 1

Período 01/12/2020 a 31/12/2020

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

2020

SERVIÇOS

Código	Descrição do Exame	Qtde	CH	Valor	Total
0202010120	ACIDO URICO	1-1	1,850	R\$ 1,85	R\$ 1,85
0202010180	AMILASE	177-24	2,250	R\$ 2,25	R\$ 398,25
0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	239-58	2,010	R\$ 2,01	R\$ 480,39
0202010210	CALCIO	2-1	1,850	R\$ 1,85	R\$ 3,70
0202010228	CALCIO IONICO	58-40	3,510	R\$ 3,51	R\$ 203,58
0202010260	CLORETOS	38-25	1,850	R\$ 1,85	R\$ 70,30
0202010317	CREATININA	885-33	1,850	R\$ 1,85	R\$ 1.637,25
0202010325	(CPK) CREATINOFOSFOQUINASE	418-115	3,680	R\$ 3,68	R\$ 1.538,24
0202010333	CKMB ATIVIDADE FRACAO MB	352-37	4,120	R\$ 4,12	R\$ 1.450,24
0202010368	DESIDROGENASE LACTICA	205-85	3,680	R\$ 3,68	R\$ 754,40
0202010384	FERRITINA	127-59	15,590	R\$ 15,59	R\$ 1.979,93
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	229-49	2,010	R\$ 2,01	R\$ 460,29
0202010430	FOSFORO	3-1	1,850	R\$ 1,85	R\$ 5,55
0202010465	(GGT) GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	233-93	3,510	R\$ 3,51	R\$ 817,83
0202010473	GLICOSE DE JEJUM	271	1,850	R\$ 1,85	R\$ 501,35
0202010538	ACIDO LACTICO	256-17	3,680	R\$ 3,68	R\$ 942,08
0202010554	LIPASE	65-17	2,250	R\$ 2,25	R\$ 146,25
0202010562	MAGNESIO	41-30	2,010	R\$ 2,01	R\$ 82,41
0202010600	POTASSIO URINARIO	700-37	1,850	R\$ 1,85	R\$ 1.295,00
0202010635	SODIO - Na	699-32	1,850	R\$ 1,85	R\$ 1.293,15
0202010643	TGO - (AST) TRANSAMINASE OXALACETICA	472-15	2,010	R\$ 2,01	R\$ 948,72
0202010651	TGP - (ALT) TRANSAMINASE PIRUVICA	463-12	2,010	R\$ 2,01	R\$ 930,63
0202010678	TRIGLICERIDEOS	1	3,510	R\$ 3,51	R\$ 3,51
0202010694	UREIA	894-37	21,850	R\$ 1,85	R\$ 1.653,90
0202010708	VITAMINA B12	1-1	15,240	R\$ 15,24	R\$ 15,24
0202010732	GASOMETRIA	578	0,000	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	6-4	2,730	R\$ 2,73	R\$ 16,38
0202020134	(KTTT) TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	525-20	5,770	R\$ 5,77	R\$ 3.029,25
0202020142	(TAP) TEMPO DE PROTROMBINA	525-20	2,730	R\$ 2,73	R\$ 1.433,25
0202020150	VHS - VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO	255-105	2,730	R\$ 2,73	R\$ 696,15
0202020312	HEMOGLOBINA	4-2	2,730	R\$ 2,73	R\$ 10,92
0202020371	HEMATOCRITO	3-1	1,530	R\$ 1,53	R\$ 4,59
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1106-37	4,110	R\$ 4,11	R\$ 4.545,66
0202030083	PCR - PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA	548-117	9,250	R\$ 9,25	R\$ 5.069,00
020203030	HIV SEGUNDA AMOSTRA NOVA COLETA	1	10,000	R\$ 10,00	R\$ 10,00
0202030300	HIV I E II - PESQUISA DE ANTICORPO ANTI	7-1	10,000	R\$ 10,00	R\$ 70,00
0202030636	ANTI HBS ANTIC SUPERFICIE HEPATITE B	11	18,550	R\$ 18,55	R\$ 204,05
0202030644	ANTI HBE - ANTICORPO E HEPATITE B	1	18,550	R\$ 18,55	R\$ 18,55
0202030679	HEPATITE C	4	18,550	R\$ 18,55	R\$ 74,20
0202030784	ANTI HBC IGG - ANTIC CORE HEPATITE B	3	18,550	R\$ 18,55	R\$ 55,65
0202030890	ANTI HBC IGM - ANTIC CORE HEPATITE B	3	18,550	R\$ 18,55	R\$ 55,65
0202030970	HBSAG - ANTIG SUPERFICIE HEPATITE B	11-1	18,550	R\$ 18,55	R\$ 204,05
0202031110	SOROLOGIA PARA LUES (VDRL)	12	2,830	R\$ 2,83	R\$ 33,96
0202050017	CARACTERES FISICOS	518-58	3,700	R\$ 3,70	R\$ 1.916,60

Total da Folha

Total da Geral

10561 265,000 R\$ 257,13 R\$ 35.061,95

10561 265,000 R\$ 257,13 R\$ 35.061,95



Produção Ambulatorial

No. Folha 2

Periodo 01/12/2020 a 31/12/2020

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
0202050092	ALBUMINA	30	8,120	R\$ 8,12	R\$ 243,60
0202060217	BETA HCG	64	7,850	R\$ 7,85	R\$ 502,40
0202060250	(TSH) HORMONIO TIREOESTIMULANTE	1	8,960	R\$ 8,96	R\$ 8,96
0202060276	HORMONIO PARATIROIDEANO (PTH-INTACTO)	1	43,130	R\$ 43,13	R\$ 43,13
0202070085	Troponina I QUANTITATIVA	360	29,000	R\$ 29,00	R\$ 10.440,00
0202080021	ANTIBIOGRAMA SEGUNDA AMOSTRA	69	13,330	R\$ 13,33	R\$ 919,77
0202080030	ANTIBIOGRAMA	139	13,330	R\$ 13,33	R\$ 1.852,87
0202080072	EXAME BACTERIOSCOPICO	26	2,800	R\$ 2,80	R\$ 72,80
0202080110	PESQUISA DE BAAR	3	5,630	R\$ 5,63	R\$ 16,89
0202080129	CULTURA DE URINA - UROCULTURA	70	10,250	R\$ 10,25	R\$ 717,50
0202080153	HEMOCULTURA	140	11,490	R\$ 11,49	R\$ 1.608,60
202010732	GASOMETRIA EXTRA	390	15,650	R\$ 15,65	R\$ 6.103,50
28252525	D-Dimero	282	90,000	R\$ 90,00	R\$ 25.380,00

Total da Folha
Total da Geral

1575 259,000 R\$ 259,54 R\$ 47.910,02
12136 524,000 R\$ 516,67 R\$ 82.971,97



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

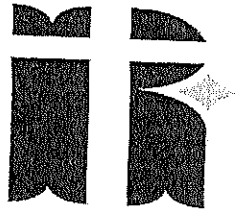
DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73062176
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 211394
Valor a Pagar 82.971,97
Data/Hora Transação 22/03/2021 11:51:39
Identificador Não Informado
Protocolo 0347.1E10.5401.1603.152A.4563.4C

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

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





REDEH
BENEFICÊNCIA CRISTÃ

Ofício nº 138/2021.

Taió/SC, 23 de abril de 2021.

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

Prezado Senhor,

A ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ vem através desta, informar justificar o crédito do valor de R\$ 130,32 realizado pela empresa Método Desenvolvimento na conta do Contrato de Gestão, conforme especificado abaixo:

Justificativa:

Na data de 22/03/2021 a empresa supracitada realizou o crédito indevido do valor de R\$ 132,32 na conta do Contrato de Gestão, ao constar o erro, na data de 23/04/2021 foi realizada a transferência do valor de R\$ 132,32 para conta geral da REDEH, conforme consta no extrato bancário e balancete anexo à prestação de contas, referente a 14ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020.

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

Atenciosamente,

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ
ROGÉRIO DE ABREU
PRESIDENTE



ERICK JANDERSON DE SOUZA ALVES EIRELI

CNPJ: 34.078.769/0001-44
RUA ARISTILIANO RAMOS, 261 - APT 91
CEP: 89120-000 - Bairro: DAS CAPITAIS
Município: TIMBO - SC
Telefone: () 47984415243
Email: mafracontabilidade@gmail.com
Insc. Municipal: 16223

Número da NFS-e
143



Situação
Emitido

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e



Estado de Santa Catarina
Prefeitura Municipal de Timbó
Secretaria da Fazenda e Administração

Autenticidade

0183570040186168

Data Emissão
04/03/2021

Hora Emissão
20:06:24

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CPF/CNPJ
96.324.860/0009-53

Endereço
RUA 700

Número
659

IE
ISENTO

Complemento

Bairro
VARZEA

CEP
88220-000

Cidade - Estado
ITAPEMA - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
402	8163	2.0000 %	TI	1.000,02	0,00	0,00

Descrição do Serviço: Referente aos serviços de responsabilidade técnica de Raios X no hospital de Itapema.
Dr Erick Janderson de Souza Alves CRM 14556 SC Fevereiro 2021

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
1.000,02	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	1.000,02	
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	

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

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

Legenda do local da prestação do serviço

8163 - ITAPEMA - SC

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente.

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

(402) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 568/2019 de 12/08/2019.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/04/2021.

A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: .

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 134,50 (13,4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0,0000%), Municipais R\$ 21,10 (2,1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

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

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

FOLHAS
Nº 002

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 136 - UNICRED
ISPB Favorecido 315557
Agência Favorecido 1201 - UNICRED BLUMENAU
Conta/Nome Favorecido 103069.8 - ERIC JANDERSON DE SOUZA ALVES
CNPJ Favorecido 34.078.769/0001-44

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73078568
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 91102
Valor a Pagar 1.000,02
Data/Hora Transação 23/03/2021 13:57:07
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.0949.0401.1703.1532.1646.57

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
594

Série: E

Data Emissão: 08/03/2021

Certificação: 89CAA-1561C

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR



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

Insc. Municipal: 168815

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

DADOS DO TOMADOR

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

Insc. Municipal:

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RADIOLÓGICOS, TELEMEDICINA E INFRAESTRUTURA NO HOSPITAL DE ITAPEMA - SC, CONFORME CONTRATO N 019/2019.
VALOR DOS SERVIÇOS REFERENTE AO PERÍODO DE FEVEREIRO DE 2021.
DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO: 756 - SICOOB
AGENCIA: 3069
CONTA: 136821-4

Item
SERVIÇOS RADIOLÓGICOS

Tributável Sim	Qtde. 1,00	VI. Unitário R\$ 11.797,5000	Total R\$ 11.797,50
-------------------	---------------	---------------------------------	------------------------

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

Valor Tributável: R\$ 11.797,50	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 11.797,50
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 11.797,50	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 235,95
PIS: 0,650% R\$ 76,68	COFINS: 3,000% R\$ 353,92	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 176,96	CSLL: 1,000% R\$ 117,98	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 11.071,96

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 03/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 08/03/2021 17:09:05
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
CNAE: 8640207
Observações:

Impresso em: 08/03/2021 às 17:16:17

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

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

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 594
Certificação
89CAA-1561C

FOLHAS
Nº 804

Relatório Mensal de Telerradiologia

Muitas condições de saúde podem ser detectadas a partir de um raio-x com laudo. Por esse motivo, em doze meses, mais requisitos dos nodia adia de clínicos, traumatologias, radiologistas, pneumologistas e cardiologistas.

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

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

Estrutura física

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

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

Número de Atendimentos

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

Período	Exame	Total x Valor unitário	Total
01/02/2021 a 28/02/2021	Raio x	1815 x R\$ 6,50	R\$ 11.797,50



LUCAS SCHNEIDER
DIRETOR ADMINISTRATIVO

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73078569
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 91104
Valor a Pagar 11.071,96
Data/Hora Transação 23/03/2021 13:57:08
Identificador Não Informado
Protocolo 032A.0C3C.5C01.1703.1532.1650.58

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

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



**MUNICÍPIO DE ITAJAÍ**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Rua Alberto Werner, 100, Vila Operária,
CEP: 88304-053 - ITAJAÍ/SC**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**Número e Série da NFS-e
00000020727 / A1Data e Hora da Emissão
26/02/2021 13:37:28Competência
2/2021Código de Verificação
CE6A-PHUL

PRESTADOR DE SERVIÇOS 21978322
 CPF/CNPJ: 60.194.990/0022-00 Inscrição Municipal: 85428
 Nome fantasia: HOSPITAL MATERNIDADE MARIETA KONDER BORNHAUSEN
 Nome empresarial: INSTITUTO DAS PEQUENAS MISSIONARIAS DE MARIA IMACULADA
 Endereço: MARCOS KONDER - AV CORONEL, 1111 CEP: 88301-302
 Bairro: CENTRO Fone:
 Município: ITAJAI UF: SC E-mail: repassemedico@hospitalmarieta.org.

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Arramento 02/2021



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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 10.843,49

Código do Serviço:

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

Natureza de Operação:

301 - Operação imune, isenta ou não tributada

Local da prestação do serviço

ITAJAÍ / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
10.843,49	10.843,49	0,00 %	0,00	0,00
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor IR	Valor CSLL	Outras retenções	Valor deduções	Valor líquido da NFS-e
0,00	0,00	0,00	0,00	10.843,49

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)- Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal no portal da NFS-e de Itajaí: <http://nfse.itajai.sc.gov.br/>

Desenvolvido por Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: INSTITUTO DAS PEQUENAS MISSIONARIAS DE MARIA IMACULADA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000020727 / A1, EMITIDA EM 26/02/2021 NO VALOR DE R\$ 10.843,49.

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



Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen

DEMONSTRATIVO DOS SERVIÇOS PRESTADOS À HOSPITAL

CGC: 60194990002200 - Inscr.Est.: - Fone: 32499400
 Coronel Marcos Konder, 1111 - Itajai - SC
 Período de 01/02/2021 até 28/02/2021

PROTOCOLO: HOSPITAL SANTO
 Seq protocolo: 15766

Tipo Protocolo: Externos
 Documento convênio:
 Nota fiscal:

Data	Atend	Prescr	Código Serviço Prestado	Paciente	Matrícula	Documento	Médico	Filme	Qtde	Valor
01/02/2021 11:40:25	1288487	3366598	41001079 Tórax	Nonival Barboza		1288487 07353310650		0,00	1,0	198,41
02/02/2021 14:58:11	1289470	3369766	41001079 Tórax	Edson Correa Lopes		1289470 07353310650		0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										
02/02/2021 15:02:14	1289474	3369779	41001079 Tórax	Suzy Diovanna Almeida do Carmo Saturno		1289474 07353310650		0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										
02/02/2021 23:13:21	1289683	3370620	41001079 Tórax	Pedro Paulo Grimm		1289683 07353310650		0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										
05/02/2021 21:41:05	1292169	3378372	41001079 Tórax	Jurema Rodrigues Belmonte		1292169 07353310650		0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										
06/02/2021 11:38:37	1292282	3379485	41001109 Abdome Superior	Ricardo Jose Luersen		1292282 07353310650		0,00	1,0	200,63
		3379485	41001117 Pelve Ou Bacia			1292282 07353310650		0,00	1,0	200,63
Total do Atendimento										
06/02/2021 11:45:43	1292284	3379502	41001079 Tórax	Felipe Otto Izing		1292284 07353310650		0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										
06/02/2021 23:20:04	1292375	3380304	41001079 Tórax	Antonio Franco de Camargo		1292375 07353310650		0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										



Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen
DEMONSTRATIVO DOS SERVIÇOS PRESTADOS À HOSPITAL

PROTOCOLO: HOSPITAL SANTO
 Seq protocolo: 15766

CGC: 60194990002200 - Inscr.Est.: - Fone: 32499400

Coronel Marcos Konder, 1111 - Itajai - SC

Período de 01/02/2021 até 28/02/2021

Tipo Protocolo: Externos
 Documento convênio:
 Nota fiscal:

Data	Atend	Prescr	Código Serviço Prestado	Paciente	Matrícula	Documento	Médico	Filme	Qtd	Valor
08/02/2021 12:47:21	1293013	3383723	41001079 Tórax	Andre Jacinto Santos		1293013 07353310650		Procedimento Material Geral	1,0	198,41 0,00 198,41
Total do Atendimento										
09/02/2021 20:04:40	1294161	3387181	41001079 Tórax	Angela Maria Martins		1294161 07353310650		Procedimento Material Geral	1,0	198,41 0,00 198,41
Total do Atendimento										
09/02/2021 22:48:00	1294196	3387359	41001079 Tórax	Manoel Durval		1294196 07353310650		Procedimento Material Geral	1,0	198,41 0,00 198,41
Total do Atendimento										
10/02/2021 02:33:12	1294220	3387475	41001079 Tórax	Juraci Probst dos Santos		1294220 07353310650		Procedimento Material Geral	1,0	198,41 0,00 198,41
Total do Atendimento										
10/02/2021 14:55:34	1294811	3389241	41001079 Tórax	Udo Frilische		1294811 07353310650		Procedimento Material Geral	1,0	198,41 0,00 198,41
Total do Atendimento										
11/02/2021 14:47:54	1295618	3392095	41001010 Crânio Ou Sela Túrstica Ou Órbita	Debora Perez de Souza Lima		1295618 07353310650		Procedimento Material Geral	1,0	198,41 0,00 198,41
Total do Atendimento										
										159,44
										159,44
										0,00
										159,44



Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen DEMONSTRATIVO DOS SERVIÇOS PRESTADOS AHOSPITAL

CGC: 60194990002200 - Inscr.Est.: - Fone: 32499400
Coronel Marcos Konder, 1111 - Itajaí - SC
Período de 01/02/2021 até 28/02/2021

PROTOCOLO: HOSPITAL SANTO
Seq protocolo: 15766

Tipo Protocolo: Externos
Documento convênio:
Nota fiscal:

Data	Atend	Prescr	Código Serviço Prestado	Paciente	Matrícula	Documento	Médico	Filme	Qtz	Valor
12/02/2021 15:08:14	1296374	3394736	41001079 Tórax	Maria Felomena Peleger		1296374 07353310650		0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										
12/02/2021 15:10:28	1296377	3394743	41001079 Tórax	Erio Antonio Pavan		1296377 07353310650		0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										
12/02/2021 22:07:29	1296469	3395451	41001079 Tórax	Rubiano da Silva Rodrigues		1296469 07353310650		0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										
12/02/2021 22:11:07	1296470	3395455	41001079 Tórax	Neide Crispim		1296470 07353310650		0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										
13/02/2021 01:41:51	1296487	3395617	41001079 Tórax	Delina Zanini Cancelli		1296487 07353310650		0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										
13/02/2021 22:30:52	1296647	3397303	41001079 Tórax	Nelson Cancelli		1296647 07353310650		0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										
15/02/2021 08:52:40	1296980	3399935	41001079 Tórax	Angela Cristina Galvagno		1296980 07353310650		0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										



Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen
DEMONSTRATIVO DOS SERVIÇOS PRESTADOS À HOSPITAL

CGC: 6019499002200 - Inscr.Est.: - Fone: 32499400

Coronel Marcos Konder, 1111 - Itajaí - SC

Período de 01/02/2021 até 28/02/2021

PROTOCOLO: HOSPITAL SANTO
 Seq protocolo: 15766

Tipo Protocolo: Externos

Documento convênio:

Nota fiscal:

Data	Atend	Prescr	Código Serviço Prestado	Paciente	Matrícula	Documento	Médico	Filme	Qtde	Valor
16/02/2021 16:03:30	1297982	3403517	41001079 Tórax	Igor Fernando Souza dos Santos		1297982 07353310650		0,00	1,0	198,41
								Material		0,00
								Geral		198,41
										198,41
16/02/2021 16:08:01	1297984	3403525	41001079 Tórax	Samara Yasmin Abdallah		1297984 07353310650		0,00	1,0	198,41
								Material		0,00
								Geral		198,41
										198,41
16/02/2021 19:50:25	1298033	3403848	41001079 Tórax	Neusa Amboni		1298033 07353310650		0,00	1,0	198,41
								Material		0,00
								Geral		198,41
										198,41
16/02/2021 23:43:08	1298091	3404132	41001079 Tórax	Joel Carlos de Palma		1298091 07353310650		0,00	1,0	198,41
								Material		0,00
								Geral		198,41
										198,41
17/02/2021 02:53:02	1298105	3404247	41001079 Tórax	Antonio Ferreira da Silva		1298105 07353310650		0,00	1,0	198,41
								Material		0,00
								Geral		198,41
										198,41
17/02/2021 13:55:35	1298571	3405733	41001079 Tórax	Maria Carlota Furtado		1298571 08289736606		0,00	1,0	198,41
								Material		0,00
								Geral		198,41
										198,41
										198,41



Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen DEMONSTRATIVO DOS SERVIÇOS PRESTADOS À HOSPITAL

CGC: 60194990002200 - Inscr.Est.: - Fone: 32499400

Coronel Marcos Konder, 1111 - Itajaí - SC

Período de 01/02/2021 até 28/02/2021

PROTOCOLO: HOSPITAL SANTO
Seq protocolo: 15766

Tipo Protocolo: Externos

Documento convênio:

Nota fiscal:

Data	Atend	Prescr	Código Serviço Prestado	Paciente	Matricula	Documento	Médico	Filme	Qtz	Valor
17/02/2021 16:11:27	1298753	3406073	41001079 Tórax	Tarcisio Dornelas Almeida		1298753 07353310650		0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										
18/02/2021 16:29:33	1299541	3408841	41001079 Tórax	Lilian Regina Matinke Franca		1299541 07353310650		0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										
18/02/2021 23:00:38	1299647	3409513	41001079 Tórax	Jose Prudencio Pinto de Sa		1299647 07353310650		0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										
19/02/2021 14:37:16	1300234	3411246	41001079 Tórax	Rosilene de Fatima Sa da Rosa		1300234 07353310650		0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										
19/02/2021 14:40:23	1300239	3411253	41001079 Tórax	Everton Carlo Rocha		1300239 07353310650		0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										
19/02/2021 14:43:35	1300243	3411260	41001079 Tórax	Valdeci Caldeira Rodrigues		1300243 07353310650		0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										
21/02/2021 06:39:25	1300639	3414277	41001079 Tórax	Juliano Cancelli		1300639 07353310650		0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										



Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen
DEMONSTRATIVO DOS SERVIÇOS PRESTADOS À HOSPITAL

CGC: 6019499002200 - Inscr. Est.: - Fone: 32499400
 Coronel Marcos Konder, 1111 - Itajaí - SC
 Período de 01/02/2021 até 28/02/2021

PROTÓCOLO: HOSPITAL SANTO
 Seq protocolo: 15766

Tipo Protocolo: Externos
 Documento convênio:
 Nota fiscal:

Data	Atend	Prescr	Código Serviço Prestado	Paciente	Matrícula	Documento	Médico	Filme	Qtd	Valor
21/02/2021 11:25:18	1300678	3414976	41001079 Tórax	Radael Silva	01	1300678 07353310650		Procedimento Material Geral	1,0	198,41 0,00 198,41
Total do Atendimento										
21/02/2021 22:54:57	1300765	3415960	41001079 Tórax	Luiz Antonio Vasques		1300765 07353310650		Procedimento Material Geral	1,0	198,41 0,00 198,41
Total do Atendimento										
22/02/2021 02:08:56	1300779	3416093	41001079 Tórax	Edimer Noidin		1300779 07353310650		Procedimento Material Geral	1,0	198,41 0,00 198,41
Total do Atendimento										
22/02/2021 13:10:36	1301293	3417701	41001079 Tórax	Julio Cesar Belmonte Cardozo		1301293 07353310650		Procedimento Material Geral	1,0	198,41 0,00 198,41
Total do Atendimento										
22/02/2021 13:13:48	1301297	3417709	41001079 Tórax	Dorilde Ascari		1301297 07353310650		Procedimento Material Geral	1,0	198,41 0,00 198,41
Total do Atendimento										
22/02/2021 13:17:03	1301301	3417714	41001079 Tórax	Anderson Simas		1301301 07353310650		Procedimento Material Geral	1,0	198,41 0,00 198,41
Total do Atendimento										



Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen
DEMONSTRATIVO DOS SERVIÇOS PRESTADOS À HOSPITAL

CGC: 60194990002200 - Inscr.Est.: - Fone: 32499400

Coronel Marcos Konder, 1111 - Itajaí - SC

Período de 01/02/2021 até 28/02/2021

PROTOCOLO: HOSPITAL SANTO
 Seq protocolo: 15766

Tipo Protocolo: Externos
 Documento convênio:
 Nota fiscal:

Data	Atend	Prescr	Código Serviço Prestado	Paciente	Matricula	Documento	Médico	Filme	Qtd	Valor
31/01/2021 11:49:07	1287948		4100117 Pelve Ou Bacia	Francisco Justino da Silva		1287948 07353310650		Procedimento	1,0	198,41
		3364451	41001109 Abdom Superior			1287948 07353310650		Material	0,00	0,00
		3364451	41001079 Tórax			1287948 07353310650		Geral	1,0	198,41
Total do Atendimento										
31/01/2021 14:54:03	1287978	3364712	41001079 Tórax	Helena Lucia Giarolo		1287978 07353310650		Procedimento	1,0	198,41
Total do Atendimento										
31/01/2021 22:21:47	1288055	3365220	41001079 Tórax	Juvino Maciel da Silva		1288055 07353310650		Procedimento	1,0	198,41
Total do Atendimento										
31/01/2021 22:26:46	1288057	3365223	41001079 Tórax	Teresinha Cleli Rodrigues Belmonte		1288057 07353310650		Procedimento	1,0	198,41
Total do Atendimento										
								Material	0,00	0,00
								Geral	1,0	198,41
Total do Atendimento										
								Procedimento	1,0	198,41
								Material	0,00	0,00
								Geral	1,0	198,41



Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen
DEMONSTRATIVO DOS SERVIÇOS PRESTADOS À HOSPITAL

CGC: 6019499002200 - Inscr. Est.: - Fone: 32499400

Coronel Marcos Konder, 1111 - Itajaí - SC

Período de 01/02/2021 até 28/02/2021

PROTOCOLO: HOSPITAL SANTO
Seq protocolo: 15766

Tipo Protocolo: Externos

Documento convênio:

Nota fiscal:

Atendimentos do protocolo 51

0,00 55,00 10.843,49

TOTAIS DO PROTOCOLO	
Procedimentos	10.843,49
Custo operacional	10.843,49
Médico	0,00
Anestesista	0,00
Auxiliares	0,00
Filmes	0,00
Títulos:	
Materiais	0,00
Medicamentos	0,00
Total	10.843,49



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73078543
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 91094
Valor a Pagar 10.843,49
Data/Hora Transação 23/03/2021 13:57:05
Identificador Não Informado
Protocolo 032A.032D.3C01.1703.1532.1632.28

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

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





MUNICÍPIO DE ITAJAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número e Série da NFS-e
00000000026 / A1

Data e Hora da Emissão
19/03/2021 10:58:16

Competência
3/2021

Código de Verificação
T48T-K28M

PRESTADOR DE SERVIÇOS

22212302

CPF/CNPJ: 37.653.031/0001-51
Nome fantasia: MERINI E MAESTRI SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome empresarial: MERINI E MAESTRI SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: PEDRO JOSE JOAO, 11
Bairro: RESSACADA
Município: ITAJAÍ

Inscrição Municipal: 323431

CEP: 88302-090

Fone: 47999181316

UF: SC E-mail: fiscal.contabilidadejs@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53
Nome: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
Endereço: RUA: 700, 659 - HOSP. SANTO ANTONIO
Bairro: VARZEA
Município: ITAPEMA

Inscrição Municipal:

CEP: 88220-000

Fone:

UF: SC E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS POR THAYNARA MAESTRI

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 1.200,00

Código do Serviço:

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

Natureza de Operação:

111 - ISS devido para outro município

Local da prestação do serviço

ITAPEMA / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
1.200,00	1.200,00	0,00 %	0,00	0,00
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	0,00	7,80	36,00	0,00
Valor IR	Valor CSLL	Outras retenções	Valor deduções	Valor líquido da NFS-e
18,00	12,00	0,00	0,00	1.126,20

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

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

Desenvolvido por Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: MERINI E MAESTRI SERVICOS MEDICOS LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Nº00000000026 / A1, EMITIDA EM 19/03/2021 NO VALOR DE R\$ 1.200,00.

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



PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/02/2021-28/02/2021

De Itapema

gerado em 15/03/2021 às 15:18h

CNPJ: 37.653.031/0001-51 Razão social: MERINI E MAESTRI SERVICOS MEDICOS LTDA Nome fantasia: MERINI E MAESTRI SERVICOS MEDICOS LTDA
Cód. Banco: 136 Agência: 1301 C. Corrente: 154970-7 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
01/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	05:00	R\$ 500,00	R\$ 100,00	R\$ 600,00
21/02/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Centro de Triagem	COVID	05:00	R\$ 500,00	R\$ 100,00	R\$ 600,00
Total 2 plantões			10:00			R\$ 1.200,00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 136 - UNICRED
ISPB Favorecido 315557
Agência Favorecido 1301 - UNICRED UNIAO
Conta/Nome Favorecido 154970.7 - MERINI E MAESTRI SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido 37.653.031/0001-51

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73084535
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 41408
Valor a Pagar 1.126,20
Data/Hora Transação 24/03/2021 10:12:04
Identificador Não Informado
Protocolo 0325.611C.4401.1803.1524.482A.50

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
206

Série: E

Data Emissão: 22/03/2021

Certificação: 8B5C4-85C90

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 Insc. Municipal: 162454
Endereço: RUA 2070
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: daiana@pradacontabilidade.com.br

Insc. Estadual:
Nº: 151
Compl.: APTO 1401 - EDIF. PORTO
UF: SC CEP: 88330-454
Telefone: 4733614406

DADOS DO TOMADOR

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

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO PRESTADO AO HOSPITAL DE ITAPEMA REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO DE 2021

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVICO DE ANESTESIOLOGIA	Sim	1,00	5.880,0000	5.880,00

CERTIFICADO

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

Valor Tributável: R\$ 5.880,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 5.880,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 5.880,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 117,60
PIS: 0,650% R\$ 38,22	COFINS: 3,000% R\$ 176,40	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 88,20	CSLL: 1,000% R\$ 58,80	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 1.739,30 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 122,30			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 5.518,38

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 03/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 22/03/2021 20:10:25
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE: 8610101
Observações:

Impresso em: 23/03/2021 às 10:31:34

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

Recebi(emos) de: VALE SERVICIO DE ANESTESIOLOGIA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 206
Certificação
8B5C4-85C90

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

FOLHAS
Nº 821

CIRURGIAS REALIZADAS NO HOSPITAL SANTO ANTONIO

COMPETÊNCIA 02/2020

VALE ANESTESISTA

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2020

Nº	NOME	COD PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	DATA INTERNAÇÃO	Mês	Anestesiista	
1	Sabrina Aparecida Guedes Lemes	040802040-7	Trat. Cir. Frat. Extremidade/Metáfise Distal Ante.	3	Fevereiro	Daniel	R\$ 840,00
2	Ruan Rodrigues Dos Santos	040806047-6	Tenoplastia Ou Enxerto Tendão Único	3	Fevereiro	Daniel	
3	Maycon Patrik Heiderscheidt	040802037-7	Trat. Cir. Frat. / Lesão Fisária Dos Metacarpians	3	Fevereiro	Daniel	
4	Leonilda Bortolin	040802040-7	Trat. Cir. Frat. Extremidade/Metáfise Distal Ante.	3	Fevereiro	Daniel	
5	Marcio Vicente Mendes	040802040-7	Trat. Cir. Frat. Extremidade/Metáfise Distal Ante.	3	Fevereiro	Daniel	R\$ 840,00
6	Mauricio Alexandre	040801018-5	Trat. Cir. Luxação/Acromio-clavicular	3	Fevereiro	Daniel	
7	Cristiane Alves Silva	040704006-4	Hernioplastia Epigastrica	8	Fevereiro	Luisa	
8	Nelsi Pedro Gehlen	040704010-2	Hernioplastia Inguinal	8	Fevereiro	Luisa	
9	Tiago Teixeira Matos	040704010-2	Hernioplastia Inguinal	8	Fevereiro	Luisa	
10	Marcos Aparecido Vidotto	040702028-4	Hemorroidectomia	8	Fevereiro	Luisa	
11	Carlos Iziquiel Padilha	040904024-0	Vasectomia	8	Fevereiro	Luisa	
12	Roseli Dos Santos	040802040-7	Trat. Cir. Frat. Extremidade/Metáfise Distal Ante.	10	Fevereiro	Rafael	
13	Bruno Rodolfo De Melo	040805016-0	Trat. Ligamentar Intra Articular do joelho	10	Fevereiro	Rafael	R\$ 840,00
14	Guilherme Bruner Marques	040802037-7	Trat. Cir. Frat. / Lesão Fisária Dos Metacarpians	10	Fevereiro	Rafael	
15	Ivone De Oliveira Silva	040302012-3	Trat. Cir. Síndrome Compressiva Túnel Osseo Fibroso	10	Fevereiro	Rafael	
16	Monica Emidia Silva Serra	040906018-6	Laqueadura Tubaria	15	Fevereiro	Rafael	
17	Ines Martins Rdomski	040703002-6	Colecistectomia	15	Fevereiro	Rafael	R\$ 840,00
18	Adriane Fatima Assmann	040703002-6	Colecistectomia	15	Fevereiro	Rafael	
19	Jean Carlos Takara	040904024-0	Vasectomia	15	Fevereiro	Rafael	
20	Anacleto Castioni	040704010-2	Hernioplastia Inguinal	15	Fevereiro	Rafael	
21	Ronaldo Jordao Jacomasso	040904024-0	Vasectomia	15	Fevereiro	Rafael	
22	Douglas Silva Zuntini	040904024-0	Vasectomia	15	Fevereiro	Rafael	
23	Jordano Briazus Rosa	040904024-0	Vasectomia	15	Fevereiro	Rafael	R\$ 840,00
24	Claudir Claudiano Da Rosa	040702028-4	Hemorroidectomia	15	Fevereiro	Rafael	
25	Edemar Marcos Riffler	040806032-8	Retirada Corpo Estranho Intra-Articular	17	Fevereiro	Daniel	
26	Joao Calixto Lima Vieira	040805057-8	Trat. Cir. Fratura Tornozelo Unimaleolar	17	Fevereiro	Daniel	
27	Guido Cesar Lobos	040805089-6	Trat. Cir. Rotula Menisco com Meniscectomia Parcial	17	Fevereiro	Daniel	
28	Luis Fernando Jaques	040802040-7	Trat. Cir. Frat. Extremidade/Metáfise Distal Ante.	17	Fevereiro	Daniel	
29	Bartolomeu Lopes Santos	040806089-6	Trat. Cir. Rotula Menisco com Meniscectomia Parcial	17	Fevereiro	Daniel	
30	Cleusa Silva Oliveira	040703002-6	Colecistectomia	22	Fevereiro	Luisa	
31	Alexandre Moises Böhn	040704010-2	Hernioplastia Inguinal	22	Fevereiro	Luisa	
32	Jair Telles Silva	040904024-0	Vasectomia	22	Fevereiro	Luisa	
33	Edmilson Lima Dos Santos	040904024-0	Vasectomia	22	Fevereiro	Luisa	
34	Edson Eduardo Lourenco	040904024-0	Vasectomia	22	Fevereiro	Luisa	R\$ 840,00
35	Emanuel Nobrega Cipriano	040802037-7	Trat. Cir. Frat. / Lesão Fisária Dos Metacarpians	24	Fevereiro	Daniel	
36	Edhataael Fernandes	040801018-5	Trat. Cir. Luxação/Acromio-clavicular	24	Fevereiro	Daniel	R\$ 5.880,00

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 136 - UNICRED
ISPB Favorecido 315557
Agência Favorecido 1311 - PAC BALENARIO CAMBORIU-40 AVE
Conta/Nome Favorecido 600789.9 - VALE SERVICOS DE ANESTESIOLOGIA
CNPJ Favorecido 23.743.520/0001-90

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73084508
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 41394
Valor a Pagar 5.518,38
Data/Hora Transação 24/03/2021 10:12:00
Identificador Não Informado
Protocolo 0327.485F.4C01.1803.1524.4802.54

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

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





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

Número da NF-em
253

Data e Hora de Emissão
22/03/2021 07:39

Código de Verificação
B28F25FF-07E8-F820-
6A95-891D052300A5

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE SOBREVISO, CIRURGIAS DE URGENCIA EM ORTOPEIDIA- Fevereiro /2021- Dr. Leandro

DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO:

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

Valor de ISS retido R\$352,72

Valor liquido a ser pago R\$10.681,66

CERTIFICADO

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.757,45

Código do Serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.

Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	11.757,45	2,00%	235,15
PIS (0,00 %)	COFINS (0,00 %)	INSS (0,00 %)	IR (0,00 %)
76,42	352,72	0,00	176,36
			CSLL (0,00 %)
			117,57

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

CIRURGIAS REALIZADAS NO HOSPITAL SANTO ANTONIO

COMPETÊNCIA 02/2021

Dr Leandro

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

Nº	NOME	COD PROC	ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTO	DATA INTERNAÇÃO	MUNICIPIO	TOTAL
	Sabrina Aparecida Guedes Lemes	040802040-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Extremidade/Metáfise Distal Ante.	3	Itapema	R\$ 66,02
	Ruan Rodrigues Dos Santos	040806047-6	Ortopedia	Tenoplastia Ou Enxerto Tendão Único	3	Itapema	R\$ 121,66
	Maycon Patrik Heiderscheidt	040802037-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. / Lesão Fisária Dos Metacarpianos	3	Itapema	R\$ 78,06
	Leonilda Bortolin	040802040-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Extremidade/Metáfise Distal Ante.	3	Itapema	R\$ 66,02
	Marcio Vicente Mendes	040802040-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Extremidade/Metáfise Distal Ante.	3	Itapema	R\$ 66,02
	Roseli Dos Santos	040802037-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. / Lesão Fisária Dos Metacarpianos	10	Itapema	R\$ 78,06
	Guilherme Bruner Marques	040802040-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Extremidade/Metáfise Distal Ante.	17	Itapema	R\$ 66,02
	Luis Fernando Jaques	040802037-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. / Lesão Fisária Dos Metacarpianos	24	Itapema	R\$ 78,06
	Emanuela Nobrega Cipriano	040801018-5	Ortopedia	Trat. Cir. Luxação/Acrômio-clavicular	24	Itapema	R\$ 71,51
	Ednataanael Fernandes						R\$ 757,45

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73084509
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 41398
Valor a Pagar 10.681,66
Data/Hora Transação 24/03/2021 10:12:02
Identificador Não Informado
Protocolo 0329.4F31.0801.1803.1524.4816.58

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

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





MUNICÍPIO DE ITAJAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número e Série da NFS-e
00000000060 / A1

Data e Hora da Emissão
19/03/2021 14:07:04

Competência
3/2021

Código de Verificação
BFNP-1A06

PRESTADOR DE SERVIÇOS

22214617

CPF/CNPJ: 35.074.165/0001-92

Inscrição Municipal: 321440

Nome fantasia: DANIEL ALEJANDRO HUACO MORALES SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome empresarial: DANIEL ALEJANDRO HUACO MORALES SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: DEMETRIO P S MEDEIROS, 59

CEP: 88307-365

Bairro: RESSACADA

Fone: 4132520613

Município: ITAJAÍ

UF: SC E-mail: contrato@medcontabil.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53

Inscrição Municipal:

Nome: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Endereço: RUA: 700, 659 - HOSP. SANTO ANTONIO

CEP: 88220-000

Bairro: VARZEA

Fone:

Município: ITAPEMA

UF: SC E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados para Hospital Santo Antonio de Itapema nos dias 04, 11 e 18 de fevereiro/2021.

Banco: 136 - UNICRED

Conta: 1548735

Agência: 1301

Cnpj: 35.074.165/0001-92



Fernando Eskelsen do Nascimento
CPF 029.478.369-52
Diretor Geral

Hospital Santo Antônio de Itapema

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 2.160,00

Código do Serviço:

4.01 - Medicina e biomedicina

Natureza de Operação:

501 - ISS devido para Itajaí (Simples Nacional)

Local da prestação do serviço

ITAJAÍ / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
2.160,00	2.160,00	0,00 %	0,00	0,00
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor IR	Valor CSLL	Outras retenções	Valor deduções	Valor líquido da NFS-e
0,00	0,00	0,00	0,00	2.160,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal no portal da NFS-e de Itajaí: <http://nfse.itajai.sc.gov.br/>
- DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Desenvolvido por Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: DANIEL ALEJANDRO HUACO MORALES SERVICOS MEDICOS LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000000060 / A1, EMITIDA EM 19/03/2021 NO VALOR DE R\$ 2.160,00.

DATA DO RECEBIMENTO: ___/___/___

ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____



PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/02/2021~28/02/2021

gerado em 15/03/2021 às 15:18h

CNPJ: 35.074.165/0001-92 Razão social: DANIEL ALEJANDRO HUACO MORALES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA Nome fantasia:
DANIEL ALEJANDRO HUACO MORALES SERVICOS MEDICOS LTDA Cód. Banco: 136 Agência: 1301 C. Corrente: 40042440 Operação: Unicred

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
04/02/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
11/02/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
18/02/2021 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
Total 3 plantões			18:00			R\$ 2.160,00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 136 - UNICRED
ISPB Favorecido 315557
Agência Favorecido 1301 - UNICRED UNIAO
Conta/Nome Favorecido 154873.5 - DANIEL ALEJANDRO HUACO MORALES SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido 35.074.165/0001-92

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73084510
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 41400
Valor a Pagar 2.160,00
Data/Hora Transação 24/03/2021 10:12:03
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.263E.3801.1803.1524.4820.59

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
247

Série: E

Data Emissão: 22/03/2021

Certificação: 399E3-5A24B

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: M&S CLINICA MEDICA EIRELI
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 22.283.958/0001-70 Insc. Municipal: 162160
Endereço: RUA 3150
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: carolineperuzzo.consultorio@gmail.com

Insc. Estadual:
Nº: 465
Compl.:
UF: SC CEP: 88330-281
Telefone: 47992014801

DADOS DO TOMADOR

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

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DRA LAÍSE DIAS FERREIRA
REPASSE REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.

