PRESTAÇÃO DE CONTAS

REDEH – PASTA 02
NOVEMBRO/2020

HOSPITAL SANTO ANTÔNIO

CONTRATO DE GESTÃO 001/2020

OK

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 **111** Situação **Emitido**	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

Estado de Santa Catarina
Prefeitura Municipal de Timbó
Secretaria da Fazenda e Administração

Autenticidade
0183570034008470

Data Emissão	Hora Emissão
05/11/2020	**09:51:32**

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CPF/CNPJ		IE
86.324.860/0009-53		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
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 Outubro 2020

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	**Valor Total**
1.000,02	**SIMPLES NACIONAL**	0,00	0,00	**1.000,02**

IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS
0,00	0,00	0,00	0,00	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: 15/12/2020.

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.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

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

FOLHAS
Nº 467

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 16/11/2020 - 18:32:55

COMPROVANTE DE 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	71336824
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	90921
Valor a Pagar	1.000,02
Data/Hora Transação	12/11/2020 11:35:07
Identificador	Não Informado
Protocolo	031F.0C60.0401.0C0B.1429.464B.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

FOLHAS
Nº 468

ASSESSORIA CONTABIL
ASSESSORIA FISCAL
ASSESSORIA TRABALHISTA
CONSULTORIA

FOLHAS Nº 189

EMPRESA:	REDEH - ITAPEMA
CNPJ:	86.324.860/0001-04 - C/C 14

	B.CALCULO	FGTS 8%	INSS SEGURADO	IRRF	01-FÉRIAS 1/12 AVOS	02-FÉRIAS 1/3 DE 1/12 AVOS	03-13º SAL. 1/12 AVOS	04 - FGTS 8%	05 - FGTS MULTA %	06 - 4%	SOMA(1+2+3+4+5+6)
ADRIANA DE OLIVEIRA ARGENTA	3.373,02	269,84	331,15	73,04	281,09	93,70	281,09	52,47	225,62	134,92	1.068,87
ALCIONE FERNANDES	2.124,24	169,93	176,53		177,02	59,01	177,02	33,04	142,08	84,97	673,14
ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS	2.372,32	189,78	206,30	19,65	197,69	65,90	197,69	36,90	158,68	94,89	751,76
ALINE LOPES DE ALMEIDA NUNES	275,70	22,05	20,67		22,98	7,66	22,98	4,29	18,44	11,03	87,36
ALINE REGINA BERNARDI	1.796,27	143,70	145,98		149,69	49,90	149,69	27,94	120,15	71,85	569,22
ALZIRA CONSTANTE SOARES	1.687,50	135,00	135,15		140,63	46,88	140,63	26,25	112,88	67,50	534,75
ANA CLAUDIA CAETANO	1.617,11	129,36	129,85		134,76	44,92	134,76	25,16	108,16	64,68	512,44
ANA PAULA PIRES DE LIMA	2.675,36	214,02	242,67	39,65	222,95	74,32	222,95	41,62	178,95	107,01	847,79
ANA REIS DOS SANTOS	5.596,19	447,69	642,40	492,93	466,35	155,45	466,35	87,05	374,32	223,85	1.773,37
ANDREIA FROZI	4.557,72	364,61	497,01	234,87	379,81	126,60	379,81	70,90	304,86	182,31	1.444,29
ANDREIA SOMAVILLA	1.876,52	150,12	144,11	126,55	156,38	52,13	156,38	29,19	125,52	75,06	594,65
CAROLINA OLIVEIRA DA SILVA	2.661,54	212,92	241,01	38,74	221,80	73,93	221,80	41,40	178,03	106,46	843,41
CECILIA SOUZA DE SAMPAIO	1.738,31	139,06	140,76		144,86	48,29	144,86	27,04	116,27	69,53	550,85
CHARLENE GABRIELA CORDEIRO	2.067,75	165,42	170,41		172,31	57,44	172,31	32,17	138,31	82,71	655,25
CRISTIANO DE COSTA	4.127,99	330,23	436,85	141,99	344,00	114,67	344,00	64,21	276,11	165,12	1.308,11
CRISTINA MARIA GONÇALVES	2.124,49	169,95	176,56		177,04	59,01	177,04	33,05	142,10	84,98	673,22
CRISTINA MARIA SARTOR	2.428,85	194,30	194,74		202,40	67,47	202,40	37,78	162,46	97,15	769,67
DAIANE FRANCIELI DE ASSIS	1.857,93	148,63	151,53		154,83	51,61	154,83	28,90	124,27	74,32	588,75
DANIELA APARECIDA DIAS	214,54	17