Item
REPASSE REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	2.160,0000	2.160,00

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

Valor Tributável: R\$ 2.160,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 2.160,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.160,00	Aliquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 43,20	
PIS: 0,650% R\$ 14,04	COFINS: 3,000% R\$ 64,80	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 32,40	CSLL: 1,000% R\$ 21,60	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 2.027,16	

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 03/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 22/03/2021 17:37:06
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
CNAE: 8610102
Observações:

Impresso em: 22/03/2021 às 17:37:22

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

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

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 247
Certificação
399E3-5A24B





CNPJ: 22.283.958/0001-70 Razão social: M&S MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO EIRELI

gerado em 16/03/2021 às 11:38h

Laíse Dias Ferreira CRM 29733/SC

CPF: 005.020.870-56 Cód. Banco: Agência: C. Corrente: Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
24/12/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Datas Especiais	06:00	R\$ 900,00	R\$ 180,00	R\$ 1.080,00
31/12/2020 10:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Datas Especiais	06:00	R\$ 900,00	R\$ 180,00	R\$ 1.080,00
			Total Profissional	2 plantões	12:00	R\$ 2.160,00

Total CNPJ 2 plantões 12:00 **R\$ 2.160,00**

Total Geral 2 plantões 12:00 **R\$ 2.160,00**



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 190
Data da Transferência 24/03/2021
Sequência Autenticação 42275
Data/Hora Transação 24/03/2021 10:15:54
Valor a Pagar 2.027,16
Identificador Não Informado
Protocolo 2D63.5D28.0118.0315.245F.2B5C

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
248

Série: E

Data Emissão: 22/03/2021

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Certificação: 84087-FB254

DADOS DO PRESTADOR

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

DADOS DO TOMADOR

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DR ICARO GOES ROZETTI
REPASSE REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
REPASSE REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.	Sim	1,00	6.480,0000	6.480,00

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

Valor Tributável: R\$ 6.480,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 6.480,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 6.480,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 129,60
PIS: 0,650% R\$ 42,12	COFINS: 3,000% R\$ 194,40	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 97,20	CSLL: 1,000% R\$ 64,80	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 6.081,48

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 03/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 22/03/2021 17:40:03
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
CNAE: 8610102 Observações:

Impresso em: 22/03/2021 às 17:40:08

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

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

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 248
Certificação
84087-FB254



CNPJ: 22.283.958/0001-70 Razão social: M&S MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO EIRELI

Icaro Goes Rozetti CRM 27003/SC

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

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
03/02/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
05/02/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
10/02/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
12/02/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
17/02/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
19/02/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
21/02/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
24/02/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
26/02/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
Total Profissional				9 plantões	54:00	R\$ 6.480,00

Total CNPJ	9 plantões	54:00	R\$ 6.480,00
-------------------	-------------------	--------------	---------------------

Total Geral	9 plantões	54:00	R\$ 6.480,00
--------------------	-------------------	--------------	---------------------



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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



DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 189
Data da Transferência 24/03/2021
Sequência Autenticação 42272
Data/Hora Transação 24/03/2021 10:15:52
Valor a Pagar 6.081,48
Identificador Não Informado
Protocolo 2F3E.0A34.0118.0315.245F.180A

SAC 0800 647 2200 - 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 Barcelos e Weckerle Produtos e Serviços Hospitalares Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOT. FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	NF-e
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	Nº 2193
	VLR TOTAL NOTA R\$ 735,00	SÉRIE 1

 BARCELOS E WECKERLE PRODUTOS E SERVICOS HOSPITALARES LTDA Rua Doutor Joao Inacio, 1095 - SL 302 - Navegantes - Porto Alegre, RS - CEP : 90230181	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/>	 CHAVE DE ACESSO 4321 0329 8556 7900 0182 5500 1000 0021 9317 7663 0042 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal , ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº. 2193 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO 6102 VENDAS MERC ADQUIR TERC (FORA DO ESTADO)	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210045416325 08/03/2021 16:44:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963727915	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
	CNPJ 29.855.679/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 08/03/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220000
ENDEREÇO R 700, 659	MUNICIPIO ITAPEMA	UF SC	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 08/03/2021
FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 16:43:00	

FATURA/DUPLICATA
 Fat nº :4582 / Valor Orig. : 735,00 / Valor Liq. : 735,00 Dup. nº: 001 ,Venc.: 05/04/2021 , Valor:735,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 735,00
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 735,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 48.740.351/0008-31
RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPS URGENTES LTDA		MUNICIPIO PORTO ALEGRE	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 963089137		
ENDEREÇO AV WILLY EUGENIO FLECK, 85	QUANTIDADE 1	ESPÉCIE volume	MARCA	PESO BRUTO 1,500	PESO LÍQUIDO 1,500	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
040-000869-00	SENSOR SPO2 ADULTO CMN CLIP AN	00000000	0400	6102	UN	1,00	456,00	456,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MKAR11	SENSOR DE OXIMETRIA DE PULSO - CLIPE DE DEDO ADULTO REUTILIZAVEL FOKKUS/CONTEC - MARCA MM OXI - FAB. MASTER MEDIKAL	90181990	0400	6102	UNIDADE	1,00	279,00	279,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


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

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. Pedidos N 4582 Ordem de Compra OC 61689 Val Aprox Tributos R\$13,25 (4,75%) Federal e R\$33,48 (12,00%) Estadual - Fonte IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 00195.241625 54197.990002 5 85810000073500

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
Barcelos e Weckerle Produtos e Serviços Hospitalares Ltda		1625/41979-9		R\$		109/00001952-4
Endereço Beneficiário						
Rua Doutor João Inácio, 1095, SL 302, Navegantes - Porto Alegre/RS - CEP: 90230-181						
Número do documento		CPF/CNPJ	Vencimento		Valor documento	
NF 2193		29.855.679/0001-82	05/04/2021		R\$ 735,00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado		
Pagador						
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53						
R 700,659						
VARZEA - Itapema/SC - CEP: 88220-000						
Sacador / Avalista						
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)						
APÓS VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NO ITAÚ						
MORA DIÁRIA APÓS 05.04.2021R\$ 1,23						
APÓS 05.04.2021 MULTAR\$ 14,70						
REF: NF 2193						
PROTESTAR APÓS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 00195.241625 54197.990002 5 85810000073500

Local de pagamento					Vencimento	
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ					05/04/2021	
Beneficiário			CPF/CNPJ		Agência / Código Beneficiário	
Barcelos e Weckerle Produtos e Serviços Hospitalares Ltda			29.855.679/0001-82		1625/41979-9	
Data do documento	Número documento		Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
08/03/2021	NF 2193		DM	N	08/03/2021	109/00001952-4
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor documento	
	109	R\$			R\$ 735,00	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)					(-) Desconto / Abatimentos	
APÓS VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NO ITAÚ					(-) Outras deduções	
MORA DIÁRIA APÓS 05.04.2021R\$ 1,23					(+) Mora / Multa	
APÓS 05.04.2021 MULTAR\$ 14,70					(+) Outros acréscimos	
REF: NF 2193					(=) Valor cobrado	
PROTESTAR APÓS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						
Pagador						
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53						
R 700,659						
VARZEA - Itapema/SC - CEP: 88220-000						
Sacador / Avalista						
Cód. baixa						

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário BARCELOS WECKERLE P S H LTDA
CPF/CNPJ 29.855.679/0001-82
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO


Data/Hora Transação 29/03/2021 11:26:03
Data Do Vencimento 05/04/2021
Valor Título 735,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 145542
Data Do Pagamento 29/03/2021
Valor 735,00
Linha Digitável 34191.09008 00195.241625 54197.990002 5 85810000073500
Protocolo 561B.522C.011D.0315.2910.2324

SAC 0800 647 2200 - 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 Barcelos e Weckerle Produtos e Serviços Hospitalares Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	NF-e
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	Nº 2206
	VLR TOTAL NOTA R\$ 640,00	SÉRIE 1



**BARCELOS E WECKERLE
PRODUTOS E SERVIÇOS
HOSPITALARES LTDA**


Rua Doutor Joao Inacio, 1095 - SL 302 -
Navegantes - Porto Alegre, RS - CEP :
90230181

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº. 2206
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4321 0329 8556 7900 0182 5500 1000 0022 0616 5746 2944

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6102 VENDAS MERC ADQUIR TERC (FORA DO ESTADO)

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143210046313214 09/03/2021 16:07:43

INSCRIÇÃO EST ADUAL
0963727915

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
29.855.679/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CPF/CNPJ
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
09/03/2021

ENDEREÇO
R 700, 659

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
09/03/2021

MUNICÍPIO
ITAPEMA

FONE/FAX

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA
16:02:00

FATURA/DUPLICATA

at nº: 4794 / Valor Orig.: 640,00 / Valor Liq.: 640,00 Dup. nº: 001, Venc.: 06/04/2021, Valor: 640,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 640,00
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 640,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
BRASPRESS TRANSPS URGENTES LTDA

PRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
48.740.351/0008-31

ENDEREÇO
AV WILLY EUGENIO FLECK, 85

MUNICÍPIO
PORTO ALEGRE

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
963089137

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
VOLUME

MARCA

PESO BRUTO
1,000

PESO LÍQUIDO
1,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
RO1083	MASCARA ALTA CONCENTRACAO PVC ADULTO	90192010	0400	6102	UNIDAD	20,00	32,00	640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 15/03/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

Katielli R. Maculan
Farmacêutica
CPF 12076

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
Pedidos N 4794
Ordem de Compra 62519
Val Aprox Tributos R\$30,40 (4,75%) Federal e R\$76,80 (12,00%) Estadual - Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 839

**Banco Itaú S.A. | 341-7 |****34191.09008 00196.801625 54197.990002 8 85820000064000**

Beneficiário Barcelos e Weckerle Produtos e Servicos Hospitalares Ltda		Agência / Código do Beneficiário 1625/41979-9	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 109/00001968-0
Endereço Beneficiário Rua Doutor João Inácio, 1095, SL 302, Navegantes - Porto Alegre/RS - CEP: 90230-181					
Número do documento NF 2206		CPF/CNPJ 29.855.679/0001-82	Vencimento 06/04/2021		Valor documento R\$ 640,00
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 R 700,659 VARZEA - Itapema/SC - CEP: 88220-000 Parcela 1 de 1					
Sacador / Avalista					
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) APÓS VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NO ITAÚ MORA DIÁRIA APÓS 06.04.2021R\$ 1,07 APÓS 06.04.2021 MULTAR\$ 12,80 PROTESTAR APÓS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					

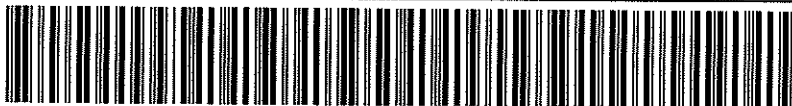
Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

**Banco Itaú S.A. | 341-7 |****34191.09008 00196.801625 54197.990002 8 85820000064000**

Local de pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ					Vencimento 06/04/2021
Beneficiário Barcelos e Weckerle Produtos e Servicos Hospitalares Ltda		CPF/CNPJ 29.855.679/0001-82	Agência / Código Beneficiário 1625/41979-9		
Data do documento 09/03/2021	Nº documento NF 2206	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 09/03/2021	Carteira / Nosso número 109/00001968-0
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento R\$ 640,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) APÓS VENCIMENTO PAGÁVEL SOMENTE NO ITAÚ MORA DIÁRIA APÓS 06.04.2021R\$ 1,07 APÓS 06.04.2021 MULTAR\$ 12,80 PROTESTAR APÓS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 R 700,659 VARZEA - Itapema/SC - CEP: 88220-000 Parcela 1 de 1					Cód. baixa
Sacador / Avalista					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário BARCELOS WECKERLE P S H LTDA
CPF/CNPJ 29.855.679/0001-82
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/03/2021 11:26:04
Data Do Vencimento 06/04/2021
Valor Título 640,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 145547
Data Do Pagamento 29/03/2021
Valor 640,00
Linha Digitável 34191.09008 00196.801625 54197.990002 8 85820000064000
Protocolo 5618.0248.011D.0315.2910.2D2C

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

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



ALCA ALIMENTOS LTDA EPP

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

DAFEE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.039.786
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0320 7859 9900 0139 5500 1000 0397 8610 0054 2711

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de producao do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210050729209 - 22/03/2021 15:12:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257427953

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

20.785.999/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

SUFRAMA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

22/03/2021

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

4735620226

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 19/04/2021
 Valor R\$ 522,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
522,60	62,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	522,60
V. DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,71	0,00	522,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

21

20,100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
8012111900	BOV RESF ADEM BIFE 90G - P2 Numero da Ordem do Pedido 62827	02013000	000	5101	KG	20,1000	26,00000	522,60	0,00	522,60	62,71	12,00		

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 22/03/21
 PRESTADO
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebido: *Elizama F. Lima*
 Cargo: **Nutricionista**
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Visto Secretário: **CRN10.5910**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Numero da Ordem do Pedido: 62827 | HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA ASSON BENEF CRISTA
 HSA RUA 700 ITAPEMA SC
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 62,71

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
 Nº 842

Banco Itaú S.A. **341-7** **34191.09008 00568.580153 45790.070002 6 85950000052260**

Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Sacador Avalista		Vencimento 19/04/2021	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001							
Nosso Número 00005685-8		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7
Data do Documento 22/03/2021		Número do Documento 000039786		Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento 22/03/2021	Valor do Documento 522,60
Autenticação Mecânica							

Banco Itaú S.A. **341-7** **34191.09008 00568.580153 45790.070002 6 85950000052260**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 19/04/2021	
Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA				CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7	
Data do documento 22/03/2021		Nº do documento 000039786		Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 22/03/2021	Nosso Número 109/00005685-8
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 522,60	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimentos	
Após o vencimento: Multa: Valor R\$ 10,45 - Percentual 2,00 % Mora Diária: Valor R\$ 0,17 - Percentual 0,03 % SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE ATRAVÉS DESTA COBRANÇA BANCÁRIA						(+) Mora/Multa	
						(=) Valor Cobrado	

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

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/03/2021 11:26:05
Data Do Vencimento 19/04/2021
Valor Título 522,60
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 145551
Data Do Pagamento 29/03/2021
Valor 522,60
Linha Digitável 34191.09008 00568.580153 45790.070002 6 85950000052260
Protocolo 5613.2128.011D.0315.2910.3730

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

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



RECEBEMOS DE MERCADO ABC LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e 364614 Série: 1
EMIÇÃO: 22/03/2021 VALOR TOTAL: 2.559,26 DESTINATÁRIO: 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - ITAPEMA		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



O AMIGO DA DÔNA DE CASA

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

DANFE 364614
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída 1 1 Página 1 de 2
Entrada 2



NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO DE DOC. TAMBEM EMITIDO EM CUPOM FISCAL			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342210050630482
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255397976	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 08846836000113	CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br 4221 0308 8468 3600 0113 5500 1000 3646 1411 1648 5078

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI		CNPJ/CPF 86324860000953	DATA EMISSÃO 22/03/2021
ENDEREÇO RUA 700. 679		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX Fone:4735620226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA SAÍDA/ENTRADA 22/03/2021
			HORA DE SAÍDA 14:00:19

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO			
--------------------	--	--	--

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 2.559,26	VALOR DO ICMS 0,00	B. CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.639,26
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 80,00	VALOR DE DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00				VALOR TOTAL DA NOTA 2.559,26

TRANSPORTADOR/VEÍCULOS TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VIPI	ICMS	IPI
12443	ACUCAR DA BARRA 1KG	17019900	000	5929	UN	5	3,49		17,45	17,45	0,00	0,00	0,00	0
12443	ACUCAR DA BARRA 1KG	17019900	000	5929	UN	2	3,49	0,32	6,98	6,66	0,00	0,00	0,00	0
112626	AGUA FONT LIFE 1,5L SEM GAS	22011000	000	5929	UN	36	2,50	3,91	90,00	86,09	0,00	0,00	0,00	0
112626	AGUA FONT LIFE 1,5L SEM GAS	22011000	000	5929	UN	48	2,50		120,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0
112626	AGUA FONT LIFE 1,5L SEM GAS	22011000	000	5929	UN	48	2,50		120,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0
112626	AGUA FONT LIFE 1,5L SEM GAS	22011000	000	5929	UN	24	2,50	6,15	60,00	53,85	0,00	0,00	0,00	0
16460	AGUA MIN CRYSTAL S GAS 1 5LT	22011000	000	5929	UN	48	3,30		158,40	158,40	0,00	0,00	0,00	0
16460	AGUA MIN CRYSTAL S GAS 1 5LT	22011000	000	5929	UN	36	3,30	9,94	118,80	108,86	0,00	0,00	0,00	0
16460	AGUA MIN CRYSTAL S GAS 1 5LT	22011000	000	5929	UN	36	3,30		118,80	118,80	0,00	0,00	0,00	0
16460	AGUA MIN CRYSTAL S GAS 1 5LT	22011000	000	5929	UN	36	3,30	8,85	118,80	109,95	0,00	0,00	0,00	0
16460	AGUA MIN CRYSTAL S GAS 1 5LT	22011000	000	5929	UN	36	3,30	5,54	118,80	113,26	0,00	0,00	0,00	0
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	8	12,00	4,19	96,00	91,81	0,00	0,00	0,00	0
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	10	12,00		120,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	10	12,00	10,06	120,00	109,94	0,00	0,00	0,00	0
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	8	12,00	7,15	96,00	88,85	0,00	0,00	0,00	0
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	8	12,00	9,85	96,00	86,15	0,00	0,00	0,00	0
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	6	12,00	3,35	72,00	68,65	0,00	0,00	0,00	0
100799	AGUA MINERAL OURO FINO S/GAS 1.5LT	22011000	000	5929	UN	36	3,49		125,64	125,64	0,00	0,00	0,00	0

FOLHAS
Nº 845



MERCADO ABC LTDA

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

DANFE

364614

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

O AMIGO DA DONA DE CASA



NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO DE DOC. TAMBEM EMITIDO EM CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342210050630482
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255397976	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 08846836000113	CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br 4221 0308 8468 3600 0113 5500 1000 3646 1411 1648 5078

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI		CNPJ/CPF 86324860000953	DATA EMISSÃO 22/03/2021
ENDEREÇO RUA 700. 679		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX Fone:4735620226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA SAÍDA/ENTRADA 22/03/2021
			HORA DE SAÍDA 14:00:19

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VIPI	ICMS	IPI
111389	ARROZ URBANO PREMIUM BRANCO 5KG	10063021	000	5929	UN	4	29,75		119,00	119,00	0,00	0,00	0,00	0
117119	CHIMICHURRI JP 250GR	07129090	000	5929	UN	1	17,75		17,75	17,75	0,00	0,00	0,00	0
117119	CHIMICHURRI JP 250GR	07129090	000	5929	UN	1	17,75		17,75	17,75	0,00	0,00	0,00	0
47363	FARINHA TRIGO DONA BENTA 1KG	11010010	000	5929	UN	10	4,99		49,90	49,90	0,00	0,00	0,00	0
19782	FARINHA TRIGO NORDESTE 1KG PLASTICO	11010010	000	5929	UN	4	3,75		15,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0
119222	MARGARINA DORIANA 1KG C SAL	15171000	000	5929	UN	1	11,25		11,25	11,25	0,00	0,00	0,00	0
119222	MARGARINA DORIANA 1KG C SAL	15171000	000	5929	UN	1	11,25		11,25	11,25	0,00	0,00	0,00	0
119222	MARGARINA DORIANA 1KG C SAL	15171000	000	5929	UN	1	11,25		11,25	11,25	0,00	0,00	0,00	0
21004	OLEO SOJA LEVE 900ML PET	15079011	000	5929	UN	5	8,45		42,25	42,25	0,00	0,00	0,00	0
21004	OLEO SOJA LEVE 900ML PET	15079011	000	5929	UN	10	6,49		64,90	64,90	0,00	0,00	0,00	0
21004	OLEO SOJA LEVE 900ML PET	15079011	000	5929	UN	10	8,45		84,50	84,50	0,00	0,00	0,00	0
21004	OLEO SOJA LEVE 900ML PET	15079011	000	5929	UN	10	5,99	2,79	59,90	57,11	0,00	0,00	0,00	0
21004	OLEO SOJA LEVE 900ML PET	15079011	000	5929	UN	10	7,49		74,90	74,90	0,00	0,00	0,00	0
1723	PEITO DE FRANGO SEM OSSO KG	02071200	000	5929	KG	18,17	9,99	7,90	181,52	173,62	0,00	0,00	0,00	0
125957	QUEIJO PARMESAO KUNZLER 100G RALADO TRADICI	04062000	000	5929	UN	4	11,25		45,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0
108591	REFRESCO PO TANG LARANJA 25G	21069010	000	5929	UN	10	1,25		12,50	12,50	0,00	0,00	0,00	0
106518	REFRESCO PO TANG MARACUJA 25G	21069010	000	5929	UN	5	1,25		6,25	6,25	0,00	0,00	0,00	0
106518	REFRESCO PO TANG MARACUJA 25G	21069010	000	5929	UN	5	1,25		6,25	6,25	0,00	0,00	0,00	0
93991	REQUEIJAO CRIOULO BISNAGA 400G	04061090	000	5929	UN	3	11,49		34,47	34,47	0,00	0,00	0,00	0

CERTIFICO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO	
Constante deste documento foi	
<input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO	e aceito em <u>22/03/21</u>
<input type="checkbox"/> PRESTADO	de. art. 63 da Lei 4.320/64
Valor de ISSQN	
Servidor/Recebido	Elizama F. Lima
Cargo:	Nutricionista
	CRN10. 5910
Assinatura:	
Visto Secretário:	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. CUPOM NUM. 2103030089 - REF. CUPOM NUM. 2103090006 - REF. CUPOM NUM. 2103150092 - REF. CUPOM NUM. 2103180032 - REF. CUPOM NUM. 2103180128 - REF. CUPOM NUM. 2103220010 - REF. CUPOM NUM. 2103050010 - REF. CUPOM NUM. 2103110032 - REF. CUPOM NUM. 2103130036 - REF. CUPOM NUM. 2103150022 - REF. CUPOM NUM. 2103200032 - REF. CUPOM NUM. 2103070049 - REF. CUPOM NUM. 2103170029	RESERVADO
---	-----------



BB Cobrança 3.00.00

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13				Agência / Código do Beneficiário 03164-X / 31300-9	
Pagador/CNPJ/CPF ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0009-53				Nosso-Número 31273120000000161	
Data de Vencimento 10/04/2021	Nr Documento 364614	Espécie DM	Moeda R\$	Valor do Documento 2.559,26	
Recebi(emos) o boleto com essas características. Assinatura				Data de Entrega	Nome

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

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

Sacador / Avalista:

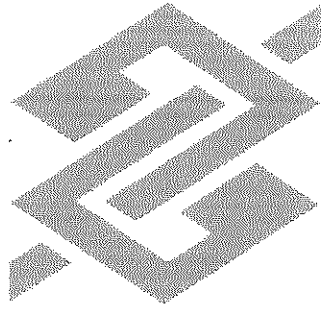
Nosso-Número 3127312000000016	Nr Documento 364614	Data de Vencimento 10/04/2021	Valor do Documento 2.559,26	(=) Valor Pago
----------------------------------	------------------------	----------------------------------	--------------------------------	----------------

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 22/03/2021
Espécie DOC DM
Data do Documento 22/03/2021
Aceite N
(-) Desconto / Abatimento
(+) Juros / Multa
(=) Valor Cobrado

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

Autenticação Mecânica

BB Cobrança 3.00.00

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13
AV MARGINAL OESTE 7990 - ITAPEMA/SC - 88220-000

Data do Documento 22/03/2021	Nr do Documento 364614	Espécie DOC DM	Aceite N	Data Processamento 22/03/2021	Nosso-Número 31273120000000161
---------------------------------	---------------------------	-------------------	-------------	----------------------------------	-----------------------------------

Uso do Banco	Carteira 17 / 35	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.559,26
--------------	---------------------	----------------	------------	-------	------------------------------------

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

(-) Desconto/Abatimento
(+) Juros/Multa
(=) Valor Cobrado

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

Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	29/03/2021 11:26:06
Data Do Vencimento	10/04/2021
Valor Título	2.559,26
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	145560
Data Do Pagamento	29/03/2021
Valor	2.559,26
Linha Digitável	00190.00009 03127.312001 00000.161174 1 85860000255926
Protocolo	5700.503C.011D.0315.2910.4134

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

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



**748-X**

Comprovante de Entrega

Beneficiário GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA		Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Nosso Número 21/209494-5		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 19/04/2021	Número do Documento 066986/01	Espécie R\$	Valor do Documento 344,00		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI				Data do processamento 19/03/2021	

**748-X**

Recibo do Pagador

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 19/04/2021
Beneficiário GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA		Logradouro RUA 432 ESQUINA 418A 394		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169
Data do Documento 19/03/2021	Número do Documento 066986/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 19/03/2021	Nosso Número 21/209494-5
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$			(=) Valor do Documento 344,00
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%					(+) Mora / Multa
APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CPF / CNPJ

R 700, 659

86324860000953

VARZEA

88.220-000 - ITAPEMA / SC

Código de Baixa

Pagador/Avalista:

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

Autenticação Mecânica

**748-X**

74891.12123 09494.526065 02001.691027 6 85950000034400

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 19/04/2021
Beneficiário GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA		Logradouro RUA 432 ESQUINA 418A 394		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169
Data do Documento 19/03/2021	Número do Documento 066986/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 19/03/2021	Nosso Número 21/209494-5
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$			(=) Valor do Documento 344,00
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%					(+) Mora / Multa
APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CPF / CNPJ

R 700, 659

86324860000953

VARZEA

88220000 - ITAPEMA / SC

Código de Baixa

Sacador/Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/03/2021 11:26:07
Data Do Vencimento 19/04/2021
Valor Título 344,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 145566
Data Do Pagamento 29/03/2021
Valor 344,00
Linha Digitável 74891.12123 09494.526065 02001.691027 6 85950000034400
Protocolo 560C.135C.011D.0315.2910.4B36

SAC 0800 647 2200 - 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

RioclarensenseCOMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CNPJ 13916-074 - 1935275800**DANTE**
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1
Nº. 1411411 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3521 0367 7291 7800 0491 5500 1001 4114 1112 5731 2277

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

135210293893038 17/03/2021 23:10:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAOINSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO
258079444CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

17/03/2021

ENDEREÇO

RUA 700 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA ENTRADA/SAIDA

17/03/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE / FAX

4735620226

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1411411/1	14/04/2021	939,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
939,80	112,78	0,00	0,00	939,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				939,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI	0 - Por conta do emitente				15.488.297/0001-53
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ZACARIAS DE PAULA XAVIER 407	COLOMBO	PR	9070312333		
JANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00000	0,215	0,215

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	IPI
032083	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML, CLORIDRATO (SANVAL) (ITEM GENERICO) L: NN033 Q: 20,0000 F: 30/10/20 V: 30/09/2022 *** Portaria 344/98 C1	30049099	000	6108	FA	20,00	46,99	939,80	939,80	112,78	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEBITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ORDEM DE COMPRA 62.929 DATA ENTREGA: 18/03/2021 Pedido: 1870141 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1870141 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19,3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 22530 Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA) EC #7/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 46,99|

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 20/03/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura:
 Visto:

Katell R. Mascari
 Farmácia
 CRF/SC 12076

FOLHAS
Nº 052

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 14/04/2021	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 939,80	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 17115360000897056	Nº DO DOCUMENTO 1411411/01	
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 14/04/2021	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 939,80	NOSSO NÚMERO 17115360000897056		
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00897.056172 6 85900000093980

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 14/04/2021
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 17/03/2021	NÚMERO DO DOCUMENTO 1411411/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 17/03/2021	NOSSO NÚMERO 17115360000897056	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 939,80	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 15/04/21 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 18,79) PROTESTAR APOS 05 DIAS						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53 RUA 700, 659 ITAPEMA - SC - CEP: 88220-000						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00897.056172 6 85900000093980

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 14/04/2021
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO 17/03/2021	NÚMERO DO DOCUMENTO 1411411/01	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 17/03/2021	NOSSO NÚMERO 17115360000897056	
DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 939,80	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 15/04/21 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 18,79) PROTESTAR APOS 05 DIAS						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53 RUA 700, 659 ITAPEMA - SC - CEP: 88220-000						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
CPF/CNPJ 67.729.178/0004-91
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/03/2021 11:26:08
Data Do Vencimento 14/04/2021
Valor Título 939,80
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 145574
Data Do Pagamento 29/03/2021
Valor 939,80
Linha Digitável 00190.00009 01711.536001 00897.056172 6 85900000093980
Protocolo 5624.033C.011D.0315.2910.5538

SAC 0800 647 2200 - 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 MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000026474 SÉRIE 1
---------------------	---	---------------------------------

 <p>Identificação do emitente MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES LTDA</p> <p>RUA ALBERTO WERNER, 191 VILA OPERARIA Cep:88304-053 ITAJAI/SC Fone: 554730456695</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0-ENTRADA 1 1-SAÍDA</p> <p>N. 000026474 SÉRIE 1 FOLHA 01/01</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4221 0304 0780 4300 0221 5500 1000 0264 7411 0005 6944</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210049487145 19/03/2021 13:31:01-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 256517258	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ 04.078.043/0002-21
---------------------------------	------------------------------	----------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DE EMISSÃO 19/03/2021	
ENDEREÇO R 700,659	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 19/03/2021
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX 4735620226	UF SC	HORA ENTRADA/SAÍDA 13:30:00
FATURA 001			
18/04/2021			
2.080,00			

001									
18/04/2021									
2.080,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.080,00	VALOR DO ICMS 353,60	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.080,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.080,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL O PROPRIO	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 6	ESPECIE DIVERSOS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 6,000	PESO LÍQUIDO 6,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
775659	EQUIPOSIMPLES EM CRUZ KANGAROO E-PU MP - LOTE: 202580069 - VALID. 31/08 /2023 RMS: 81356112314	90189099	200	5102	UN	160,00	13,0000	2.080,00	2.080,00	353,60	0,00	17,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 295706	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Protocolo: 342210049487145 OC180321ROGERIO BOLETO Documento fiscal emitido de acordo com Art. 2º da IN RFB 1234/12. Aplica-se alíquota de 5,85% referente as retenções federais. Doc. fiscal emitido com amparo legal do D. 6426/2008 art 1º Inciso III. Aplica-se alíquota de 2,2% ref. as retenções federais. Pedido(s) 0261631 Cliente(s) 006052</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO</p> <p>Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em 20/03/21 <input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64</p> <p>Recebedor: Cargo: Assinatura: Visto:</p> <p><i>Kathell R. Maculan</i> Farmacêutica CPF: 04076</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>ATENÇÃO</p> <p>Esta Nota acompanha boleto bancário. Em caso de extravio contatar o financeiro. O atraso no pagamento dessa nota fiscal implicará na incidência de juros e multa. Após 3 dias do vencimento o título será automaticamente para cartório.</p>
--	--

FOLHAS
Nº 855



BANCO DO BRASIL

|001-9| 00190.00009 03329.233005 00005.883178 1 85950000208000

Beneficiário MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES LTDA		CNPJ/CPF 04.078.043/0002-21		Sacador/Avalista: 04.078.043/0002-21		Vencimento 19/04/2021	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista RUA ALBERTO WERNER, 191 - VILA OPERARIA - ITAJAI-SC CEP: 88.304-053							
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53			
Nosso Número 3329233000005883		Carteira 17	Especie R\$	Quantidade		Valor	Agencia/Código do Benefício 1248-3/21950-9
Data Documento 19/03/2021	Número do Documento 1 000026474		Especie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 19/03/2021	Valor do Documento 2.080,00	

Autenticacao Mecanica

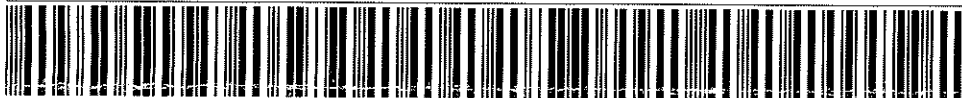


BANCO DO BRASIL

|001-9| 00190.00009 03329.233005 00005.883178 1 85950000208000

Local Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 19/04/2021	
Beneficiário MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES LTDA- RUA				CNPJ/CPF 04.078.043/0002-21		Agencia/Código do Benefício 1248-3/21950-9	
Data Documento 19/03/2021	Número do Documento 1 000026474		Especie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 19/03/2021	Nosso Número 3329233000005883	
Uso do Banco		Carteira 17	Especie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor Documento 2.080,00	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de EXCLUSIVA responsabilidade do Beneficiário) PROTESTO NO 3. DIAS APOS O VENCIMENTO MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO JUROS DE 3% a.m.						(-) Descontos/Abatimentos	
						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Multa/Mora	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53			
Endereço: R 700, 659 - VARZEA - ITAPEMA-SC CEP: 88.220-000				CNPJ/CPF:		Código de Baixa:	
Sacador/Avalista:							

Autenticacao Mecanica / FICHA DE COMPENSACAO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MONTEIRO ANTUNES . INSUMOS HOS
CPF/CNPJ 04.078.043/0001-40
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/03/2021 11:26:09
Data Do Vencimento 19/04/2021
Valor Título 2.080,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 145576
Data Do Pagamento 29/03/2021
Valor 2.080,00
Linha Digitável 00190.00009 03329.233005 00005.883178 1 85950000208000
Protocolo 5651.4034.011D.0315.2910.5F3A

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

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





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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 2164675
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO

4221 0383 0173 5000 0198 5500 1002 1646 7512 2124 6719

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria do Atacado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252233999

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

83.017.350/0001-98

CNPJ

83.017.350/0001-98

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210049088830 19/03/2021 01:34:09-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 81998

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO

19/03/2021

ENDEREÇO

RUA 700

Nº

659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

19/03/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

CEP

88220-000

FONE/FAX

047997389593

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

01:31:11

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	16/04/2021	2.650,51						

VEÍCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.139,37	298,65	0,00	0,00	2.650,51
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPÍ
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.650,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODRIGO FERREIRA 07109364941	0 - Remetente				36.282.214/0001-45
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA TIE-PRETO 96	SÃO JOSÉ	SC	ISENTO		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
201	S			468,017	446,476

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
7007	ACHOCOLATADO EM PO SHOWCAU 400G SCH	18069000	000	5102	UN1	4,0000	4,1000	16,40	16,40	2,79		17,00	0,00
1523	ACUCAR REFINADO CARAVELAS 1KG	17019900	000	5102	FD10	2,0000	29,5000	59,00	59,00	7,08		12,00	0,00
19904	ALHO TRITURADO TOSCANA 1,005KG S/SAL BD	21039029	000	5102	UN1	2,0000	11,3400	22,68	22,68	3,86		17,00	0,00
1305	ARROZ BRANCO KIARROZ 5KG	10063021	020	5102	FD6	2,0000	134,5200	269,04	156,94	18,33		12,00	0,00
1304	ARROZ INTEGRAL KIARROZ 1KG	10063011	020	5102	FD10	2,0000	55,6400	111,28	64,91	7,79		12,00	0,00
31624	AVEIA EM FLOCOS MEDIA ALQUIMYA 500GR	11042200	000	5102	UN1	3,0000	6,1433	18,43	18,43	3,13		17,00	0,00
27422	AZEITE OLIVA EXTRA VIRGEM 0,5% ANDORINHA 500ML	15091000	200	5102	UN1	1,0000	15,9260	15,93	15,93	2,71		17,00	0,00
31470	BISCOITO CREAM CRACKER RENATA 360GR	19053100	000	5102	XX20	1,0000	55,8000	55,80	55,80	9,49		17,00	0,00
31468	BISCOITO LEITE RENATA 360GR	19053100	000	5102	XX20	1,0000	59,7000	59,70	59,70	10,15		17,00	0,00
42017	CAFE VACUO 3 CORACOES TRADICIONAL 500GR	09012100	000	5102	XX20	1,0000	149,8000	149,80	149,80	17,98		12,00	0,00
347	CHA CAMOMILA PRENDA 10GR CX C/10	12119090	000	5102	UN1	5,0000	2,6000	13,00	13,00	2,21		17,00	0,00
48	CHA CIDREIRA PRENDA 10GR CX C/10	12119090	000	5102	UN1	5,0000	1,9900	9,95	9,95	1,69		17,00	0,00
65	CHA ERVA DOCE PRENDA 18GR CX C/10	12119090	000	5102	UN1	5,0000	2,6000	13,00	13,00	2,21		17,00	0,00
855	CHA MACA PRENDA 18GR CX C/10	21069090	000	5102	UN1	5,0000	3,6000	18,00	18,00	3,06		17,00	0,00
31805	CHIMICHURRI TOSCANA 500GR	21039021	200	5102	UN1	1,0000	19,9700	19,97	19,97	3,29		17,00	0,00
714	CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200GR TP	04015021	000	5102	XX27	1,0000	64,7460	64,75	64,75	11,01		17,00	0,00
25197	ERVILHA BONARE 200GR LT	20054000	500	5102	UN1	12,0000	2,1400	25,68	25,68	4,37		17,00	0,00
13293	EXTRATO TOMATE BONARE 340GR SCH	20029090	500	5102	XX24	2,0000	36,0000	72,00	72,00	12,24		17,00	0,00
41639	FARINHA MANDIOCA FINA ENGENHO 1KG	11062000	020	5102	FD10	1,0000	26,9000	26,90	15,69	1,88		12,00	0,00
41720	FARINHA ROSCA ORQUIDEA 500GR	19019090	000	5102	UN1	8,0000	3,9700	31,76	31,76	5,40		17,00	0,00
42187	FEIJAO CARIOCA YOBBA 1KG	07133399	020	5102	UN1	15,0000	6,7000	100,50	58,62	7,03		12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 REDUÇÃO DE ICMS, CONF. ANEXO II, ART. 11, DOM RICMS/SC-PRODUTOS CESTA BASICA - NroCarga: 222385 -
 NroPedido: 2309658 - Forma Pagto: BOLETO - Dispensa da emissão do Conhecimento de Transporte Rodoviário de Cargas
 conforme art. 67, anexo 5, RICMS/SC. - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 686,75(25,91%) - (VOLUME: 7+10+74+14+12+84 = 201)
 A praça de pagamento desta fatura e o domicílio matriz e ou filial do fornecedor.

RESERVADO AO FISCO



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

1 - SAÍDA
Nº 2164675
SÉRIE 1
FOLHA 2 / 2

4221 0383 0173 5000 0198 5500 1002 1646 7512 2124 6719
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadorias do Atacado

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252233999

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA
83.017.350/0001-98

CNPJ

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210049088830 19/03/2021 01:34:09-03:00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
42014	FELJAO PRETO YOBBA 1KG	07133319	020	5102	UN1	20.0000	6,7000	134,00	78,17	9,38		12,00	0,00
2690	FERMENTO QUIMICO ROYAL 250GR PT	21023000	000	5102	UN1	4.0000	5,5900	22,36	22,36	3,80		17,00	0,00
30745	FILTRO PAPEL 103 3 CORACOES C/30	48232099	000	5102	UN1	5.0000	2,9900	14,95	14,95	2,54		17,00	0,00
40145	GRAO DE BICO SINHA 500GR SCH	07132090	500	5102	UN1	4.0000	5,3600	21,44	21,44	3,64		17,00	0,00
11933	LEITE INTEGRAL LONGA VIDA PIRACANJUBA 1L	04012010	020	5102	CX12	12.0000	45,0000	540,00	315,00	37,80		12,00	0,00
40146	LENTILHA SINHA 500GR	07134090	500	5102	UN1	4.0000	6,4700	25,88	25,88	4,40		17,00	0,00
22557	MACARRAO TODESCHINI ESPAGUETE C/OVOS 500GR	19021100	020	5102	UN1	20.0000	2,2500	45,00	26,25	3,15		12,00	0,00
1456	MARGARINA C/SAL DELICIA 500GR PT	15171000	000	5102	UN1	8.0000	4,4938	35,95	35,95	4,31		12,00	0,00
41259	MILHO VERDE QUERO 170GR LT	20058000	000	5102	CX24	1.0000	55,2000	55,20	55,20	9,38		17,00	0,00
16914	OLEO COMPOSTO SOJA/OLIV PREMIUM SINHA 500ML PE	15179010	500	5102	UN1	5.0000	11,9000	59,50	59,50	10,12		17,00	0,00
909	OLEO SOJA COAMO 900ML PET	15079011	500	5102	UN1	40.0000	6,9800	279,20	279,20	33,50		12,00	0,00
41963	REFRESCO TURMA QUALIMAX ABACAXI 15GR	21069010	000	5102	UN1	30.0000	0,5030	15,09	15,09	2,57		17,00	0,00
41967	REFRESCO TURMA QUALIMAX LARANJA 15GR	21069010	000	5102	UN1	30.0000	0,5030	15,09	15,09	2,57		17,00	0,00
41968	REFRESCO TURMA QUALIMAX LIMAO 15GR	21069010	000	5102	UN1	30.0000	0,5030	15,09	15,09	2,57		17,00	0,00
41971	REFRESCO TURMA QUALIMAX MORANGO 15GR	21069010	000	5102	UN1	30.0000	0,5030	15,09	15,09	2,57		17,00	0,00
1972	REFRESCO TURMA QUALIMAX UVA 15GR	21069010	000	5102	UN1	30.0000	0,5030	15,09	15,09	2,57		17,00	0,00
26	SACHE ACUCAR REFINADO GUARANI CX C/1000UN SGR	17019900	000	5102	UN1	1.0000	19,9900	19,99	19,99	3,40		17,00	0,00
40611	SACHE BISCOITO CRACKER SINGLE 9GR C/180	19053100	000	5102	UN1	1.0000	43,1600	43,16	43,16	7,34		17,00	0,00
40613	SACHE BISCOITO MAISENA SINGLE 9GR C/180	19053100	000	5102	UN1	1.0000	43,1600	43,16	43,16	7,34		17,00	0,00
31647	SACHE MARGARINA LECO C/ 192 S/SAL BLISTER	15171000	000	5102	UN1	1.0000	39,0000	39,00	39,00	4,68		12,00	0,00
37324	SACHE SAL REFINADO DIANA CX C/1000UN 1GR	25010020	000	5102	CX1	1.0000	12,0000	12,00	12,00	1,44		12,00	0,00
41516	SAL FINO SOSAL REFINADO 1 KG	25010020	000	5102	UN1	10.0000	1,0700	10,70	10,70	1,28		12,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 19/03/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: CRN 10.5910

ITAU

341-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU		Vencimento	16/04/2021
Cedente					TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98		Agência/Código Cedente	1570/28248.1
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número			109/00157745-4
19/03/2021	2164675/1	DM	N	19/03/2021				
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento			2.650,51
109		R\$			(-) Desconto/Abatimento			
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(-) Outras Deduções			
Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento					(+/-) Mora/Multa			
Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 6,18					(+/-) Outros Acréscimos			
Título: 2164675 / 1					(-) Valor Cobrado			
Documento: 2164675								
Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até:								
RC: 871 CLI: 81998 Carga: 222385 "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."								
Sacado					ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 88220000 VARZEA ITAPEMA SC		CNPJ: 86.324.860/0009-53	
Sacador/Avalista								

Autenticação Mecânica

ITAU

341-7

34191.09008 15774.541575 02824.810002 7 85920000265051

Local de Pagamento					ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU		Vencimento	16/04/2021
Cedente					TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98		Agência/Código Cedente	1570/28248.1
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número			109/00157745-4
19/03/2021	2164675/1	DM	N	19/03/2021				
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento			2.650,51
109		R\$			(-) Desconto/Abatimento			
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(-) Outras Deduções			
Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento					(+/-) Mora/Multa			
Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 6,18					(+/-) Outros Acréscimos			
Título: 2164675 / 1					(-) Valor Cobrado			
Documento: 2164675								
Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até:								
RC: 871 CLI: 81998 Carga: 222385 "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."								
Sacado					ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 88220000 VARZEA ITAPEMA SC		CNPJ: 86.324.860/0009-53	
Sacador/Avalista								

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	29/03/2021 11:26:10
Data Do Vencimento	16/04/2021
Valor Título	2.650,51
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	145583
Data Do Pagamento	29/03/2021
Valor	2.650,51
Linha Digitável	34191.09008 15774.541575 02824.810002 7 85920000265051
Protocolo	5704.2E60.011D.0315.2911.053D

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

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



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA 1 - SAIDA
Nº: 572582
SERIE: 2
FL.: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4321 0394 5166 7100 0153 5500 2000 5725 8210 2735 0523
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143210052359263 17/03/2021 17:29:59



FOLHAS
Nº 862

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros dest
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1080080187
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 256161682
CNPJ 94.516.671/0001-53

NOME/RAZÃO SOCIAL 14085 - ASSOCIACAO DA REDE DE BENEFICIENCIA CRISTA
ENDEREÇO RUA 700, --- N 659
MUNICÍPIO ITAPEMA
FONE/FAX (47)3380-3920
UF SC

CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53
BAIRRO VARZEIA
INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP 88220-000
DATA DA EMISSÃO 17/03/2021
DATA DA ENTRADA/SAIDA 17/03/2021
HORA DA ENTRADA/SAIDA 17:29

VALOR DO ICMS	53,00	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	1.325,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.325,00
VALOR DO FRETE	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.325,00
VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME/RAZÃO SOCIAL EXPRESSO LEOMAR LTDA.
ENDEREÇO ROD RS 453 1470
QUANTIDADE 1 VOLUME(S)
ESPECIE 1 VOLUME(S)
MARCA

FRETE POR CONTA 0 - Contabilização do Frete por conta do Remetente (CIF);
CÓDIGO ANTT LAJADO
MUNICÍPIO LAJADO
PLACA DO VEICULO
PESO BRUTO
PESO LIQUIDO

FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo
NÚMERO DA FATURA 572582
VALOR 1.325,00
VENCIMENTO 14/04/2021
VALOR ORIGINAL 1.325,00
VALOR DE DESCONTO 0,00
VALOR LIQUIDO 1.325,00
NÚMERO ORDEM 001
VENCIMENTO 1.325,00

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	BCALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS IPI
8894	TAZOBACTAM/PIPERAC. SOD 4G+0.5G GEN IV S/DIL C/10-GENÉRICO-MYLAN - Valor de impostos mensal fixo: R\$ 53,00 LOTE: 7104782 QTD: 50.000 VAL ID: 30/06/2022	30041019	200	6108	FR	50,0000	26,5000	0,00	1.325,00	1.325,00	53,00	0,00	0,00	0,00	4,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
62331 Nrc. Pedido: 062331Atendente: 12737 ***ATENCAO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA CONFIRA TODOS OS VOLUMES, IDENTIFICADA QUANDO AVARIA VIOLAÇÃO O OU FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE EXISTÊNCIA O PRAZO PARA RECLAMAÇÃO É DE ATÉ 15 DIAS APOS EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. ONI GADU1*** VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 53,00 Base de Calculo Previsto: 1325 Valor do ICMS Previsto: 0 Base de ICMS ST Previsto: 0 Valor de ICMS ST Previsto: 0.00. ICMSUPdest: R\$172,25 EC 87/2015 ICMSUPdest: R\$172,25

CERTIFICO que o MATERIAL
Constante deste documento foi
RECEBIDO e aceito em 18/03/21
Recebido: cfe. Art. 63 da Lei 4.320/64
Cargo: Katiara Maculim
Assinatura: Katiara Maculim
Visto: CRMSC 12076

001-9		RECIBO DO SACADO				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 14/04/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0001-53 - - RS					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000455323	
Data do Documento 17/03/2021	Número do Documento 0572582 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Acelte N	Data de Processamento 17/03/2021	Valor do Documento 1.325,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 2,65 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

ção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

001-9		FICHA DE CAIXA				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 14/04/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0001-53 - - RS					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000455323	
Data do Documento 17/03/2021	Número do Documento 0572582 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Acelte N	Data de Processamento 17/03/2021	Valor do Documento 1.325,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 2,65 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa 0,00	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica

001-9		00190.00009 01697.050001 00455.323170 8 85900000132500				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 14/04/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0001-53 - - RS					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000455323	
Data do Documento 17/03/2021	Número do Documento 0572582 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Acelte N	Data de Processamento 17/03/2021	Valor do Documento 1.325,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 2,65 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa 0,00	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	29/03/2021 11:26:11
Data Do Vencimento	14/04/2021
Valor Título	1.325,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	145589
Data Do Pagamento	29/03/2021
Valor	1.325,00
Linha Digitável	00190.00009 01697.050001 00455.323170 8 85900000132500
Protocolo	5633.2D18.011D.0315.2911.0F40

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

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



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

NF-e Nº: 572354 SÉRIE: 2 ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

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

DAEFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº: 572354 SÉRIE: 2 FL: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO 4321 0394 5166 7100 0153 5500 2000 5723 5410 2734 3602

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 143210051453319 16/03/2021 18:08:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros dest INSCRIÇÃO ESTADUAL 1080080187

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

DESTINATÁRIO/BENEFITÁRIO NOME/RAZÃO SOCIAL 14085 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 ENDEREÇO RUA 700, --- N 659

MUNICÍPIO ITAPEMA FONE/FAX (47)3380-3920

UF SC BAIRRO VARZEA INSCRIÇÃO ESTADUAL 88220-000

DATA DA EMISSÃO 16/03/2021 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 16/03/2021 HORA DA ENTRADA/SAÍDA 18:07

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.100,00	VALOR DO ICMS	252,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.100,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DA NOTA	
		2.100,00		0,00		0,00		2.100,00	

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/RAZÃO SOCIAL EXPRESSO LEOMAR LTDA.
 ENDEREÇO ROD RS 453 1470
 QUANTIDADE 1 VOLUMES) ESPÉCIE MARCA LAJEADO
 MUNICÍPIO PESO BRUTO 2,000
 PLACA DO VEÍCULO
 UF RS
 CNPJ/CPF 02.633.583/0001-13
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0720086701

FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo	NÚMERO DA FATURA 572354	VALOR ORIGINAL 2.100,00	VALOR DE DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 2.100,00
NÚMERO ORDEM 001	VENCIMENTO 13/04/2021	VALOR 2.100,00	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	BCALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	PI
5143	FENTANILIA CITRATO 0,05MG/ML 05ML GEN.C/25 (NAO EST) - P.344/88-A1-GENÉRICO- HIPOLABOR - Valor de impostos resse Item: R\$ 252,00 LOTE: AS:3102/00M QTD: 175,000 VAL.D:31/10/2022 LOTE: AS: 108/20 QTD: 25,000 VAL.D:31/05/2022	300490999	000	6108	AM	200,00000	10,5000	0,00	2.100,00	2.100,00	252,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 61957 Nro. Pedido: 061952Atendimento: 12737 ***ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA QU
 AIGUOR AVARIA VIOLACA O OU FALTA FACA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COUPONANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE
 A EXISTENCIA O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATE 15 DIAS APÓS EMISSAO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRT GADDI*** VALOR AP
 ROXIADO DOS TRIBUTOS: R\$ 252 00 Base de Calculo Previsto:2100 Valor do ICMS ST Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto
 to:0 . ICMSUdest: R\$126 00 EG 87/2015 ICMSUdest: R\$126,00

CERTIFICO que o MATERIAL Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 18/03/21 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Assinatura: [Signature]

001-9		RECIBO DO SACADO				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 13/04/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0001-53 - - RS					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000455039	
Data do Documento 16/03/2021	Número do Documento 0572354 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Acerto N	Data de Processamento 16/03/2021	Valor do Documento 2.100,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 4,20 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Nota: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

001-9		FICHA DE CAIXA				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 13/04/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0001-53 - - RS					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000455039	
Data do Documento 16/03/2021	Número do Documento 0572354 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Acerto N	Data de Processamento 16/03/2021	Valor do Documento 2.100,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 4,20 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa 0,00	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica

001-9		00190.00009 01697.050001 00455.039172 1 85890000210000				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 13/04/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0001-53 - - RS					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000455039	
Data do Documento 16/03/2021	Número do Documento 0572354 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Acerto N	Data de Processamento 16/03/2021	Valor do Documento 2.100,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 4,20 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa 0,00	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/03/2021 11:26:12
Data Do Vencimento 13/04/2021
Valor Título 2.100,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 145597
Data Do Pagamento 29/03/2021
Valor 2.100,00
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00455.039172 1 85890000210000
Protocolo 5652.2D4C.011D.0315.2911.1946

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

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



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

Data do Recebimento Identificação e Assinatura do receptor

NF-e No. 112591 Série 1



STOCK MED Produtos médicos-hospitalares

STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA. CNPJ: 08.106.005/0001-80 - Insc. Est.: 1080139670 Av. Paul Harris, nº 100 - Centro - CEP: 96.610-406 Santa Cruz do Sul/RS - Fone/Fax: (51) 2109-7000

DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 1-Saída 2-Entrada No. 112591 Série 1



Chave de Acesso 4321.0306.1060.0500.0180.5500.1000.1125.9110.0519.3990

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

Natureza Operação: Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso 143210051495733

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Form fields for recipient information: RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA, ENDEREÇO R 700, MUNICÍPIO ITAPEMA, UF SC, INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO, etc.

FATURA / DUPLICATA

Table with columns for invoice details: 112591-A, 31/03/2021, 1.325,00

DADOS DO PEDIDO

Form fields for order data: Número 261194, Empenho, Vendedor 4

DADOS BANCÁRIOS

Form fields for bank data: Boleto Bancario SICREDI Ag: 015605 C/C: 58666-8

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table for tax calculation: Valor do ICMS 1.325,00, Valor do ICMS 108,20, Valor do ICMS Substituição 0,00, Valor Total dos Produtos 1.325,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Form fields for transporter: EXPRESSO LEOMAR LTDA, RODOVIA RST 453, QUANTIDADE 11, etc.

ENDEREÇO DE ENTREGA

Form fields for delivery address: R 700, ITAPEMA, UF SC, CEP 88.220-000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Main product table with columns: Cód., Descrição dos Produtos / Serviços, NCM-SH, CST, CFOP, Un, Qtdade, Vlr. Unitário, Vlr. Total, BC.ICMS, Vlr. ICMS, Vlr. IPI, IPI, ICMS

62818

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares: Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria, violação ou falta, fazer imediatamente a observação no verso da 2ª via do comprovante de entrega da transportadora...

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Reservado para este documento foi RECEBIDO e aceito em 18/03/21 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: Cargo: Assinatura: Visto: Katielli R. Maculana Farmácia CRF/RS 12076



Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vir. Unitario	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
7938	SONDA FOLEY 2V N16 30CC CX/10 MEDDX Lote: 20C06 - 28/02/2025 Fabr.: 28/02/2020 Cod.Fabr.: 6560 Reg. MS: 80495510040 Cod.EAN13: 7898652370977 Trib. Aprox.R\$: 3,10 Federal e 6,00 Estadual Fonte:IBPT	90183921	600	6108	UN	20	2.50000	50,00	50,00	6,00	0,00	0	12,00
49050	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0500ML (B500) 20 FR SANOBIOLO Lote: 20120488 31/12/2022 Fabr.: 31/12/2020 Cod.Fabr.: 518194 Reg. MS: 1013900190156 Cod.EAN13: 7898153652336 Li Trib. Aprox.R\$: 57,84 Federal e 30,10 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	6108	FR	200	2.15000	430,00	430,00	51,60	0,00	0	12,00
7546	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 C/BAL CX/10 CIRUTI Lote: 20605 10/07/2025 Fabr.: 11/07/2020 Cod.Fabr.: 1732 Reg. MS: 81078910009 Cod.EAN13: 7898614931215 Trib. Aprox.R\$: 2,17 Federal e 4,20 Estadual Fonte:IBPT	90183929	700	6108	UN	10	3.50000	35,00	35,00	4,20	0,00	0	12,00
7550	TUBO ENDOTRAQUEAL 8.5 C/BAL CX/10 CIRUTI Lote: 20605 10/07/2025 Fabr.: 11/07/2020 Cod.Fabr.: 1732 Reg. MS: 81078910015 Cod.EAN13: 7898614931239 Trib. Aprox.R\$: 2,17 Federal e 4,20 Estadual Fonte:IBPT	90183929	700	6108	UN	10	3.50000	35,00	35,00	4,20	0,00	0	12,00



Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA AV. PAUL HARRIS, 100 SANTA CRUZ DO SUL-RS CNPJ: 06.106.005/0001-80					Vencimento 31/03/2021	Valor do Documento 1.325,00
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado		
Data de emissão 16/03/2021	Agência/Código do Beneficiário 0605 / 59160-1	Nosso Número 109/00009588-8				

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53			No. do Documento 112591-A		
Endereço R 700, 659		Bairro / Distrito VARZEA			
Município ITAPEMA	UF SC	CEP 88.220-000			

Mensagem

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

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Banco Itaú SA | 341 - 7 | 34191.09008 00958.880601 56040.240006 2 85760000132500

Local de Pagamento: Até o vencimento preferencialmente no Itaú. Após o vencimento somente no Itaú.					Vencimento 31/03/2021	
Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 0605 / 59160-1	
Data do Documento: 16/03/2021	No. do Documento 112591-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/03/2021	Nosso Número 109/00009588-8	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.325,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 3,45 Impago sujeito a protesto					(-) Descontos/Abatimentos	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
Pagador : ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 R 700, 659					CEP : 88.220-000 ITAPEMA - SC	
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	STOCK MED PRODS MED HOSP LTDA
CPF/CNPJ	06.106.005/0001-80
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	29/03/2021 11:26:13
Data Do Vencimento	31/03/2021
Valor Título	1.325,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	145604
Data Do Pagamento	29/03/2021
Valor	1.325,00
Linha Digitável	34191.09008 00958.880601 56040.240006 2 85760000132500
Protocolo	5633.2E18.011D.0315.2911.234C

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

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



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA
 Nº: 253547
 SÉRIE: 20
 FL: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 4221 0394 5166 7100 0234 5502 0000 2535 4710 2736 1030

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342210048987183 18/03/2021 18:43:04

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

NOME/RAZÃO SOCIAL
14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 ENDEREÇO
 RUA 700, -- - N 659
 MUNICÍPIO
 ITAPEMA
 FONE/FAIX
 (47)3380-3920
 UF
 SC
 CEP
 88220-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 88220-000
 DATA DA EMISSÃO
 18/03/2021
 DATA DA ENTRADA/SAIDA
 18/03/2021
 HORA DA ENTRADA/SAIDA
 18:42

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 VALOR DO ICMS 736,20
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00
 VALOR DO ICMS ST 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 736,20
 VALOR DO FRETE 0,00
 VALOR DO SEGURO 0,00
 DESCONTO 0,00
 VALOR TOTAL DO IPI 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA 736,20
 TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/RAZÃO SOCIAL
MUL TISCV TRANSPORTES EIRELI
 ENDEREÇO
 BR 282 KM 376 4 N 1100
 QUANTIDADE
 1
 ESPÉCIE
 1 VOLUME(S)
 FRETE POR CONTA
 0 - Contribuição de Frete por conta do Remetente (CIF)
 CODIGO ANTT
 MUNICÍPIO
HERVAL D OESTE
 NUMERAÇÃO
 UF
 SC
 PESO LÍQUIDO
 1,000

FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo
 NÚMERO DA FATURA
 253547
 VALOR ORIGINAL
 736,20
 VALOR DE DESCONTO
 0,00
 VALOR LÍQUIDO
 736,20
 NÚMERO ORDEM
 001
 VENCIMENTO
 17/04/2021
 VALOR
 368,10
 NÚMERO ORDEM
 002
 VENCIMENTO
 02/05/2021
 VALOR
 368,10

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR B.CALC ST	VALOR IPI	VALOR ICMS IPI	ALÍQUOTAS IPI
12377	CODEINA 30MG / PARACETAMOL 500MG C/24CP ADIPED - P.344/88-C1-AGUIA BLOK LAB - Valor de impostos nesse item: R\$ 47 12 LOTE: 1041406 QTD: 504,000 VAL.ID:31/07/2022	30044940	000	5102	CP	504,00000	0,55000	277,20	47,12	0,00	0,00	17,00	0,00
12399	SONDA ASP. TRAQUEAL 14 (53CM) 24H SIST FECH C/1-SC0071A14S/ILITEX - Valor de impostos nesse item: R\$ 70 03 LOTE: 20200515 QTD: 6,000 VAL.ID:15/05/2025	96183929	000	5102	UN	6,00000	76,50000	459,00	76,03	0,00	0,00	17,00	0,00

CERTIFICADO
 Fernando Eskelsen do Nascimento
 CPF 029.478.333-00
 Diretor Geral
 Hospital Santo Antônio Itapema

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

Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura:
 Visto:
 9/20/2021
 Fátima R. Maciel
 Pama
 CRF/SC

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 359052 Nro. Pedido: 5359052
 ATENDENTE: 12737 ***ATENCAO PREZADO CLIENTE: OAO RECEBER A SUA MERCADORIA CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA Q
 VALQUER AVARIA VIOLACAO O OU FALTA FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO E VENCER O PRAZO PARA RECLAMAÇÃO. EM CASO
 D EXISTENCIA O PRAZO PARA RECLAMAÇÃO E DE ATE 15 DIAS APOS EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. OBRI GADO!*** OC 62.9
 61 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 125 15 Base de Calculo Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de IC
 MS ST Previsto:0

001-9		RECIBO DO SACADO				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 17/04/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000455834	
Data do Documento 18/03/2021	Número do Documento 0253547 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 18/03/2021	Valor do Documento 368,10	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 0,74 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

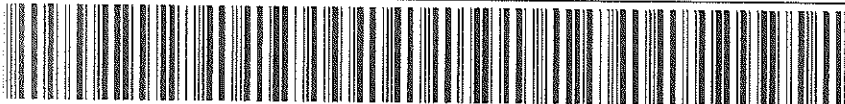
Autenticação Mecânica

001-9		FICHA DE CAIXA				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 17/04/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000455834	
Data do Documento 18/03/2021	Número do Documento 0253547 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 18/03/2021	Valor do Documento 368,10	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 0,74 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa 0,00	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica

001-9		00190.00009 01697.050001 00455.834176 7 85930000036810				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 17/04/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000455834	
Data do Documento 18/03/2021	Número do Documento 0253547 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 18/03/2021	Valor do Documento 368,10	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 0,74 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa 0,00	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/03/2021 11:26:14
Data Do Vencimento 17/04/2021
Valor Título 368,10
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 145611
Data Do Pagamento 29/03/2021
Valor 368,10
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00455.834176 7 85930000036810
Protocolo 560D.1304.011D.0315.2911.2D50

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

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



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

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

4221 0394 5166 7100 0294 5502 0000 2535 4710 2736 1030
 CHAVE DE ACESSO

Nº: 253547
 SÉRIE: 20
 FL: 1 / 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadoria Tribut.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 255934807

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342210048987183 18/03/2021 18:43:04

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
14085 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 ENDEREÇO
RUA 700, --- N 659
 MUNICÍPIO
ITAPEMA
 FONE/FAX
(47)3380-3920

CNPJ/CPF
 86.324.860/0009-53
 BAIRRO
VARZEA
 CEP
 88220-000
 UF
SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
 18/03/2021

DATA DA ENTRADA/SAIDA
 18/03/2021

HORA DA ENTRADA/SAIDA
 18:42

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	736,20	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	125,15	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	736,20
VALOR DO FRETE	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	736,20
VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/RAZÃO SOCIAL
MULTISVC TRANSPORTES EIRELI
 ENDEREÇO
BR 282 KM 376 4 N 1100
 QUANTIDADE
 1
 ESPÉCIE
VOLUME(S)
 FRETE POR CONTA
 0 - Contribuição do Frete por conta do Remetente (CIF):
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 MUNICÍPIO
HERVAL D OESTE
 UF
SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
254530630
 PESO BRUTO
1,000
 PESO LÍQUIDO
1,000

FATURA/DUPLICATA		VALOR ORIGINAL		VALOR DE DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
FORMA DE PAGAMENTO	Pagamento a prazo	NÚMERO DA FATURA	253547	VALOR	736,20	VALOR	736,20
NÚMERO ORDEM	001	NÚMERO ORDEM	002	VENCIMENTO	02/05/2021	VENCIMENTO	17/04/2021
VENCIMENTO	17/04/2021	VALOR	368,10	NÚMERO ORDEM	368,10	VALOR	368,10

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		NCM SH		CST		CFOP		UNID.		QUANT.		VALOR UNIT.		VALOR DESC.		VALOR TOTAL		B.CALC ICMS		VALOR ICMS		VALOR ST		B.CALC ST		VALOR IPI		VALOR IPI		ALÍQUOTAS IPI	
12377	CODEINA 30MG /PARACETAMOL 500MG C/24CP AD/PEP - P.344/98-C1-AGUD-BIOLAB	0404940	0000	5102	CP	504,00000	0,55000	0,00	0,00	277,20	277,20	47,12	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12389	SONDA ASP. TRAQUEAL 14 (53CM) 24H SIST FECH C/1-GC8011A14S-WIL TEX	9904929	0000	5102	UN	6,00000	76,50000	0,00	0,00	459,000	459,000	78,03	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO

Informações complementares: 1:1273 ***ATENCAO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A MERCADORIA CONFERIR TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA Q
 359052 Nro. Pedido: 359052Atendente: 1273 ***ATENCAO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A MERCADORIA CONFERIR TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA Q
 QUALQUER AVARIA VIOLACA O OU FALTA FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VEM DO COMPARANTE DE IDENTIFICAÇÃO NA TRANSPORTADORA. EM CASO
 D EXISTENCIA O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATÉ 15 DIAS APOS EMISSAO DA NOTA. NAO ACREDITAREMOS RECLAMACOES. OBRI GADO!*** OC 62.9
 E) VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 125 15 Base de Calculo Previsto:736 2 Valor de ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de IC
 MS ST Previsto:0.

RESERVAÇÃO DE FOLHAS Nº 875

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

Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura:
 Visto:

Fátima R. Maciel
 Farmacêutica
 CRM/SC 2016

001-9		RECIBO DO SACADO				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 02/05/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000455835	
Data do Documento 18/03/2021	Número do Documento 0253547 / 2 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 18/03/2021	Valor do Documento 368,10	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 0,74 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

001-9		FICHA DE CAIXA				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 02/05/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000455835	
Data do Documento 18/03/2021	Número do Documento 0253547 / 2 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 18/03/2021	Valor do Documento 368,10	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 0,74 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa 0,00	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica

001-9		00190.00009 01697.050001 00455.835173 3 86080000036810				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 02/05/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000455835	
Data do Documento 18/03/2021	Número do Documento 0253547 / 2 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 18/03/2021	Valor do Documento 368,10	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 0,74 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa 0,00	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	29/03/2021 11:26:15
Data Do Vencimento	02/05/2021
Valor Título	368,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	145615
Data Do Pagamento	29/03/2021
Valor	368,10
Linha Digitável	00190.00009 01697.050001 00455.835173 3 86080000036810
Protocolo	560D.1320.011D.0315.2911.3752

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

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



RECEBEMOS DE GOEDERT LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO.
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - R\$ 1.015,37

DATA RECEBIMENTO RG/CPF RECEBEDOR IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.598.712
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GOEDERT RUA EDGARD HOFFMANN
 n° 496, BEIRA RIO, GALPAO 1
 Biguacu - SC. CEP: 88164-275
 Fone: (48) 3205-2122

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000.598.712
 SÉRIE 1
 PÁGINA 1/1

4221 0379 8464 6500 0118 5500 1000 5987 1211 5682 6428

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342210048658162 18/03/2021

INSCRIÇÃO ESTADUAL 251.468.933 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 79.846.465/0001-18

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 DATA EMISSÃO 18/03/2021

ENDEREÇO R 700, 659, BAIRRO/DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA ENTRADA/SAÍDA 18/03/2021

MUNICÍPIO Itapema FONE / FAX (47) 3308-7074 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA 14:02:00

FATURA

PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR
001	19/04/2021	1015,37									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF DEST.	VALOR DOS PRODUTOS
1.015,37	172,61	0,00	0,00	0,00	0,00	1.012,41
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 2,96	VALOR DO FCP 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.015,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTE E LOGISTICA ARCANJO LTDA FRETE POR CONTA 0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF 38.035.694/0001-75

ENDEREÇO Rua Fernandes Cardoso da Silva, 290 - MUNICÍPIO Sao Jose UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 260694827

QTDE. VOLUMES 7.00 ESPECIE MARCA VOLUME CÚBICO 0,148050 PESO BRUTO 79,516 PESO LÍQUIDO 79,490

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNI	V. TOTAL	B. ICMS	ICMS %	V. ICMS	IPI %	V. IPI
39928	Água sanitária 5l (cloro ativo 2,0% a 2,5%) - Jasmin	28289011	000	5102	BB	10,0000	7,5300	75,30	75,30	17,00	12,80		
35654	Pulverizador pet 500ml NOBRE transparente	84248990	000	5101	UN	10,0000	5,9100	59,10	62,06	17,00	10,55	5,00	2,96
34457	Luva de borracha/latex "P" (c/protocao interna hipoalergenica) amarelo Slim - Volk Silver	40151900	200	5102	PR	10,0000	6,5010	65,01	65,01	17,00	11,05		
37597	Saco plastico p/lixo hosp. 50L 63X80cm c/100unid (micra 04) - GOEDERT	39232190	000	5102	PC	20,0000	40,6500	813,00	813,00	17,00	138,21		

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 19/03/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Visto: **Katiell R. Maculan**
 Farmaceutica
 CRP 12076

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Fantasia: (ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA) - Pedido: (806016) - Tipo Pagto: (Bloqueto) - Obs.: (Ordem de compra 62963 Local Entrega - Allmoxarifado) - Tributos Aprox. (RS 332,57 Federal RS177,98 Estadual RS154,58 Fonte IBPT/empresometro.co D26078)

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 838

Beneficiário GOEDERT LTDA CNPJ: 79.846.465/0001-18			Agência/Código Beneficiário 2657-0/0000862-1	Vencimento 19/04/2021
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			Número do Documento 0001346345	Nosso Número 02/00000135769-4
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.015,37	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Boleto Referente a Nota Nº 598712 série 1 Parcela 1 (Cod. Faturamento: 1206361) Sacado: 31324 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				
Dados da Fatura				
Data de Emissão: 18/03/2021 Valor Total da Nota: R\$ 1.015,37				
Dados Para Pagamento				
Até o vencimento o título pode ser pago em Qualquer Banco e após o vencimento somente na agencia do BANCO BRADESCO S.A				
CARO CLIENTE: Agora suas compras podem ser feitas em nossa "LOJA VIRTUAL". Acesse www.goedert.com.br e faça o seu pedido.				
Abaixo colocamos a sua disposição, todos os nossos canais de comunicação: Endereço: Maria Cecilia Sodre, 385 - Rio Caveiras - Biguaçu-88160-000 - SC Fone: (48)3205-2122 E-mail: goedert@goedert.com.br Siga-nos: twitter.com/goederthigiene Curta: facebook.com/goederthigiene				
Boleto gerado pelo sistema IBS-ERP versão 1.0 (IBSCBX ver.: 1.0.0.073)				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui


Bradesco
237-2

23792.65701 20000.013571 69000.086202 1 85950000101537

Local de Pagamento Até o vencimento o título pode ser pago em Qualquer Banco e após o vencimento somente na agencia do BANCO BRADESCO S.A						Vencimento 19/04/2021
Beneficiário GOEDERT LTDA CNPJ: 79.846.465/0001-18						Agência/Código Beneficiário 2657-0/0000862-1
Data Documento 18/03/2021	Número do Documento 0001346345	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 18/03/2021	Nosso Número 02/00000135769-4	
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.015,37
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$20,31 e Juros de R\$3,35 ao Dia						(-) Desconto
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700, 659 VARZEA Itapema SC 88220-000 Sacador/Avalista						CNPJ: 86.324.860/0009-53 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Corte Aqui

 FOLHAS
 Nº **879**

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	GOEDERT
CPF/CNPJ	79.846.465/0001-18
Banco	BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	29/03/2021 11:26:16
Data Do Vencimento	19/04/2021
Valor Título	1.015,37
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	145623
Data Do Pagamento	29/03/2021
Valor	1.015,37
Linha Digitável	23792.65701 20000.013571 69000.086202 1 85950000101537
Protocolo	5627.085C.011D.0315.2911.4157

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

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



OK

Provedor de Serviços:

JUNIOR TELECOM EIRELI

Endereço: Av. Falcão, 923 - sala 04 José Amândio
88.215-000 Bombinhas
Fone: (47)3369-6541
Email/Site: falecom@p4telecom.com.br / www.p4telecom.com.br

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação

Modelo/Serie: 21 B
Nº 000040037 Emissão: 23/03/2021
CNPJ: 26747781000176
IE: 258210885

Tomador dos Serviços/Destinatário das Mercadorias

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Rua 700, 659 - Hospital
Varzea, Itapema/SC CEP 88220000
Email: dlisette@dimapel.com.br,operacional.hsai@portalredeh.org

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53
Nº de Referência: 216166
Inscrição Estadual: ISENT0
Fone Cliente: 47912345789

Base de Cálculo ICMS R\$ 0,00	ICMS R\$ 0,00	Isentas e Não Tributadas R\$ 0,00	Valor Outros R\$ 149,99	Valor Total R\$ 149,99
Chave de Codificação Digital 613F.0BE8.0921.D4CD.AC05.28F2.DB39.B379			CFOP 5307	Situação do documento fiscal Normal

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/PRODUTOS	VALOR TOTAL	BC ICMS	ALÍQ. ICMS
FIBRA_DOWN_200MB_UP_100MB	R\$ 149,99	R\$ 0,00	0.00%

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

Observações

Competência : 03/2021 Natureza da operação: Serviço de Comunicação | IDocumento emitido por ME ou EPP optante do Simples Nacional | II- Não gera direito a crédito fiscal de IPI
Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais: 2,00% Fonte: IBPT Chave 8F6CA7
SAC 9090 47 3369-6541



NOTA DE DÉBITO / RECIBO
JUNIOR TELECOM EIRELI
 Av. Falcão, 923 - sala 04 José Amândio
 Bombinhas
 www.p4telecom.com.br
 (47)3369-6541

Nº: 00002541
CNPJ
 26.747.781/0001-76
IE
 258210885

Informações do Cliente:

Cliente: **6998 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53**
 Endereço: Rua 700, 659
 Varzea, Itapema/SC CEP 88220000
 Fones: (47) 9 1234-5789

dliette@dimapel.com.br,operacional.

INFORMAÇÕES DA COBRANÇA

Fatura: 216166	Cod. Comp: 79	Emissão: 23/03/2021
DESCRIÇÃO	CONTRATO	VALOR
*IP FIXO	10280	R\$ 21,99
	Total:	R\$ 21,99

Competência : 03/2021

Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais: 2,00% Fonte: IBPT Chave 8F6CA7
 SAC 9090 47 3369-6541



**JUNIOR TELECOM EIRELI**

Av. Falcão, 923 - sala 04 José Amândio
 CEP: 88.215-000 - Bombinhas - SC
 26.747.781/0001-76
 258210885

Fale Conosco

www.p4telecom.com.br
 falecom@p4telecom.com.br
 4733696541

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Rua 700, Nº 659, Hospital
 88220000 Várzea - Itapema - SC
 CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Cliente	Número Fatura	Data de Vencimento	Valor a Pagar (R\$)
6998	216166	10/04/2021	171,98

Resumo dos planos Contratados / Serviços Contratados	Período de Referência	Contrato	Valor
Ref.: *FIBRA_DOWN_200MB_UP_100MB	01/03/2021 a 31/03/2021	8158	R\$ 149,99
Ref.: *IP_FIXO	10/03/2021 a 31/03/2021	10280	R\$ 21,99
Total			R\$ 171,98

Núm. NF	Modelo/Serie	Emissão	Valor	B.C. ICMS	Valor ICMS	Reservado ao Fisco	CFOP	Serviços Mensais	Valor
000042063	21 B	22/03/2021	149,99	0,00	0,00	DD69.B1B5.D8EC.8CFA.01F7.3CC4.934A.75C5	5307	FIBRA_DOWN_200MB_UP_100MB	R\$ 149,99
000002928	ND B	22/03/2021	21,99	0,00	0,00	D51A.D0B0.A2E7.S950.1CD1.04C7.E47B.166D	5307	*IP FIXO	R\$ 21,99
000040037	21 B	23/03/2021	149,99	0,00	0,00	613F.DBEB.D921.D4CD.AC05.28F2.DB39.B379	5307	FIBRA_DOWN_200MB_UP_100MB	R\$ 149,99
000002541	ND B	23/03/2021	21,99	0,00	0,00	ECB3.AD4B.7403.C350.23D5.78E1.1CEE.AFOC	5307	*IP FIXO	R\$ 21,99



Beneficiário JUNIOR TELECOM EIRELI		Agência / Código Beneficiário 3075/21045-5		Comprovante de entrega	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Nosso Número 0231239-1		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe Nº indicado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 10/04/2021	Nº do Documento 216166	Espécie	Valor do Documento 171,98	Data	Entregador
Receb(emos) o boleto/título com as características			Assinatura	Data	Entregador
Local de pagamento: NA AGÊNCIA DA SUA PREFERÊNCIA MESMO APÓS O VENCIMENTO				Data de processamento 20/03/2021	



75691.30755 01021.045503 23123.910012 5 85860000017198

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Local de pagamento NA AGÊNCIA DA SUA PREFERÊNCIA MESMO APÓS O VENCIMENTO						Vencimento 10/04/2021
Beneficiário JUNIOR TELECOM EIRELI			CPF / CNPJ 26.747.781/0001-76		Agência / Código do Beneficiário 3075/21045-5	
Endereço do Beneficiário Av. Falcão, 170 - sala 04, Bombas - Bombinhas/SC						Nosso Número 0231239-1
Data do documento 20/03/2021	Nº do documento 216166	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data de processamento 20/03/2021		(=) Valor do documento 171,98
Uso do banco		Carteira 1	Moeda R\$	Quantidade	Valor X	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Após vencimento cobrar multa de 2% e juros de 0,033% ao dia Após o vencimento, sujeito redução de velocidade e envio aos órgãos de cobrança. SAC 9090 47 3369-6541 Central de Atend. da Anatel 1331 ou 1332 para Deficientes Auditivos Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais: 2,00% Fonte: IBPT Chave 6A098E						(-) Outras deduções / Abatimentos
						(+) Mora / Multa / Juros
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 Rua 700, Nº 659, Hospital 88220000 Várzea - Itapema - SC						
Pagador / Avalista						

CPF / CNPJ

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário JUNIOR TELECOM EIRELI
CPF/CNPJ 26.747.781/0001-76
Banco BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO SICOOB

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/03/2021 11:26:18
Data Do Vencimento 10/04/2021
Valor Título 171,98
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 145635
Data Do Pagamento 29/03/2021
Valor 171,98
Linha Digitável 75691.30755 01021.045503 23123.910012 5 85860000017198
Protocolo 5605.2408.011D.0315.2911.555E

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

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



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

DANF-e
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 2844919
 SÉRIE 1

1

FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
 4221 0301 3339 8400 0276 5500 1002 8449 1912 1817 4145

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 254603998

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
 01333984000276

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
 342210052884209 25/03/2021 01:53:43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
 86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
 25/03/2021

LOGRADOURO
 R 700

NÚMERO
 659

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO
 VARZEA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 25/03/2021

CEP
 88220000

MUNICÍPIO
 ITAPEMA

Telefone/Fax
 47 99738 9593

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE EMISSÃO
 01:53

FATURA

Nº
 1

Venc.
 30/03/21

VL.
 377,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS
 377,60

VALOR DO ICMS
 45,31

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 377,60

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 R\$ 0,00

VALOR DO DESCONTO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 377,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 TRANSPORTADORA PASTORIO EIRELI ME

LOGRADOURO
 RUA DR. FRITZ MUELLER, 1144 - DO SALTO

MUNICÍPIO
 BLUMENAU

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
 1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 16,00

PESO LÍQUIDO
 16,00

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
103821	BOV CUBOS ACEM 20-40G PCT1KG CX16KGP CX 16KG RESPLENDOR VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 45,31	02023000	000	5102	KG	16	23,60	377,60	377,60	45,31	0,00	0,00	12,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 25/03/21
 PRESTADO cfe art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebedor
 Cargo:
 Assinatura: *Elizama F. Lima*
 Visto Secretário: *Nutricionista*
 CRN 10.5910

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CARGA: 215764

CLIENTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CONSUMIDOR FINAL

PIED DO TRANSACAO: 8821230

COND. FAT.: 001 - 5 DIAS RCA: 1075 ASS VENDAS-COZ CRISTIANE SCHMITT 47 99742-8646 COORD: 41 99729-4777

ONS ENTREGA: HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - ENTREGA HORARIO COMERCIAL 62884 FONE SAC 41-99762-0050 LUCILENE

DISPENSAS EM SSAO CTE CFE. ART67 ANEXOS RICMS/SC - APOLICE DE RISCO DE TRANSPORTE 1002100003269

BERKLEY INTERNACIONAL DO BRASIL SEGUROS SA

DESCONTO ICMS: 0

TOTAL APROVADO TRIBUTOS: 45,31

5102 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

ICMS 12% INTEGRAL ALIQ 0 PIS/COFINS ART. 1 LEI 10.925/2004 BOI CATARIENSE

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 885

BANCO DO BRASIL | 001-9

RECIBO DO SACADO

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				01333984000276	AGENCIA/CODIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	VENCIMENTO 30/03/2021
DATA VENCIMENTO 3/03/2021	NUMERO DOCUMENTO 02844919 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 25/03/2021	NOSSO NUMERO 26792920003117129	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(-) VALOR DO DOCUMENTO 377,60	
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,53 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(-) DESCONTO/ABATIMENTO (-) OUTRAS DEDUÇÕES (+) JUROS/MULTA (+) OUTROS ACRESCIMOS (=) VALOR COBRADO	
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA			SC	659	253680 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
SACADOR / AVALISTA						

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

BANCO DO BRASIL | 001-9

00190.00009 02679.292009 03117.129175 2 85750000037760

PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 30/03/2021	
CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				01333984000276	AGENCIA/CODIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	
DATA DOCUMENTO 25/03/2021	NUMERO DOCUMENTO 02844919 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 25/03/2021	NOSSO NUMERO 26792920003117129	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(-) VALOR DO DOCUMENTO 377,60	
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,53 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(-) DESCONTO/ABATIMENTO (-) OUTRAS DEDUÇÕES (+) JUROS/MULTA (+) OUTROS ACRESCIMOS (=) VALOR COBRADO	
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA			SC	659	253680 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
SACADOR / AVALISTA						



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA Ficha de Compensação

FOLHAS
Nº 886

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/03/2021 11:26:19
Data Do Vencimento 30/03/2021
Valor Título 377,60
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 145641
Data Do Pagamento 29/03/2021
Valor 377,60
Linha Digitável 00190.00009 02679.292009 03117.129175 2 85750000037760
Protocolo 560D.3A58.011D.0315.2911.6015

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

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



RECEBEMOS DE COPAL ALIMENTOS LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO, NO VALOR DE: R\$ 274,00

NF-e
Nº. 2454209
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO



DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 2454209
SÉRIE 1 FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO

4221 0382 9007 1300 0176 5500 1002 4542 0911 2518 7172

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 250018853 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 82.900.713/0001-76

Protocolo de Autorização(Data e Hora) 342210052891581 25/03/2021 02:54:15

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 76729		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 25/03/2021
LOGRADOURO R: 700	NUMERO 659	COMPLEMENTO VARZEA	DATA DA ENTRADA/SAIDA 25/03/2021
CEP 88220000	MUNICIPIO ITAPEMA	Telefone/Fax 4732685986	HORA DE SAIDA 02:50
UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

FATURA

Nº 1	Venc. 15/04/21	VI. 274,00
---------	-------------------	---------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DE CÁLCULO DE ICMS 274,00	VALOR DO ICMS 32,88	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 274,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 274,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO QHJ3415	UF SC	CNPJ/CPF
LOGRADOURO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 40	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO 2	PESO BRUTO 40,00	PESO LIQUIDO 40,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	V. ST	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8860	C AV SOBRECOXA LAR ENVELOPADA PCT 20XKG VL APROX. TRIB. FEDERAL: 27.07 VL APROX. TRIB. ESTADUAL: 19.18	02071400	020	5102	KG	40,00	6,85	274,00	0,00	274,00	32,88	0,00	12,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS														

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 25/03/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: CRN 10.5910
Visto Secretário:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 64020578 / CARREGAMENTO: 125057 / PCA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164
CLIENTE: 76729 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO
NRO. PEDIDO CLIENTE:
NUM TRANSAÇÃO: 33257253 / COD COBRANCA: 033 - SANTANDER - COB. BANCARIA
OC: 62.885
MOTORISTA: ARISTIDES DE JESUS ALMEIDA JUNIOR
VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 27.07
ENTREGA: R: 700, 679 - VARZEA - ITAPEMA, SC - PONTO DE REFERENCIA:
MERCADORIA DE CESTA BASICA CONFORME ART. 11 A DO ANEXO 2 DO RICMS-SC

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 888



033-7 RECIBO DO PAGADOR



033-7 RECIBO DE ENTREGA

Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290		Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3712 / 6052290	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0794628-7		Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0794628-7	
VALOR DO DOCUMENTO 274,00	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	(+) MORAMULTA	VALOR DO DOCUMENTO 274,00		Nº DO DOCUMENTO 2454209-1		
VENCIMENTO 4/2021	ESPECIE R\$	Nº DO DOCUMENTO 2454209-1	VENCIMENTO 15/04/2021	DATA DE ENTREGA	76729 / 64		
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			ASSINATURA				

Santander | 033-7 | 03399.60528 29000.000074 94628.701016 5 85910000027400

LOCAL DE PAGAMENTO
Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.

BENEFICIÁRIO
COPAL ALIMENTOS LTDA CNPJ: 82900713000176

DATA DOCUMENTO
25/03/2021

NÚMERO DOCUMENTO
2454209-1

ESP. DOC
DMI

ACEITE
N

DATA PROCESSAMENTO
25/03/2021

USO DO BANCO
SR

CARTEIRA
SR

ESPECIE MOEDA
R\$

QUANTIDADE

VALOR

(-) VALOR DO DOCUMENTO
274,00

(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) MORAMULTA

(+) ACRESCIMO

(+) VALOR COBRADO

ATENÇÃO SR. CAIXA:
Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 0,82 até o primeiro dia útil bancário do pagamento.
Para segunda via e atualização de boletos, acesse:
<https://www.santander.com.br/boletos>
Pagar este título somente via banco ou lotérica
Após 10 dias do vencimento, inclusão no SERASA/SPC. Após 14 dias, sujeito a protesto no Cartório.
Não receber após 21 dias do vencimento.

PAGADOR
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
R: 700
VARZEA ITAPEMA SC
BENEFICIÁRIO/ CEDENTE
COPAL ALIMENTOS LTDA

76729 CPF/CNPJ DO PAGADOR : 86.324.860/0009-53
CEP : 88220000

FOLHAS
Nº 689



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	29/03/2021 11:26:20
Data Do Vencimento	15/04/2021
Valor Título	274,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	145645
Data Do Pagamento	29/03/2021
Valor	274,00
Linha Digitável	03399.60528 29000.000074 94628.701016 5 85910000027400
Protocolo	5609.2C48.011D.0315.2912.0617

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

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



RECEBEMOS DE COPAL ALIMENTOS LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO, NO VALOR DE: R\$

437,42

NF-e
Nº. 2451375
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO



DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal



0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

Nº. 2451375

SÉRIE 1

FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO

4221 0382 9007 1300 0176 5500 1002 4513 7513 3229 2521

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

342210051080627

23/03/2021 02:52:26

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

250018853

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

82.900.713/0001-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

- 76729

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

23/03/2021

LOGRADOURO

R: 700

NÚMERO

659

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

23/03/2021

CEP

88220000

MUNICIPIO

ITAPEMA

Telefone/Fax

4732685986

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

02:48

FATURA

Nº	Venc.	VI.
1	13/04/21	437,42

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DE CÁLCULO DE ICMS	437,42	VALOR DO ICMS	52,49	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	437,42
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	437,42

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete		QHJ3415	SC	
LOGRADOURO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
20			3	38,00	38,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCH/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	V. ST	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
63616	C AV PEITO S/O MISTER FRANGO PCT 18 KG VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 6.80 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 11.33	02071400	020	5102	KG	18,00	8,99	161,82	0,00	161,82	19,42	0,00	12,00	0,00
46443	C SN CARRE/BISTECA INT AFRIB 10KG VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 11.58 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 33.07	02101900	020	5102	KG	20,00	13,78	275,60	0,00	275,60	33,07	0,00	12,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS														

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO: 64020549 / CARREGAMENTO: 124916 / RCA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164
 CLIENTE: 76729 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO
 NRO. PEDIDO CLIENTE:
 NUM TRANSACAO: 33247677 / COD COBRANCA: 033 - SANTANDER - COB.BANCARIA
 OC: 62.828
 MOTORISTA: ARISTIDES DE JESUS ALMEIDA JUNIOR
 VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 18.37
 ENTREGA: R: 700, 679 - VARZEA - ITAPEMA, SC - PONTO DE REFERENCIA:
 MERCADORIA DE CESTA BASICA CONFORME ART. 11 A DO ANEXO 2 DO RICMS-SC

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 891



033-7 RECIBO DO PAGADOR



033-7 RECIBO DE ENTREGA

Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290		Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3712 / 6052290	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0792889-0		Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0792889-0	
VALOR DO DOCUMENTO 437,42	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	(+) MORAMULTA	VALOR DO DOCUMENTO 437,42		Nº DO DOCUMENTO 2451375-1		
VENCIMENTO 13/04/2021	ESPECIE R\$	Nº DO DOCUMENTO 2451375-1	VENCIMENTO 13/04/2021	DATA DE ENTREGA	76729 / 64		
ASSINATURA MECÂNICA			ASSINATURA				

Santander | 033-7 | 03399.60528 29000.000074 92889.001019 5 85890000043742

LOCAL DE PAGAMENTO: **Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.**

VENCIMENTO: **13/04/2021**

BENEFICIÁRIO: **COPAL ALIMENTOS LTDA** CNPJ: **82900713000176** AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: **3712 / 6052290**

DATA DOCUMENTO: **23/03/2021** NÚMERO DOCUMENTO: **2451375-1** ESP. DOC: **DMI** ACEITE: **N** DATA PROCESSAMENTO: **23/03/2021** NOSSO NÚMERO: **0792889-0**

USO DO BANCO: **SR** ESPECIE MOEDA: **R\$** QUANTIDADE: VALOR: **(*) VALOR DO DOCUMENTO 437,42**

INSTRUÇÕES
ATENÇÃO SR. CAIXA:
 Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 1,31 até o primeiro dia útil bancário do pagamento.
 Para segunda via e atualização de boletos, acesse:
<https://www.santander.com.br/boletos>
 Pagar este título somente via banco ou lotérica
 Após 10 dias do vencimento, inclusão no SERASA/SPC. Após 14 dias, sujeito a protesto no Cartório.
 Não receber após 21 dias do vencimento.

(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO
 (-) OUTRAS DEDUÇÕES
 (+) MORAMULTA
 (*) ACRÉSCIMO
 (*) VALOR COBRADO

PAGADOR: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA** 76729 CPF/CNPJ DO PAGADOR: **86.324.860/0009-53**
 R: 700 VARZEA ITAPEMA SC CEP: **88220000**

BENEFICIÁRIO / CEDENTE: **COPAL ALIMENTOS LTDA**



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/03/2021 11:26:21
Data Do Vencimento 13/04/2021
Valor Título 437,42
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 145649
Data Do Pagamento 29/03/2021
Valor 437,42
Linha Digitável 03399.60528 29000.000074 92889.001019 5 85890000043742
Protocolo 560F.6240.011D.0315.2912.101B

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

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



NOME/ENDEREÇO
 MORADOR: ASSOC DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
 PROPRIETARIO: HOSPITAL SANTO ANTONIO LTDA
 R. 0700, 659 - HOSPITAL
 B. Varzea, ITAPEMA/SC - CEP 88220-000

 LOCALIZACAO: 01.01.0007.0003.1560.0001
 GRUPO: 57
 NUMERO DO HIDROMETRO: A18B228761

HISTORICO DO CONSUMO			ECONOMIAS / CATEGORIAS / TIPO TARIFA	
MES/ANO	TIPO	LIDO	FATURADO	
09/2020	Lido	176	176	1 Pública - Normal
10/2020	Lido	186	186	
11/2020	Lido	201	201	
12/2020	Lido	227	227	
01/2021	Lido	252	252	
02/2021	Lido	238	238	

DATA ANTERIOR: 18/02/2021	LEITURA: 5333	CONSUMO MES (m): 218
DATA ATUAL: 19/03/2021	LEITURA: 5551	MEDIA DIARIA (l/l): 7.517,24
		MEDIA 6 MESES (m): 212

TABELA DE TARIFAS	DESCRICAO DOS SERVICOS DA FATURA	REF.	VALOR
RESIDENCIAL	FATURAMENTO AGUA		2.339,13
FAIXA DE CONSUMO (m) E (%)	TAXA FISCALIZACAO ARESC		20,80
	TBCO AGUA		59,31

VENCIMENTO: 20/04/2021	TRIBUTOS	TOTAL A PAGAR
	PIS (0,65%): 15,59	2.419,24
	COFINS (3,00%): 71,95	

IRREGULARIDADES/ANORMALIDADES

MENSAGEM: SAC CONASA - ÁGUAS DE ITAPEMA: 0800-0065 055 OUVIDORIA AGENCIA REGULADORA: ARESC: 0800-643 2611 - ouvidoria@aresc.sc.gov.br

CARACTERISTICAS FISICAS E QUÍMICAS DA AGUA DISTRIBUIDA (Portaria Consolidada 05/2017 Anexo XX do M.E.)

PARAMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DECONFORMIDADE	MEDIA/MES	VALOR PERMITIDO
pH	112	112	0	6,56	6,0-9,5
Turbidez	112	112	0	0,22	5,0 UT
Cloro	112	112	0	1,14	0,2-2,0 mg/l
Cor	112	112	0	0,32	15 uH
Fluoretos	112	112	0	0,88	0,7-1,0 mg/l

CARACTERISTICAS MICROBIOLÓGICAS DA AGUA DISTRIBUIDA (Portaria Consolidada 05/2017 Anexo XX do M.E.)

PARAMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DECONFORMIDADE	MEDIA/MES	VALOR PERMITIDO
Bacterias Heter.	112	112	0	Ausente	500 UFC/ml
Coliformes Totais	112	112	0	Ausente	95% Ausente
Escherichia Coli	112	112	0	Ausente	0

DATA EMISSAO: 19/03/2021 HORA EMISSAO: 18:02

CERTIFICADO

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

Cédulo Cedido Fiduciariamente/2ª Emissão de Debêntures da Companhia Águas de Itapema



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO PAGAMENTO

Identificação CONASA
Convênio COMPANHIA AGUAS DE ITAPEMA
Data/Hora Transação 29/03/2021 11:26:22
Sequência de Autenticação 145654
Data do Pagamento 29/03/2021
Valor 2.419,24
Linha Digitável 82690000024-9 19240910000-0 00000001000-9 59842103000-1
Protocolo 565F.1A14.011D.0315.2912.1A1E

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

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



PAULO DOEMER MANUT DE EQUIPAMENTOS LTDA -
EPP

RUA BIASI FARACO, 171,
CAPOEIRAS - FLORIANOPOLIS - SC - 88.070-420
Telefone: 4832444271
CNPJ: 75.822.882/0001-70
CMC: 063.523-5

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
Número: 1703
Autorização: 411017
Emissão: 19/03/2021
Código de Verificação: AE6D-0E7B-6CDB-EC28



Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				CFPS 9202
ENDEREÇO R 700, 659 -		BAIRRO/DISTRITO VARZEA		CEP 88.220-000
MUNICÍPIO Itapema	UF SC	País BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 86.324.860/0009-53	CMC

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
3312103	(MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIACAO) SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PRESTADO NO EQUIPAMENTO DE RAIOS X, MARCA LÓTUS, MODELO HP630M, INSTALADO NO HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTÔNIO DE ITAPEMA, CONFORME CONTRATO DE MANUTENÇÃO.	1	0,00	R\$ 420,00	1	R\$ 420,00

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

Cálculo do Imposto

Base do Cálculo de ISSQN R\$ 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Base do Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 420,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	--

Dados adicionais

REFERENTE MÊS DE MARÇO.


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

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTAÇÃO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sistemas/noteletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE -> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: AE6D0E7B6CDBEC28 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 0635235

Instruções:

JRS: VI p/Dia Atraso R\$0,35 A PARTIR DE 29/03/21
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 29/03/2021

Recibo do Pagador

 001-9 00190.00009 02838.410138 08070.573178 5 85730000042000				
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço				
ASSOCIACAO DA REDEII DE BENEFICIENCIA CRISTA			CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53	
CEP: 88220000; RUA 700.659; ITAPEMA - SC				
Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00028384101308070573	1703	28/03/2021	420,00	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço				
PAULO DOEMER MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS			CPF/CNPJ: 75.822.882/0001.70	
RUA BIASE FARACO 171 CAPOEIRAS FLORIANOPOLIS SC-88.070-420				

Agência/Código do Beneficiário
1386-2/106363-4

Autenticação mecânica

 001-9 00190.00009 02838.410138 08070.573178 5 85730000042000					
Local de Pagamento			Data de Vencimento		
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.			28/03/2021		
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ			Agência/Código do Beneficiário		
PAULO DOEMER MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS - CPF/CNPJ: 75.822.882/0001.70			1386-2/106363-4		
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Accite	Data Processamento	Nosso Número
22/03/2021	1703	DS	N	22/03/2021	00028384101308070573
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	RS			420,00
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
JRS: VI p/Dia Atraso R\$0,35 A PARTIR DE 29/03/21					0,00
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 29/03/2021					(+) Juros/Multa
					0,00
					(=) Valor Cobrado
					420,00

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO DA REDEII DE BENEFICIENCIA CRISTA
CEP: 88220000; RUA 700.659; ITAPEMA - SC

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário PAULO DOEMER MANUTENCAO DE EQU
CPF/CNPJ 75.822.882/0001-70
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/03/2021 11:26:22
Data Do Vencimento 28/03/2021
Valor Título 420,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 145656
Data Do Pagamento 29/03/2021
Valor 420,00
Linha Digitável 00190.00009 02838.410138 08070.573178 5 85730000042000
Protocolo 560F.1D24.011D.0315.2912.1A21



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

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



OK

RECEBEMOS DE LOTUS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - PTB OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.006.393 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 LOTUS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA AV ELISA ROSA COLLA PADOAN Nº 045 FRARON - PATO BRANCO-PR CEP 85503-380 FONE (41)3074-2100	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0- ENTRADA 1- SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 4121 0302 7998 8200 0122 5500 1000 0063 9317 3575 8553
	Nº 000.006.393 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	
NATUREZA OPERAÇÃO VENDA PROD ESTABELECIMENTO A NAO CONTRIBUINTE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210061454313 22/03/2021 16:46:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9017124177	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.799.882/0001-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 22/03/2021
ENDEREÇO R 700 659	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX (47)3562-0226	UF SC
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 16:44:44

FAT	NÚMERO 6393	VALOR ORIGINAL 110.000,00	VALOR DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 110.000,00
-----	----------------	------------------------------	------------------------	-----------------------------

DUPLICATAS		
NÚMERO 001	VENCIMENTO 06/04/2021	VALOR 110.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 110.000,00	VALOR DO ICMS 13.200,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 104.761,90	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 5.238,10	VALOR TOTAL DA NOTA 110.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME/RAZÃO SOCIAL MERPE INDUSTRIA DE PECAS METAL. LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 03.761.197/0001-70
ENDEREÇO AVENIDA DOS PINHEIRAIS	MUNICÍPIO ARAUCARIA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9021275856		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA LOTUS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 300,000	PESO LÍQUIDO 300,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.INITÁRIO	V.DISC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LT90	CONJUNTO RADIOLOGICO PEGASO MOVEL	90221419	000	6107	PC	1,000	104.761,905	0,00	104.761,90	110.000,00	13.200,00	5.238,10	12,00	5,00

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

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (It1: 0236/1878) ORDEM DE COMPRAS N 62.771 - DADOS PARA DEPOSITO CAIXA ECONOMICA AG. 0368 - C/C: 5498-0 USO CONSUMO DIFAL R\$ 5.500,00 VENDA DE PROD DO ESTABELECIMENT A NAO CONTRIBUINTE	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

FOLHAS
899

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISP/B Favorecido 360305
Agência Favorecido 0368 - COMENDADOR
Conta/Nome Favorecido 5498.0 - LOTUS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
CNPJ Favorecido 02.799.882/0001-22

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73119729
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 146610
Valor a Pagar 110.000,00
Data/Hora Transação 29/03/2021 11:30:03
Identificador Não Informado
Protocolo 0352.0827.4801.1D03.1529.2826.2D

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

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em)

(CONVERSÃO DO RPS Nº 4043 SÉRIE SN, EMITIDO EM 26/03/2021)

Número da NF-em
13232Data e Hora de Emissão
26/03/2021 10:02Código de Verificação
84DAE70A-22EE-C2D1-
9346-56B891ED6F52**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 06.746.099/0001-51 Inscrição Municipal: 80981
Razão Social: M.SCHMITT COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS ELETRÔNICOS LTDA.
Nome Fantasia: TECNOVILLE
Endereço: RUA TERESÓPOLIS 81, CASA - GUANABARA
CEP: 89207-500 Inscrição Estadual:
Município: JOINVILLE Estado: SC

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 86.324.860/0007-91 Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - HNSN
Endereço: RUA MANOEL CONSTÂNCIO MAFRA 641 - SÃO DOMINGOS
CEP: 88370-543 Inscrição Estadual:
Município: NAVEGANTES Estado: SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

1 LOCACAO DE RELOGIO PONTO PARA BACKUP. 280,00.

Valor Aprox dos Tributos: R\$ 37,66 Federal, R\$ 0,00 Estadual e R\$ 13,13 Municipal Fonte:
IBPT/FECOMERCIO SC B6443B**CERTIFICADO**Fernando Eskelsen do Nascimento
CPF 029.478.369-52
Diretor Geral
Hospital Santo Antônio de Itapema**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 280,00**

Código do Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem

Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)	
0,00	280,00	5,00%	0,00	
PIS (0,00 %)	COFINS (0,00 %)	INSS (0,00 %)	IR (0,00 %)	CSLL (0,00 %)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES**Contribuinte Optante do Simples Nacional**

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

- Esta NF-em substitui o RPS Nº 4043 Série SN, emitido em 26/03/2021.

FOLHAS
Nº 901



Conta
218

Recibo do Pagador



Exatidão na
Conta Aqui Pro

Vencimento	Beneficiário / Cliente	CNPJ/CPF	Conta beneficiária
01/04/2021	ASSOCIAÇÃO DE REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - HNSN	86.324.860/0007-91	80689766066
Valor do documento	Número do documento	Moeda	Moeda
R\$ 280,00	2535468	R\$	R\$



Conta
218

21890.01007 04532.970805 68976.606688 3 85770000028000



Exatidão na
Conta Aqui Pro

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco ou lotérica até a data de vencimento.

Conta beneficiária
80689766066

Beneficiário
M. SCHMITT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ELETRONICOS LTDA por Banco BS2
Av. Raja Gabaglia, 1143, 15º andar, Luxemburgo 30380-403 - Belo Horizonte/MG
71.027.866/0001-34

Data de Vencimento
26/03/2021

Data de Pagamento
26/03/2021

Valor do Documento
2535468

Moeda
R\$

Valor do Documento
R\$ 280,00

Outros dados

<input type="checkbox"/> Outros	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Outros
<input type="checkbox"/> Cbr Simples	<input type="checkbox"/> R\$	<input type="checkbox"/> R\$	<input type="checkbox"/> Outros

Referente
Referente: Contrato 6658 - Parcela 1 de 1

Juros para pagamento após o vencimento: 1,00% ao mês.

Multa para pagamento após o vencimento: 2,00%.

Beneficiário
ASSOCIAÇÃO DE REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - HNSN
Rua Manoel Constandio Mafrá N° 641
São Domingos 88370-543 - Navegantes/SC
86.324.860/0007-91

Pagador
M. SCHMITT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ELETRONICOS LTDA
Rua Nacar - 71
89207-200 - Joinville/SC
06.746.099/0001-51

Use este código de barras para pagamentos em loteria

21890.01007 04532.970805 68976.606688 3 85770000028000



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	M. SCHMITT COMERCIO DE EQUIPAM
CPF/CNPJ	71.027.866/0001-34
Banco	BANCO BS2 S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	29/03/2021 15:28:44
Data Do Vencimento	01/04/2021
Valor Título	280,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	205846
Data Do Pagamento	29/03/2021
Valor	280,00
Linha Digitável	21890.01007 04532.970805 68976.606688 3 85770000028000
Protocolo	5630.3248.011D.0315.3748.2832

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

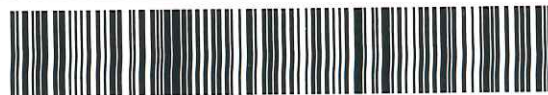
ALCA ALIMENTOS LTDA EPP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.039.884
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4221 0320 7859 9900 0139 5500 1000 0398 8410 0054 4154

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

342210052522323 - 24/03/2021 14:58:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de producao do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257427953

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

20.785.999/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

SUFRAMA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

24/03/2021

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SC

4735620226

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

SC

4735620226

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 21/04/2021
Valor R\$ 270,74

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
270,74	32,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270,74
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,49	0,00	270,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

17

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
8012128700	BOV RESF CARNE MOIDA Numero da Ordem do Pedido 62883	02013000	000	5101	KG	16,0200	16,90000	270,74	0,00	270,74	32,49	12,00		

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 25/03/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura:
Visto Secretário: CRN10. 5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Numero da Ordem do Pedido: 62883 | HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA ASSOC REDE BENEFIC RUA
700 ITAPEMA SC
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 32,49

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 904

Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 00571.870153 45790.070002 3 85970000027074

Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Sacador Avalista		Vencimento 21/04/2021	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001							
Nosso Número 0005718-7		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7
Data do Documento 24/03/2021		Número do Documento 000039884		Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento 24/03/2021	Valor do Documento 270,74

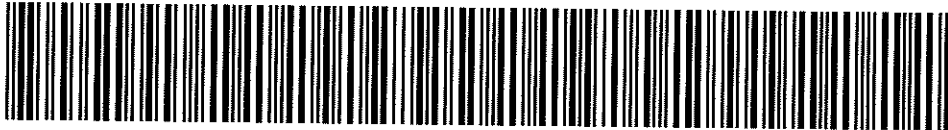
Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 00571.870153 45790.070002 3 85970000027074

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 21/04/2021	
Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA				CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7	
Data do documento 24/03/2021		Nº do documento 000039884		Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 24/03/2021	Nosso Número 109/00005718-7
Uso do banco 109		Carteira	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(-) Valor do Documento 270,74
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimentos	
Após o vencimento: Multa: Valor R\$ 5,41 - Percentual 2,00 % Mora Diária: Valor R\$ 0,09 - Percentual 0,03 % SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE ATRAVÉS DESTA COBRANÇA BANCÁRIA						(+) Mora/Multa	
						(-) Valor Cobrado	

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

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/03/2021 17:38:12
Data Do Vencimento 21/04/2021
Valor Título 270,74
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 239189
Data Do Pagamento 29/03/2021
Valor 270,74
Linha Digitável 34191.09008 00571.870153 45790.070002 3 85970000027074
Protocolo 5645.4948.011D.0315.3F31.1817

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

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



DATA DE RECEBIMENTO

RECEBEMOS DE LHATEC COMERCIO E MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 26.952 SÉRIE 1



LHATEC COMÉRCIO E MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-EPP
 Endereço: Rua São João Batista, 65
 Bairro: Agronômica
 Cidade: FLORIANÓPOLIS SC
 CEP: 88025-270
 Fone/Fax: (48)33330505

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 26.952
 SÉRIE 1
 Folha 1 de 1



907

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Venda de Mercadoria

INSRSCRIÇÃO ESTADUAL
 253865719

INSR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

CHAVE DE ACESSO
 4221 0300 6126 8600 0171 5500 1000 0269 5210 0067 7300

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342210052327691 24/03/21 11:28

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 ENDEREÇO
 RUA 700 659
 MUNICÍPIO
 ITAPEMA

NONERAZÃO SOCIAL
 REIDEH - HSA - HOSPITAL SANTO ANTÔNIO - ITAPEMA

FONE/FAX
 (47) 3562-0226

CNPJ
 86.324.860/0009-53

BARRO/DISTRITO
 VARZEA

CEP
 88220000

FATURA
 NÚMERO
 26952/1

VENCIMENTO
 23/04/21

VALOR
 2.300,00

VALOR NÚMERO
 2.300,00

VALOR NÚMERO
 2.300,00

VALOR NÚMERO
 2.300,00

CÁLCULO IMPOSTO
 VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO ICMS
 391,00

VALOR DO ICMS DESONERADO
 0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS ST
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 2.300,00

NONERAZÃO SOCIAL
 EMPRESA BRASIL DE CORREIO E TELEGRAFOS

ENDELEÇO
 00

QUANTIDADE
 2,00

ESPECIE
 MARCA

FRÉTE POR CONTA
 0-EMITENTE

PLACA DO VEIC.
 FL. CIARIANOPOLIS / SC

DADOS DO PRODUTO
 CÓDIGO DE PRODUTO
 15677

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS
 FITLIFE WITH HEADGEAR EXTRA LARGE INT Lote: 83346814 N2

QUANTIDADE
 2,00

ESPECIE
 MARCA

FRÉTE POR CONTA
 0-EMITENTE

PLACA DO VEIC.
 FL. CIARIANOPOLIS / SC

CERTIFICADO

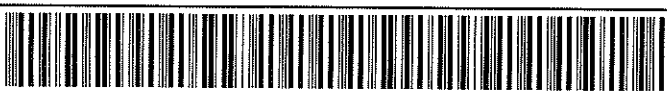
Fernando Eskelsen do Nascimento
 CPF 029.478.369-52
 Diretor Geral
 Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Tipo de Calça: Boleto | Valor aproximado dos tributos: R\$10,00 (10,00%) Fonte: IBPT | Pedido: 21884 | OC: 60724 | Inf. de entrega: End. Entrega: RUA 700 659 - VARZEA - ITAPEMA - SC - CEP: 88220000

RESERVA DO FISCO

Banco do Brasil		001-9		Recibo do Pagador			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 23/04/2021	
Beneficiário ILHATEC COMÉRCIO E MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-EPP						Agência/Código do Beneficiário 3174-7/204703-9	
Endereço do Beneficiário RUA SÃO JOÃO BATISTA, 65 - 88025-230 - AGRONÔMICA - FLORIANÓPOLIS - SC						CNPJ do Beneficiário 00.612.686/0001-71	
Data do Documento 24/03/2021	Número do Documento 26952/1	Espécie Doc. DM	Acéite N	Data do Processamento 24/03/2021		Nosso Número 29098160000006435	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 2.300,00	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Juros de 2,00 % ao mês após 23/04/2021						(-) Desconto/Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador: REDEH - HSA - HOSPITAL SANTO ANTÔNIO - ITAPEMA RUA 700 659 , 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC						CPF/CNPJ do Pagador 86.324.860/0009-53	
Sacador/ Avalista:						Código de Baixa 29098160000006435	
Recebimento através do cheque núm. _____ do banco _____						Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.							

Banco do Brasil		001-9		00190.00009 02909.816007 00006.435176 1 85990000230000			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 23/04/2021	
Beneficiário ILHATEC COMÉRCIO E MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPI - CNPJ: 00.612.686/0001-71 RUA SÃO JOÃO BATISTA, 65 - 88025-230 - AGRONÔMICA - FLORIANÓPOLIS - SC						Agência/Código do Beneficiário 3174-7/204703-9	
Data do Documento 24/03/2021	Número do Documento 26952/1	Espécie Doc. DM	Acéite N	Data do Processamento 24/03/2021		Nosso Número 29098160000006435	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 2.300,00	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Juros de 2,00 % ao mês após 23/04/2021						(-) Desconto/Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador: REDEH - HSA - HOSPITAL SANTO ANTÔNIO - ITAPEMA RUA 700 659 , 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC						CPF/CNPJ do Pagador 86.324.860/0009-53	
Sacador/ Avalista:						Código de Baixa 29098160000006435	
						Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário ILHATEC COMERCIO DE EQUIPAMENT
CPF/CNPJ 00.612.686/0001-71
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/03/2021 17:38:13
Data Do Vencimento 23/04/2021
Valor Título 2.300,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 239200
Data Do Pagamento 29/03/2021
Valor 2.300,00
Linha Digitável 00190.00009 02909.816007 00006.435176 1 85990000230000
Protocolo 5732.5B30.011D.0315.3F31.221F

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

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



RECEBEMOS DE SELMAR COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 163,60	OK NF-e Nº: 000.003.719 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ITAPEMA)	

SELMAR COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA RUA THEODORO HOLTRUP, 670 VILA NOVA BLUMENAU SC TEL/FAX: 4733239616 CEP: 89035300	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.003.719 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4221 0376 8677 4600 0169 5500 1000 0037 1910 4327 7008 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210053816647 - 26/03/2021 07:53:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255431660	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 76.867.746/0001-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ITAPEMA)		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 26/03/2021
ENDEREÇO 700, 659	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 26/03/2021
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX (47) 3562-0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 07:49:10

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	23/04/2021	163,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 163,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 56,02	VALOR TOTAL DA NOTA 163,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA VARIAS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO


COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
000000000255	CHAVE MICRORRUPTORA KAP M3C	85365090	0 101	5102	PC	2,0000	81,8000	163,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56,02

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 17677	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$3,81; CORRESPONDENTE A ALÍQUOTA DE 2,33%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR NO 123, DE 2006 Você pagou aproximadamente 34,24% em impostos, sendo: R\$ 28,20 (17,24%) em tributos federais; R\$ 27,81 (17,00%) tributos estaduais; R\$ 107,59 pelos produtos/serviço s. Fonte: IBPT v20.2.A (02C353) - Lei 12.741/2012.	RESERVADO AO FISCO 
---	---

Com o ALOS

Linha digital para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01073 00393.287701 00002.086015 7 85990000016360



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário SELMAR COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA - ME		Agência / Código do Beneficiário 0101-5/393287-7	Especie R\$	Quantidade	Nosso Número 03932877000002086
Número do documento 3719/0001	Contrato	CNPJ/CPF 76.867.746/0001-69	Vencimento 23/04/2021	Valor documento 163,60	
Pagador ASSO DA REDEH DE BENEF CRISTA ITAPEMA					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) 0101-5/393287-7					

Com o ALOS

Autenticação Mecânica



085-0

08591.01073 00393.287701 00002.086015 7 85990000016360

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 23/04/2021
Beneficiário SELMAR COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA - ME			CNPJ/CPF 76.867.746/0001-69	Agência / Código do Beneficiário 0101-5/393287-7	
Data do Documento 26/03/2021	Nº do Documento 3719/0001	Especie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 26/03/2021	Nosso Número / Cód. do Documento 03932877000002086
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 163,60
Instruções APOS VENCIMENTO, COBRAR: R\$ 1,00 JUROS AO DIA E MULTA DE R\$ 1,00 PROTESTAR APOS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(-) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSO DA REDEH DE BENEF CRISTA ITAPEMA - 86.324.860/0009-53 700, 659 88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC					
Sacador/ Avalista					
Código de Baixa					

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário SELMAR COMERCIO E ASSISTENCIA
CPF/CNPJ 76.867.746/0001-69
Banco Cooperativa Central de Credito - Ailos

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/03/2021 17:38:14
Data Do Vencimento 23/04/2021
Valor Título 163,60
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 239208
Data Do Pagamento 29/03/2021
Valor 163,60
Linha Digitável 08591.01073 00393.287701 00002.086015 7 85990000016360
Protocolo 5641.2E2C.011D.0315.3F31.2C24



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

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



 AR PROJECT CLIMATIZAÇÃO & REFRIGERAÇÃO LTDA ME RUA 800, Nº 89, CASA BRANCA SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33660280 CMC: 14528 - CPF/CNPJ: 27.134.829/0001-33 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	 NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000403	

OK

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000 TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município DATA EMISSÃO 26/03/2021 09:00:47	 CERTIFICADO Fernando Espersen do Nascimento CPF 029.478.369-52 Diretor Geral Hospital Santo Antônio de Itapema
--	--

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS			
NOME DO TOMADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
ENDEREÇO 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC			COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53	Inscrição Municipal 21887	Inscrição Estadual	Telefone(s)

SERVIÇOS PRESTADOS				VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO			
UN	01	INSTALAÇÃO PORTA FRIGOBAR CONSUL		130,00	130,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 9521500 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS ELETROELETRÔNICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO					
RETIDO NÃO	ALÍQUOTA 2,01 %	BASE DE CÁLCULO 130,00	TOTAL ISS 2,61	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 130,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 130,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 23,99 (18.45%) - Fonte: IBPT



ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE
www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 4e5c22a3a1db1a35aee25c173006a83a
 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 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000403	



ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE
www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 4e5c22a3a1db1a35aee25c173006a83a
 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 329e078b8e8077dcb349004e61bbcc05

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 23,99 (18.45%) - Fonte: IBPT
BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados
VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado



INFORMATIVO


748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento						Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA						07/04/2021	
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário	
AR PROJECT CLIMATIZACAO & REFR - CNPJ: 27.134.829/0001-33						2606.02.67671	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número		
25/03/2021	2270	DMI	N	25/03/2021	21/100028-8		
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento		
REAL					R\$ 130,00		
Instruções						(-) Descontos / Abatimentos	
PROTESTAR APOS 30 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.							
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%.						(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,43.						(+/-) Mora / Multa	
						(+/-) Outros acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador						Código do Balcão:	
HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ: 86.324.860/0009-53							
RUA : SETECENTOS , 679 BAIRRO: VARZEA.						Autenticação Mecânica	
ITAPEMA SC - 88220-000							
Beneficiário Final							

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

Corte na linha abaixo


748-X

74891.12115 00028.826063 02676.711076 4 85830000013000

Local de pagamento						Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA						07/04/2021	
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário	
AR PROJECT CLIMATIZACAO & REFR - CNPJ: 27.134.829/0001-33						2606.02.67671	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número		
25/03/2021	2270	DMI	N	25/03/2021	21/100028-8		
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento		
REAL					R\$ 130,00		
Instruções						(-) Descontos / Abatimentos	
PROTESTAR APOS 30 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.							
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%.						(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,43.						(+/-) Mora / Multa	
						(+/-) Outros acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador						Código do Balcão:	
HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ: 86.324.860/0009-53							
RUA : SETECENTOS , 679 BAIRRO: VARZEA.						Autenticação Mecânica	
ITAPEMA SC - 88220-000							
Beneficiário Final							



Código do Balcão:

Autenticação Mecânica


FOLHAS
Nº 9.14

FICHA DE COMPENSAÇÃO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/03/2021 17:38:15
Data Do Vencimento 07/04/2021
Valor Título 130,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 239215
Data Do Pagamento 29/03/2021
Valor 130,00
Linha Digitável 74891.12115 00028.826063 02676.711076 4 85830000013000
Protocolo 5640.0C2C.011D.0315.3F31.363E

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

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



 AR PROJECT CLIMATIZAÇÃO & REFRIGERAÇÃO LTDA ME RUA 800, Nº 89, CASA BRANCA SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33660280 CMC: 14528 - CPF/CNPJ: 27.134.829/0001-33 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000402	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000 TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município DATA EMISSÃO 24/03/2021 11:02:00	 Fernando Estelzen do Nascimento CPF 029.478.369-52 Diretor Geral Hospital Santo Antônio de Itapema
---	---

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			EMAIL
ENDEREÇO 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC			COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53	Inscrição Municipal 21887	Inscrição Estadual	Telefone(s)

SERVIÇOS PRESTADOS


UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	
UN	01	DESINSTALAÇÃO AR DUTADO CARRIER 60.000 BTUS	1.200,00	1.200,00	
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 9521500 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS ELETROELETRÔNICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO					
RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	2,01 %	1.200,00	24,12	1.200,00	1.200,00
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			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 - 20dd86f7a41baa97630601c2f404d7c4
 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	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000402	



ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE
www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 20dd86f7a41baa97630601c2f404d7c4
 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

INFORMATIVO

Sicredi 748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento						Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA						07/04/2021	
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário	
AR PROJECT CLIMATIZACAO & REFR - CNPJ: 27.134.829/0001-33						2606.02.67671	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número		
24/03/2021	2283	DMI	N	24/03/2021	21/100027-0		
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento		
REAL					R\$ 1.200,00		
Instruções						(-) Descontos / Abatimentos	
PROTESTAR APOS 30 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.						(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%.						(+*) Mora / Multa	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 3,96.						(+*) Outros acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador						Código de Baixa:	
HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ: 86.324.860/0009-53						Autenticação Mecânica	
RUA : SETECENTOS , 679 BAIRRO: VARZEA.							
ITAPEMA SC - 88220-000							
Beneficiário Final							

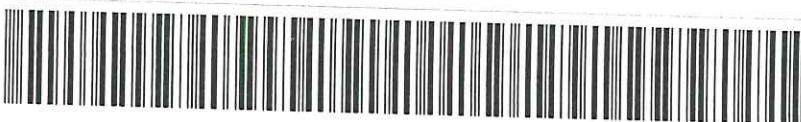
Recebimento através do cheque N°
Do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo

Sicredi 748-X

74891.12115 00027.026061 02676.711050 7 85830000120000

Local de pagamento						Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA						07/04/2021	
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário	
AR PROJECT CLIMATIZACAO & REFR - CNPJ: 27.134.829/0001-33						2606.02.67671	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número		
24/03/2021	2283	DMI	N	24/03/2021	21/100027-0		
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento		
REAL					R\$ 1.200,00		
Instruções						(-) Descontos / Abatimentos	
PROTESTAR APOS 30 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.						(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%.						(+*) Mora / Multa	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 3,96.						(+*) Outros acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador						Código de Baixa:	
HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ: 86.324.860/0009-53						Autenticação Mecânica	
RUA : SETECENTOS , 679 BAIRRO: VARZEA.							
ITAPEMA SC - 88220-000							
Beneficiário Final							



FOLHAS
Nº 917

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/03/2021 17:38:16
Data Do Vencimento 07/04/2021
Valor Título 1.200,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 239227
Data Do Pagamento 29/03/2021
Valor 1.200,00
Linha Digitável 74891.12115 00027.026061 02676.711050 7 85830000120000
Protocolo 5706.5D14.011D.0315.3F31.4044

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

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



**GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.**

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA 1
 Nº 20964847
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4221.0382.8730.6800.0140.5500.1020.9648.4719.9832.1244

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
nfe.sef.sc.gov.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342210051040221 22/03/2021 22:36:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CFOP 5102
INSCR. ESTADUAL 250064111	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 82.873.068/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL 45291/1 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	DATA DE EMISSÃO 22/03/2021
ENDEREÇO R 700 ,659		BAIRRO VARZEA	DATA ENTRADA / SAÍDA 23/03/2021
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX 4735620226	CEP 88220000	HORA DE SAÍDA 03:00:00
		UF SC	

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001		19/04/2021	8234,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		8234,40		1399,85		0,00		0,00		8234,40	
VALOR FRETE		VALOR SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		8234,40	

TRANSPORTADOR RAZÃO SOCIAL JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DEST/REMET	CÓDIGO ANTT ETC09227644	PLACA VEÍCULO /REBOQUE ITS8259	UF RS	CNPJ / CPF 04.381.959/0002-56
ENDEREÇO RUA SÃO LUIZ 127 SALA 01		MUNICÍPIO TUBARAO		UF SC		INSCR. ESTADUAL 255768605
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA 167875	NUMERAÇÃO 1 151 3007 1515/SCV5	PESO BRUTO 14,194		PESO LÍQUIDO 14,194

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0147420	DIPRIVAN PFS 1% C/1 50ML (POS) (C1) PF:175,20. FABRICANTE: ASPEN PHARMA PMC:242,20 LT:RH707 VAL:28/02/2022 QT:7 LT:RJ173 VAL:28/02/2022 QT:40	30049095	700	5102	CX	47	175,20	8234,40	8234,40	1399,85	17,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>* TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES EIRELE PLACA : EML2340,EMM4199,MAT1422,MJI6974,MLJ8752,OTM4391.PED.FORNECEDOR OC 63.047 TRANSMISSAO SIMONE.MEN-62901.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 8234.4 NEG NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDAÇÃO. (48)3621-8301.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/PCERTIFICADO CLIENTE AFE 0</p> <p>* DISPENSADO DA EMISSÃO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67.</p> <p>* REDUÇÃO BASE DE CÁLCULO NOS TERMOS DOS ARTIGOS 90 E 91 ANEXO 2 RICMS-SC-01.TTD N. 19500000667082. VIG.01.01.2021.</p> <p>* RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE, GARANTIA MEDIANTE DOC. FISCAL. ART. 7, P. UNICO, RDC304-20-ANVISA</p>	<p>CERTIFICO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO <input type="checkbox"/> PRESTADO e aceito em <u>23/03/21</u> cfe. art. 63 da Lei 4.320/64</p> <p>Recebedor: Cargo: Assinatura: Visto:</p> <p>Katielli R. Macular Farmacêutica CRF/SC 12676</p> <p>FOLHAS Nº 919</p>

**Genesio A. Mendes & Cia. Ltda.****Medicamentos**

Matriz: RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705190

Internet -www.gam.com.br - email credito@gam.com.br

FONE : 048 3621 8000
FAX : 0800 643 6688

INFORMAÇÕES AO CLIENTE

CODIGO: 45291/1 - RAZAO SOCIAL: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor
20964847	8234,40								

* Os endereços de e-mail utilizados para envio do XML da NFe para nossos clientes são: nferec@gam.com.br e nferec@egam.com.br .
 * O arquivo XML fica disponível para download no site do eGAM, menu Serviços/Consulta DANFE(XML). Caso não possua usuário e senha de acesso, cadastre-se no site www.gam.com.br/egam ou entre em contato com nosso CPD.
 * No Portal da NFe (www.nfe.fazenda.gov.br) o cliente pode consultar a validade e fazer o download do XML da NFe, mediante a confirmação do Certificado Digital. Para maiores informações sobre esta modalidade, consulte seu contador.

- Destacar Aqui -

BANCO DO BRASIL				001-9			Recibo do Pagador		
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0			Vencimento 19/04/2021		
Data do documento 22/03/2021		Nº do documento 1209648471		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 22/03/2021		Nosso Número 11870810036162052	
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade		Valor 8.234,40		(=) Valor do Documento 8.234,40	
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 32,93									
(-) Desconto									
(-) Outras Deduções/Abatimento									
(+) Mora/Multa/Juros									
(+) Outros Acréscimos									
(=) Valor Cobrado									
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ:86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11					
Pagador/Avalista						Código da Baixa Autenticação Mecânica			

- car Aqui -

BANCO DO BRASIL				001-9			00190.0009 01187.081003 36162.052173 1 85950000823440		
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR				Vencimento 19/04/2021			Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0		
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Nosso Número 11870810036162052			(=) Valor do Documento 8.234,40		
Data do documento 22/03/2021		Nº do documento 1209648471		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 22/03/2021		Valor 8.234,40	
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade		Valor		(=) Valor do Documento 8.234,40	
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 32,93									
(-) Desconto									
(-) Outras Deduções/Abatimento									
(+) Mora/Multa/Juros									
(+) Outros Acréscimos									
(=) Valor Cobrado									
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ: 86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11					
Pagador/Avalista						Código da Baixa Autenticação Mecânica			



Ficha de Compensação

Autenticação no Verso

FOLHAS
Nº 920

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	GENESIO A MENDES . CIA LTDA
CPF/CNPJ	82.873.068/0001-40
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	29/03/2021 17:38:17
Data Do Vencimento	19/04/2021
Valor Título	8.234,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	239231
Data Do Pagamento	29/03/2021
Valor	8.234,40
Linha Digitável	00190.00009 01187.081003 36162.052173 1 85950000823440
Protocolo	5958.1F04.011D.0315.3F31.4A46

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



Recebemos de STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do recebedor

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Página 1 de 1
NF-e
No. 113096
Série 1



STOCK MED
Produtos médicos-hospitalares

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída
2-Entrada **1**
No. 113096
Série 1



Chave de Acesso
4321.0306.1060.0500.0180.5500.1000.1130.9610.0519.9908

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
143210055450996

Natureza Operação:
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social
ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Endereço R 700
Município ITAPEMA
CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53
Data Emissão 22/03/2021
Data Entrada/Saída
Bairro Distrito VARZEA
CEP 88.220-000
UF SC
Inscrição Estadual ISENTO
Hora de Entrada/Saída
Fone/Fax 47 33087074

FATURA / DUPLICATA

113096-A
19/04/2021
1.318,40

DADOS DO PEDIDO

Número 262464
Empenho:
Vendedor: 4

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario
SICREDI Ag: 015605 C/C: 58666-8

CÁLCULO DO IMPOSTO

Valor do ICMS	1.318,40	Valor do ICMS	147,65	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	1.318,40
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor aprox de Tributos	248,16
								Valor Total da Nota	1.318,40

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social EXPRESSO LEOMAR LTDA
Endereço RODOVIA RST 453
Quantidade / Volumes 2
Espécie
Marca 1470
Frete por Conta 0-Remetente (CIF)
Município LAJEADO
UF: RS
Código ANTT
Placa do Veículo
UF: RS
CNPJ / CPF 02.633.583/0001-13
Inscrição Estadual 0720086701
Peso Bruto (Kg) 15,000
Peso Líquido (Kg) 15,000
Cubagem Total 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço R 700
Município ITAPEMA
UF: SC
Bairro Distrito VARZEA
CEP 88.220-000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vir. Unitário	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
8891	DICLOFENACO SODIO 25MG/ML 3ML IM 50 AMP GEN NOVAFARMA Lote: 78PL4614 30/11/2022 Fabr.: 30/11/2020 Cod.Fabr.: 180 Reg. MS: 1140200430026 Cod.EAN13: 7898208144489 Li Trib. Aprox R\$: 29,65 Federal e 14,91 Estadual Fonte:IBPT	30049037	500	6108	AM	300	0,71000	213,00	213,00	25,56	0,00	0	12,00
7561	ESPARADRAPO 100X4,5 C/CAPA CX/12 CIEIX Lote: ES027/21-ECC 16/02/2023 Fabr.: 16/02/2021 Cod.Fabr.: 1111 Reg. MS: 10332829010 Cod.EAN13: 7899957103536 Trib. Aprox R\$: 5,54 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30051090	300	6108	RL	20	6,60000	132,00	132,00	5,28	0,00	0	4,00
500	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML IV-IM 100 AMP GEN HYPOFARMA Lote: 20070833 31/07/2022 Fabr.: 30/11/2020 Cod.Fabr.: 598 Reg. MS: 1038700380011 Cod.EAN13: 7898122910634 Li Trib. Aprox R\$: 22,87 Federal e 11,90 Estadual Fonte:IBPT	30049076	000	6108	AM	200	0,85000	170,00	170,00	20,40	0,00	0	12,00
760	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML (VD) CX/100 AMP FARMACE METROFARMA Lote: MT20G025 31/07/2022 Fabr.: 31/07/2020 Cod.Fabr.: 07040013 Reg. MS: 1108500210028 Cod.EAN13: 7898166041028 Li Trib. Aprox R\$: 22,19 Federal e 11,55 Estadual Fonte:IBPT	30039051	000	6108	AM	300	0,55000	165,00	165,00	19,80	0,00	0	12,00
2209	TRAMADOL 100MG 2ML IV-IM-SC 60 AMP GEN TEUTO Lote: 9069361 30/04/2022 Fabr.: 30/04/2020 Cod.Fabr.: 9069 Reg. MS: 1037005020063 Cod.EAN13: 7896112190691 Li Trib. Aprox R\$: 85,86 Federal e 44,69 Estadual Fonte:IBPT	30049039	500	6108	AM	480	1,33000	638,40	638,40	76,61	0,00	0	12,00
63091													

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria, violação ou falta, fazer imediatamente a observação no verso da 2ª via do comprovante de entrega da transportadora e enviar e-mail p/ qualidade@stockmed.com.br. Não aceitamos reclamações posteriores.
Obrigado!
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 76,48
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 7561.

cc 63091

Reservado ao Fisco
CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO
 PRESTADO e aceito em 24/03/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura:

Visto:

Katielli R. Marcus
Farmacêutica
CRF/SC 12076

FOLHAS
Nº 922

Beneficiário
STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA
 AV. PAUL HARRIS, 100 SANTA CRUZ DO SUL-RS
 CNPJ: 06.106.005/0001-80

		Vencimento 19/04/2021	Valor do Documento 1.318,40
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos
Data de emissão 22/03/2021		Agência/Código do Beneficiário 180-5 / 138163-6	Nosso Número 14563080000025829

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		No. do Documento 113096-A
Endereço R 700, 659		Bairro / Distrito VARZEA
Município ITAPEMA	UF SC	CEP 88.220-000

Mensagem

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
 Recebimento através do cheque nº _____ do banco
 Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

BANCO DO BRASIL | 001 - 9 | 00190.00009 01456.308004 00025.829177 5 85950000131840

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 19/04/2021
Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 180-5 / 138163-6
Data do Documento: 22/03/2021	No. do Documento 113096-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 22/03/2021	Nosso Número 14563080000025829
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.318,40
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 3,43 impago sujeito a protesto					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador : ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53					
R 700, 659		CEP : 88.220-000		ITAPEMA - SC	
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO.HOSP
CPF/CNPJ 06.106.005/0001-80
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/03/2021 17:38:18
Data Do Vencimento 19/04/2021
Valor Título 1.318,40
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 239239
Data Do Pagamento 29/03/2021
Valor 1.318,40
Linha Digitável 00190.00009 01456.308004 00025.829177 5 85950000131840
Protocolo 570B.433C.011D.0315.3F31.544A

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00





PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 - CARÁ-CARÁ
CEP: 84032-300 PONTA GROSSA - PARANÁ
FONE: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 171398

Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4121 0302 8166 9600 0154 5500 1000 1713 9817 2108 2932

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso

141210062254489 - 23/03/2021 13:51:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Adquirida Terce

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9018057929

IE SUBST. TRIBUTÁRIO
258434872

CNPJ
02.816.696/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO

23/03/2021

ENDEREÇO

RUA 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88.220-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Itapema

FONE / FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 20/04/2021 Valor: 4.328,50 Fatura: 002 Vencimento: 11/05/2021 Valor: 4.328,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 8.657,00	VALOR DO ICMS 1.038,84	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.657,00
-------------------------------------	---------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------------------------------

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 8.657,00
------------------------	-------------------------	------------------	-------------------------	----------------------	---------------------------------

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.C	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 00.428.307/0001-98
--	---------------------------------------	-------------	------------------	----	----------------------------------

ENDEREÇO AC PLINIO ARLINDO DE NES 2180-D BELVEDERE 89810-460	MUNICÍPIO Chapeco	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252936787
---	----------------------	----------	---------------------------------

QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 20,00 Kg	PESO LÍQUIDO 20,00 Kg
-----------------	------------------	-------	-----------	------------------------	--------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
102905	MIDAZOLAM 50MG 10ML (B1) (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: HIPOLABOR Lote AP-047/21 Qtde: 100,00 Venc. 31/01/2023	3004.90.99	5.00	6108	AMP	100,00	23.9900	2.399,00	2.399,00	287,88	0,00	12,00	0,00
101577	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: FARMACE Lote DX20G101 Qtde: 500,00 Venc. 31/07/2022	3003.90.99	0.00	6108	AMP	500,00	1.9500	975,00	975,00	117,00	0,00	12,00	0,00
100333	AMIODARONA 50MG/ML 3ML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: HIPOLABOR Lote AD-006/21 Qtde: 100,00 Venc. 31/01/2023	3004.90.54	5.00	6108	AMP	100,00	1.7400	174,00	174,00	20,88	0,00	12,00	0,00
101087	CEFTRIAXONA SODICA 1G S/D IM/IV (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: ABL DO BRASIL Lote 100636S Qtde: 300,00 Venc. 31/08/2022	3004.20.59	0.00	6108	F/A	300,00	8.1300	2.439,00	2.439,00	292,68	0,00	12,00	0,00
103022	NOREPINEFRINA HEMITART 2MG/ML 4ML NOME COMERCIAL: HYPONOR - FABRICANTE: HYPOFARMA Lote 20101543 Qtde: 300,00 Venc. 31/10/2022	3003.90.99	0.00	6108	AMP	300,00	8.9000	2.670,00	2.670,00	320,40	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	-------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ordem de Compra - 62.959 Numero do pedido: 51067 *** LOCAL DE ENTREGA *** ENTREGA - RUA 700, 659, VARZEA Itapema / SC CEP: 88.220-000

ICMS Destino: R\$ 432,85
ICMS Remetente: R\$ 0,00

***** DADOS BANCÁRIOS *****

- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4
- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 4315 - OP 003 - CC 900507-0

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 1.471,69

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 25/03/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64.

Recebedor:

Cargo:

Assinatura:

Visto:

Katielli R. Macular.
Farmacêutica
CRF/SC 12076

FOLHAS
Nº 925

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 171398 SÉRIE: 1
---------------------	---	-------------------------------

INFORMATIVO

Sicredi 748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento 11/05/2021	
Beneficiário PONTAMED FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 02.816.696/0001-54					Agência / Código do Beneficiário 0730.04.58109	
Data do Documento 23/03/2021	Nº do Documento 171398/2	Espécie Doc. DMI	Acóite N	Data Processamento 23/03/2021	Nosso Número 21/105759-9	
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 4.328,50	
Instruções APOS O VENCIMENTO ENVIADO AO SERASA APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 8,66.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700,659 ITAPEMA SC - 88220-000					Código de Baixa:	
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica	

Recebimento através do cheque Nº
Do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

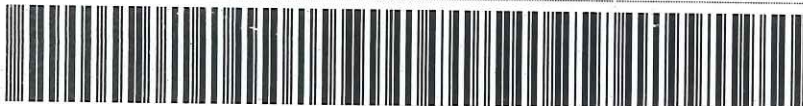
Corte na linha abaixo

Sicredi 748-X

74891.12115 05759.907305 04581.091099 1 86170000432850

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento 11/05/2021	
Beneficiário PONTAMED FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 02.816.696/0001-54					Agência / Código do Beneficiário 0730.04.58109	
Data do Documento 23/03/2021	Nº do Documento 171398/2	Espécie Doc. DMI	Acóite N	Data Processamento 23/03/2021	Nosso Número 21/105759-9	
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 4.328,50	
Instruções APOS O VENCIMENTO ENVIADO AO SERASA APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 8,66.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700,659 ITAPEMA SC - 88220-000					Código de Baixa:	
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica	

FOLHAS
Nº 926



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
CPF/CNPJ 02.816.696/0001-54
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/03/2021 17:38:19
Data Do Vencimento 11/05/2021
Valor Título 4.328,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 239246
Data Do Pagamento 29/03/2021
Valor 4.328,50
Linha Digitável 74891.12115 05759.907305 04581.091099 1 86170000432850
Protocolo 5820.0828.011D.0315.3F31.5E4E

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00





PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 - CARÁ-CARÁ
CEP: 84032-300 PONTA GROSSA - PARANÁ
FONE: (42) 2104-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 171398
Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso
4121 0302 8166 9600 0154 5500 1000 1713 9817 2108 2932

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso
141210062254489 - 23/03/2021 13:51:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Adquirida Terce

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9018057929
IE SUBST. TRIBUTÁRIO 258434872
CNPJ 02.816.696/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53
DATA DE EMISSÃO 23/03/2021
ENDEREÇO RUA 700, 659
BAIRRO / DISTRITO VARZEA
CEP 88.220-000
DATA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO Itapema
FONE / FAX
UF SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS
Fatura: 001 Vencimento: 20/04/2021 Valor: 4.328,50 Fatura: 002 Vencimento: 11/05/2021 Valor: 4.328,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 8.657,00
VALOR DO ICMS 1.038,84
BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.657,00
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 8.657,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA
FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.C
CODIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF
CNPJ / CPF 00 428.307/0001-98
ENDEREÇO AC PLINIO ARLINDO DE NES 2180-D BELVEDERE 89810-460
MUNICÍPIO Chapeco
UF SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252936787
QUANTIDADE 2
ESPÉCIE CAIXA
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 20,00 Kg
PESO LÍQUIDO 20,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
102905	MIDAZOLAM 50MG 10ML (B1) (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: HIPOLABOR Lote AP-047/21 Qrde: 100,00 Venc. 31/01/2023	3004.90.99	5.00	6108	AMP	100,00	23,9900	2.399,00	2.399,00	287,88	0,00	12,00	0,00
101577	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: FARMACE Lote DX20G101 Qrde: 500,00 Venc. 31/07/2022	3003.90.99	0.00	6108	AMP	500,00	1,9500	975,00	975,00	117,00	0,00	12,00	0,00
100333	AMIODARONA 50MG/ML 3ML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: HIPOLABOR Lote AD-006/21 Qrde: 100,00 Venc. 31/01/2023	3004.90.54	5.00	6108	AMP	100,00	1,7400	174,00	174,00	20,88	0,00	12,00	0,00
101087	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G S/D IM/IV (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: ABL DO BRASIL Lote 100636S Qrde: 300,00 Venc. 31/08/2022	3004.20.59	0.00	6108	F/A	300,00	8,1300	2.439,00	2.439,00	292,68	0,00	12,00	0,00
103022	NOREPINEFRINA HEMITART 2MG/ML 4ML NOME COMERCIAL: HYPONOR - FABRICANTE: HYPOFARMA Lote 20101533 Qrde: 300,00 Venc. 31/10/2022	3003.90.99	0.00	6108	AMP	300,00	8,9000	2.670,00	2.670,00	320,40	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00
BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00
VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ordem de Compra - 62.959 Numero do pedido: 51067 *** LOCAL DE ENTREGA *** ENTREGA - RUA 700, 659, VARZEA Itapema / SC CEP: 88.220-000
ICMS Destino: R\$ 432,85
ICMS Remetente: R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 25/03/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64.

Recebedor:
Cargo:
Assinatura: *Katielli R. Maculari*
Visto: **Farmacêutica CRFISC 12076**

FOLHAS
Nº 928

***** DADOS BANCÁRIOS *****
- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4
- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 4315 - OP 003 - CC 900507-0

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 1.471,69

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 171398
SÉRIE: 1

INFORMATIVO

Sicredi 748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento						Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA						20/04/2021	
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário	
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 02.816.696/0001-54						0730.04.58109	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acerto	Data Processamento	Nosso Número		
23/03/2021	171398/1	DMI	N	23/03/2021	21/105758-0		
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento		
REAL					R\$ 4.328,50		
Instruções						(-) Descontos / Abatimentos	
APOS O VENCIMENTO ENVIADO AO SERASA						(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.						(+/-) Mora / Multa	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 8,66.						(+/-) Outros acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador						Código de Baixa:	
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CNPJ: 86.324.860/0009-53						Autenticação Mecânica	
RUA 700,659							
ITAPEMA SC - 88220-000							
Beneficiário Final							

Recebimento através do cheque Nº
Do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo

Sicredi 748-X

74891.12115 05758.007305 04581.091032 3 85960000432850

Local de pagamento						Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA						20/04/2021	
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário	
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 02.816.696/0001-54						0730.04.58109	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acerto	Data Processamento	Nosso Número		
23/03/2021	171398/1	DMI	N	23/03/2021	21/105758-0		
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento		
REAL					R\$ 4.328,50		
Instruções						(-) Descontos / Abatimentos	
APOS O VENCIMENTO ENVIADO AO SERASA						(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.						(+/-) Mora / Multa	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 8,66.						(+/-) Outros acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador						Código de Baixa:	
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CNPJ: 86.324.860/0009-53						Autenticação Mecânica	
RUA 700,659							
ITAPEMA SC - 88220-000							
Beneficiário Final							

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

FOLHAS
Nº 929

FICHA DE COMPENSAÇÃO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
CPF/CNPJ	02.816.696/0001-54
Banco	BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	29/03/2021 17:38:20
Data Do Vencimento	20/04/2021
Valor Título	4.328,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	239252
Data Do Pagamento	29/03/2021
Valor	4.328,50
Linha Digitável	74891.12115 05758.007305 04581.091032 3 85960000432850
Protocolo	5820.084C.011D.0315.3F32.0452

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



RECEBEMOS DE ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DATA DO RECEBIMENTO: _____ CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-e
Nº: 000.180.181
Série: 001

 <p>ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA</p> <p>RUA DA INDEPENDENCIA, Nº 1163 - SALA 1 - AREIAS</p> <p>SAO JOSE/SC CEP: 88113-280 FONE/FAX: (48) 3034-5714</p>	<p>DANFE</p> <p>DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>1 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº: 000.180.181 SÉRIE: 001 PÁGINA 1/1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
4221 0307 2813 2900 0117 5500 1000 1801 8113 1666 1040

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254952844 INSC. EST. DO SUBST. TRIB.: _____ CNPJ: 07.281.329/0001-17

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **342210052648683 24/03/2021 16:33:39**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA** CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 DATA EMISSÃO: 24/03/2021

ENDEREÇO: **RUA 700, Nº 659** BAIRRO / DISTRITO: **VARZEA** CEP: 88220-000 DATA SAÍDA / ENTRADA: 24/03/2021

MUNICÍPIO: **ITAPEMA** FONE / FAX: **(47) 3562-0226** UF: **SC** INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ HORA SAÍDA: 16:31

DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	838,00	23/04/2021						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
	838,00		142,46	838,00
ICMS DESONERADO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP ACESSÓRIAS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR DO IPI
				0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				838,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **MULTISCV TRANSPORTES EIRELI** FRETE POR CONTA: 0 (0 ou 3 - Emitente 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete) CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: 04.169.737/0001-93

ENDEREÇO: **BR 282 KM 376,4, 1100 - GALPAO 1** MUNICÍPIO: **HERVAL D OESTE** UF: **SC** INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254530630

QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: **VOLUME(S)** MARCA: _____ NUMERAÇÃO: 10621 PESO BRUTO: 1,200 PESO LÍQUIDO: 0,600

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ST
4498	TERBUTALINA INJ. 0,5MG/ML 1ML GEN (50) GREEN PHARMA AM C/ 1 UN LOTE: 920 QTD LOTE: 200 31/12/2022 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 112.71 (13.45%) FONTE: IBPT	30049039	000	5102	AM	200	4,190	0,0000	838,00	838,00	142,46	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: SIGLA: EGD PEDIDO:10621 PED. CLIENTE:63174 ROTA:CAMBORIU FORMA DE PGTO:BANCO ITAU S.A. VAL APROX TRIBUTOS R\$112.71 (13.45%) FONTE IBPT

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 24/03/2021 16:29:04

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO PRESTADO e aceito em 25/03/21

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:


Katielli R. Maculan
Farmacêutica
CRF/SC 12076

FOLHAS
Nº 931



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Local de pagamento						Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						23/04/2021	
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17						Agência/Código do Beneficiário	
RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280						0289/69866-4	
Data do documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número		
24/03/2021	180181	DM	N	24/03/2021	109/00161676-8		
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento		
	109	R\$			838,00		
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto / Abatimento	
APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 2,23						(-) Outras Deduções	
Multa no valor de R\$ 16,76 para pagamento após o dia 23/04/2021.						(+/-) Mora / Multa	
Ped.: 10621						(+/-) Outros Acréscimos	
NF: 180181						(-) Valor Cobrado	
Pagador 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ASSOC. DA REDEH DE B)						86.324.860/0009-53	
RUA 700, 659 - VÁRZEA							
88220-000 - ITAPEMA - SC							
Sacador/Avalista						Código de baixa	

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

Ficha de Caixa

Local de pagamento						Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						23/04/2021	
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17						Agência/Código do Beneficiário	
RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280						0289/69866-4	
Data do documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número		
24/03/2021	180181	DM	N	24/03/2021	109/00161676-8		
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento		
	109	R\$			838,00		
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto / Abatimento	
APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 2,23						(-) Outras Deduções	
Multa no valor de R\$ 16,76 para pagamento após o dia 23/04/2021.						(+/-) Mora / Multa	
Ped.: 10621						(+/-) Outros Acréscimos	
NF: 180181						(-) Valor Cobrado	
Pagador 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ASSOC. DA REDEH DE B)						86.324.860/0009-53	
RUA 700, 659 - VÁRZEA							
88220-000 - ITAPEMA - SC							
Sacador/Avalista						Código de baixa	

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 16167.680285 96986.640009 6 85990000083800

Local de pagamento						Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						23/04/2021	
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17						Agência/Código do Beneficiário	
RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280						0289/69866-4	
Data do documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número		
24/03/2021	180181	DM	N	24/03/2021	109/00161676-8		
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento		
	109	R\$			838,00		
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto / Abatimento	
APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 2,23						(-) Outras Deduções	
Multa no valor de R\$ 16,76 para pagamento após o dia 23/04/2021.						(+/-) Mora / Multa	
Ped.: 10621						(+/-) Outros Acréscimos	
NF: 180181						(-) Valor Cobrado	
Pagador 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ASSOC. DA REDEH DE B)						86.324.860/0009-53	
RUA 700, 659 - VÁRZEA							
88220-000 - ITAPEMA - SC							
Sacador/Avalista						Código de baixa	

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

FOLHAS
Nº 932

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário ASAMED DISTRIB P M F LTDA ME
CPF/CNPJ 07.281.329/0001-17
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/03/2021 17:38:22
Data Do Vencimento 23/04/2021
Valor Título 838,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 239260
Data Do Pagamento 29/03/2021
Valor 838,00
Linha Digitável 34191.09008 16167.680285 96986.640009 6 859900000083800
Protocolo 565C.2F1C.011D.0315.3F32.1858

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000620807 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 IMIGRANTE Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4321 0307 7522 3600 0123 5500 1000 6208 0711 0004 2278
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210053788485 19/03/2021 11:09:21-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 260949043	CNPJ 07.752.236/0001-23
----------------------------------	---	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53		19/03/2021
ENDEREÇO R 700,659	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA ENTRADA/SAÍDA	
MUNICIPIO ITAPEMA	FONE/FAX 4733087074	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA

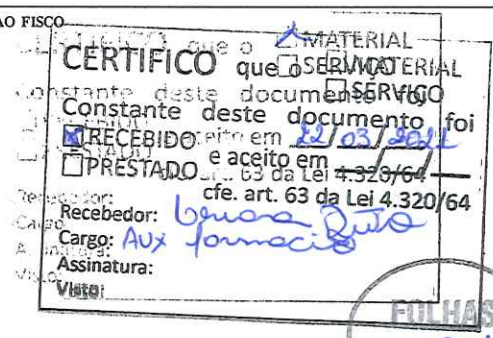
FATURA	001	16/04/2021	745,00							
--------	-----	------------	--------	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 745,00	VALOR DO ICMS 49,80	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 745,00	
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 745,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 00.428.307/0005-11
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		MUNICIPIO SANTA CRUZ DO S		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1330056121	
ENDEREÇO RUA 28 DE SETEMBRO, 2136		QUANTIDADE 1		ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO
		PESO BRUTO 5,000		PESO LIQUIDO 5,000		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10745	AGULHA DESC. 40X12 CX C/100 DESCARPACK LOTE: SAGAAA108E - DT.VALID: 31/10/25 - COD.PROD.FABR.: 353601 - REG. M. S.: 0010330669063 - FABRICANTE: DESCA RPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	90183219	200	6108	UN	3.000,00	0,16500	495,00	495,00	19,80	0,00	4,00%	0,00%
02760	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 100 AMP SANTISA FUROSANTISA LOTE: 20200321 - DT.VALID: 28/02/23 Re solucao do Senado Federal n° 13/12, Nu mero da FCI 07B914CF-A41C-4C56-A2BD-83 87321F70C4. - COD.PROD.FABR.: 117 - REG. M. S.: 1018600320012 - FABRICAN TE: SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S /A	30039099	500	6108	AM	200,00	0,62000	124,00	124,00	14,88	0,00	12,00%	0,00%
03759	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML 100 AMP SANT ISA METOCLOSANTISA LOTE: 12500521 - DT.VALID: 31/01/23 - COD.PROD.FABR.: 125 - REG. M. S.: 1 018600030014 - FABRICANTE: SANTISA LA BORATORIO FARMACEUTICO S/A	30039051	000	6108	AM	300,00	0,42000	126,00	126,00	15,12	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 143210053788485 Vendedor: DEBORA NOPEs OC: 62.983 Pedido(s): 364511 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 171.75 (23.05%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 76.85. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. Prezado Cliente, Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.	RESERVADO AO FISCO 
---	--



Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAR
ES SA

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 EMIGRANTE Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000620807
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4321 0307 7522 3600 0123 5500 1000 6208 0711 0004 2278

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143210053788485 19/03/2021 11:09:21-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1560020579
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 260949043
 CNPJ: 07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI

FOLHAS
 Nº 935

**237-2**

Comprovante de Entrega

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)		
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)				[] Mudou-se [] Ausente [] Não Existe o Número		
Data de Vencimento 16/04/2021	Nro. Documento 1 620807	Moeda R\$	Valor 745,00	[] Recusado [] Não Procurado [] Falecido		
Agência/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9				[] Desconhecido [] Endereço Insuficiente [] Outros (anotar no verso)		
Nosso Número 0200000138361-P				Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.	Data	Assinatura

Recibo do Pagador

**237-2**

23793.68307 20000.013837 61007.763107 9 85920000074500

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 16/04/2021
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 19/03/2021	Nro. Documento 1 620807	Espécie Doc. DM	Acéite N	Data do Processamento 19/03/2021	Nosso Número 02/00000138361-P	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 745,00	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						
Sacador/ Avalista						

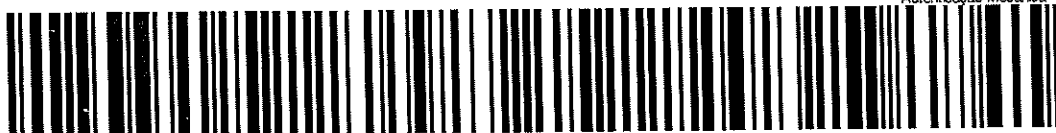
**237-2**

23793.68307 20000.013837 61007.763107 9 85920000074500

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 16/04/2021
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 19/03/2021	Nro. Documento 1 620807	Espécie Doc. DM	Acéite N	Data do Processamento 19/03/2021	Nosso Número 02/00000138361-P	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 745,00	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						
Sacador/ Avalista						

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

FOLHAS
Nº 936

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MEDILAR
CPF/CNPJ 07.752.236/0001-23
Banco BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/03/2021 17:38:22
Data Do Vencimento 16/04/2021
Valor Título 745,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 239271
Data Do Pagamento 29/03/2021
Valor 745,00
Linha Digitável 23793.68307 20000.013837 61007.763107 9 85920000074500
Protocolo 5658.4B5C.011D.0315.3F32.185F

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



MEDILIVE

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ES SA

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA 1-SAIDA

N. 000622407
SERIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NFE
4321 0307 7522 3600 0123 5500 1000 6224 0711 0011 6333

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBID

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143210057402457 24/03/2021 17:58:58-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
260949043

CNPJ
07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO
24/03/2021

ENDEREÇO
R 700.659

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO
ITAPEMA

FONE/FAX
4733087074

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001
21/04/2021
769,60

CALCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CALCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns: RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA, CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEÍCULO, UF, CNPJ/CPF, ENDEREÇO, MUNICIPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, QUANTIDADE, ESPECIE VOLUME, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LIQUIDO.

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

Main product table with columns: COD. PROD, DESCRIÇÃO DO PROD./SERV., NCM/SH, CST, CFOP, UN, QUANT., VUNITARIO, VTOTAL, BC.ICMS, VICMS, VIPI, A.ICMS, A.IPI.

CALCULO DO ISSQN

Table with columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR DO ISSQN.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 143210057402457
Vendedor: DEBORA NOPEs
OC: 63.172
Pedido(s): 366466 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 102.53 (13.32%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0, Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 72.56. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.
Prezado Cliente,
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO
CERTIFICO que o MATERIAL SERVIDO
Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 26/03/21
PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura: Katielli R. Maculan
Visto: Farmaceutica GRAFIS 17676

FOLHAS
Nº 938

**237-2**

Comprovante de Entrega

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)		
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)				<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)		
Data de Vencimento 21/04/2021	Nro. Documento 1 622407	Moeda R\$	Valor 769,60	Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.		
Agência/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9		Nosso Número 0200000139389-5		Data		Assinatura

Recibo do Pagador

**237-2**

23793.68307 20000.013936 89007.763108 1 85970000076960

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO						Vencimento 21/04/2021
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 24/03/2021	Nro. Documento 1 622407	Especie Doc. DM	Acéite N	Data do Processamento 24/03/2021		Nosso Número 02/00000139389-5
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 769,60 (-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"						
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						
Sacador/Avalista						

**237-2**

23793.68307 20000.013936 89007.763108 1 85970000076960

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO						Vencimento 21/04/2021
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 24/03/2021	Nro. Documento 1 622407	Especie Doc. DM	Acéite N	Data do Processamento 24/03/2021		Nosso Número 02/00000139389-5
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 769,60 (-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"						
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MEDILAR
CPF/CNPJ 07.752.236/0001-23
Banco BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/03/2021 17:38:23
Data Do Vencimento 21/04/2021
Valor Título 769,60
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 239279
Data Do Pagamento 29/03/2021
Valor 769,60
Linha Digitável 23793.68307 20000.013936 89007.763108 1 85970000076960
Protocolo 5659.4A50.011D.0315.3F32.2302

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



Recebemos de **MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e

No. 364480

Série 1

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

A PRAZO

Vr Total NF: 4.738,80

mcw

Produtos médicos e Hospitalares

Rod. RSC 287 KM 103+500 - Industrial - 96.880-000
 Vera Cruz / RS Fone/Fax: (51) 3740-1450
 CNPJ: 94.389.400/0001-84 Insc. Est.: 1560029886
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída 1
 2-Entrada
 No. 364480
 Série 1



Chave de Acesso

4321.0394.3894.0000.0184.5500.1000.3644.8010.0846.7697

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza Operação:
 Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso
 143210054168547

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	Data Emissão 19/03/2021
Endereço R. 700	659	Bairro Distrito VAERZEA	CEP 88.220-000
Município ITAPEMA	Fone/Fax 47 3308 7074	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
			Data Entrada/Saída
			Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

364480-A									
16/04/2021									
4.738,80									

DADOS DO PEDIDO

Número 611397	Empenho:	Vendedor: 4
-------------------------	----------	-----------------------

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Valor do ICMS 4.738,80	Valor do ICMS 189,55	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 4.738,80
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
			Valor aprox de Tributos 1.162,43	Valor Total da Nota 4.738,80

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social 1-EXPRESSO LEOMAR LTDA	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: RS	CNPJ / CPF 02.633.583/0001-13
Endereço ROD. RST 453	1470	Município LAJEADO	UF: RS	Inscrição Estadual 0720086701	
Quantidade / Volumes 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 5,000	Peso Líquido (Kg) 5,000
				Cubagem Total 0,000	

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço R. 700	659	Bairro Distrito VAERZEA	CEP 88.220-000
Município ITAPEMA	UF: SC		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
9700	ENOXAPARINA SODICA 40MG 0,4ML CRISTALIA CX/10SER HEPARINOX IV/SC Lote: A12807C 28/02/2022 Fabr.: 10/03/2020 Cod.Fabr.: 9700 Reg. MS: 1029805080371 Cod.EAN13: 7896676431018 red Trib. Aprox R\$: 830,71 Federal e 331,72 Estadual Fonte:JBPT	30049099	200	6108	CX	12	394,90000	4.738,80	4.738,80	189,55	0,00	0	4,00

oc 63019

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
 Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 616,04
 Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 9700.

Reservado ao Fisco

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em **22/03/21**
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Recebedor: *Leomara Dora*
 Cargo: *Aux. farmacia*
 Assinatura:
 Visto:



Beneficiário

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
 RODOVIA RSC 287, KM 109+500, 659 VERA CRUZ-RS
 CNPJ: 94.389.400/0001-84

			Vencimento 16/04/2021	Valor do Documento 4.738,80
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 19/03/2021	Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0	Carteira / Nosso Número 2 / 00000174529-5		

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		No. do Documento 364480-A
Endereço R. 700, 659		Bairro / Distrito VAERZEA
Município ITAPEMA	UF SC	CEP 88.220-000

Mensagem

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
 Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____
 Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**



237 - 2 | 23793.68307 20000.017457 29000.044809 7 85920000473880

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 16/04/2021
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 19/03/2021	No. do Documento 364480-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 19/03/2021	Carteira / Nosso Número 2 / 00000174529-5
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 4.738,80
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 7,11 Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 R. 700, 659 CEP: 88.220-000 ITAPEMA - SC					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



FOLHAS
 Nº 942

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA
CPF/CNPJ 94.389.400/0001-84
Banco BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/03/2021 17:38:24
Data Do Vencimento 16/04/2021
Valor Título 4.738,80
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 239289
Data Do Pagamento 29/03/2021
Valor 4.738,80
Linha Digitável 23793.68307 20000.017457 29000.044809 7 85920000473880
Protocolo 5830.3414.011D.0315.3F32.2D0A

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



Recebemos de **MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA** os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento: _____ Identificação e Assinatura do receptor: _____

NF-e
No. 365358
Série 1

A PRAZO

Vr Total NF: 3.089,16



Produtos médicos e Hospitalares
Rod. RSC 287 KM 109+500 - Industrial - 96.880-000
Vera Cruz / RS Fone/Fax: (51) 3740-1450
CNPJ: 94.389.400/0001-84 Insc. Est.: 1560029886
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFF
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada **1**
No. 365358
Série 1



Chave de Acesso
4321.0394.3894.0000.0184.5500.1000.3653.5810.0847.7062

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza Operação: **Venda de Mercadorias adq. de Terceiros** Protocolo de autorização de uso: 143210057431312

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA** CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53 Data Emissão: 24/03/2021

Endereço: R. 700, 659 Bairro Distrito: VAERZEA CEP: 88.220-000 Data Entrada/Saída: _____

Município: ITAPEMA Fone/Fax: 47 3308 7074 UF: SC Inscrição Estadual: ISENTO Hora de Entrada/Saída: _____

FATURA / DUPLICATA

365358-A
21/04/2021
3.089,16

DADOS DO PEDIDO Número: 613200 Empenho: _____ Vendedor: 4 **DADOS BANCÁRIOS** Boleto Bancario

Base de Cálculo do ICMS	3.089,16	Valor do ICMS	370,70	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	3.089,16	
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00	
							Valor aprox de Tributos	573,91	Valor Total da Nota	3.089,16

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: **1-EXPRESSO LEOMAR LTDA** Frete por Conta: 0-Remetente (CIF) Código ANTT: _____ Placa do Veículo: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: 02.633.583/0001-13

Endereço: ROD. RST 453, 1470 Município: LAJEADO UF: RS Inscrição Estadual: 0720086701

Quantidade / Volumes: 4 Espécie: _____ Marca: _____ Numeração: _____ Peso Bruto (Kg): 20,000 Peso Líquido (Kg): 20,000 Cubagem Total: 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: R. 700, 659 Bairro Distrito: VAERZEA CEP: 88.220-000

Município: ITAPEMA UF: SC

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
9198	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML GENERICO UNIAO QUIMICA CX/50AMP Lote: 2016156 30/04/2023 Fabr.: 28/04/2020 Cod.Fabr.: 9198 Reg. MS: 10497134200039 Cod.EAN13: 7896006232667 Lis2 Trib. Aprox R\$: 30,13 Federal e 15,68 Estadual Fonte:IBPT	30049045	500	6108	CX	4	56,00000	224,00	224,00	26,88	0,00	0	12,00
6185	CATETER INTRAVENOSO 22G X 0,9 SEGURANCA DESCARPACK Lote: SCSPA004H 29/11/2024 Fabr.: 01/12/2019 Cod.Fabr.: 6185 Reg. MS: 10330660052 Cod.EAN13: 7898283813690 Trib. Aprox R\$: 17,56 Federal e 50,16 Estadual Fonte:IBPT	90183929	000	6108	UN	200	2,09000	418,00	418,00	50,16	0,00	0	12,00
43	CLOREXIDINA 0,2% AQUOSA 1000ML RIOQUIMICA RIOHEX DERMOSUAVE Lote: 2004478 23/11/2022 Fabr.: 26/11/2020 Cod.Fabr.: 4370 Reg. MS: 2186903560016 Cod.EAN13: 7897780209920 Trib. Aprox R\$: 6,43 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	29252923	000	6108	FR	12	5,47000	65,64	65,64	7,88	0,00	0	12,00
4803	MICROPORE 50MM X 10M C/CAPA CIEX Lote: FP105/21-HC 02/03/2023 Fabr.: 02/03/2021 Cod.Fabr.: 4803 Reg. MS: 10332829016 AAA Cod.EAN13: 7898563770088 Trib. Aprox R\$: 8,55 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI: E78830FF-720D-43DC-AFD6-A685F4662B5F	30051090	500	6108	RL	48	4,24000	203,52	203,52	24,42	0,00	0	12,00
77879	NOREPINEFRINA-NORADRENALINA 8MG 4ML HYPOFARMA CX/50AMP HYPONOR	30039099	000	6108	CX	4	544,50000	2.178,00	2.178,00	261,36	0,00	0	12,00

OC 63170

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 154,46
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00

OC 63170

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Reservado ao Fisco
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 26/03/21
 PRESTADO cre. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura: *KB*
Visto: **Katielli R. Maculis**
Farmacêutica
CRFISC 12076



Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: 20081259 31/08/2022 Fabr.: 12/08/2020 Cod.Fabr.: 77879 Reg. MS: 1038700300026 Cod.EAN13: 7898122912003 Lis2 Trib. Aprox.R\$: 292,94 Federal e 152,46 Estadual Fonte:JBPT												

FOLHAS
Nº 945

Beneficiário
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
 RODOVIA RSC 287, KM 109+500, 659 VERA CRUZ-RS

CNPJ: 94.389.400/0001-84

Vencimento	Valor do Documento
21/04/2021	3.089,16

(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão	Agência/Código do Beneficiário	Carteira / Nosso Número		
24/03/2021	3683-8 / 448-0	2 / 00000175921-0		

Dados do Pagador

Nome do Pagador		No. do Documento
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		365358-A
Endereço		Bairro / Distrito
R. 700, 659		VAERZEA
Município	UF	CEP
ITAPEMA	SC	88.220-000

Mensagem

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
 Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____
 Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

 Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento:					Vencimento
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					21/04/2021
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário
					3683-8 / 448-0
Data do Documento:	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Carteira / Nosso Número
24/03/2021	365358-A	DM	N	24/03/2021	2 / 00000175921-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	2	RS			3.089,16
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 4,63 Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53					
R. 700, 659		CEP: 88.220-000		ITAPEMA - SC	
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA
CPF/CNPJ 94.389.400/0001-84
Banco BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/03/2021 17:38:25
Data Do Vencimento 21/04/2021
Valor Título 3.089,16
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 239301
Data Do Pagamento 29/03/2021
Valor 3.089,16
Linha Digitável 23793.68307 20000.017598 21000.044806 9 85970000308916
Protocolo 5752.3620.011D.0315.3F32.3712

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.
RUAFISCAL ELETRONICA
 Nº: 1955
 CENTRO
 SANTA CRUZ DO SUL - RS
 Fone: (51)2107-9000 CEP: 98815-010

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA

CHAVE DE ACESSO
 4321 0394 5166 7100 0153 5500 2000 5733 1410 2737 1516

CONSULTA DE AUTENTICIDADE
 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143210055163464 22/03/2021 14:19:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros dest

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1080080187

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 256161682

CNPJ
 94.516.671/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ENDEREÇO
 RUA 700, -- - N 659

MUNICÍPIO
 ITAPEMA

UF
 SC

CNPJ/CPF
 86.324.860/0009-53

BAIRRO
 VARZEA

CEP
 88220-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 SC

DATA DA EMISSÃO
 22/03/2021

DATA DA ENTRADA/SAIDA
 22/03/2021

HORA DA ENTRADA/SAIDA
 14:18

CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR ITO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.300,00	276,00	0,00	0,00	2.300,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	2.300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
 EXPRESSO LEOMAR LTDA.

ENDEREÇO
 ROD RS 453 1470

QUANTIDADE
 1

ESPÉCIE
 1

VOLUME(S)
 1

PLACA DO VEÍCULO
 UF

CÓDIGO ANTT
 MUNICÍPIO

LAJEADO

NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO

1,800

CNPJ/CPF
 02.633.583/0001-13

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0720086701

PESO LÍQUIDO
 1,800

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	573314	2.300,00	0,00	2.300,00
NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	19/04/2021			

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	B.CALC ST	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR ST	ALGORTAS
4144	MIDAZOLAM 50MG 10ML GEN C/100AMP IM/IV AD/PED - P.34488-BI-GENÉRICO-HIPOLABOR - Valor de impostos nesse item: R\$ 276 00	30049099	000	6108	AM	100,00000	23,00000	0,00	2.300,00	276,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00
	LOTE: AP-06821 QTD: 100,0000 VALID:31/01/2023														0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 63436 Nco. Pedido: 063436Atendente: 12737 ***ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA QU ALQUER AVARIA VIOLAÇÃO O OU FALTA FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE D DEFERÊNCIA O PRAZO PARA RECLAMAÇÃO É DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. OBRI GADO!*** VALOR AP RÓXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 276 00 Base de Calculo Previsto:2300 Valor do ICMS Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto: R\$115,00 EC 87/2015 ICMSUFdest: R\$115,00

RESERVAÇÃO DE FRETOS
 Este documento foi RECEBIDO e aceito em 22/03/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura:
 Visto:

Katiell R. Maculis
 Farmacêutica
 CRF/RS-12076

001-9		RECIBO DO SACADO				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 19/04/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0001-53					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
- - RS					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000456096	
Data do Documento 22/03/2021	Número do Documento 0573314 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Acelte N	Data de Processamento 22/03/2021	Valor do Documento 2.300,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO					(-) Outras Deduções	
APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 4,60 ao dia.					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

ção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

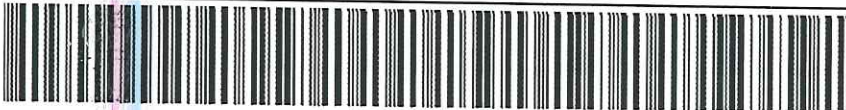
001-9		FICHA DE CAIXA				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 19/04/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0001-53					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
- - RS					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000456096	
Data do Documento 22/03/2021	Número do Documento 0573314 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Acelte N	Data de Processamento 22/03/2021	Valor do Documento 2.300,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO					(-) Outras Deduções	
APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 4,60 ao dia.					(+) Mora / Multa 0,00	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica

001-9		00190.00009 01697.050001 00456.096171 9 85950000230000				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 19/04/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0001-53					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
- - RS					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000456096	
Data do Documento 22/03/2021	Número do Documento 0573314 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Acelte N	Data de Processamento 22/03/2021	Valor do Documento 2.300,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO					(-) Outras Deduções	
APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 4,60 ao dia.					(+) Mora / Multa 0,00	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

FOLHAS
Nº 949

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO
CPF/CNPJ 94.516.671/0001-53
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/03/2021 17:38:26
Data Do Vencimento 19/04/2021
Valor Título 2.300,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 239309
Data Do Pagamento 29/03/2021
Valor 2.300,00
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00456.096171 9 85950000230000
Protocolo 5732.6210.011D.0315.3F32.411A

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00





CIRURGICA SANTA CRUZ COM PROD HOSP.
RUA LUIZ FAGUNDES
Nº: 1486
PICADAS DO SUL
SAO JOSE - SC
Fone: (51)2107-9000 CEP: 89106-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
1

Nº: 253748
SÉRIE: 20
FL: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4221 0394 5166 7100 0234 5502 0000 2537 4010 2737 6826

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

FOLHAS
Nº 951

NATUREZA DA OPERACAO: Venda Mercadoria Tribut.

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 255934807

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: 94.516.671/0002-34

CNPJ: 94.516.671/0002-34

CNPJ/CPF: 86.324.880/0009-53

BAIRRO: VARZEA

CEP: 88220-000

DATA DA EMISSAO: 22/03/2021

DATA DA ENTRADA/SAIDA: 22/03/2021

HORA DA ENTRADA/SAIDA: 18:56

PROTÓCOLO DE AUTORIZACAO DE USO: 342210050974519 22/03/2021 18:56:40

NOME/RAZAO SOCIAL: 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ENDERECO: RUA 700, --- N 659

MUNICIPIO: ITAPEMA

FONE/FAX: (47)3380-3920

UF: SC

CNPJ/CPF: 86.324.880/0009-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 255934807

CEP: 88220-000

DATA DA EMISSAO: 22/03/2021

DATA DA ENTRADA/SAIDA: 22/03/2021

HORA DA ENTRADA/SAIDA: 18:56

BASE DE CALCULO DO ICMS	1.668,00	VALOR DO ICMS	283,56	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.668,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.668,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: MULTISCV TRANSPORTES EIRELI

NOME/RAZAO SOCIAL: BR 282 KM 376 4 N 1100

ENDERECO: BR 282 KM 376 4 N 1100

QUANTIDADE: 1 (VOLUMES)

ESPECIE: 1 (VOLUMES)

MARCA: HERVAL D OESTE

CODIGO ANT: 7,000

MUNICIPIO: HERVAL D OESTE

UF: SC

CNPJ/CPF: 04.169.737/0001-93

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254530630

PLACA DO VEICULO: PESO BRUTO: 7,000

PESO LIQUIDO: 7,000

FORMA DE PAGAMENTO: Pagamento a prazo

NUMERO DA FATURA: 253748

VALOR: 1.668,00

VALOR DE DESCONTO: 0,00

VALOR LIQUIDO: 1.668,00

NUMERO ORDEM: 001

VENCIMENTO: 21/04/2021

VALOR: 834,00

NUMERO ORDEM: 002

VENCIMENTO: 06/05/2021

VALOR: 834,00

VALOR: 1.668,00

NUMERO ORDEM: 001

VENCIMENTO: 21/04/2021

VALOR: 834,00

NUMERO ORDEM: 002

VENCIMENTO: 06/05/2021

VALOR: 834,00

CODIGO	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM SH	GST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	BCALC ST	VALOR IPI	ICMS IPI	ALiquotas IPI
7747	DEXAMETASONA FOSF 4MG/ML 2 5ML GEN C/050 IM/IV GENERICO HYPOFARMA - Valor de impostos nesse item: R\$ 170,00 LOTE: 20050322 QTD: 400,000 VALID:31/05/2022	30042300	000	5102	AM	400,0000	2,5000	0,00	1.000,00	1.000,00	170,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
3475	DIPRONA 1G 2ML C/100AMP IM/IV-DIPRIFARMA-FARMAGE - Valor de impostos nesse item: R\$ 69,36 LOTE: DP200333 QTD: 800,000 VALID:31/07/2022	30039099	000	5102	AM	800,0000	0,5100	0,00	408,00	408,00	69,36	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
2185	SONIDA HOLEY 3 VIAS N. 18 LATEX C/1 -183.430-18-RUSCH - Valor de impostos nesse item: R\$ 44,20 LOTE: 20020 QTD: 10,000 VALID:28/02/2025	90183921	000	5102	UN	10,0000	26,0000	0,00	260,00	260,00	44,20	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES: 35944 Nro. Pedido: 35944Atendente: 12137 ***ATENCAO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA Q QUALQUER AVARIA VIOLACA O OU FALTA FACA IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO CONTRAVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO D EXISTENCIA O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSAO DA NOTA. NAO ACITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. ORBI GAD01*** OC 63.0 90 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS:: R\$ 283 56 Base de Calculo Previsto:1668 Valor do ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0

RESERVADO AO FISCO

CONSTANTE deste documento foi RECEBIDO e aceito em 22/03/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: **Katien R. Masculan**

Cargo: Farmaceutica

Assinatura: **GRF/ISC 12076**

Visto:

001-9		RECIBO DO SACADO				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 21/04/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000456401	
Data do Documento 22/03/2021	Número do Documento 0253748 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 22/03/2021	Valor do Documento 834,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,67 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

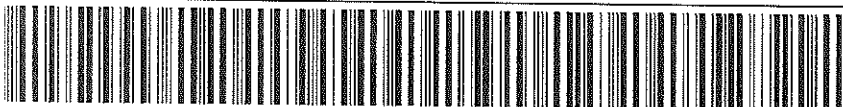
Autenticação Mecânica

001-9		FICHA DE CAIXA				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 21/04/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000456401	
Data do Documento 22/03/2021	Número do Documento 0253748 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 22/03/2021	Valor do Documento 834,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,67 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa 0,00	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica

001-9		00190.00009 01697.050001 00456.401173 5 85970000083400				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 21/04/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000456401	
Data do Documento 22/03/2021	Número do Documento 0253748 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 22/03/2021	Valor do Documento 834,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,67 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa 0,00	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO
CPF/CNPJ	94.516.671/0001-53
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	29/03/2021 17:38:27
Data Do Vencimento	21/04/2021
Valor Título	834,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	239317
Data Do Pagamento	29/03/2021
Valor	834,00
Linha Digitável	00190.00009 01697.050001 00456.401173 5 85970000083400
Protocolo	565C.2244.011D.0315.3F32.4B20

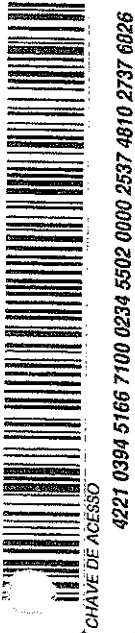
SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.
 RUA LUIZ FAGUNDES Nº: 1486
 PICADAS DO SUL
 SAO JOSE - SC
 Fone: (51)2107-9000 CEP: 88108-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA



4221 0394 5166 7100 0234 5502 0000 2537 4810 2737 6826
 CHAVE DE ACESSO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Mercadoria Tribut.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 255934807
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ
 94.516.671/0002-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 ENDEREÇO
 RUA 700, -- - N 659
 MUNICÍPIO
 ITAPEMA
 FONE/FAX
 (47)3380-3920

CNPJ/CPF
 86.324.860/0009-53
 BAIRRO
 VARZEA
 CEP
 88220-000
 UF
 SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÁLCULO DO IMPOSTO
 VALOR DO ICMS 1.668,00
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 283,56
 VALOR DO ICMS ST 0,00
 VALOR DO ICMS 0,00
 VALOR DO FRETE 0,00
 OUTRAS DESPESAS 0,00
 VALOR DO ICMS ST 0,00
 VALOR TOTAL DO ICMS 0,00
 VALOR TOTAL DO ICMS 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.668,00
 VALOR TOTAL DA NOTA 1.668,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 MULTISCV TRANSPORTES EIRELI
 ENDEREÇO
 BR 282 KM 376 4 N 1100
 QUANTIDADE
 1 VOLUME(S)
 FRETE POR CONTA
 0 - Comissão do Frete por conta do Remetente (CIF);
 1 - do Destinatário (CIE);
 2 - do Transportador (CIT);
 3 - do Freteiro (CIT);
 4 - do Freteiro (CIF);
 5 - do Freteiro (CIE);
 6 - do Freteiro (CIT);
 7 - do Freteiro (CIF);
 8 - do Freteiro (CIE);
 9 - do Freteiro (CIT);
 0 - do Freteiro (CIF);

FATURA/DUPLICATA
 NÚMERO DA FATURA
 Pagamento a prazo 253748
 VALOR ORIGINAL 1.668,00
 VALOR DE DESCONTO 0,00
 VALOR LÍQUIDO 1.668,00
 VENCIMENTO 21/04/2021
 NÚMERO ORDEM 001
 VENCIMENTO 06/05/2021
 VALOR 834,00
 VALOR 834,00

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	B.CALC. ST	VALOR ST	ALÍQUOTAS
7747	DEXAMETASONA FOSF 4MG/ML 2 5ML GEN C/050 IM/IV-GENÉRICO-HYPOFARMA - Valor de impostos nesse Item: R\$ 170,00 LOTE: 20050322 QTD: 400,000 VAL.ID: 3/05/2022	30043290	000	5102	AM	400,00000	2,5000	0,00	1.000,00	1,000,00	170,00	0,00	0,00	17,00
3475	DIPIRONA 1G 2ML C/100AMP IM/IV-DIPIFARMA-FARMACE - Valor de impostos nesse Item: R\$ 69,36	30039099	000	5102	AM	600,0000	0,5100	0,00	408,00	408,00	69,36	0,00	0,00	17,00
2165	SONDA FOLEY 3 VIAS N. 16 LATEX C/10-163 430.16 RUSCH - Valor de impostos nesse Item: R\$ 44,20 LOTE: 20020 QTD: 10,000 VAL.ID: 28/02/2025	90183921	000	5102	UN	10,0000	26,6000	0,00	260,00	260,00	44,20	0,00	0,00	17,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 359444 Nco. Pedido :359444Apendente :12737 ***ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA CONFIRA TODOS OS VOLUMES, IDENTIFICADA O QUALQUER AVARIA VIOLADA O OU FALTA ENCA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO AO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO D ESISTENCIA O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA, NÃO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRIGADO!*** OC 63.0 90 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS:: R\$ 283 56 Base de Calculo Previsto:1668 Valor do ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICM S-ST Previsto:0

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 RESERVADO AO FISCO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 22/03/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura:
 Visto:

Katell R. Maculan
 Farmacêutica
 CRP/SC 12076

RECEBEMOS DE CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NF-e
 Nº: 253748
 SÉRIE: 20



AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir Nfe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

001-9		RECIBO DO SACADO				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 06/05/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000456402	
Data do Documento 22/03/2021	Número do Documento 0253748 / 2 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 22/03/2021	Valor do Documento 834,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,67 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

001-9		FICHA DE CAIXA				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 06/05/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000456402	
Data do Documento 22/03/2021	Número do Documento 0253748 / 2 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 22/03/2021	Valor do Documento 834,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,67 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa 0,00	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica

001-9		00190.00009 01697.050001 00456.402171 1 86120000083400				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 06/05/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000456402	
Data do Documento 22/03/2021	Número do Documento 0253748 / 2 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 22/03/2021	Valor do Documento 834,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,67 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa 0,00	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO
CPF/CNPJ 94.516.671/0001-53
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/03/2021 17:38:28
Data Do Vencimento 06/05/2021
Valor Título 834,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 239325
Data Do Pagamento 29/03/2021
Valor 834,00
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00456.402171 1 86120000083400
Protocolo 565C.2310.011D.0315.3F32.5524

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.
RUA LUIZ FAGUNDES
Nº: 1486
PICADAS DO SUL
SAO JOSE - SC
Fone: (51)2107-9000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº: 254216
SÉRIE: 20
FL: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4221 0394 5166 7100 0234 5502 0000 2542 1610 2739 6227
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadoria Tribut.
INSCRIÇÃO ESTADUAL
255934807
DESTINATÁRIO/REMETENTE
14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
NOME/RAZÃO SOCIAL
14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
ENDERÇO
RUJA 700, -- - N 659
MUNICÍPIO
ITAPEMA
FONE/FAX
(47)3380-3920
CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53
BAIRRO
VARZEA
UF
SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL
88220-000
DATA DA EMISSÃO
25/03/2021
DATA DA ENTRADA/SAIDA
25/03/2021
HORA DA ENTRADA/SAIDA
10:18
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE
342210053119765 25/03/2021 10:20:25

VALOR DO ICMS	289,60	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.703,52
VALOR DO FRETE	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.703,52
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS		OUTRAS DESPESAS	0,00				
NOME/RAZÃO SOCIAL	MULTISCV TRANSPORTES EIRELI	FRETE POR CONTA	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF):				
ENDERÇO	BR 282 KM 376 4 N 1100	PLACA DO VEÍCULO		UF	SC	CNPJ/CPF	04.169.737/0001-93
QUANTIDADE	21 VOLUME(S)	MARCA	HERVAL D OESTE	UF	SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	254530630
FATURA/DUPLICATA		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			126,000

FORMA DE PAGAMENTO	Pagamento a prazo	VALOR ORIGINAL	1.703,52	VALOR DE DESCONTO	0,00	VALOR LÍQUIDO	1.703,52
NÚMERO ORDEM	001	NÚMERO ORDEM	1.703,52	NÚMERO ORDEM		NÚMERO ORDEM	
VENCIMENTO	22/04/2021	VENCIMENTO		VENCIMENTO		VENCIMENTO	

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	BCALC ST	VALOR IPI	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS IPI
12447	SOL FISIOLÓGICO 0100ML C/48 SIST FECHADO 10402019 FARMARIN - Valor de impostos nesse item: R\$ 289 60 LOTE: 2289/20 QTD: 1008,000 VALID:30/11/2022	30049099	000	5102	FR	1.008,0000	1,6900	0,00	1.703,52	1.703,52	289,60	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
360102 Nro. Pedido 1360102Atendente :12737 ***ATENCAO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA O QUALQUER AVARIA VIOLACA O OU FALTA FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPONENTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO D ESISTENCIA O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATE 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRI GADO!*** VALOR A PROXIMIDADE DOS TRIBUTOS: R\$ 289 60 Base de Calculo Previsto:1703 52 Valor do ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Pr visto:0.

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 26/03/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

RESERVADO AO FISCAL

ateliu R. Maculian
Farmacutica
CRM/FISC 12076

001-9		RECIBO DO SACADO				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 22/04/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000457277	
Data do Documento 25/03/2021	Número do Documento 0254216 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 25/03/2021	Valor do Documento 1.703,52	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 3,41 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

001-9		FICHA DE CAIXA				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 22/04/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000457277	
Data do Documento 25/03/2021	Número do Documento 0254216 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 25/03/2021	Valor do Documento 1.703,52	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 3,41 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa 0,00	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica

001-9		00190.00009 01697.050001 00457.277176 8 85980000170352				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 22/04/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000457277	
Data do Documento 25/03/2021	Número do Documento 0254216 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 25/03/2021	Valor do Documento 1.703,52	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 3,41 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa 0,00	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO
CPF/CNPJ 94.516.671/0001-53
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/03/2021 17:38:29
Data Do Vencimento 22/04/2021
Valor Título 1.703,52
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 239327
Data Do Pagamento 29/03/2021
Valor 1.703,52
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00457.277176 8 85980000170352
Protocolo 571B.0D24.011D.0315.3F32.5F27

SAC 0800 647 2200 - 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

OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDARua Ricardo Georg, 1115
Itoupava Central - BLUMENAU / SC
CEP: 89069-100
Tel.: (47) 3144-9700Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - Entrada
1 - Saída 1Nº 91.417
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

4221 0303 0335 8900 0112 5500 1000 0914 1710 4053 0237

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda merc. adq. receb. de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210053147022 25/03/2021 10:41:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253.869.366

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.033.589/0001-12

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA EMISSÃO

25/03/2021

ENDEREÇO

RUA 700, 659 *****

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

25/03/2021

MUNICÍPIO

Itapema

FONE / FAX

(47) 3562-0226

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

10:42:00

FATURA

001 30/04/2021 3.787,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.780,56

VALOR DO ICMS

642,70

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.780,56

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

6,44

VALOR TOTAL DA NOTA

3.787,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

41,800

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota	
												ICMS	IPI
79042	AGULHA DESC. 25 X 7 SR Lote: H641 VI: 30/08/2025 Valor Aprox. Trib. R\$9,12 Federal e R\$13,70 Estadual	90183219	100	5102	CX	10,0000	8,0562	80,56	80,56	13,70	6,44	17,00	8,00
85500	LUVVA PROCEDIMENTO PEQUENA LATEX COM PO GLOMED Lote: 2021/03 S VI: 31/01/2026 Valor Aprox. Trib. R\$0,00 Federal e R\$629,00 Estadual	40151900	100	5102	CX	50,0000	74,0000	3.700,00	3.700,00	629,00	0,00	17,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO

Com a presente data e hora documento foi

 RECEBIDO e aceito em 25/03/21 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura:

Visto:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

OC Cliente: 63.175

Valor Aprox. Tributos: R\$ 9,12 Federal e R\$ 642,70 Estadual

MDS: d3b25307038b0f0c13bf9e0c0bca545



Banco Itaú S.A. 341-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/04/2021
Cedente OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA					Agência/Código Cedente 8525/12053-4
Data do Documento 25/03/2021	Num. de Documento 91417-1/1	Espécie Doc. DM	Aceite Sim	Data do Processamento 25/03/2021	Nosso Número 109/00054366-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.787,00
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) Após o vencimento cobrar JUROS de Após o vencimento cobrar MULTA de R\$ 0,00 JUROS DE MORA 6% AO MÊS PROTESTAR APOS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Sacado: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA
Endereço: RUA 700
CEP: 88220-000 Bairro: VARZEA

Município: Itapema

CNPJ: 86.324.860/0009-53
Nro.: 659
UF: SC

Sacador/Avalista

Código de Baixa 109/00054366-8

Recebimento através do cheque num. do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. 341-7

34191.09008 05436.688526 51205.340006 1 86060000378700

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Vencimento 30/04/2021
Cedente OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA					Agência / Código Cedente 8525/12053-4
Data do Documento 25/03/2021	N. do Documento 91417-1/1	Espécie Doc. DM	Aceite Sim	Data Proces. 25/03/2021	Nosso Número 109/00054366-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.787,00
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) Após o vencimento cobrar JUROS de Após o vencimento cobrar MULTA de R\$ 0,00 JUROS DE MORA 6% AO MÊS PROTESTAR APOS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

Sacado: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA
Endereço: RUA 700
CEP: 88220-000 Bairro: VARZEA

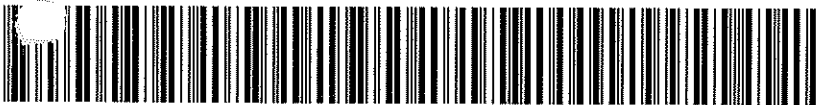
Município: Itapema

CNPJ: 86.324.860/0009-53
Nro.: 659
UF: SC

Sacador / Avalista:

Código de Baixa 109/00054366-8

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário OLIMED MAT HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ 03.033.589/0001-12
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/03/2021 17:38:30
Data Do Vencimento 30/04/2021
Valor Título 3.787,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 239334
Data Do Pagamento 29/03/2021
Valor 3.787,00
Linha Digitável 34191.09008 05436.688526 51205.340006 1 86060000378700
Protocolo 580A.2F44.011D.0315.3F33.052C

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir+
 Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
 CEP: 86072-000 Londrina-PR
 Fone: (43) 3373-3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NF FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.279.588
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4121 0300 3392 4600 0192 5500 1000 2795 8815 0681 3004

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS FORA DO ESTADO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210064272698 25/03/2021 11:50:21	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 00.339.246/0001-92	

DESTINATÁRIO/REMETENTE ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 86.324.860/0009-53	DATA DE EMISSÃO 25/03/2021
RUA 700, 679		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
CIDADE ITAPEMA	FONE/FAX (48)3562-0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA 001 22/04/21 R\$ 758,00			
---	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
758,00		43,76		0,00		0,00		225,50		758,00	
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 758,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 00.428.307/0013-21
RUA... EZ DE DEZEMBRO, 7130		MUNICIPIO LONDRINA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.25478-00		
QUANTIDADE 5	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 20,000	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
25346	EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. C-006266 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510033 PMC=0,00 Lote=200518 Qtd=300 Fab=18/05/2020 Val=18/05/2025 Cod Barras (cEan): 7898652370434	90189010	200	6108	UN	300	0,940	282,00	282,00	11,28	4	90,49
24440	EQUIPO MICRO 1,50M I.L. C.FLEX. FILTRO 15 MICRA C-484632 UN EMBRAMED cProdANVISA=0010252420050 PMC=0,00 Lote=2100001978 Qtd=100 Fab=09/01/2021 Val=25/12/2023 Cod Barras (cEan): 17891800484639	90189010	000	6108	UN	100	1,680	168,00	168,00	20,16	12	53,91
23073	SÉRINGA DESC 10ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=1107 Qtd=1.000 Fab=19/02/2021 Val=28/02/2026 Cod Barras (cEan): 7898259490702	90183119	200	6108	UN	1.000	0,308	308,00	308,00	12,32	4	81,10

ATENÇÃO
 BOLETO EM ANEXO
 SUJEITO A PROTESTO
 APÓS 3 DIAS DO
 VENCIMENTO.

**RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO
 ACEITAS NO PRAZO DE
 24HRS. APÓS A ENTREGA**

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
------------------	---------------------	--------------------------	------------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$85,10.
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SC DE Numero 26.043.786-7, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
 PED: 499419 Vendedor: JENIFFER DOS REIS FERNANDES
 Sep: THIAGO DE JESUS Conf: ALEXANDER JUSTINO FREITAS
 ORDEM DE COMPRA 63.173
 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
 Val aprox dos tributos R\$ 225,50 (29,75%) Fonte:IBPT
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23073, 24440, 25346) -
 Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 85,10. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 26/03/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura:
 Visto:

Farmácia
 CRF/SC 12076
 R. Macurian

FOLHAS Nº 963

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.279.588 SÉRIE: 1
---------------------	---	------------------------------------

Banco do Brasil		001-9		00190.00009 02090.228004 00088.712179 2 85980000075800			
Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92		Sacador Avalista:		Vencimento 22/04/2021	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR							
Nosso Número 20902280000088712		Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário 2755-3 / 121550-7	
Data do Documento 25/03/2021		Número Documento 279588/01	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 25/03/2021	(=) Valor do Documento 758,00	
Pagador : ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA RUA 700 679 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ: 86.324.860/0009-53 VARZEA			
Sacador / Avalista:						Código de Baixa	
Assinatura do Recebedor						Data de Entrega	

Recibo do Pagador

Banco do Brasil		001-9		00190.00009 02090.228004 00088.712179 2 85980000075800			
Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92		Sacador Avalista:		Vencimento 22/04/2021	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR							
Nosso Número 20902280000088712		Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário 2755-3 / 121550-7	
Data do Documento 25/03/2021		Número Documento 279588/01	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 25/03/2021	(=) Valor do Documento 758,00	
Pagador : ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA				CNPJ: 86.324.860/0009-53			
Autenticação Mecânica							

Banco do Brasil		001-9		00190.00009 02090.228004 00088.712179 2 85980000075800			
Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO							
Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92		Sacador Avalista:		Vencimento 22/04/2021	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR							
Data do Documento 25/03/2021		No. do Documento 279588/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 25/03/2021	Agência/Código do Beneficiário 2755-3 / 121550-7	
Nosso Número 20902280000088712		Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 758,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO.							
APÓS VENCTO COBRAR MULTA DE 2%.							
APÓS VENCTO MORA DIÁRIA R\$ 2,02							
ESTE BOLETO SERÁ ENCAMINHADO PARA PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO.							
NÃO AUTORIZADO O PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE.							
Pagador : ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA RUA 700 679 88220000 ITAPEMA SC						CNPJ: 86.324.860/0009-53 VARZEA	
Sacador / Avalista:						Código de Baixa	



Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

FOLHAS
Nº 964

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL
CPF/CNPJ 00.339.246/0001-92
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/03/2021 17:38:31
Data Do Vencimento 22/04/2021
Valor Título 758,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 239338
Data Do Pagamento 29/03/2021
Valor 758,00
Linha Digitável 00190.00009 02090.228004 00088.712179 2 85980000075800
Protocolo 5659.1F60.011D.0315.3F33.0F30

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2021

Página: 1

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 31/03/2021 Hora: 16:13:24h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
93	ADRIANA DE OLIVEIRA ARGENTA	1	1	Admitido em 17/04/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101	I.N.S.S.	10,5209	449,77		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151	I.R.	15,00	190,55		
131	Adicional Noturno		450,00						
424	H Extras 50% Noturna	11,01	185,42						
428	Hora Extra 50%	28,59	393,76						
429	Hora Extra 100%	54,07	992,92						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	232,90						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,32						
Total de proventos ->			4.275,32	Total de descontos ->			640,32		
Folha INSS -> 4.275,00		FGTS -> 4.275,00	IR -> 3.635,64	Rais -> 4.275,00	Líquido ->	3.635,00	0,00	342,00	
139	ADRIANO PATRICK QUADROS PAES	0	0	Admitido em 14/12/2020	Salário base ->	3.727,15			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 01/03/2021 - Início situação em 01/03/2021 até 06/03/2021									
5	Salário Mensalista	25,00	3.005,77	217	Faltas n/ Just.Horas	1,34	24,04		
101	Adic. Insalubridade		177,42	9.101	I.N.S.S.	4,8513	198,42		
428	Hora Extra 50%	0,01	0,27	9.151	I.R.	22,50	239,48		
429	Hora Extra 100%	0,45	16,15						
451	Horas Extras 50% Not	3,10	104,29						
461	H. Extras 100% Not	0,55	24,67						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	21,54						
8.351	01 á 15 dias Atestad	6,00	721,38						
8.361	01 até 15 dias Adici	6,00	42,58						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,87						
Total de proventos ->			4.114,94	Total de descontos ->			461,94		
Folha INSS -> 4.090,03		FGTS -> 4.090,03	IR -> 3.891,61	Rais -> 4.090,03	Líquido ->	3.653,00	0,00	327,20	
INSS múltiplos vínculos BASE -> 5.016,26			VALOR -> 553,55						
175	ADRIELI LOURENCO DA SILVA	0	0	Admitido em 18/03/2021	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	14,00	840,00	9.101	I.N.S.S.	7,5730	87,61		
101	Adic. Insalubridade		102,67						
131	Adicional Noturno		210,00						
424	H Extras 50% Noturna	0,01	0,17						
428	Hora Extra 50%	0,25	3,44						
543	D.S.R. Horas Extras	12,00	0,60						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,73						
Total de proventos ->			1.157,61	Total de descontos ->			87,61		
Folha INSS -> 1.156,88		FGTS -> 1.156,88	IR -> 1.069,27	Rais -> 1.156,88	Líquido ->	1.070,00	0,00	92,55	
1	ALCIONE FERNANDES	1	1	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.850,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00	9.101	I.N.S.S.	11,2210	600,50		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151	I.R.	22,50	390,21		
428	Hora Extra 50%	29,05	410,00						
429	Hora Extra 100%	119,02	2.239,74						
440	Adic. Noturno Horas	4,00	8,41						
451	Horas Extras 50% Not	10,55	186,12						
461	H. Extras 100% Not	0,59	13,88						
542	D.S.R. Rend. Var.	27,00	1,25						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	422,18						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,13						
Total de proventos ->			5.351,71	Total de descontos ->			990,71		
Folha INSS -> 5.351,58		FGTS -> 5.351,58	IR -> 4.561,49	Rais -> 5.351,58	Líquido ->	4.361,00	0,00		



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 31/03/2021 Hora: 16:13:24h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

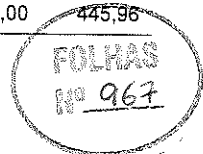
CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	REFERÊNCIA	VALOR		
2	ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.850,00		
Em férias de : 01/03/2021 até 30/03/2021 - Aquisitivo de : 30/01/2020 até 29/01/2021							
440	Adic. Noturno Horas	0,45	3.949	Desconto férias	2.601,22		
451	Horas Extras 50% Not	0,17	9.101	I.N.S.S.	12,1519	0,48	
3.105	Férias Folha	30,00	9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.	9,1768	268,54	
3.151	1/3 Férias Folha		9.153	I.R. Férias Rec.	7,50	56,53	
3.249	Férias Adic. Folha	30,00					
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	30,00					
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	30,00					
3.254	Fer.Med.DSR RV Folha	30,00					
9.002	Arred. Prov. Folha				0,53		
Total de proventos ->		2.930,77	Total de descontos ->		2.926,77		
Folha INSS ->	3,95	FGTS ->	3,95	IR ->	3,47	Rais ->	2.930,24
Férias INSS ->	2.926,29	FGTS ->	2.926,29	IR ->	0,00	Líquido ->	4,00
						0,00	234,41
3	ALINE REGINA BERNARDI	2 2	Admitido em 06/02/2020	Salário base ->	1.850,00		
Em férias de : 08/03/2021 até 27/03/2021 - Aquisitivo de : 06/02/2020 até 05/02/2021							
5	Salário Mensalista	10,00	616,67	217	Faltas n/ Just.Horas	2,03	17,07
428	Hora Extra 50%	1,54	19,43	3.949	Desconto férias		1.532,13
543	D.S.R. Horas Extras	9,00	4,32	9.101	I.N.S.S.	9,4104	58,66
3.105	Férias Folha	20,00	1.233,33	9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.	8,0089	133,39
3.151	1/3 Férias Folha		416,38				
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	20,00	10,84				
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	20,00	4,97				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,31				
Total de proventos ->		2.306,25	Total de descontos ->		1.741,25		
Folha INSS ->	623,35	FGTS ->	623,35	IR ->	185,51	Rais ->	2.288,87
Férias INSS ->	1.665,52	FGTS ->	1.665,52	IR ->	0,00	Líquido ->	565,00
						0,00	183,10
5	ANA CLAUDIA CAETANO	0 0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101	I.N.S.S.	8,3967	192,52
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151	I.R.	7,50	14,72
131	Adicional Noturno		350,00				
424	H Extras 50% Noturna	1,13	15,18				
428	Hora Extra 50%	24,08	265,97				
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	41,65				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,44				
Total de proventos ->		2.293,24	Total de descontos ->		207,24		
Folha INSS ->	2.292,80	FGTS ->	2.292,80	IR ->	2.100,28	Rais ->	2.292,80
						Líquido ->	2.086,00
						0,00	183,42
7	ANA REIS DOS SANTOS	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.727,15		
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	217	Faltas n/ Just.Horas	0,10	2,22
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	11,3322	631,72
131	Adicional Noturno		931,79	9.151	I.R.	27,50	489,93
424	H Extras 50% Noturna	10,33	343,63				
425	Hora Extra 100% Notu	0,02	0,89				
428	Hora Extra 50%	8,05	216,64				
429	Hora Extra 100%	1,30	46,65				
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	90,05				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,07				
Total de proventos ->		5.576,87	Total de descontos ->		1.123,87		
Folha INSS ->	5.574,58	FGTS ->	5.574,58	IR ->	4.942,86	Rais ->	5.574,58
						Líquido ->	4.453,00
						0,00	445,96



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 3

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 31/03/2021 Hora: 16:13:24h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
COD. FUNCIONARIO	NOME DO FUNCIONARIO	SF IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR		
125	ANDREIA APARECIDA HENN RECUERO	1 1	Admitido em 17/11/2020	Salário base ->	1.800,00		
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 04/03/2021 - Início situação em 04/03/2021 até 06/03/2021							
5	Salário Mensalista	28,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,54	5,08	
101	Adic. Insalubridade		9.101	I.N.S.S.	9,0514	253,60	
428	Hora Extra 50%	13,35	9.151	I.R.	7,50	34,10	
429	Hora Extra 100%	0,05					
440	Adic. Noturno Horas	98,06					
451	Horas Extras 50% Not	12,08					
461	H. Extras 100% Not	2,09					
542	D.S.R. Rend. Var.	27,00					
543	D.S.R. Horas Extras	27,00					
351	01 á 15 dias Atestad	3,00					
361	01 até 15 dias Adici	3,00					
9.002	Arred. Prov. Folha				0,91		
Total de proventos ->		2.807,78	Total de descontos ->		292,78		
Folha INSS ->	2.801,79	FGTS ->	2.801,79	IR ->	2.358,60	Rais ->	2.801,79
					Líquido ->	2.515,00	0,00 224,14
151	ARICLEIA ALICE SIMON	1 1	Admitido em 13/01/2021	Salário base ->	3.727,15		
5	Salário Mensalista	30,00	216	Faltas n/ Just. Dias	1,00	131,57	
101	Adic. Insalubridade		217	Faltas n/ Just.Horas	0,48	8,61	
428	Hora Extra 50%	28,54	602	D.S.R. Faltas Dias	1,00	131,57	
429	Hora Extra 100%	0,46	9.101	I.N.S.S.	10,9591	536,00	
440	Adic. Noturno Horas	33,10	9.151	I.R.	22,50	301,07	
451	Horas Extras 50% Not	3,30					
461	H. Extras 100% Not	0,51					
542	D.S.R. Rend. Var.	27,00					
543	D.S.R. Horas Extras	27,00					
9.002	Arred. Prov. Folha				0,16		
Total de proventos ->		5.162,82	Total de descontos ->		1.108,82		
Folha INSS ->	4.890,91	FGTS ->	4.890,91	IR ->	4.165,32	Rais ->	4.890,91
					Líquido ->	4.054,00	0,00 391,27
131	BEATRIZ DA SILVA	0 0	Admitido em 01/12/2020	Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	30,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,10	0,90	
101	Adic. Insalubridade		9.101	I.N.S.S.	8,1681	162,03	
131	Adicional Noturno						
424	H Extras 50% Noturna	0,01					
428	Hora Extra 50%	1,14					
543	D.S.R. Horas Extras	27,00					
9.002	Arred. Prov. Folha				0,33		
Total de proventos ->		1.984,93	Total de descontos ->		162,93		
Folha INSS ->	1.983,70	FGTS ->	1.983,70	IR ->	1.821,67	Rais ->	1.983,70
					Líquido ->	1.822,00	0,00 158,69



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2021

Página: 4

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 31/03/2021 Hora: 16:13:24h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
8	CAROLINA OLIVEIRA DA SILVA	0	0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	9,6233	327,01			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	15,00	105,87			
131	Adicional Noturno		450,00						
424	H Extras 50% Noturna	38,01	640,12						
425	Hora Extra 100% Notu	6,00	134,73						
428	Hora Extra 50%	2,14	29,47						
429	Hora Extra 100%	0,22	4,04						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	119,76						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,76						
Total de proventos ->			3.398,88	Total de descontos ->			432,88		
Folha INSS -> 3.398,12		FGTS -> 3.398,12	IR -> 3.071,11	Rais -> 3.398,12	Líquido ->	2.966,00	0,00	271,84	
113	CHARLENE GABRIELA CORDEIRO	2	2	Admitido em 06/10/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	216 Faltas n/ Just. Dias	1,00	67,33			
101	Adic. Insalubridade		220,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,07	0,64			
428	Hora Extra 50%	1,30	17,90	602 D.S.R. Faltas Dias	1,00	67,33			
451	Horas Extras 50% Not	4,31	74,20	9.101 I.N.S.S.	8,1722	162,92			
461	H. Extras 100% Not	0,12	2,75						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	14,05						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,32						
Total de proventos ->			2.129,22	Total de descontos ->			298,22		
Folha INSS -> 1.993,60		FGTS -> 1.993,60	IR -> 1.451,50	Rais -> 1.993,60	Líquido ->	1.831,00	0,00	159,48	
177	CINARA FALK	1	1	Admitido em 20/03/2021	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	12,00	720,00	9.101 I.N.S.S.	7,5000	61,08			
101	Adic. Insalubridade		88,00						
451	Horas Extras 50% Not	0,31	5,34						
543	D.S.R. Horas Extras	10,00	1,07						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,67						
Total de proventos ->			815,08	Total de descontos ->			61,08		
Folha INSS -> 814,41		FGTS -> 814,41	IR -> 563,74	Rais -> 814,41	Líquido ->	754,00	0,00	65,15	
20	CLAUDIO DE QUADRA	1	1	Admitido em 05/11/2020	Salário base ->	1.850,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,52	5,99			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	8,8601	233,13			
131	Adicional Noturno		462,50	9.151 I.R.	7,50	22,84			
424	H Extras 50% Noturna	3,04	52,49						
425	Hora Extra 100% Notu	0,48	11,05						
428	Hora Extra 50%	1,32	18,63						
429	Hora Extra 100%	0,48	9,03						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	13,51						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,75						
Total de proventos ->			2.637,96	Total de descontos ->			261,96		
Folha INSS -> 2.631,22		FGTS -> 2.631,22	IR -> 2.208,50	Rais -> 2.631,22	Líquido ->	2.376,00	0,00	210,49	



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 5

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 31/03/2021 Hora: 16:13:24h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
143	CRISTIANE GOULART BATISTA		0 0	Admitido em 16/12/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	217 Faltas n/ Just.Horas	11,00	123,50			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	8,5527	204,96			
131	Adicional Noturno		450,00	9.151 I.R.	7,50	21,56			
424	H Extras 50% Noturna	0,47	7,92						
428	Hora Extra 50%	2,17	29,89						
429	Hora Extra 100%	0,31	5,69						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	6,44						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,08						
Total de proventos ->			2.520,02	Total de descontos ->			350,02		
Folha INSS -> 2.396,44		FGTS -> 2.396,44		IR -> 2.191,48		Rais -> 2.396,44		Líquido -> 2.170,00	
							0,00	191,71	
166	CRISTIANE PEREIRA DA SILVA DE CARVALHO		1 1	Admitido em 05/03/2021	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	27,00	1.620,00	9.101 I.N.S.S.	8,3611	189,83			
101	Adic. Insalubridade		198,00						
131	Adicional Noturno		405,00						
424	H Extras 50% Noturna	2,00	33,68						
425	Hora Extra 100% Notu	0,29	6,51						
429	Hora Extra 100%	0,01	0,18						
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	7,02						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,44						
Total de proventos ->			2.270,83	Total de descontos ->			189,83		
Folha INSS -> 2.270,39		FGTS -> 2.270,39		IR -> 1.890,97		Rais -> 2.270,39		Líquido -> 2.081,00	
							0,00	181,63	
71	DAIANE FRANCIELI DE ASSIS		1 1	Admitido em 06/04/2020	Salário base ->	1.400,00			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 24/03/2021 - Início situação em 24/03/2021 até 06/04/2021									
5	Salário Mensalista	23,00	1.038,71	216 Faltas n/ Just. Dias	2,00	104,52			
101	Adic. Insalubridade		163,23	217 Faltas n/ Just.Horas	1,01	7,44			
428	Hora Extra 50%	36,24	400,29	602 D.S.R. Faltas Dias	2,00	104,52			
429	Hora Extra 100%	40,27	593,06	9.101 I.N.S.S.	8,8240	229,53			
440	Adic. Noturno Horas	0,05	0,08	9.151 I.R.	7,50	20,86			
451	Horas Extras 50% Not	3,36	46,39						
461	H. Extras 100% Not	0,18	3,31						
542	D.S.R. Rend. Var.	27,00	0,01						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	154,53						
8.351	01 á 15 dias Atestad	8,00	361,29						
8.361	01 até 15 dias Adici	8,00	56,77						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,20						
Total de proventos ->			2.817,87	Total de descontos ->			466,87		
Folha INSS -> 2.601,19		FGTS -> 2.601,19		IR -> 2.182,07		Rais -> 2.601,19		Líquido -> 2.351,00	
							0,00	208,09	



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 6

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 31/03/2021 Hora: 16:13:24h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD.	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	
11	DAYANE SCHANDLER DA SILVEIRA	1 1	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->		3.727,15	
Em férias de : 23/02/2021 até 24/03/2021 - Aquisitivo de : 30/01/2020 até 29/01/2021							
5	Salário Mensalista	6,00	3.949	Desconto férias		3.981,85	
101	Adic. Insalubridade		9.101	I.N.S.S.	10,2314	80,77	
3.105	Férias Folha	24,00	9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.	11,3511	509,86	
3.151	1/3 Férias Folha						
3.249	Férias Adic. Folha	24,00					
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	24,00					
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	24,00					
9.002	Arred. Prov. Folha					0,34	
Total de proventos ->			5.281,48	Total de descontos ->		4.572,48	
Folha INSS ->	789,43	FGTS ->	789,43	IR ->	519,07		
Férias INSS ->	4.491,71	FGTS ->	4.491,71	IR ->	0,00		
			Rais ->	5.281,14	Líquido ->	709,00	0,00 422,49
92	DEBORA PEREZ DE SOUZA LIMA	0 0	Admitido em 01/01/2020	Salário base ->		7.500,00	
5	Salário Mensalista	30,00	9.101	I.N.S.S.	11,6882	751,97	
101	Adic. Insalubridade		9.151	I.R.	27,50	1.046,85	
360	Auxílio Transporte					200,00	
9.002	Arred. Prov. Folha					0,82	
Total de proventos ->			7.920,82	Total de descontos ->		1.798,82	
Folha INSS ->	7.720,00	FGTS ->	7.720,00	IR ->	6.968,03		
			Rais ->	7.720,00	Líquido ->	6.122,00	0,00 617,60
163	DEBORA TULA DE OLIVEIRA	0 0	Admitido em 21/02/2021	Salário base ->		1.400,00	
5	Salário Mensalista	30,00	9.101	I.N.S.S.	7,9840	129,67	
101	Adic. Insalubridade					220,00	
451	Horas Extras 50% Not	0,26				3,59	
543	D.S.R. Horas Extras	27,00				0,53	
9.002	Arred. Prov. Folha					0,55	
Total de proventos ->			1.624,67	Total de descontos ->		129,67	
Folha INSS ->	1.624,12	FGTS ->	1.624,12	IR ->	1.494,45		
			Rais ->	1.624,12	Líquido ->	1.495,00	0,00 129,92
126	DJENIFER DE AVILA MELO	0 0	Admitido em 17/11/2020	Salário base ->		1.800,00	
5	Salário Mensalista	30,00	9.101	I.N.S.S.	9,3122	286,21	
101	Adic. Insalubridade		9.151	I.R.	7,50	66,25	
428	Hora Extra 50%	1,09				15,01	
429	Hora Extra 100%	0,12				2,20	
451	Horas Extras 50% Not	37,51				645,77	
461	H. Extras 100% Not	11,09				254,57	
543	D.S.R. Horas Extras	27,00				135,93	
9.002	Arred. Prov. Folha					0,98	
Total de proventos ->			3.074,46	Total de descontos ->		352,46	
Folha INSS ->	3.073,48	FGTS ->	3.073,48	IR ->	2.787,27		
			Rais ->	3.073,48	Líquido ->	2.722,00	0,00 245,87



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 31/03/2021 Hora: 16:13:24h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR					
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC. NORMAL	
14	EDIANA ALVES DOS SANTOS		0 0	Admitido em 07/02/2020	Salário base ->	1.850,00		
Em férias de : 18/02/2021 até 13/03/2021 - Aquisitivo de : 07/02/2020 até 06/02/2021								
5	Salário Mensalista	17,00	1.048,33	217	Faltas n/ Just.Horas	11,07	104,16	
101	Adic. Insalubridade		124,67	3.949	Desconto férias		1.287,56	
428	Hora Extra 50%	25,42	358,77	9.101	I.N.S.S.	9,7630	165,26	
429	Hora Extra 100%	8,00	150,55	9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.	8,8318	124,73	
440	Adic. Noturno Horas	4,53	9,52					
451	Horas Extras 50% Not	0,02	0,35					
461	H. Extras 100% Not	0,03	0,71					
542	D.S.R. Rend. Var.	15,00	1,90					
543	D.S.R. Horas Extras	15,00	102,08					
105	Férias Folha	13,00	801,67					
151	1/3 Férias Folha		353,07					
3.249	Férias Adic. Folha	13,00	95,33					
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	13,00	128,54					
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	13,00	33,48					
3.254	Fer.Med.DSR RV Folha	13,00	0,20					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,54					
Total de proventos ->			3.209,71	Total de descontos ->		1.681,71		
Folha INSS -> 1.692,72		FGTS -> 1.692,72		IR -> 1.527,46		Rais -> 3.105,01		
Férias INSS -> 1.412,29		FGTS -> 1.412,29		IR -> 0,00		Líquido ->	1.528,00	
							0,00	248,40
16	EDIRENE SILVA DOS SANTOS		0 1	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.850,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00	9.101	I.N.S.S.	9,1023	259,50	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151	I.R.	7,50	37,34	
428	Hora Extra 50%	5,46	77,06					
429	Hora Extra 100%	1,39	26,16					
440	Adic. Noturno Horas	8,00	16,82					
451	Horas Extras 50% Not	27,23	480,39					
461	H. Extras 100% Not	3,39	79,74					
542	D.S.R. Rend. Var.	27,00	2,49					
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	98,27					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,91					
Total de proventos ->			2.851,84	Total de descontos ->		296,84		
Folha INSS -> 2.850,93		FGTS -> 2.850,93		IR -> 2.401,84		Rais -> 2.850,93		
						Líquido ->	2.555,00	
							0,00	228,07
17	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	0,09	2,00	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	11,0369	553,98	
131	Adicional Noturno		931,79	9.151	I.R.	22,50	368,57	
424	H Extras 50% Noturna	0,02	0,67					
428	Hora Extra 50%	4,01	107,92					
429	Hora Extra 100%	0,43	15,43					
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	18,37					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,22					
Total de proventos ->			5.021,55	Total de descontos ->		924,55		
Folha INSS -> 5.019,33		FGTS -> 5.019,33		IR -> 4.465,35		Rais -> 5.019,33		
						Líquido ->	4.097,00	
							0,00	401,54



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 8

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 31/03/2021 Hora: 16:13:24h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
167	ELAINE PEREIRA DE ARAUJO		0 0	Admitido em 06/03/2021	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	26,00	1.560,00	9.101 I.N.S.S.	8,0952	147,63			
101	Adic. Insalubridade		190,67						
428	Hora Extra 50%	0,04	0,55						
451	Horas Extras 50% Not	3,37	58,02						
461	H. Extras 100% Not	0,14	3,21						
543	D.S.R. Horas Extras	22,00	11,23						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,95						
Total de proventos ->			1.824,63	Total de descontos ->			147,63		
Folha INSS -> 1.823,68		FGTS -> 1.823,68		IR -> 1.676,05		Rais -> 1.823,68		Líquido -> 1.677,00	
							0,00	145,89	
18	ELIANE FERNANDES		0 0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	8,4099	193,52			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	7,50	15,27			
428	Hora Extra 50%	6,07	83,60						
429	Hora Extra 100%	6,07	111,47						
451	Horas Extras 50% Not	2,45	42,18						
461	H. Extras 100% Not	0,33	7,58						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	36,27						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,69						
Total de proventos ->			2.301,79	Total de descontos ->			208,79		
Folha INSS -> 2.301,10		FGTS -> 2.301,10		IR -> 2.107,58		Rais -> 2.301,10		Líquido -> 2.093,00	
							0,00	184,08	
20	ELIZAMA FERREIRA LIMA		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.100,00			
5	Salário Mensalista	30,00	3.100,00	9.101 I.N.S.S.	9,6962	335,07			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	15,00	113,29			
428	Hora Extra 50%	5,22	118,16						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	17,51						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,69						
Total de proventos ->			3.456,36	Total de descontos ->			448,36		
Folha INSS -> 3.455,67		FGTS -> 3.455,67		IR -> 3.120,60		Rais -> 3.455,67		Líquido -> 3.008,00	
							0,00	276,45	
144	ELIZE CRISTINE DA LUZ		1 2	Admitido em 17/12/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	217 Faltas n/ Just.Horas	5,46	61,30			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	8,7462	222,07			
131	Adicional Noturno		450,00						
424	H Extras 50% Noturna	1,23	20,71						
428	Hora Extra 50%	5,34	73,55						
429	Hora Extra 100%	1,05	19,28						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	16,82						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,01						
Total de proventos ->			2.600,37	Total de descontos ->			283,37		
Folha INSS -> 2.539,06		FGTS -> 2.539,06		IR -> 1.937,81		Rais -> 2.539,06		Líquido -> 2.317,00	
							0,00	203,12	



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 9

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 31/03/2021 Hora: 16:13:24h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD.	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR		
21	EMANOELA SILVEIRA	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	9.101 I.N.S.S.	8,2299	176,41		
101	Adic. Insalubridade						
		220,00					
428	Hora Extra 50%	1,35					
		18,59					
429	Hora Extra 100%	0,50					
		9,18					
451	Horas Extras 50% Not	4,09					
		70,41					
461	H. Extras 100% Not	0,41					
		9,41					
543	D.S.R. Horas Extras	27,00					
		15,94					
9.002	Arred. Prov. Folha						
		0,88					
Total de proventos ->		2.144,41	Total de descontos ->		176,41		
Folha INSS ->	2.143,53	FGTS ->	2.143,53	IR ->	1.967,12	Rais ->	2.143,53
				Líquido ->	1.968,00	0,00	171,48
22	EVERTON DUTRA DOS SANTOS	2 2	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.727,15		
5	Salário Mensalista	30,00	9.101 I.N.S.S.	5,4496	340,25		
101	Adic. Insalubridade		9.151 I.R.	27,50	649,79		
		220,00					
131	Adicional Noturno						
		931,79					
424	H Extras 50% Noturna	7,35					
		244,50					
425	Hora Extra 100% Notu	0,52					
		23,06					
428	Hora Extra 50%	11,05					
		297,38					
429	Hora Extra 100%	17,38					
		623,65					
543	D.S.R. Horas Extras	27,00					
		176,09					
9.002	Arred. Prov. Folha						
		0,42					
Total de proventos ->		6.244,04	Total de descontos ->		990,04		
Folha INSS ->	6.243,62	FGTS ->	6.243,62	IR ->	5.524,19	Rais ->	6.243,62
				Líquido ->	5.254,00	0,00	499,48
INSS múltiplos vínculos BASE ->		4.003,21	VALOR ->		419,38		
109	FABIANE COINETE MOREIRA	2 2	Admitido em 02/09/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	216 Faltas n/ Just. Dias	1,00	67,33		
101	Adic. Insalubridade		217 Faltas n/ Just.Horas	1,35	12,40		
		220,00	602 D.S.R. Faltas Dias	1,00	67,33		
428	Hora Extra 50%	28,18	9.101 I.N.S.S.	8,7315	220,70		
		388,11					
429	Hora Extra 100%	9,22					
		169,31					
440	Adic. Noturno Horas	0,06					
		0,12					
51	Horas Extras 50% Not	0,51					
		8,78					
461	H. Extras 100% Not	0,17					
		3,90					
542	D.S.R. Rend. Var.	27,00					
		0,02					
543	D.S.R. Horas Extras	27,00					
		84,46					
9.002	Arred. Prov. Folha						
		0,06					
Total de proventos ->		2.674,76	Total de descontos ->		367,76		
Folha INSS ->	2.527,64	FGTS ->	2.527,64	IR ->	1.927,76	Rais ->	2.527,64
				Líquido ->	2.307,00	0,00	202,21
23	FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO	0 0	Admitido em 03/02/2020	Salário base ->	12.000,00		
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 22/02/2021 - Início situação em 22/02/2021 até 03/03/2021							
5	Salário Mensalista	28,00	502 Pensão Alimentícia		2.709,68		
8.351	01 á 15 dias Atestad	3,00	9.101 I.N.S.S.	11,6882	751,97		
		1.161,29					
9.002	Arred. Prov. Folha		9.151 I.R.	27,50	1.478,69		
		0,34					
Total de proventos ->		12.000,34	Total de descontos ->		4.940,34		
Folha INSS ->	12.000,00	FGTS ->	12.000,00	IR ->	8.538,35	Rais ->	12.000,00
				Líquido ->	7.060,00	0,00	960,00



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 10

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 31/03/2021 Hora: 16:13:24h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

Complemento:

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS			DESCONTOS				DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR						
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
74	FRANCENE GARBIN		0 0	Admitido em 13/04/2020		Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101	I.N.S.S.	9,0486	253,29		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151	I.R.	7,50	48,14		
428	Hora Extra 50%	23,36	321,73						
429	Hora Extra 100%	12,35	226,79						
451	Horas Extras 50% Not	7,04	121,20						
461	H. Extras 100% Not	0,39	8,95						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	100,54						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,22						
Total de proventos ->			2.799,43	Total de descontos ->			301,43		
Folha INSS -> 2.799,21		FGTS -> 2.799,21	IR -> 2.545,92	Rais -> 2.799,21		Líquido ->	2.498,00	0,00	223,93
24	FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN		0 0	Admitido em 31/01/2020		Salário base ->	1.850,00		
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 04/03/2021 - Início situação em 04/03/2021 até 11/03/2021									
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 13/03/2021 - Início situação em 13/03/2021 até 17/03/2021									
Em férias de : 18/03/2021 até 16/04/2021 - Aquisitivo de : 31/01/2020 até 30/01/2021									
5	Salário Mensalista	3,00	185,00	3.949	Desconto férias		1.193,19		
101	Adic. Insalubridade		28,39	9.101	I.N.S.S.	7,9790	87,43		
440	Adic. Noturno Horas	6,00	12,61	9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.	9,2028	126,85		
542	D.S.R. Rend. Var.	15,00	1,68	9.153	I.R. Férias Rec.	7,50	58,34		
3.105	Férias Folha	14,00	863,33						
3.151	1/3 Férias Folha		344,60						
3.249	Férias Adic. Folha	14,00	102,67						
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	14,00	47,52						
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	14,00	19,74						
3.254	Fer.Med.DSR RV Folha	14,00	0,52						
8.351	01 á 15 dias Atestad	13,00	775,81						
8.361	01 até 15 dias Adici	13,00	92,26						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,68						
Total de proventos ->			2.474,81	Total de descontos ->			1.465,81		
Folha INSS -> 1.095,75		FGTS -> 1.095,75	IR -> 1.008,32	Rais -> 2.474,13		Líquido ->	1.009,00	0,00	197,93
Férias INSS -> 1.378,38		FGTS -> 1.378,38	IR -> 0,00						
155	FRANCIELI MARQUES		0 0	Admitido em 20/01/2021		Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	216	Faltas n/ Just. Dias	1,00	82,33		
101	Adic. Insalubridade		220,00	602	D.S.R. Faltas Dias	1,00	82,33		
131	Adicional Noturno		450,00	9.101	I.N.S.S.	8,8167	228,82		
424	H Extras 50% Noturna	11,00	185,25	9.151	I.R.	7,50	34,69		
428	Hora Extra 50%	4,54	62,53						
429	Hora Extra 100%	0,26	4,77						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	37,41						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,21						
Total de proventos ->			2.760,17	Total de descontos ->			428,17		
Folha INSS -> 2.595,30		FGTS -> 2.595,30	IR -> 2.366,48	Rais -> 2.595,30		Líquido ->	2.332,00	0,00	207,62



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 11

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 31/03/2021 Hora: 16:13:24h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR					
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC. NORMAL	
127	GABRIELA ALMANSA CARLOS		0 0	Admitido em 17/11/2020	Salário base ->	3.727,15		
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 23/03/2021 - Início situação em 23/03/2021 até 25/03/2021								
5	Salário Mensalista	28,00	3.366,46	217	Faltas n/ Just.Horas	1,15	20,63	
101	Adic. Insalubridade		198,71	9.101	I.N.S.S.	2,3460	93,77	
428	Hora Extra 50%	0,45	12,11	9.151	I.R.	22,50	242,09	
451	Horas Extras 50% Not	1,25	42,05					
461	H. Extras 100% Not	0,16	7,18					
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	9,09					
8.351	01 á 15 dias Atestad	3,00	360,69					
8.361	01 até 15 dias Adici	3,00	21,29					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,91					
Total de proventos ->			4.018,49	Total de descontos ->			356,49	
Folha INSS ->	3.996,95	FGTS ->	3.996,95	IR ->	3.903,18	Rais ->	3.996,95	
INSS múltiplos vínculos BASE -> 5.763,78			VALOR ->	665,86	Líquido ->			3.662,00
							0,00	319,75
27	GRAZIELE APARECIDA RIBEIRO KOTELAK		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101	I.N.S.S.	8,8593	233,03	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151	I.R.	7,50	37,00	
131	Adicional Noturno		450,00					
428	Hora Extra 50%	2,10	28,92					
429	Hora Extra 100%	6,03	110,73					
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	20,69					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,69					
Total de proventos ->			2.631,03	Total de descontos ->			270,03	
Folha INSS ->	2.630,34	FGTS ->	2.630,34	IR ->	2.397,31	Rais ->	2.630,34	
Líquido ->							2.361,00	
							0,00	210,42
28	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.	8,7755	224,82	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151	I.R.	7,50	32,48	
131	Adicional Noturno		350,00					
424	H Extras 50% Noturna	26,50	355,94					
425	Hora Extra 100% Notu	5,55	99,39					
28	Hora Extra 50%	5,45	60,20					
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	76,37					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,40					
Total de proventos ->			2.562,30	Total de descontos ->			257,30	
Folha INSS ->	2.561,90	FGTS ->	2.561,90	IR ->	2.337,08	Rais ->	2.561,90	
Líquido ->							2.305,00	
							0,00	204,95
30	JOAO PEDRO FERREIRA VARELA		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.850,00		
Em férias de : 23/02/2021 até 24/03/2021 - Aquisitivo de : 30/01/2020 até 29/01/2021								
5	Salário Mensalista	6,00	370,00	3.949	Desconto férias		2.710,68	
101	Adic. Insalubridade		44,00	9.101	I.N.S.S.	8,5500	46,66	
428	Hora Extra 50%	8,00	112,91	9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.	10,0518	302,92	
543	D.S.R. Horas Extras	6,00	18,82					
3.105	Férias Folha	24,00	1.480,00					
3.151	1/3 Férias Folha		753,40					
3.249	Férias Adic. Folha	24,00	546,00					
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	24,00	185,68					
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	24,00	48,52					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,93					
Total de proventos ->			3.560,26	Total de descontos ->			3.060,26	
Folha INSS ->	545,73	FGTS ->	545,73	IR ->	499,07	Rais ->	3.559,33	
Férias INSS ->	3.013,60	FGTS ->	3.013,60	IR ->	0,00	Líquido ->		
							500,00	
							0,00	284,74



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 12

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 31/03/2021 Hora: 16:13:24h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD.	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	
31	JONATAN FERREIRA BATISTA	0 0	Admitido em 06/03/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,06	0,67	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	8,7320	220,73	
131	Adicional Noturno		450,00	9.151 I.R.	7,50	30,23	
424	H Extras 50% Noturna	0,04	0,67				
428	Hora Extra 50%	3,29	45,31				
429	Hora Extra 100%	0,27	4,96				
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	7,55				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,14				
Total de proventos ->			2.528,63	Total de descontos ->	251,63		
Folha INSS ->	2.527,82	FGTS ->	2.527,82	IR ->	2.307,09	Rais ->	2.527,82
						Líquido ->	2.277,00
							0,00 202,22
174	JOSIANE SADOSKI CORREIA SPIER	2 2	Admitido em 15/03/2021	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	17,00	1.020,00	9.101 I.N.S.S.	7,8242	109,83	
101	Adic. Insalubridade		124,67				
131	Adicional Noturno		255,00				
428	Hora Extra 50%	0,26	3,58				
543	D.S.R. Horas Extras	15,00	0,48				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,10				
Total de proventos ->			1.403,83	Total de descontos ->	109,83		
Folha INSS ->	1.403,73	FGTS ->	1.403,73	IR ->	914,72	Rais ->	1.403,73
						Líquido ->	1.294,00
							0,00 112,29
32	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.	10,0303	375,78	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	15,00	150,80	
131	Adicional Noturno		450,00				
424	H Extras 50% Noturna	40,00	673,64				
425	Hora Extra 100% Notu	6,00	134,73				
429	Hora Extra 100%	16,52	303,37				
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	164,70				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,14				
Total de proventos ->			3.746,58	Total de descontos ->	526,58		
Folha INSS ->	3.746,44	FGTS ->	3.746,44	IR ->	3.370,66	Rais ->	3.746,44
						Líquido ->	3.220,00
							0,00 299,71
97	JULIANA GOMES GARCIA	0 0	Admitido em 29/07/2020	Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,34	3,04	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	10,2905	412,58	
131	Adicional Noturno		350,00	9.151 I.R.	15,00	184,71	
424	H Extras 50% Noturna	40,00	537,27				
425	Hora Extra 100% Notu	6,55	117,30				
429	Hora Extra 100%	76,34	1.124,27				
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	263,53				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,96				
Total de proventos ->			4.013,33	Total de descontos ->	600,33		
Folha INSS ->	4.009,33	FGTS ->	4.009,33	IR ->	3.596,75	Rais ->	4.009,33
						Líquido ->	3.413,00
							0,00 320,74



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 13

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 Endereço: RUA 700, 659
 Bairro: VARZEA
 CEP: 88220-000
 Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

Data: 31/03/2021 Hora: 16:13:24h
 CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO
 Complemento:
 Cidade/UF: ITAPEMA/SC
 CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD.	DESCRİÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRİÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	
33	JULIANA MARTINS	0 0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->		1.800,00		
Em férias de : 01/03/2021 até 30/03/2021 - Aquisitivo de : 31/01/2020 até 30/01/2021								
428	Hora Extra 50%	0,07	0,96	217	Faltas n/ Just.Horas	0,54	4,96	
451	Horas Extras 50% Not	0,28	4,82	3.949	Desconto férias		2.740,88	
3.105	Férias Folha	30,00	1.800,00	9.101	I.N.S.S.	12,1951	0,10	
3.151	1/3 Férias Folha		774,47	9.103	I.N.S.S. Fer. Foi.	9,3332	289,13	
3.249	Férias Adic. Folha	30,00	220,00	9.153	I.R. Férias Rec.	7,50	67,86	
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	30,00	246,29					
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	30,00	57,11					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,28					
Total de proventos ->			3.103,93	Total de descontos ->			3.102,93	
Folha INSS ->	0,82	FGTS ->	0,82	IR ->	0,72	Rais ->	3.098,69	Líquido ->
Férias INSS ->	3.097,87	FGTS ->	3.097,87	IR ->	0,00			0,00 247,89
123	KATIELLI RAQUEL MACULAN	0 0	Admitido em 06/11/2020	Salário base ->		3.430,00		
5	Salário Mensalista	30,00	3.430,00	217	Faltas n/ Just.Horas	3,59	62,40	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	11,2547	609,72	
428	Hora Extra 50%	32,07	836,11	9.151	I.R.	27,50	452,77	
429	Hora Extra 100%	12,42	431,74					
440	Adic. Noturno Horas	7,00	45,73					
451	Horas Extras 50% Not	7,53	274,84					
461	H. Extras 100% Not	0,11	5,35					
542	D.S.R. Rend. Var.	27,00	6,77					
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	229,34					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,01					
Total de proventos ->			5.479,89	Total de descontos ->			1.124,89	
Folha INSS ->	5.417,48	FGTS ->	5.417,48	IR ->	4.807,76	Rais ->	5.417,48	Líquido ->
								0,00 433,39
147	KELLI DAIANE GALL	1 1	Admitido em 25/12/2020	Salário base ->		1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,08	0,90	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	10,0287	375,58	
131	Adicional Noturno		450,00	9.151	I.R.	15,00	122,19	
24	H Extras 50% Noturna	27,29	459,59					
425	Hora Extra 100% Notu	17,41	390,93					
428	Hora Extra 50%	10,35	142,55					
429	Hora Extra 100%	6,44	118,26					
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	164,64					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,70					
Total de proventos ->			3.746,67	Total de descontos ->			498,67	
Folha INSS ->	3.745,07	FGTS ->	3.745,07	IR ->	3.179,90	Rais ->	3.745,07	Líquido ->
								0,00 299,60



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 14

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 31/03/2021 Hora: 16:13:24h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
137	KEROLIN DA SILVA ROCHA		1 1	Admitido em 05/12/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	10,0234	374,88			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	15,00	121,53			
428	Hora Extra 50%	19,53	268,98						
429	Hora Extra 100%	46,58	855,38						
440	Adic. Noturno Horas	11,10	22,70						
451	Horas Extras 50% Not	20,07	345,52						
461	H. Extras 100% Not	0,24	5,51						
542	D.S.R. Rend. Var.	27,00	3,36						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	218,58						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,38						
Total de proventos ->			3.740,41	Total de descontos ->			496,41		
Folha INSS -> 3.740,03		FGTS -> 3.740,03		IR -> 3.175,56		Rais -> 3.740,03		Líquido -> 3.244,00	
							0,00	299,20	
117	KETLEN ADRIANA KONIG DAROS		2 2	Admitido em 29/10/2020	Salário base ->	3.727,15			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 19/03/2021 - Início situação em 19/03/2021 até 24/03/2021									
5	Salário Mensalista	25,00	3.005,77	216 Faltas n/ Just. Dias	1,00	127,33			
101	Adic. Insalubridade		177,42	602 D.S.R. Faltas Dias	1,00	127,33			
428	Hora Extra 50%	3,58	96,35	9.101 I.N.S.S.	10,5804	460,17			
429	Hora Extra 100%	0,45	16,15	9.151 I.R.	15,00	171,69			
451	Horas Extras 50% Not	13,34	448,76						
461	H. Extras 100% Not	0,24	10,77						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	84,75						
8.351	01 á 15 dias Atestad	6,00	721,38						
8.361	01 até 15 dias Adici	6,00	42,58						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,59						
Total de proventos ->			4.604,52	Total de descontos ->			886,52		
Folha INSS -> 4.349,27		FGTS -> 4.349,27		IR -> 3.509,92		Rais -> 4.349,27		Líquido -> 3.718,00	
							0,00	347,94	
134	KETHLIN MONIQUE FREIRE		3 3	Admitido em 04/12/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	9,4623	308,04			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	7,50	35,60			
31	Adicional Noturno		275,00						
424	H Extras 50% Noturna	34,26	536,09						
425	Hora Extra 100% Notu	10,59	220,95						
428	Hora Extra 50%	5,09	70,10						
429	Hora Extra 100%	0,51	9,37						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	123,93						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,20						
Total de proventos ->			3.255,64	Total de descontos ->			343,64		
Folha INSS -> 3.255,44		FGTS -> 3.255,44		IR -> 2.378,63		Rais -> 3.255,44		Líquido -> 2.912,00	
							0,00	260,43	
140	LELIANE DALVA WASEN		2 3	Admitido em 15/12/2020	Salário base ->	1.400,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	8,2227	174,64			
101	Adic. Insalubridade		220,00						
131	Adicional Noturno		350,00						
429	Hora Extra 100%	9,10	134,02						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	19,85						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,77						
Total de proventos ->			2.124,64	Total de descontos ->			174,64		
Folha INSS -> 2.123,87		FGTS -> 2.123,87		IR -> 1.380,46		Rais -> 2.123,87		Líquido -> 1.950,00	
							0,00	169,90	



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 15

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 31/03/2021 Hora: 16:13:24h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR					
115	LERIANA DUTRA		1 1	Admitido em 09/10/2020	Salário base ->	1.400,00		
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 06/03/2021 - Início situação em 06/03/2021 até 12/03/2021								
5	Salário Mensalista	24,00	1.083,87	9.101 I.N.S.S.	8,0045	132,74		
101	Adic. Insalubridade		170,32					
451	Horas Extras 50% Not	2,27	31,34					
461	H. Extras 100% Not	0,11	2,03					
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	4,94					
8.351	01 á 15 dias Atestad	7,00	316,13					
8.361	01 até 15 dias Adici	7,00	49,68					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,43					
Total de proventos ->			1.658,74	Total de descontos ->		132,74		
Folha INSS -> 1.658,31		FGTS -> 1.658,31		IR -> 1.335,98		Rais -> 1.658,31		Líquido -> 1.526,00
							0,00	132,66
173	LEVI FILIPE MENDONCA SABAINI		0 0	Admitido em 12/03/2021	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	20,00	1.200,00	9.101 I.N.S.S.	8,0102	133,58		
101	Adic. Insalubridade		146,67					
131	Adicional Noturno		300,00					
451	Horas Extras 50% Not	0,46	9,68					
461	H. Extras 100% Not	0,29	8,14					
543	D.S.R. Horas Extras	17,00	3,14					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,95					
Total de proventos ->			1.668,58	Total de descontos ->		133,58		
Folha INSS -> 1.667,63		FGTS -> 1.667,63		IR -> 1.534,05		Rais -> 1.667,63		Líquido -> 1.535,00
							0,00	133,41
158	LEVI VICTOR VIANNA VIOLI		0 0	Admitido em 21/01/2021	Salário base ->	1.400,00		
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 27/03/2021 - Início situação em 27/03/2021 até 04/04/2021								
5	Salário Mensalista	26,00	1.174,19	217 Faltas n/ Just.Horas	0,17	1,25		
101	Adic. Insalubridade		184,52	9.101 I.N.S.S.	8,1400	156,24		
428	Hora Extra 50%	18,35	202,68					
429	Hora Extra 100%	4,00	58,91					
451	Horas Extras 50% Not	0,02	0,28					
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	38,80					
51	01 á 15 dias Atestad	5,00	225,81					
8.361	01 até 15 dias Adici	5,00	35,48					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,82					
Total de proventos ->			1.921,49	Total de descontos ->		157,49		
Folha INSS -> 1.919,42		FGTS -> 1.919,42		IR -> 1.763,18		Rais -> 1.919,42		Líquido -> 1.764,00
							0,00	153,55
35	LILIAN FONCECA DE CAMPOS		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	2.350,00		
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 09/03/2021 - Início situação em 09/03/2021 até 10/03/2021								
5	Salário Mensalista	29,00	2.198,39	217 Faltas n/ Just.Horas	4,51	48,17		
428	Hora Extra 50%	3,28	52,55	9.101 I.N.S.S.	8,5028	200,85		
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	7,79	9.151 I.R.	7,50	19,30		
8.351	01 á 15 dias Atestad	2,00	151,61					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,98					
Total de proventos ->			2.411,32	Total de descontos ->		268,32		
Folha INSS -> 2.362,17		FGTS -> 2.362,17		IR -> 2.161,32		Rais -> 2.362,17		Líquido -> 2.143,00
							0,00	188,97



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2021

Página: 16

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 31/03/2021 Hora: 16:13:24h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR						
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
36	LISIANE TEIXEIRA DE OLIVEIRA		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.400,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	8,1729	163,11			
101	Adic. Insalubridade		220,00						
131	Adicional Noturno		350,00						
428	Hora Extra 50%	2,03	22,42						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	3,32						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,37						
Total de proventos ->			1.996,11	Total de descontos ->		163,11			
Folha INSS -> 1.995,74		FGTS -> 1.995,74		IR -> 1.832,63	Rais -> 1.995,74	Líquido ->	1.833,00	0,00	159,65
38	LUIZA MARCIA MUNIZ		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 09/03/2021 - Início situação em 09/03/2021 até 09/03/2021									
5	Salário Mensalista	30,00	1.741,94	9.101 I.N.S.S.	8,2242	174,95			
101	Adic. Insalubridade		212,90						
428	Hora Extra 50%	2,27	31,26						
451	Horas Extras 50% Not	3,25	55,95						
461	H. Extras 100% Not	0,27	6,20						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	13,84						
8.351	01 á 15 dias Atestad	1,00	58,06						
8.361	01 até 15 dias Adici	1,00	7,10						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,70						
Total de proventos ->			2.127,95	Total de descontos ->		174,95			
Folha INSS -> 2.127,25		FGTS -> 2.127,25		IR -> 1.952,30	Rais -> 2.127,25	Líquido ->	1.953,00	0,00	170,18
111	MAGDA DOS SANTOS COSTA ARGENTA		1 2	Admitido em 01/01/2020	Salário base ->	1.800,00			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 24/02/2021 - Início situação em 24/02/2021 até 02/03/2021									
5	Salário Mensalista	29,00	1.683,87	9.101 I.N.S.S.	8,8306	230,16			
101	Adic. Insalubridade		205,81						
131	Adicional Noturno		420,97						
425	Hora Extra 100% Notu	0,01	0,22						
428	Hora Extra 50%	8,57	118,03						
429	Hora Extra 100%	0,03	0,55						
43	D.S.R. Horas Extras	27,00	17,60						
8.351	01 á 15 dias Atestad	2,00	116,13						
8.361	01 até 15 dias Adici	2,00	43,22						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,76						
Total de proventos ->			2.607,16	Total de descontos ->		230,16			
Folha INSS -> 2.606,40		FGTS -> 2.606,40		IR -> 1.997,06	Rais -> 2.606,40	Líquido ->	2.377,00	0,00	208,51
124	MAINE LAIS TURCATTO DE SOUSA		0 0	Admitido em 16/11/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	8,4767	198,76			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	7,50	18,15			
451	Horas Extras 50% Not	9,55	164,41						
461	H. Extras 100% Not	5,16	118,45						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	41,91						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,14						
Total de proventos ->			2.344,91	Total de descontos ->		216,91			
Folha INSS -> 2.344,77		FGTS -> 2.344,77		IR -> 2.146,01	Rais -> 2.344,77	Líquido ->	2.128,00	0,00	187,58



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 17

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 31/03/2021 Hora: 16:13:24h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA					
39	MARCELO HOFFMEISTER DELFIM	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.850,00		
5	Salário Mensalista	30,00					
101	Adic. Insalubridade		9.101 I.N.S.S.	8,9393	241,28		
131	Adicional Noturno		9.151 I.R.	7,50	41,54		
424	H Extras 50% Noturna	5,11					
425	Hora Extra 100% Notu	0,57					
428	Hora Extra 50%	3,10					
543	D.S.R. Horas Extras	27,00					
9.002	Arred. Prov. Folha						
		0,72					
Total de proventos ->		2.699,82	Total de descontos ->		282,82		
Folha INSS ->	2.699,10		IR ->	2.457,82			
FGTS ->	2.699,10		Rais ->	2.699,10			
			Líquido ->		2.417,00	0,00	215,92
40	MARCIA BABLIVE DA SILVA FERNANDES	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00					
101	Adic. Insalubridade		9.101 I.N.S.S.	8,2058	170,49		
262	Atestado Horas	4,00					
428	Hora Extra 50%	0,46					
451	Horas Extras 50% Not	2,03					
461	H. Extras 100% Not	0,39					
543	D.S.R. Horas Extras	27,00					
9.002	Arred. Prov. Folha						
		0,81					
Total de proventos ->		2.078,49	Total de descontos ->		170,49		
Folha INSS ->	2.077,68		IR ->	1.907,19			
FGTS ->	2.077,68		Rais ->	2.077,68			
			Líquido ->		1.908,00	0,00	166,21
41	MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 05/03/2021 - Início situação em 05/03/2021 até 11/03/2021							
5	Salário Mensalista	24,00					
101	Adic. Insalubridade		9.101 I.N.S.S.	8,2998	185,30		
428	Hora Extra 50%	9,14	9.151 I.R.	7,50	10,75		
451	Horas Extras 50% Not	3,27					
461	H. Extras 100% Not	0,13					
543	D.S.R. Horas Extras	27,00					
51	01 á 15 dias Atestad	7,00					
8.361	01 até 15 dias Adici	7,00					
9.002	Arred. Prov. Folha						
		0,46					
Total de proventos ->		2.233,05	Total de descontos ->		196,05		
Folha INSS ->	2.232,59		IR ->	2.047,29			
FGTS ->	2.232,59		Rais ->	2.232,59			
			Líquido ->		2.037,00	0,00	178,60
172	MARIA AUGUSTA DO CARMO DE ALMEIDA	2 2	Admitido em 11/03/2021	Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	21,00					
101	Adic. Insalubridade		9.101 I.N.S.S.	7,8730	115,32		
428	Hora Extra 50%	11,00					
429	Hora Extra 100%	11,00					
543	D.S.R. Horas Extras	18,00					
9.002	Arred. Prov. Folha						
		0,57					
Total de proventos ->		1.465,32	Total de descontos ->		115,32		
Folha INSS ->	1.464,75		IR ->	970,25			
FGTS ->	1.464,75		Rais ->	1.464,75			
			Líquido ->		1.350,00	0,00	117,18



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 18

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 31/03/2021 Hora: 16:13:25h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	REFERÊNCIA	VALOR		
135	MARIA ROSANA DE JESUS MEIRELES	1 1	Admitido em 04/12/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00					
101	Adic. Insalubridade		9.101 I.N.S.S.	8,4175	194,11		
428	Hora Extra 50%	9,51					
451	Horas Extras 50% Not	5,53					
461	H. Extras 100% Not	1,00					
543	D.S.R. Horas Extras	27,00					
9.002	Arred. Prov. Folha						
	Total de proventos ->			Total de descontos ->	194,11		
	Folha INSS -> 2.306,04	FGTS -> 2.306,04	IR -> 1.922,34	Rais -> 2.306,04	Líquido ->	2.112,00	0,00 184,48
46	MARIA VERONICA FEIJO BUENO	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00					
101	Adic. Insalubridade		9.101 I.N.S.S.	8,2273	175,75		
428	Hora Extra 50%	7,16					
451	Horas Extras 50% Not	0,15					
543	D.S.R. Horas Extras	27,00					
9.002	Arred. Prov. Folha						
	Total de proventos ->			Total de descontos ->	175,75		
	Folha INSS -> 2.136,18	FGTS -> 2.136,18	IR -> 1.960,43	Rais -> 2.136,18	Líquido ->	1.961,00	0,00 170,89
129	MATEUS CURSINO RAMALHO DIAS	0 0	Admitido em 26/11/2020	Salário base ->	1.400,00		
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 01/03/2021 - Início situação em 01/03/2021 até 06/03/2021							
5	Salário Mensalista	25,00	9.101 I.N.S.S.	8,3996	192,72		
101	Adic. Insalubridade		9.151 I.R.	7,50	14,83		
428	Hora Extra 50%	33,00					
429	Hora Extra 100%	10,29					
451	Horas Extras 50% Not	4,46					
461	H. Extras 100% Not	0,53					
543	D.S.R. Horas Extras	27,00					
8.351	01 á 15 dias Atestad	6,00					
8.361	01 até 15 dias Adici	6,00					
02	Arred. Prov. Folha						
	Total de proventos ->			Total de descontos ->	207,55		
	Folha INSS -> 2.294,40	FGTS -> 2.294,40	IR -> 2.101,68	Rais -> 2.294,40	Líquido ->	2.087,00	0,00 183,55
49	MICHELLY ANNAY VARNIER	1 1	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.727,15		
Em férias de : 01/03/2021 até 30/03/2021 - Aquisitivo de : 30/01/2020 até 29/01/2021							
428	Hora Extra 50%	3,15	217 Faltas n/ Just.Horas	0,07	1,55		
429	Hora Extra 100%	0,05	3.949 Desconto férias		5.425,51		
3.105	Férias Folha	30,00	9.103 I.N.S.S. Fer. Fol.	11,6882	751,97		
3.151	1/3 Férias Folha		9.153 I.R. Férias Rec.	27,50	786,92		
3.249	Férias Adic. Folha	30,00					
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	30,00					
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	30,00					
9.002	Arred. Prov. Folha						
	Total de proventos ->			Total de descontos ->	6.965,95		
	Folha INSS -> 85,01	FGTS -> 85,01	IR -> 0,00	Rais -> 7.049,41	Líquido ->	86,00	0,00 563,95
	Férias INSS -> 6.964,40	FGTS -> 6.964,40	IR -> 0,00				

FOLHAS
Nº 983

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 19

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 31/03/2021 Hora: 16:13:25h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR			
110	MORGANA DAYANE DA ROCHA TORRES	2	2	Admitido em 23/09/2020	Salário base ->	1.400,00			
*** Auxílio Doença (Típico) Inicio GFIP em 17/01/2021 - Inicio situação em 17/01/2021 até Indeterminado									
8.205	Situação Aux.Doença	31,00	1.400,00	8.801	Desconto Situação	1.782,33			
8.299	Aux.Doença Adic.	31,00	220,00						
8.301	Aux.Doença Med.HE	31,00	133,29						
8.302	Aux.Doença Med.DSRHE	31,00	29,04						
Total de proventos ->			1.782,33	Total de descontos ->			1.782,33		
Folha INSS -> 0,00		FGTS -> 0,00	IR -> 0,00	Rais -> 0,00		Líquido ->	0,00	0,00	0,00
145	NARA CRISTINA DA SILVA DE ALMEIDA	0	0	Admitido em 24/12/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101	I.N.S.S.	8,8337	230,48		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151	I.R.	7,50	35,60		
428	Hora Extra 50%	0,02	0,28						
429	Hora Extra 100%	0,15	2,75						
451	Horas Extras 50% Not	21,12	363,60						
461	H. Extras 100% Not	6,38	146,45						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	76,01						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,99						
Total de proventos ->			2.610,08	Total de descontos ->			266,08		
Folha INSS -> 2.609,09		FGTS -> 2.609,09	IR -> 2.378,61	Rais -> 2.609,09		Líquido ->	2.344,00	0,00	208,72
179	NATALYE ALINI RIBEIRO CARVALHO	3	3	Admitido em 26/03/2021	Salário base ->	1.400,00			
5	Salário Mensalista	6,00	280,00	9.101	I.N.S.S.	7,5000	24,30		
101	Adic. Insalubridade		44,00						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,30						
Total de proventos ->			324,30	Total de descontos ->			24,30		
Folha INSS -> 324,00		FGTS -> 324,00	IR -> 0,00	Rais -> 324,00		Líquido ->	300,00	0,00	25,92
142	NATHALIA IZA BOSSATO NAZATO	0	0	Admitido em 16/12/2020	Salário base ->	1.800,00			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Inicio GFIP em 18/03/2021 - Inicio situação em 18/03/2021 até 21/03/2021									
5	Salário Mensalista	27,00	1.567,74	9.101	I.N.S.S.	8,7474	222,18		
101	Adic. Insalubridade		191,61	9.151	I.R.	7,50	31,03		
131	Adicional Noturno		391,94						
24	H Extras 50% Noturna	0,45	7,58						
428	Hora Extra 50%	3,50	48,20						
429	Hora Extra 100%	0,28	5,14						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	9,03						
8.351	01 á 15 dias Atestad	4,00	232,26						
8.361	01 até 15 dias Adici	4,00	86,45						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,26						
Total de proventos ->			2.540,21	Total de descontos ->			253,21		
Folha INSS -> 2.539,95		FGTS -> 2.539,95	IR -> 2.317,77	Rais -> 2.539,95		Líquido ->	2.287,00	0,00	203,19



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Endereço: RUA 700, 659

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

Página: 20

Data: 31/03/2021 Hora: 16:13:25h

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR				
171	NAYARA DE ALMEIDA DANTAS	2 2	Admitido em 11/03/2021	Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	21,00			980,00		
101	Adic. Insalubridade		217 Faltas n/ Just.Horas		154,00		
425	Hora Extra 100% Notu	0,03	9.101 I.N.S.S.	7,8990	0,44		
428	Hora Extra 50%	1,11			12,26		
429	Hora Extra 100%	11,00			162,00		
440	Adic. Noturno Horas	87,48			139,17		
542	D.S.R. Rend. Var.	18,00			23,20		
543	D.S.R. Horas Extras	18,00			29,12		
9.002	Arred. Prov. Folha				0,12		
Total de proventos ->		1.500,31	Total de descontos ->		119,31		
Folha INSS -> 1.499,31		FGTS -> 1.499,31	IR -> 1.001,70	Rais -> 1.499,31	Líquido ->	0,00	119,94
					1.381,00		
50	NEURACI DE PAULA	1 2	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
Em férias de : 23/02/2021 até 24/03/2021 - Aquisitivo de : 31/01/2020 até 30/01/2021							
5	Salário Mensalista	6,00	3.949 Desconto férias		360,00		
101	Adic. Insalubridade		9.101 I.N.S.S.	7,9084	44,00		
3.105	Férias Folha	24,00	9.103 I.N.S.S. Fer. Fol.	9,0730	1.440,00		
3.151	1/3 Férias Folha				564,45		
3.249	Férias Adic. Folha	24,00			176,00		
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	24,00			63,94		
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	24,00			13,42		
9.002	Arred. Prov. Folha				0,95		
Total de proventos ->		2.662,76	Total de descontos ->		2.289,76		
Folha INSS -> 404,00		FGTS -> 404,00	IR -> 0,00	Rais -> 2.661,81	Líquido ->	0,00	212,94
Férias INSS -> 2.257,81		FGTS -> 2.257,81	IR -> 0,00		373,00		
52	PAULA DE CASSIA CASSIMIRO RODRIGUES	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
Em férias de : 01/03/2021 até 30/03/2021 - Aquisitivo de : 30/01/2020 até 29/01/2021							
428	Hora Extra 50%	0,12	3.949 Desconto férias		1,65		
3.105	Férias Folha	30,00	9.101 I.N.S.S.	13,9394	1.800,00		
3.151	1/3 Férias Folha		9.103 I.N.S.S. Fer. Fol.	9,6509	854,92		
49	Férias Adic. Folha	30,00	9.153 I.R. Férias Rec.	15,00	670,00		
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	30,00			66,16		
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	30,00			28,59		
9.002	Arred. Prov. Folha				0,58		
Total de proventos ->		3.421,90	Total de descontos ->		3.419,90		
Folha INSS -> 1,65		FGTS -> 1,65	IR -> 1,42	Rais -> 3.421,32	Líquido ->	0,00	273,70
Férias INSS -> 3.419,67		FGTS -> 3.419,67	IR -> 0,00		2,00		
118	PRISCILA LOCATELLI	0 0	Admitido em 01/11/2020	Salário base ->	3.727,15		
5	Salário Mensalista	30,00	217 Faltas n/ Just.Horas		3.727,15		
101	Adic. Insalubridade		9.101 I.N.S.S.	11,0034	220,00		
428	Hora Extra 50%	12,58	9.151 I.R.	22,50	338,56		
429	Hora Extra 100%	0,49			17,58		
451	Horas Extras 50% Not	9,14			307,47		
461	H. Extras 100% Not	5,30			237,73		
543	D.S.R. Horas Extras	27,00			133,53		
9.002	Arred. Prov. Folha				0,65		
Total de proventos ->		4.982,67	Total de descontos ->		922,67		
Folha INSS -> 4.963,18		FGTS -> 4.963,18	IR -> 4.417,06	Rais -> 4.963,18	Líquido ->	0,00	397,05
					4.060,00		



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 21

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 31/03/2021 Hora: 16:13:25h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	VALOR			
53	PRISCILLA TANDLER DE OLIVEIRA	0 0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	3.727,15		
5	Salário Mensalista	30,00	9.101 I.N.S.S.		515,94		
101	Adic. Insalubridade		9.151 I.R.	22,50	315,99		
428	Hora Extra 50%	5,50					
429	Hora Extra 100%	0,40					
451	Horas Extras 50% Not	14,03					
461	H. Extras 100% Not	1,40					
543	D.S.R. Horas Extras	27,00					
9.002	Arred. Prov. Folha				0,35		
Total de proventos ->		4.747,93	Total de descontos ->		831,93		
Folha INSS ->	4.747,58	FGTS ->	4.747,58	IR ->	4.231,64	Rais ->	4.747,58
				Líquido ->	3.916,00	0,00	379,80
49	RAFAELA KARINE BACHMANN	1 1	Admitido em 11/01/2021	Salário base ->	5.500,00		
5	Salário Mensalista	30,00	9.101 I.N.S.S.		621,27		
9.002	Arred. Prov. Folha		9.151 I.R.	27,50	420,15		
Total de proventos ->		5.500,42	Total de descontos ->		1.041,42		
Folha INSS ->	5.500,00	FGTS ->	5.500,00	IR ->	4.689,14	Rais ->	5.500,00
				Líquido ->	4.459,00	0,00	440,00
102	RENATA DE SOUZA CASAGRANDE	1 1	Admitido em 01/08/2020	Salário base ->	3.727,15		
5	Salário Mensalista	30,00	217 Faltas n/ Just.Horas		1,55		
101	Adic. Insalubridade		9.101 I.N.S.S.	11,6882	751,97		
131	Adicional Noturno		9.151 I.R.	27,50	781,33		
424	H Extras 50% Noturna	5,59					
425	Hora Extra 100% Notu	6,24					
428	Hora Extra 50%	25,37					
429	Hora Extra 100%	18,24					
543	D.S.R. Horas Extras	27,00					
9.002	Arred. Prov. Folha				0,24		
Total de proventos ->		6.945,85	Total de descontos ->		1.534,85		
Folha INSS ->	6.944,06	FGTS ->	6.944,06	IR ->	6.002,50	Rais ->	6.944,06
				Líquido ->	5.411,00	0,00	555,52
94	ROSANA NUNES DE JESUS SILVA	0 0	Admitido em 17/07/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	217 Faltas n/ Just.Horas		0,79		
101	Adic. Insalubridade		9.101 I.N.S.S.	10,0455	377,82		
131	Adicional Noturno		9.151 I.R.	15,00	152,69		
424	H Extras 50% Noturna	15,03					
428	Hora Extra 50%	24,57					
429	Hora Extra 100%	29,06					
543	D.S.R. Horas Extras	27,00					
9.002	Arred. Prov. Folha				0,44		
Total de proventos ->		3.762,30	Total de descontos ->		531,30		
Folha INSS ->	3.761,07	FGTS ->	3.761,07	IR ->	3.383,25	Rais ->	3.761,07
				Líquido ->	3.231,00	0,00	300,88
132	ROSANE VARGAS	0 1	Admitido em 02/12/2020	Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	30,00	9.101 I.N.S.S.		162,07		
101	Adic. Insalubridade						
131	Adicional Noturno						
428	Hora Extra 50%	1,05					
429	Hora Extra 100%	0,05					
543	D.S.R. Horas Extras	27,00					
9.002	Arred. Prov. Folha				0,90		
Total de proventos ->		1.985,07	Total de descontos ->		162,07		
Folha INSS ->	1.984,17	FGTS ->	1.984,17	IR ->	1.632,51	Rais ->	1.984,17
				Líquido ->	1.823,00	0,00	158,73

FOLHAS Nº 986

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Endereço: RUA 700, 659

Bairro: VARZEA

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CEP: 88220-000

Página: 22

Data: 31/03/2021 Hora: 16:13:25h

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

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			
56	ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.400,00			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 03/03/2021 - Início situação em 03/03/2021 até 04/03/2021									
Em férias de : 08/03/2021 até 06/04/2021 - Aquisitivo de : 30/01/2020 até 29/01/2021									
5	Salário Mensalista	4,00	186,67	3.949	Desconto férias	1.619,82			
101	Adic. Insalubridade		35,48	9.101	I.N.S.S.	26,02			
3.105	Férias Folha	24,00	1.120,00	9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.	145,78			
3.151	1/3 Férias Folha		441,40						
3.249	Férias Adic. Folha	24,00	176,00						
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	24,00	19,02						
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	24,00	9,18						
8.351	01 á 15 dias Atestad	2,00	90,32						
8.361	01 até 15 dias Adici	2,00	14,19						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,36						
Total de proventos ->			2.092,62	Total de descontos ->			1.791,62		
Folha INSS ->	326,66	FGTS ->	326,66	IR ->	300,64	Rais ->	2.092,26	Líquido ->	301,00
Férias INSS ->	1.765,60	FGTS ->	1.765,60	IR ->	0,00				0,00
114	ROSELEA MACHADO BENTO	0	1	Admitido em 07/10/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	216	Faltas n/ Just. Dias	1,00			
101	Adic. Insalubridade		220,00	217	Faltas n/ Just.Horas	46,74			
428	Hora Extra 50%	1,48	20,38	602	D.S.R. Faltas Dias	1,00			
451	Horas Extras 50% Not	14,29	246,01	9.101	I.N.S.S.	177,42			
461	H. Extras 100% Not	0,39	8,95						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	40,79						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,69						
Total de proventos ->			2.336,82	Total de descontos ->			358,82		
Folha INSS ->	2.154,73	FGTS ->	2.154,73	IR ->	1.787,72	Rais ->	2.154,73	Líquido ->	1.978,00
									0,00
161	ROSELI APARECIDA ARGENTE	0	1	Admitido em 16/02/2021	Salário base ->	1.850,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00	9.101	I.N.S.S.	335,24			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151	I.R.	85,01			
428	Hora Extra 50%	28,50	402,24						
429	Hora Extra 100%	29,37	552,69						
440	Adic. Noturno Horas	16,00	33,64						
451	Horas Extras 50% Not	11,10	195,83						
461	H. Extras 100% Not	1,00	23,52						
542	D.S.R. Rend. Var.	27,00	4,98						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	173,97						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,38						
Total de proventos ->			3.457,25	Total de descontos ->			420,25		
Folha INSS ->	3.456,87	FGTS ->	3.456,87	IR ->	2.932,04	Rais ->	3.456,87	Líquido ->	3.037,00
									0,00
									276,54



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Endereço: RUA 700, 659

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

Página: 23

Data: 31/03/2021 Hora: 16:13:25h

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

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			
57	ROSELI FRANCISCA DA SILVA	1	1	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.400,00			
Em férias de : 03/02/2021 até 04/03/2021 - Aquisitivo de : 31/01/2020 até 30/01/2021									
5	Salário Mensalista	26,00	1.213,33	217	Faltas n/ Just.Horas	3,00	23,14		
101	Adic. Insalubridade		190,67	3.949	Desconto férias		284,59		
428	Hora Extra 50%	39,25	454,18	9.101	I.N.S.S.	9,4335	263,15		
429	Hora Extra 100%	48,01	740,73	9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.	8,4566	26,29		
451	Horas Extras 50% Not	0,35	5,06	9.151	I.R.	7,50	32,46		
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	208,69						
3.105	Férias Folha	4,00	186,67						
3.151	1/3 Férias Folha		77,72						
3.249	Férias Adic. Folha	4,00	29,33						
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	4,00	13,17						
9.252	Fer.Med.DSR HE Folha	4,00	3,99						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,09						
Total de proventos ->			3.123,63	Total de descontos ->			629,63		
Folha INSS ->	2.789,52	FGTS ->	2.789,52	IR ->	2.336,78	Rais ->	3.100,40	Líquido ->	2.494,00
Férias INSS ->	310,88	FGTS ->	310,88	IR ->	0,00				0,00
									248,03
58	ROSEMERE DIAS FERREIRA	2	3	Admitido em 03/02/2020	Salário base ->	1.400,00			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 14/03/2021 - Início situação em 14/03/2021 até 22/03/2021									
5	Salário Mensalista	22,00	993,55	9.101	I.N.S.S.	8,4103	193,56		
101	Adic. Insalubridade		156,13						
428	Hora Extra 50%	9,11	100,62						
429	Hora Extra 100%	1,00	14,73						
451	Horas Extras 50% Not	29,30	404,54						
461	H. Extras 100% Not	4,00	73,64						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	87,93						
8.351	01 á 15 dias Atestad	9,00	406,45						
8.361	01 até 15 dias Adici	9,00	63,87						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,10						
Total de proventos ->			2.301,56	Total de descontos ->			193,56		
Folha INSS ->	2.301,46	FGTS ->	2.301,46	IR ->	1.539,13	Rais ->	2.301,46	Líquido ->	2.108,00
									0,00
									184,11
165	RUBIA MILENA ORO	0	1	Admitido em 03/03/2021	Salário base ->	1.400,00			
5	Salário Mensalista	29,00	1.353,33	9.101	I.N.S.S.	8,1183	151,98		
101	Adic. Insalubridade		212,67						
428	Hora Extra 50%	22,00	243,00						
451	Horas Extras 50% Not	1,51	20,85						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	42,22						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,91						
Total de proventos ->			1.872,98	Total de descontos ->			151,98		
Folha INSS ->	1.872,07	FGTS ->	1.872,07	IR ->	1.530,50	Rais ->	1.872,07	Líquido ->	1.721,00
									0,00
									149,76
170	SANDRA APARECIDA DO NASCIMENTO DA SIL OA 1	1	1	Admitido em 11/03/2021	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	21,00	1.260,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,18	1,65		
101	Adic. Insalubridade		154,00	9.101	I.N.S.S.	7,8433	111,93		
428	Hora Extra 50%	0,02	0,28						
451	Horas Extras 50% Not	0,49	8,44						
461	H. Extras 100% Not	0,17	3,90						
543	D.S.R. Horas Extras	18,00	2,10						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,86						
Total de proventos ->			1.429,58	Total de descontos ->			113,58		
Folha INSS ->	1.427,07	FGTS ->	1.427,07	IR ->	1.125,55	Rais ->	1.427,07	Líquido ->	1.316,00
									0,00
									114,16



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Endereço: RUA 700, 659

Bairro: VARZEA

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CEP: 88220-000

Página: 24

Data: 31/03/2021 Hora: 16:13:25h

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	VALOR			
112	SIMONE DOS SANTOS		0 0				
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	Admitido em 06/10/2020	Salário base ->	1.800,00	
101	Adic. Insalubridade		220,00	217 Faltas n/ Just.Horas	4,04	37,09	
428	Hora Extra 50%	8,26	113,76	9.101 I.N.S.S.	8,9425	241,62	
429	Hora Extra 100%	0,01	0,18	9.151 I.R.	7,50	41,72	
440	Adic. Noturno Horas	4,52	9,25				
451	Horas Extras 50% Not	23,14	398,38				
461	H. Extras 100% Not	4,56	104,67				
542	D.S.R. Rend. Var.	27,00	1,37				
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	91,41				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,41				
Total de proventos ->			2.739,43	Total de descontos ->		320,43	
Folha INSS ->	2.701,93	FGTS ->	2.701,93	IR ->	2.460,31	Rais ->	2.701,93
				Líquido ->		2.419,00	0,00 216,15
176	SIMONI ZANDROSKI FELIPE		1 1				
5	Salário Mensalista	13,00	780,00	Admitido em 19/03/2021	Salário base ->	1.800,00	
101	Adic. Insalubridade		95,33	9.101 I.N.S.S.	7,5000	67,72	
451	Horas Extras 50% Not	1,16	19,97				
461	H. Extras 100% Not	0,15	3,44				
543	D.S.R. Horas Extras	11,00	4,26				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,72				
Total de proventos ->			903,72	Total de descontos ->		67,72	
Folha INSS ->	903,00	FGTS ->	903,00	IR ->	645,69	Rais ->	903,00
				Líquido ->		836,00	0,00 72,24
61	SONIA DE PAULA		0 0				
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.400,00	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	8,7061	218,36	
131	Adicional Noturno		350,00	9.151 I.R.	7,50	28,93	
428	Hora Extra 50%	13,10	144,69				
429	Hora Extra 100%	22,00	324,00				
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	69,44				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,16				
Total de proventos ->			2.508,29	Total de descontos ->		247,29	
Folha INSS ->	2.508,13	FGTS ->	2.508,13	IR ->	2.289,77	Rais ->	2.508,13
				Líquido ->		2.261,00	0,00 200,65
62	SORAIA CRISTINA DOS SANTOS FIALHO		0 0				
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	Admitido em 01/02/2020	Salário base ->	1.400,00	
101	Adic. Insalubridade		220,00	217 Faltas n/ Just.Horas	1,08	9,67	
131	Adicional Noturno		350,00	9.101 I.N.S.S.	8,2900	184,60	
424	H Extras 50% Noturna	0,02	0,27	9.151 I.R.	7,50	10,36	
428	Hora Extra 50%	20,44	225,77				
429	Hora Extra 100%	0,41	6,04				
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	34,38				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,17				
Total de proventos ->			2.236,63	Total de descontos ->		204,63	
Folha INSS ->	2.226,79	FGTS ->	2.226,79	IR ->	2.042,19	Rais ->	2.226,79
				Líquido ->		2.032,00	0,00 178,14



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Endereço: RUA 700, 659

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

Página: 25

Data: 31/03/2021 Hora: 16:13:25h

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

PROVENTOS				DESCONTOS				DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
108	SUZANA VICENTE PINTO		0 0	Admitido em 01/09/2020	Salário base ->		1.400,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,55	4,05		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	8,0042	132,69		
451	Horas Extras 50% Not	2,25	31,07						
461	H. Extras 100% Not	0,29	5,34						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	5,39						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,94						
Total de proventos ->			1.662,74	Total de descontos ->			136,74		
Folha INSS -> 1.657,75		FGTS -> 1.657,75		IR -> 1.525,06		Rais -> 1.657,75		Líquido ->	1.526,00
								0,00	132,62
160	TABITA DA ROSA PORCIUNCULA		0 0	Admitido em 01/02/2021	Salário base ->		3.727,15		
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 18/03/2021 - Início situação em 18/03/2021 até 18/03/2021									
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 30/03/2021 - Início situação em 30/03/2021 até 03/04/2021									
5	Salário Mensalista	28,00	3.366,46	217	Faltas n/ Just.Horas	9,07	201,15		
101	Adic. Insalubridade		198,71	9.101	I.N.S.S.	10,9929	543,69		
131	Adicional Noturno		841,61	9.151	I.R.	22,50	354,36		
424	H Extras 50% Noturna	1,55	51,56						
428	Hora Extra 50%	5,32	143,17						
429	Hora Extra 100%	1,08	38,75						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	34,59						
8.351	01 á 15 dias Atestad	3,00	360,69						
8.361	01 até 15 dias Adici	3,00	111,46						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,20						
Total de proventos ->			5.147,20	Total de descontos ->			1.099,20		
Folha INSS -> 4.945,85		FGTS -> 4.945,85		IR -> 4.402,16		Rais -> 4.945,85		Líquido ->	4.048,00
								0,00	395,66
63	TAISE OLIVEIRA E SILVA		1 2	Admitido em 17/03/2020	Salário base ->		1.850,00		
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 19/03/2021 - Início situação em 19/03/2021 até 19/03/2021									
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 22/03/2021 - Início situação em 22/03/2021 até 26/03/2021									
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 29/03/2021 - Início situação em 29/03/2021 até 07/04/2021									
5	Salário Mensalista	22,00	1.312,90	217	Faltas n/ Just.Horas	0,13	1,09		
428	Hora Extra 50%	7,44	93,85	9.101	I.N.S.S.	8,1586	159,99		
451	Horas Extras 50% Not	0,24	3,78						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	14,46						
8.351	01 á 15 dias Atestad	9,00	537,10						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,99						
Total de proventos ->			1.963,08	Total de descontos ->			161,08		
Folha INSS -> 1.961,00		FGTS -> 1.961,00		IR -> 1.421,83		Rais -> 1.961,00		Líquido ->	1.802,00
								0,00	156,88
168	TALITA BATAGIOTO ERRERIA		0 0	Admitido em 06/03/2021	Salário base ->		3.727,15		
5	Salário Mensalista	26,00	3.230,20	217	Faltas n/ Just.Horas	0,26	5,77		
101	Adic. Insalubridade		190,67	9.101	I.N.S.S.	10,6148	466,35		
131	Adicional Noturno		807,55	9.151	I.R.	22,50	247,45		
424	H Extras 50% Noturna	0,50	16,63						
428	Hora Extra 50%	4,27	114,92						
429	Hora Extra 100%	0,36	12,92						
543	D.S.R. Horas Extras	22,00	26,27						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,41						
Total de proventos ->			4.399,57	Total de descontos ->			719,57		
Folha INSS -> 4.393,39		FGTS -> 4.393,39		IR -> 3.927,04		Rais -> 4.393,39		Líquido ->	3.680,00
								0,00	351,47



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Endereço: RUA 700, 659

Bairro: VARZEA

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CEP: 88220-000

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

Data: 31/03/2021 Hora: 16:13:25h

IE: ISENTO

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

Página: 26

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD.	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR		
156	TERESA CRISTINA SIMOES DA SILVA	0 0	Admitido em 20/01/2021	Salário base ->	1.400,00		
	*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 29/03/2021 - Início situação em 29/03/2021 até Indeterminado						
	*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 09/03/2021 - Início situação em 09/03/2021 até 18/03/2021						
	*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 19/03/2021 - Início situação em 19/03/2021 até 19/03/2021						
	*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 20/03/2021 - Início situação em 20/03/2021 até 23/03/2021						
5	Salário Mensalista	13,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,06	0,44	
101	Adic. Insalubridade		8.801	Desconto Situação		156,77	
8.205	Situação Aux.Doença	3,00	9.101	I.N.S.S.	7,8719	115,15	
8.299	Aux.Doença Adic.	3,00					
8.351	01 á 15 dias Atestad	15,00					
8.361	01 até 15 dias Adic	15,00					
9.002	Arred. Prov. Folha					0,36	
Total de proventos ->		1.620,36	Total de descontos ->		272,36		
Folha INSS ->	1.462,79	FGTS ->	1.462,79	IR ->	1.347,64	Rais ->	1.462,79
						Líquido ->	1.348,00
							0,00
							117,02
150	THAUINY ANGELICA GONCALVES DOS SANTO	1 1	Admitido em 13/01/2021	Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	30,00	217	Faltas n/ Just.Horas	6,00	44,18	
101	Adic. Insalubridade		9.101	I.N.S.S.	9,9695	367,88	
428	Hora Extra 50%	18,05	9.151	I.R.	15,00	115,09	
429	Hora Extra 100%	82,27					
440	Adic. Noturno Horas	42,00					
451	Horas Extras 50% Not	21,55					
461	H. Extras 100% Not	3,59					
542	D.S.R. Rend. Var.	27,00					
543	D.S.R. Horas Extras	27,00					
9.002	Arred. Prov. Folha					0,91	
Total de proventos ->		3.735,15	Total de descontos ->		527,15		
Folha INSS ->	3.690,06	FGTS ->	3.690,06	IR ->	3.132,59	Rais ->	3.690,06
						Líquido ->	3.208,00
							0,00
							295,20
66	THAYNNARA LETICIA BARBOSA GOMES	1 1	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.400,00		
	Em férias de : 01/03/2021 até 30/03/2021 - Aquisitivo de : 30/01/2020 até 29/01/2021						
428	Hora Extra 50%	1,14	217	Faltas n/ Just.Horas	0,24	2,15	
105	Férias Folha	30,00	3.949	Desconto férias		2.604,87	
3.151	1/3 Férias Folha		9.101	I.N.S.S.	11,9732	1,25	
3.249	Férias Adic. Folha	30,00	9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.	9,1645	266,99	
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	30,00	9.153	I.R. Férias Rec.	7,50	41,46	
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	30,00					
9.002	Arred. Prov. Folha					0,81	
Total de proventos ->		2.926,72	Total de descontos ->		2.916,72		
Folha INSS ->	10,44	FGTS ->	10,44	IR ->	0,00	Rais ->	2.923,76
Férias INSS ->	2.913,32	FGTS ->	2.913,32	IR ->	0,00	Líquido ->	10,00
							0,00
							233,90



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Endereço: RUA 700, 659

Bairro: VARZEA

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CEP: 88220-000

Página: 27

Data: 31/03/2021 Hora: 16:13:25h

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

PROVENTOS				DESCONTOS				DEP. FGTS	
COD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
67	VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS	1	0	Admitido em 16/03/2020	Salário base ->	3.727,15			
				*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 03/03/2021 - Início situação em 03/03/2021 até 08/03/2021					
5	Salário Mensalista	25,00	3.005,77	9.101	I.N.S.S.	10,4043	430,34		
101	Adic. Insalubridade		177,42	9.151	I.R.	15,00	201,08		
428	Hora Extra 50%	2,16	58,13						
451	Horas Extras 50% Not	3,02	101,59						
461	H. Extras 100% Not	0,11	4,93						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	24,39						
8.351	01 á 15 dias Atestad	6,00	721,38						
8.361	01 até 15 dias Adici	6,00	42,58						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,23						
Total de proventos ->			4.136,42	Total de descontos ->		631,42			
Folha INSS -> 4.136,19		FGTS -> 4.136,19		IR -> 3.705,85		Rais -> 4.136,19		Líquido -> 3.505,00	
							0,00	330,89	
178	VANESSA SARAIVA VIVIAN	1	1	Admitido em 23/03/2021	Salário base ->	1.400,00			
5	Salário Mensalista	9,00	420,00	9.101	I.N.S.S.	7,5000	46,70		
101	Adic. Insalubridade		66,00						
428	Hora Extra 50%	11,00	121,50						
543	D.S.R. Horas Extras	8,00	15,19						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,01						
Total de proventos ->			622,70	Total de descontos ->		46,70			
Folha INSS -> 622,69		FGTS -> 622,69		IR -> 386,40		Rais -> 622,69		Líquido -> 576,00	
							0,00	49,81	
164	WILLIAM JAMBEIRO FAGUNDES	4	5	Admitido em 23/02/2021	Salário base ->	1.498,59			
				*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 05/03/2021 - Início situação em 05/03/2021 até 06/03/2021					
5	Salário Mensalista	29,00	1.401,91	217	Faltas n/ Just.Horas	6,29	55,70		
116	Adic. Periculosidade		420,57	901	Desc. Adiant. Sal.		449,40		
428	Hora Extra 50%	28,42	290,39	9.101	I.N.S.S.	8,7309	220,64		
429	Hora Extra 100%	6,04	82,29						
440	Adic. Noturno Horas	0,49	0,83						
451	Horas Extras 50% Not	4,13	68,57						
461	H. Extras 100% Not	5,00	110,69						
542	D.S.R. Rend. Var.	27,00	0,12						
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	81,77						
8.351	01 á 15 dias Atestad	2,00	96,68						
8.361	01 até 15 dias Adici	2,00	29,00						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,92						
Total de proventos ->			2.583,74	Total de descontos ->		725,74			
Folha INSS -> 2.527,12		FGTS -> 2.527,12		IR -> 909,13		Rais -> 2.527,12		Líquido -> 1.858,00	
							0,00	202,16	
68	ZENAIDE ADAIR	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00			
				Em férias de : 01/03/2021 até 30/03/2021 - Aquisitivo de : 30/01/2020 até 29/01/2021					
428	Hora Extra 50%	0,49	6,75	3.949	Desconto férias		3.015,66		
429	Hora Extra 100%	0,05	0,92	9.101	I.N.S.S.	13,9505	1,07		
3.105	Férias Folha	30,00	1.800,00	9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.	9,7104	336,67		
3.151	1/3 Férias Folha		866,77	9.153	I.R. Férias Rec.	15,00	114,76		
3.249	Férias Adic. Folha	30,00	670,00						
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	30,00	92,44						
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	30,00	37,88						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,40						
Total de proventos ->			3.475,16	Total de descontos ->		3.468,16			
Folha INSS -> 7,67		FGTS -> 7,67		IR -> 6,60		Rais -> 3.474,76		Líquido -> 7,00	
Férias INSS -> 3.467,09		FGTS -> 3.467,09		IR -> 0,00				0,00 277,98	



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Endereço: RUA 700, 659

Bairro: VARZEA

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CEP: 88220-000

Página: 28

Data: 31/03/2021 Hora: 16:13:25h

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENT0

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
5	Salário Mensalista		183.127,78
101	Adic. Insalubridade		16.725,47
116	Adic. Periculosidade		420,57
131	Adicional Noturno		16.209,23
262	Atestado Horas	4,00	32,73
360	Auxílio Transporte		200,00
424	H Extras 50% Noturna	281,95	4.896,41
425	Hora Extra 100% Notu	60,26	1.430,09
428	Hora Extra 50%	794,43	12.101,87
429	Hora Extra 100%	723,71	13.142,30
440	Adic. Noturno Horas	322,84	707,41
451	Horas Extras 50% Not	349,94	6.746,91
451	H. Extras 100% Not	60,96	1.545,10
452	D.S.R. Rend. Var.		107,53
543	D.S.R. Horas Extras		5.967,74
3.105	Férias Folha	327,00	22.483,87
3.151	1/3 Férias Folha		9.771,11
3.249	Férias Adic. Folha	307,00	4.803,12
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	327,00	1.543,53
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	327,00	481,94
3.254	Fer.Med.DSR RV Folha	57,00	0,86
8.205	Situação Aux.Doença	34,00	1.535,48
8.299	Aux.Doença Adic.	34,00	241,29
8.301	Aux.Doença Med.HE	31,00	133,29
8.302	Aux.Doença Med.DSRHE	31,00	29,04
8.351	01 á 15 dias Atestad	122,00	8.943,49
8.361	01 até 15 dias Adici	108,00	1.002,06
9.002	Arred. Prov. Folha		51,45

DESCONTOS

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
216	Faltas n/ Just. Dias	8,00	647,74
217	Faltas n/ Just.Horas	82,97	973,80
502	Pensão Alimentfócia		2.709,68
602	D.S.R. Faltas Dias		647,74
901	Desc. Adiant. Sal.		449,40
3.949	Desconto férias		34.031,91
8.801	Desconto Situação		1.939,10
9.101	I.N.S.S.		24.510,09
9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.		3.818,00
9.151	I.R.		10.586,69
9.153	I.R. Férias Rec.		1.234,52

RESUMO GERAL

	FUNCIONÁRIOS	P-LABORISTAS	AUTÔNOMOS	APOSENTADOS	ESTAGIÁRIOS	MILITAR	AC.TRAB.
QUANTIDADE	102	0	0	0	0	0	0
PROVENTOS	314.381,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DESCONTOS	81.548,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LÍQUIDO	232.833,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRIBUTÁVEL INSS	309.921,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRIBUTÁVEL IR	176.661,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR IR	10.586,69	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	309.921,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FGTS	24.793,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL FGTS	24.793,30	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
			309.921,84				309.921,84	309.921,84		
28.328,09										
Total Segurados = 28.328,09										

GPS -> 28.328,09 (BRUTO) - 0,00 (Ded.GPS) - 0,00 (SF) = 28.328,09 (LIQ)

Admitidos Mês = 14 Demitidos Mês = 0 Ativos = 102 Afastados = 2 Ac.Trabalho = 0 Militar = 0 Maternidade = 0 Doença = 2



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Endereço: RUA 700, 659

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Centro de custo: total geral tomador de serviços (150)

Página: 29

Data: 31/03/2021 Hora: 16:13:25h

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS

DESCONTOS

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
5	Salário Mensalista		183.127,78
101	Adic. Insalubridade		16.725,47
116	Adic. Periculosidade		420,57
131	Adicional Noturno		16.209,23
262	Atestado Horas	4,00	32,73
360	Auxílio Transporte		200,00
424	H Extras 50% Noturna	281,95	4.896,41
425	Hora Extra 100% Notu	60,26	1.430,09
428	Hora Extra 50%	794,43	12.101,87
429	Hora Extra 100%	723,71	13.142,30
440	Adic. Noturno Horas	322,84	707,41
451	Horas Extras 50% Not	349,94	6.746,91
451	H. Extras 100% Not	60,96	1.545,10
452	D.S.R. Rend. Var.		107,53
543	D.S.R. Horas Extras		5.967,74
3.105	Férias Folha	327,00	22.483,87
3.151	1/3 Férias Folha		9.771,11
3.249	Férias Adic. Folha	307,00	4.803,12
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	327,00	1.543,53
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	327,00	481,94
3.254	Fer.Med.DSR RV Folha	57,00	0,86
8.205	Situação Aux.Doença	34,00	1.535,48
8.299	Aux.Doença Adic.	34,00	241,29
8.301	Aux.Doença Med.HE	31,00	133,29
8.302	Aux.Doença Med.DSRHE	31,00	29,04
8.351	01 á 15 dias Atestad	122,00	8.943,49
8.361	01 até 15 dias Adici	108,00	1.002,06
9.002	Arred. Prov. Folha		51,45

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
216	Faltas n/ Just. Dias	8,00	647,74
217	Faltas n/ Just.Horas	82,97	973,80
502	Pensão Alimentícia		2.709,68
602	D.S.R. Faltas Dias		647,74
901	Desc. Adiant. Sal.		449,40
3.949	Desconto férias		34.031,91
8.801	Desconto Situação		1.939,10
9.101	I.N.S.S.		24.510,09
9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.		3.818,00
9.151	I.R.		10.586,69
9.153	I.R. Férias Rec.		1.234,52

RESUMO GERAL	QUANTIDADE	FUNCIONÁRIOS	P-LABORISTAS	AUTÔNOMOS	APOSENTADOS	ESTAGIÁRIOS	MILITAR	AC.TRAB.
QUANTIDADE	102	102	0	0	0	0	0	0
PROVENTOS	314.381,67	314.381,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DESCONTOS	81.548,67	81.548,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LÍQUIDO	232.833,00	232.833,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRIBUTÁVEL INSS	309.921,84	309.921,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRIBUTÁVEL IR	176.661,23	176.661,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR IR	10.586,69	10.586,69	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	0,00
TRIB. FGTS	309.921,84	309.921,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FGTS	24.793,30	24.793,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL FGTS	24.793,30	24.793,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Endereço: RUA 700, 659

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Centro de custo: total geral tomador de serviços (150)

Página: 30

Data: 31/03/2021 Hora: 16:13:25h

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Analítico INSS - Empresa Normal - NÃO Optante do SIMPLES

Segurados	Segur.Pro	Segur.Aut	Empregados	Empregadores	Autônomos	Rat Apo.	RAT	Terceiros	Terc.Outros	S.Familia
			309.921,84				309.921,84	309.921,84		
28.328,09										
Total Segurados = 28.328,09										
GPS -> 28.328,09 (BRUTO) - 0,00 (NF) - 0,00 (Ded.GPS) - 0,00 (SF) - 0,00 (COMP) = 28.328,09 (LIQ)										
Admitidos Mês = 14	Demitidos Mês = 0		Ativos = 102	Afastados = 2		Ac.Trabalho = 0	Militar = 0	Maternidade = 0	Doença = 2	

Conforme NOTATÉCNICA 20/2020 e PARECER SEI N° 18361/2020/ME, a partir de 11/2015 os valores de salário maternidade passam a não ter incidência previdenciária patronal (20% + RAT+Terceiros).

Dessa forma, será considerado o parâmetro "Base INSS" do cadastro de verbas para emissão dos relatórios, emissão de guias e geração da SEFIP. Quando o parâmetro estiver desmarcado não calculará INSS patronal sobre as verbas de maternidade.

Importante: Para que os valores sejam calculados corretamente, certifique-se que as verbas de salário maternidade estão com o parâmetro desmarcado em seu cadastro a partir da competência que deseja aplicar essa não incidência.

FOLHAS
N° 995

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco
Agência 85
Conta/DV 101
11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 1593 - PRACA MARECHAL FLORIANO
Conta/Nome Favorecido 15889.5 - ADRIANA DE OLIVEIRA ARGENTA
CNPJ Favorecido 018.874.170-44

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140221
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95434
Valor a Pagar 3.635,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:41:25
Identificador Não Informado
Protocolo 0327.2934.2401.1F03.1531.1C32.3B

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco

Agência

Conta/DV

85

101

11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido

033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ISPB Favorecido

90400888

Agência Favorecido

1512 - SAO JOSE - SC

Conta/Nome Favorecido

1022219.4 - ADRIANO PATRICK QUADROS PAES

CNPJ Favorecido

017.701.610-82

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento

73140222

Finalidade

CREDITO EM CONTA CORRENTE

Sequência de Autenticação

95441

Valor a Pagar

3.653,00

Data/Hora Transação

31/03/2021 13:41:26

Identificador

Não Informado

Protocolo

0327.2A18.4401.1F03.1531.1C3C.41

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 27675.0 - ALCIONE FERNANDES
CNPJ Favorecido 003.845.839-03

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140223
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95447
Valor a Pagar 4.361,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:41:27
Identificador Não Informado
Protocolo 0327.4638.6001.1F03.1531.1C46.43

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPFB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 8941.9 - ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS
CNPJ Favorecido 515.093.420-87

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140224
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95449
Valor a Pagar 4,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:41:28
Identificador Não Informado
Protocolo 0325.601D.0801.1F03.1531.1C50.48

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 0702 - SAO MIGUEL D OESTE
Conta/Nome Favorecido 78707.6 - ALINE REGINA BERNARDI
CNPJ Favorecido 072.225.779-12

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140225
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95453
Valor a Pagar 565,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:41:29
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.1249.1C01.1F03.1531.1C5A.4B

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	27110.7 - ANA CLAUDIA CAETANO
CNPJ Favorecido	064.592.739-28

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73140227
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	95455
Valor a Pagar	2.086,00
Data/Hora Transação	31/03/2021 13:41:31
Identificador	Não Informado
Protocolo	0326.4F39.2C01.1F03.1531.1D0A.52

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	260 - NU PAGAMENTOS S.A.
ISPB Favorecido	18236120
Agência Favorecido	0001
Conta/Nome Favorecido	35238354.6 - ANA REIS DOS SANTOS
CNPJ Favorecido	034.596.760-78

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73140228
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	95461
Valor a Pagar	4.453,00
Data/Hora Transação	31/03/2021 13:41:31
Identificador	Não Informado
Protocolo	0327.4A19.4801.1F03.1531.1D0A.55

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 237 - BANCO BRADESCO S.A.
ISPB Favorecido 60746948
Agência Favorecido 0324 - GAL.CAMARA-U.POA.
Conta/Nome Favorecido 151424.5 - ANDREIA APARECIDA HENN RECUERO
CNPJ Favorecido 785.241.210-68

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140229
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95467
Valor a Pagar 2.515,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:41:32
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.604A.0001.1F03.1531.1D14.5A

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 3164 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 52578.2 - ARICLEIA ALICE SIMON
CNPJ Favorecido 041.603.079-30

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140230
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95471
Valor a Pagar 4.054,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:41:33
Identificador Não Informado
Protocolo 0327.3A1E.1401.1F03.1531.1D1E.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 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 0416 - ITAJAI
Conta/Nome Favorecido 35611.5 - BEATRIZ DA SILVA
CNPJ Favorecido 087.915.289-33

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140231
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95473
Valor a Pagar 1.822,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:41:34
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.4502.2001.1F03.1531.1D28.62

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB Favorecido 90400888
Agência Favorecido 3339 - TUBARAO
Conta/Nome Favorecido 1089482.6 - CAROLINA OLIVEIRA DA SILVA
CNPJ Favorecido 005.215.700-85

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140232
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95479
Valor a Pagar 2.966,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:41:35
Identificador Não Informado
Protocolo 0327.0E4E.3C01.1F03.1531.1D33.02

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 655 - BANCO VOTORANTIM S.A.
ISPB Favorecido 59588111
Agência Favorecido 0655 - FILIAL CAMPINAS
Conta/Nome Favorecido 958164.2 - CHARLENE GABRIELA CORDEIRO
CNPJ Favorecido 108.841.419-26

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140233
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95484
Valor a Pagar 1.831,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:41:36
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.4526.5401.1F03.1531.1D3D.03

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6615 - BALNEARIO CAMBORIU AV.ESTADO
Conta/Nome Favorecido 852.8 - CLAUDIO DE QUADRA
CNPJ Favorecido 953.317.519-20

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140235
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95497
Valor a Pagar 2.376,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:41:37
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.5B13.2C01.1F03.1531.1D47.0C

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 237 - BANCO BRADESCO S.A.
ISPB Favorecido 60746948
Agência Favorecido 2149 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 26570.5 - CRISTIANE GOULART BATISTA
CNPJ Favorecido 038.154.119-39

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140237
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95505
Valor a Pagar 2.170,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:41:38
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.525F.5401.1F03.1531.1D51.12

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 3164 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 109835.7 - DAIANE FRANCIELI DE ASSIS
CNPJ Favorecido 065.281.169-89

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140238
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95507
Valor a Pagar 2.351,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:41:39
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.5A13.6001.1F03.1531.1D5B.13

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB Favorecido 90400888
Agência Favorecido 2027 - PA MONSENHOR CELSO CURITIBA PR
Conta/Nome Favorecido 1012859.3 - DAYANE SCHANDLER DA SILVEIRA
CNPJ Favorecido 048.544.159-40

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140239
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95513
Valor a Pagar 709,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:41:40
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.1834.1801.1F03.1531.1E01.2A

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 260 - NU PAGAMENTOS S.A.
ISPB Favorecido 18236120
Agência Favorecido 0001
Conta/Nome Favorecido 51564227.5 - DEBORA TULA DE OLIVEIRA
CNPJ Favorecido 124.604.369-63

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140240
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95527
Valor a Pagar 1.495,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:41:42
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.3760.5401.1F03.1531.1E15.31

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 100027792.2 - DJENIFER DE AVILA MELO
CNPJ Favorecido 097.213.549-96

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140241
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95535
Valor a Pagar 2.722,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:41:43
Identificador Não Informado
Protocolo 0327.0505.1401.1F03.1531.1E1F.35

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 4729 - PORTO BELO
Conta/Nome Favorecido 12295.1 - EDIANA ALVES DOS SANTOS
CNPJ Favorecido 004.614.790-01

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140242
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95537
Valor a Pagar 1.528,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:41:44
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.391D.2001.1F03.1531.1E29.3A

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 14477.5 - EDIRENE SILVA DOS SANTOS
CNPJ Favorecido 837.075.062-15

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140243
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95543
Valor a Pagar 2.555,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:41:45
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.6225.3C01.1F03.1531.1E33.3D

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 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 29415.8 - EDUARDA BATISTA KREUNING
CNPJ Favorecido 029.201.280-27

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140244
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95547
Valor a Pagar 4.097,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:41:46
Identificador Não Informado
Protocolo 0327.3C05.5001.1F03.1531.1E3D.41

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 8353.6 - ELIANE FERNANDES
CNPJ Favorecido 065.531.519-54

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140245
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95556
Valor a Pagar 2.093,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:41:47
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.4F5A.1401.1F03.1531.1E47.47

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 29971.0 - ELIZAMA FERREIRA LIMA
CNPJ Favorecido 059.972.859-01

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140248
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95568
Valor a Pagar 3.008,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:41:48
Identificador Não Informado
Protocolo 0327.1032.5001.1F03.1531.1E51.4F

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 1795 - TIJUCAS
Conta/Nome Favorecido 38316.1 - ELIZE CRISTINE DA LUZ
CNPJ Favorecido 072.095.379-02

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140250
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95574
Valor a Pagar 2.317,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:41:49
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.5857.0C01.1F03.1531.1E5B.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 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPFB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 34175.6 - EMANOELA SILVEIRA
CNPJ Favorecido 087.807.749-97

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140251
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95582
Valor a Pagar 1.968,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:41:50
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.4A5B.3001.1F03.1531.1F01.58

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 041 - BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.
ISPB Favorecido 92702067
Agência Favorecido 1043 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 351593300.4 - EVERTON DUTRA DOS SANTOS
CNPJ Favorecido 053.910.209-13

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140252
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95591
Valor a Pagar 5.254,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:41:51
Identificador Não Informado
Protocolo 0328.0623.5801.1F03.1531.1F0B.62

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 376441.9 - FABIANE COINETE MOREIRA
CNPJ Favorecido 016.016.581-41

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140253
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95599
Valor a Pagar 2.307,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:41:52
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.5830.1801.1F03.1531.1F16.02

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 2307 - XV DE NOVEMBRO SC
Conta/Nome Favorecido 166905.2 - FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO
CNPJ Favorecido 029.478.369-52

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140254
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95605
Valor a Pagar 7.060,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:41:54
Identificador Não Informado
Protocolo 0328.4E3C.3401.1F03.1531.1F2A.09

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 31133.4 - FRANCENE GARBIN
CNPJ Favorecido 927.744.749-49

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140256
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95614
Valor a Pagar 2.498,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:41:54
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.600C.6001.1F03.1531.1F2A.0E

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 29503.1 - FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN
CNPJ Favorecido 051.081.049-79

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140257
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95623
Valor a Pagar 1.009,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:41:56
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.2439.2401.1F03.1531.1F3E.15

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 4811 - TENENTE PORTELA
Conta/Nome Favorecido 2192.1 - FRANCIELI MARQUES
CNPJ Favorecido 044.277.890-21

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140258
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95627
Valor a Pagar 2.332,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:41:56
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.5931.3801.1F03.1531.1F3E.18

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 17924.0 - GRAZIELE APARECIDA RIBEIRO KOTELAK
CNPJ Favorecido 070.871.999-60

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140259
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95635
Valor a Pagar 2.361,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:41:57
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.5A41.5C01.1F03.1531.1F48.1F

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 29410.9 - IVETE BROSOWSKI MENDES
CNPJ Favorecido 658.743.409-63

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140260
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95643
Valor a Pagar 2.305,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:41:58
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.582A.1C01.1F03.1531.1F52.25

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 38104.7 - JONATAN FERREIRA BATISTA
CNPJ Favorecido 100.563.339-86

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140261
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95645
Valor a Pagar 2.277,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:41:59
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.571E.2801.1F03.1531.1F5C.29

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 29985.0 - JULIANA ANDREA DEL RE
CNPJ Favorecido 845.368.969-53

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140262
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95647
Valor a Pagar 3.220,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:42:00
Identificador Não Informado
Protocolo 0327.1902.3401.1F03.1531.2002.2D

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 28233.5 - JULIANA GOMES GARCIA
CNPJ Favorecido 030.343.222-59

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140263
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95654
Valor a Pagar 3.413,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:42:02
Identificador Não Informado
Protocolo 0327.204A.5401.1F03.1531.2016.33

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 319755.7 - JULIANA MARTINS
CNPJ Favorecido 123.556.959-46

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140264
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95656
Valor a Pagar 1,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:42:02
Identificador Não Informado
Protocolo 0325.601A.6001.1F03.1531.2016.35

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 8457 - TIJUCAS-SC
Conta/Nome Favorecido 1863.1 - KATIELLI RAQUEL MACULAN
CNPJ Favorecido 051.479.779-70

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140266
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95661
Valor a Pagar 4.355,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:42:03
Identificador Não Informado
Protocolo 0327.462B.1801.1F03.1531.2020.3B

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 237 - BANCO BRADESCO S.A.
ISPB Favorecido 60746948
Agência Favorecido 5702 - RUA RIO GRANDE DO SUL
Conta/Nome Favorecido 9655.5 - KELLI DAIANE GALL
CNPJ Favorecido 080.495.289-28

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140267
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95666
Valor a Pagar 3.248,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:42:04
Identificador Não Informado
Protocolo 0327.1A0F.3001.1F03.1531.202A.52

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 1593 - PRACA MARECHAL FLORIANO
Conta/Nome Favorecido 103357.3 - KEROLIN DA SILVA ROCHA
CNPJ Favorecido 048.277.960-84

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140268
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95674
Valor a Pagar 3.244,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:42:05
Identificador Não Informado
Protocolo 0327.1963.5401.1F03.1531.2034.58

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPFB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3533 - SAO JOAO BATISTA SC
Conta/Nome Favorecido 23969.5 - KETLEN ADRIANA KONIG DAROS
CNPJ Favorecido 049.797.859-80

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140269
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95680
Valor a Pagar 3.718,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:42:06
Identificador Não Informado
Protocolo 0327.2C60.0C01.1F03.1531.203E.5B

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 515072.8 - KETLHIN MONIQUE FREIRE
CNPJ Favorecido 093.470.279-95

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140270
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95688
Valor a Pagar 2.912,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:42:07
Identificador Não Informado
Protocolo 0327.0C48.3001.1F03.1531.2048.61

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 39656.6 - LELIANE DALVA WASEN
CNPJ Favorecido 012.032.769-40

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140271
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95692
Valor a Pagar 1.950,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:42:08
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.4A18.4401.1F03.1531.2053.00

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 3272 - PORTO BELO
Conta/Nome Favorecido 24888.6 - LERIANA DUTRA
CNPJ Favorecido 092.572.909-48

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140272
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95696
Valor a Pagar 1.526,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:42:09
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.391C.5801.1F03.1531.205D.16

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 2195 - JAGUAPIT
Conta/Nome Favorecido 17031.3 - LEVI VICTOR VIANNA VIOLI
CNPJ Favorecido 086.622.949-36

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140273
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95702
Valor a Pagar 1.764,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:42:10
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.4251.1001.1F03.1531.2103.19

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 29623.7 - LILIAN FONCECA DE CAMPOS
CNPJ Favorecido 055.257.469-48

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140274
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95706
Valor a Pagar 2.143,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:42:11
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.5161.2401.1F03.1531.210D.1B

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 041 - BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.
ISPB Favorecido 92702067
Agência Favorecido 0369 - TANCREDO NEVES
Conta/Nome Favorecido 350053870.4 - LISIANE TEIXEIRA DE OLIVEIRA
CNPJ Favorecido 817.982.290-72

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140275
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95710
Valor a Pagar 1.833,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:42:12
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.4539.3801.1F03.1531.2117.1E

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB Favorecido 90400888
Agência Favorecido 2118 - NEREU RAMOS-ITAPEMA-SC
Conta/Nome Favorecido 1003629.9 - MAINE LAIS TURCATTO DE SOUSA
CNPJ Favorecido 071.849.789-94

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140276
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95718
Valor a Pagar 2.128,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:42:15
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.5125.5C01.1F03.1531.2135.25

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 31357.8 - MARCELO HOFFMEISTER DELFIM
CNPJ Favorecido 053.673.818-12

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140277
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95724
Valor a Pagar 2.417,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:42:15
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.5C5E.1401.1F03.1531.2135.27

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 61186.7 - MARCIA BABLIVE DA SILVA FERNANDES
CNPJ Favorecido 035.946.429-76

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140278
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95726
Valor a Pagar 1.908,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:42:16
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.483A.2001.1F03.1531.2140.02

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 4367.0 - MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL
CNPJ Favorecido 468.358.300-34

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140279
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95728
Valor a Pagar 2.037,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:42:17
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.4D4A.2C01.1F03.1531.214A.04

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 237 - BANCO BRADESCO S.A.
ISPB Favorecido 60746948
Agência Favorecido 1255 - AV.PAULICEIA URB CAIEIRAS
Conta/Nome Favorecido 1000170.6 - MARIA ROSANA DE JESUS MEIRELES
CNPJ Favorecido 021.913.765-09

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140280
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95736
Valor a Pagar 2.112,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:42:19
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.504A.5001.1F03.1531.215E.06

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 29173.3 - MARIA VERONICA FEIJO BUENO
CNPJ Favorecido 027.509.279-86

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140281
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95742
Valor a Pagar 1.961,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:42:19
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.4A47.0801.1F03.1531.215E.09

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3532 - NOSSA SRA. DO SOCORRO SE
Conta/Nome Favorecido 38708.0 - MATEUS CURSINO RAMALHO DIAS
CNPJ Favorecido 859.613.995-83

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140282
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95744
Valor a Pagar 2.087,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:42:20
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.4F4B.1401.1F03.1531.2204.0C

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 1792 - PENHA
Conta/Nome Favorecido 39745.0 - MICHELLY ANNAY VARNIER
CNPJ Favorecido 044.177.699-07

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140283
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95752
Valor a Pagar 86,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:42:21
Identificador Não Informado
Protocolo 0325.6347.3801.1F03.1531.220E.0F

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3917 - TEUTONIA
Conta/Nome Favorecido 65092.2 - NARA CRISTINA DA SILVA DE ALMEIDA
CNPJ Favorecido 508.684.540-87

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140284
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95758
Valor a Pagar 2.344,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:42:23
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.5A03.5401.1F03.1531.2222.14

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	260 - NU PAGAMENTOS S.A.
ISPB Favorecido	18236120
Agência Favorecido	0001
Conta/Nome Favorecido	10772119.9 - NATHALIA IZA BOSSATO NAZATO
CNPJ Favorecido	111.466.879-66

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73140285
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	95762
Valor a Pagar	2.287,00
Data/Hora Transação	31/03/2021 13:42:24
Identificador	Não Informado
Protocolo	0326.574C.0401.1F03.1531.222C.17

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 27084.4 - NEURACI DE PAULA
CNPJ Favorecido 008.706.429-44

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140286
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95768
Valor a Pagar 373,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:42:24
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.0B14.2001.1F03.1531.222C.1B

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 65188.5 - PAULA DE CASSIA CASSIMIRO RODRIGUES
CNPJ Favorecido 674.840.340-53

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140287
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95770
Valor a Pagar 2,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:42:25
Identificador Não Informado
Protocolo 0325.6024.2C01.1F03.1531.2236.1C

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 15186.6 - PRISCILA LOCATELLI
CNPJ Favorecido 056.429.619-85

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140289
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95772
Valor a Pagar 4.060,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:42:26
Identificador Não Informado
Protocolo 0327.3A44.3C01.1F03.1531.2240.1E

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 0315 - JAU
Conta/Nome Favorecido 216082.4 - PRISCILA TANDLER DE OLIVEIRA
CNPJ Favorecido 260.692.658-74

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140290
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95776
Valor a Pagar 3.916,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:42:27
Identificador Não Informado
Protocolo 0327.345C.5001.1F03.1531.224A.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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	323 - MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA.
ISPB Favorecido	10573521
Agência Favorecido	0001
Conta/Nome Favorecido	8307546865.6 - RENATA DE SOUZA CASAGRANDE
CNPJ Favorecido	053.659.729-45

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73140291
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	95780
Valor a Pagar	5.411,00
Data/Hora Transação	31/03/2021 13:42:28
Identificador	Não Informado
Protocolo	0328.0C49.0001.1F03.1531.2254.25

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	4729 - PORTO BELO
Conta/Nome Favorecido	20583.7 - ROSANE VARGAS
CNPJ Favorecido	031.291.479-26

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73140292
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	95784
Valor a Pagar	1.823,00
Data/Hora Transação	31/03/2021 13:42:29
Identificador	Não Informado
Protocolo	0326.4515.1401.1F03.1531.225E.27

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 29183.2 - ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES
CNPJ Favorecido 922.369.019-68

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140293
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95788
Valor a Pagar 301,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:42:30
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.0821.2801.1F03.1531.2304.2A

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 237 - BANCO BRADESCO S.A.
ISPB Favorecido 60746948
Agência Favorecido 0332 - BALNEARIO CAMBORIU CENTRO
Conta/Nome Favorecido 72329.0 - ROSELEA MACHADO BENTO
CNPJ Favorecido 014.943.129-56

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140294
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95797
Valor a Pagar 1.978,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:42:31
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.4B29.5001.1F03.1531.230E.30

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	0568 - CASCAVEL
Conta/Nome Favorecido	49560.0 - ROSELI APARECIDA ARGENTE
CNPJ Favorecido	852.822.009-53

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73140296
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	95803
Valor a Pagar	3.037,00
Data/Hora Transação	31/03/2021 13:42:32
Identificador	Não Informado
Protocolo	0327.114E.0C01.1F03.1531.2318.34

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 27894.6 - ROSELI FRANCISCA DA SILVA
CNPJ Favorecido 300.143.268-33

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140297
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95811
Valor a Pagar 2.494,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:42:34
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.6006.3001.1F03.1531.232C.38

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	1874 - BIGUACU
Conta/Nome Favorecido	61915.6 - ROSEMERE DIAS PEREIRA
CNPJ Favorecido	002.714.752-50

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73140299
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	95813
Valor a Pagar	2.108,00
Data/Hora Transação	31/03/2021 13:42:34
Identificador	Não Informado
Protocolo	0326.503E.4001.1F03.1531.232C.45

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB Favorecido 90400888
Agência Favorecido 1141 - PASSO FUNDO - RS
Conta/Nome Favorecido 1019706.1 - SIMONE DOS SANTOS
CNPJ Favorecido 012.838.510-32

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140301
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95815
Valor a Pagar 2.419,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:42:35
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.5D06.5001.1F03.1531.2336.47

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	1896 - DESBRAVADOR
Conta/Nome Favorecido	44511.5 - SONIA DE PAULA
CNPJ Favorecido	016.288.569-55

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73140303
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	95823
Valor a Pagar	2.261,00
Data/Hora Transação	31/03/2021 13:42:37
Identificador	Não Informado
Protocolo	0326.564B.1401.1F03.1531.234A.4B

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	0184 - MACAE
Conta/Nome Favorecido	25209.7 - SORAIA CRISTINA DOS SANTOS FIALHO
CNPJ Favorecido	981.524.163-04

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73140305
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	95827
Valor a Pagar	2.032,00
Data/Hora Transação	31/03/2021 13:42:37
Identificador	Não Informado
Protocolo	0326.4D3B.2C01.1F03.1531.234A.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 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 1594 - PRINCESA DO SUL
Conta/Nome Favorecido 112996.7 - TABITA DA ROSA PORCIUNCULA
CNPJ Favorecido 028.362.670-46

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140308
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95837
Valor a Pagar 4.048,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:42:40
Identificador Não Informado
Protocolo 0327.3A17.6001.1F03.1531.2405.06

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	36120.5 - TAISE DE OLIVEIRA E SILVA
CNPJ Favorecido	814.935.410-72

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73140309
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	95843
Valor a Pagar	1.802,00
Data/Hora Transação	31/03/2021 13:42:41
Identificador	Não Informado
Protocolo	0326.4428.1801.1F03.1531.240F.0C

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	1412 - BALNEARIO CAMBORIU SC
Conta/Nome Favorecido	47842.0 - TERESA CRISTINA SIMOES DA SILVA
CNPJ Favorecido	156.315.238-09

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73140311
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	95849
Valor a Pagar	1.348,00
Data/Hora Transação	31/03/2021 13:42:42
Identificador	Não Informado
Protocolo	0326.3218.3801.1F03.1531.2419.11

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 0056 - ARAPIRACA
Conta/Nome Favorecido 48412.9 - THAUINY ANGELICA GONCALVES DOS SANTOS
CNPJ Favorecido 117.230.864-01

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140312
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95853
Valor a Pagar 3.208,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:42:43
Identificador Não Informado
Protocolo 0327.1840.4C01.1F03.1531.2423.14

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 20640.9 - THAYNNARA ETICIA BARBOSA GOMES
CNPJ Favorecido 093.670.459-48

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140313
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95859
Valor a Pagar 10,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:42:44
Identificador Não Informado
Protocolo 0325.6049.0401.1F03.1531.242D.1B

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	32838.7 - WILLIAN JAMBEIRO FAGUNDES
CNPJ Favorecido	011.332.310-71

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73140316
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	95865
Valor a Pagar	1.858,00
Data/Hora Transação	31/03/2021 13:42:45
Identificador	Não Informado
Protocolo	0326.4641.2801.1F03.1531.2437.20

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	26939.0 - ZENAIDE ADAIR
CNPJ Favorecido	038.803.639-78

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	73140318
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	95871
Valor a Pagar	7,00
Data/Hora Transação	31/03/2021 13:42:46
Identificador	Não Informado
Protocolo	0325.603D.4801.1F03.1531.2441.26

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 1795 - TIJUCAS
Conta/Nome Favorecido 22941.0 - DEBORA PEREZ DE SOUZA LIMA
CNPJ Favorecido 317.207.638-52

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140197
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95519
Valor a Pagar 6.122,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:40:57
Identificador Não Informado
Protocolo 0328.2902.5001.1F03.1531.1947.18

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 27121.4 - LUIZA MARCIA MUNIZ
CNPJ Favorecido 019.821.799-45

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73140198
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 95716
Valor a Pagar 1.953,00
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:41:29
Identificador Não Informado
Protocolo 0326.4A22.4801.1F03.1531.1C5D.54

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa 0101 - VIACREDI
Conta/DV 684.870-2 - RAFAELA KARINE BACHMANN

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 10062203
Data da Transferência 31/03/2021
Sequência Autenticação 98662
Data/Hora Transação 31/03/2021 13:54:40
Valor a Pagar 4.459,00
Identificador Não Informado
Protocolo 572C.384C.011F.0315.3208.0118

SAC 0800 647 2200 - 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 MUNHOZ MAQUINAS, EQUIPAMENTOS E EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 26/03/2021 11:34 VALOR 4.275,00
DESTINATARIO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (7852488100635) - R 700 659, VARZEA, 88220-000 - ITAPEMA-SC

OK

NF-e

Nº 000.000.458

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**MUNHOZ MAQUINAS,
EQUIPAMENTOS E EMBALAGENS
LTDA ME**
AVENIDA DO ESTADO 950 SALA 02
ARIRIBA
BALNEARIO CAMBORIU - SC
CEP: 88338-635 FONE: (0xx47)3367-9751

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.000.458
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4221 0326 9532 2200 0112 5500 1000 0004 5813 2757 0892

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 mercadorias de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210054082612 EM 26/03/2021 ÀS 11:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
260183180

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ / CPF
26.953.222/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (7852488100635)

CNPJ / CPF
86.324.860/0009-53
DATA DA EMISSÃO
26/03/2021 11:34

ENDEREÇO
R 700 659

BAIRRO / DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000
DATA DA SAÍDA
26/03/2021

MUNICÍPIO
ITAPEMA

FONE / FAX
(0xx47)3562-0226

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA
11:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO / DUPLICATA

DADOS DO PEDIDO
NÚMERO EMPENHO CONTRATO

CALCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00	0,00	0,00	0,00	4.275,00			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.294,90	4.275,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF		
	9-Sem Ocorrência de Transporte						
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR IMPOSTO
103943	FORNO TURBO PINTADO A GAS COM CAPAC PARA 5 ESTEIRAS Ref.: PRP-5000NL BIV 50-60	73181500	0102	5102	UN	1,00	4.275,00	4.275,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO
Fernando Eskelsen do Nascimento
CPF 029.478.369-52
Diretor Geral
Hospital Santo Antônio de Itapema

CALCULO 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
Trib aprox R\$ 568,15 Federal e R\$ 726,75 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro.com.br SC 02C353
DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
Vendedor: RICARDO JOSE

RESERVADO AO FISCO


UNICRED 136-8

Recibo do Pagador

13691.30206 00400.753018 00000.018705 1 85780000427500

Beneficiário ELOIR GOMES MUNHOZ 35661461968 - 026953222000112 AV DO ESTADO D VIEIRA,950,SL 02 - BALNEARIO CAMBORIU / SC - 88338-635		Agência / Cód. Beneficiário 1302-1/0400753-0	Espécie R\$	Quantidade	Noosso número 021/1000000187-0
Número do documento 3329	CPF / CNPJ 026953222000112	Vencimento 02/04/2021	Valor do documento 4.275,00		
(-) Desconto/abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA - CNPJ 086324860000953 R 700, 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220-000					

Autenticação mecânica

UNICRED 136-8

13691.30206 00400.753018 00000.018705 1 85780000427500

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco					Vencimento 02/04/2021
Beneficiário ELOIR GOMES MUNHOZ 35661461968 - 026953222000112 AV DO ESTADO D VIEIRA,950,SL 02 - BALNEARIO CAMBORIU / SC - 88338-635					Agência / Código Beneficiário 1302-1/0400753-0
Data do Documento 26/03/2021	Nº do Documento 3329	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 26/03/2021	Noosso número 021/1000000187-0
Uso do Banco 00018	Carteira 021	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 4.275,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Cooperado) Após o vencimento Mora dia R\$ 0.02 Após o vencimento, multa de 2.00% Protestar após 7 dias do vencimento Controle participante: 1000000187 PEDIDO 3329					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA - CNPJ 086324860000953 R 700, 659 - VARZEA ITAPEMA / SC - 88220-000					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Ouvidoria
Sua crítica, sugestão ou elogio
será um agente de mudança e fortalecimento
do nosso sistema Unicred
0800 9400602

Corte na linha pontilhada

FOLHAS
Nº 1079

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário ELOIR GOMES MUNHOZ 35661461968
CPF/CNPJ 26.953.222/0001-12
Banco UNICRED

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 31/03/2021 14:23:12
Data Do Vencimento 02/04/2021
Valor Título 4.275,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 105784
Data Do Pagamento 31/03/2021
Valor 4.275,00
Linha Digitável 13691.30206 00400.753018 00000.018705 1 85780000427500
Protocolo 5729.564C.011F.0315.334F.195A

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

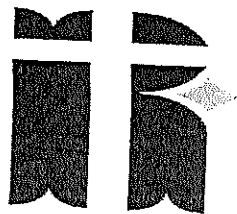
Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 2307 - XV DE NOVEMBRO SC
Conta/Nome Favorecido 212620.6 - KARLA ELISA TOMASINI
CNPJ Favorecido 003.638.869-66

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 73142889
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 131932
Valor a Pagar 2.709,68
Data/Hora Transação 31/03/2021 16:07:15
Identificador Não Informado
Protocolo 0327.1411.4801.1F03.153A.0332.21

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



REDEH
BENEFICÊNCIA CRISTÃ

Ofício nº 137/2021.

Taió/SC, 23 de abril de 2021.

À
Secretaria Municipal de Saúde de Itapema
Sr. Alexandre Furtado Kons dos Santos
DD. Secretário Municipal de Saúde

Prezado Senhor,

A ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ vem através desta, informar sobre a devolução do valor de R\$ 479,70 (comprovante em anexo), relativo a juros de boletos pagos em atraso, devolvidos para a conta bancária do contrato de gestão, referente a 14ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020, das notas fiscais e empresas abaixo relacionadas:

Fornecedor	Nota Fiscal	Valor os Juros
Paulo Doemer Man. Equip.	1631	R\$ 11,20
Segala's Alimentos	2757197	R\$ 16,66
Segala's Alimentos	2765445	R\$ 7,75
Ar Project	394	R\$ 8,95
Orsegups	916	R\$ 308,98
Cirurtech – ND protestada	585	R\$ 107,85
Qualimed	9922	R\$ 18,31
		R\$ 479,70

Limitado ao exposto, reiteram-se votos de sincera estima e elevada consideração.

Atenciosamente,

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ
ROGÉRIO DE ABREU
PRESIDENTE

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA**DADOS DA CONTA**

Banco	085
Agência	0101
Conta/DV	1125.375.4 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICIENCIA CRISTA
Tipo Conta	Não informado
Tipo Pessoa	Não informado
CPF/CNPJ	86.324.860/0009-53

DADOS DO REMETENTE

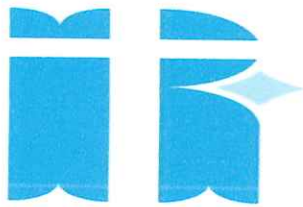
Banco	085
Agência	0101
Conta/DV	967.488.8 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
Tipo Conta	Não Informado
Tipo Pessoa	Não informado
CPF/CNPJ	86.324.860/0003-68

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Tipo da Transação	Transferência
Data/Hora Transação	23/04/2021 13:48:59
Valor	479,70

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



REDEH
BENEFICÊNCIA CRISTÃ

FOLHA
Nº 1084

Itapema, 01 de abril de 2021.

DECLARAÇÃO

249/21
OP 450/21

Declaramos para os devidos fins que recebemos em **08/03/2021** o recurso no valor de R\$ **976.440,00** (novecentos e setenta e seis mil, quatrocentos e quarenta reais), e em **25/03/2021** o recurso no valor de R\$ **739.095,00** (duzentos e trinta e nove mil, cento e vinte 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,

547/21

OP - 625/21

ROGERIO DE ABREU

CPF: 800.160.149-87

Presidente da Associação da Redeh de Beneficência Cristã

diretor.hsai@portalredeh.org

De: Aline Bernardi <adm01.hsai@portalredeh.org>
Enviado em: quarta-feira, 26 de maio de 2021 17:21
Para: Fernando Nascimento
Assunto: Fwd: ENC: Protocolo: 20210518RC060082 | Transferência de titularidade
Anexos: doc01367420210518103103.pdf

Segue.

Atenciosamente,

**REDEH**
BENEFICÊNCIA CRISTÃ
Aline Bernardi
Assistente Administrativo - RH
Hospital Santo Antônio De Itapema
Rua 700, 679 - Várzea - Itapema/SC (47) 32685986

----- Mensagem encaminhada -----

Assunto: ENC: Protocolo: 20210518RC060082 | Transferência de titularidade
Data: Thu, 20 May 2021 10:48:47 +0000
De: PP-Pedidos Corp Oi Fixo Velox <PedidoscorpofixoVelox@oi.net.br>
Para: adm01.hsai@portalredeh.org <adm01.hsai@portalredeh.org>

Bom dia!

Prezado cliente,

Solicitação atendida com sucesso.

Ordens de serviço:

047-32685986 – OS 79399631

047-33633755 – OS 43154243

047-33681101 – OS 79399641



Leonardo Laboissiere

Atend. e Cadastro Fixo/Velox/Movel Corporativo

Site: www.tahto.com.br | [@oficialtahto](https://twitter.com/oficialtahto)



De: Aline Bernardi <adm01.hsai@portalredeh.org>

Enviada em: terça-feira, 18 de maio de 2021 10:34

Para: PP-Pedidos Corp Oi Fixo Velox <PedidoscorpoifixoVelox@oi.net.br>

Assunto: Protocolo: 20210518RC060082 | Transferência de titularidade

Bom dia;

Venho por meio deste solicitar a transferência de titularidade das respectivas linhas telefônicas.

047-32685986

047-33633755

047-33681101

Segue anexo formulário preenchido, assinado e reconhecido em cartório.

Fico no aguardo.

Atenciosamente,

--



REDEH

BENEFICÊNCIA CRISTÃ

Aline Bernardi

Assistente Administrativo - RH

Hospital Santo Antônio De Itapema

Rua 700, 679 - Várzea - Itapema/SC (47) 32685986

Esta mensagem, incluindo seus anexos, pode conter informações privilegiadas e/ou de caráter confidencial, não podendo ser retransmitida sem autorização do remetente. Se você não é o destinatário ou pessoa autorizada a recebê-la, informamos que o seu uso, divulgação, cópia ou arquivamento são proibidos. Portanto, se você recebeu esta mensagem por engano, por favor, nos informe respondendo imediatamente a este e-mail e em seguida apague-a.

--



ATA0019

Aos (09) nove dias de Junho de 2021 nas dependências da Secretaria Municipal de Saúde, situada na Rua 119 A nº 134 – Centro de Itapema deu-se início a Reunião Ordinária da Comissão de Avaliação e Fiscalização do Contrato de Gestão 001/2020, referente à contratação do Associação da Redeh de Beneficência Cristã. O Sr. Alexandre inicia a reunião, passa a leitura da Ata 18, aprovada por todos. Sra. Glauce repassa a documentação das prestação do mês de Janeiro de 2021, informando que houveram poucas diligências, sendo todas dirimidas e então avaliada a documentação pelos membros da CAF, restando a mesma APROVADA. Repassou também para avaliação as prestações dos meses de Março e Abril de 2021, que não tiveram nenhuma diligência e também após vistas dos membros da CAF, estão Aprovadas. Foi informado que está em andamento a reforma do prédio atual do Hospital Municipal Santo Antônio, telhado parte elétrica e hidráulica, e então foi solicitada pela comissão que seja apresentada as anotações de responsabilidade técnica das obras, além de todos os projetos de engenharia, e demais envolvidos, documentos de aprovação do CREA, e da SPU de liberação da obra, que será enviado solicitando em ofício encaminhado a Redeh aos cuidados do Sr. Fernando. Outrossim foi levantada a necessidade de enviar ofício a Secretária de Planejamento Urbano, solicitando que se designe um técnico competente da área, para realizar as medições e avaliações do serviço realizado, para fins de prestação de contas qualitativa e de responsabilidade técnica da avaliação do serviço em andamento e concluído, e emita pareceres das medições e encaminhe a a CAF, pois não é competência técnica da CAF está avaliação. Foi solicitado que se informe a REDEH que a prestação de contas e toda a documentação referente a reforma, seja entregue em anexo a prestação de contas mensal, pois não se trata de objeto do contrato. Sra. Glauce solicita envio de relatório de sugestões de alteração do contrato 001/2020. Sra Alexandre convida os membros que tiverem disponibilidade na agenda a fazer visita in loco para acompanhar as reformas no dia 17/06/2021. Ficando agendada próxima reunião para próxima quinzena. 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

Alexandre Furtado Kons dos Santos *Alexandre Furtado Kons dos Santos*

José Bizerra da Silva Filho *José Bizerra da Silva Filho*

Glauce Kelley Pereira Sant Ana *Glauce K. P. Sant'Ana*

Janaina Alfieri Dutra *Janaina Alfieri Dutra*

Juliana Peron Gheno

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO DO
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2020

FOLHA
1088

Processo MARÇO/2020
ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIÊNCIA CRISTÃ

PASTA 01 conforme fls. 001 á 542;

PASTA 02 conforme fls. 543 á 1088;

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 /2021**.

RESULTADO DA VOTAÇÃO

ACORDAM os Membros, por unanimidade, pela aprovação das contas, nos termos do voto do Relator.

Itapema - SC, 09 de junho de 2021.


Glauce K. P. Sant'Ana
Membro Relator

Alexandre Furtado Kons dos Santos
PRESIDENTE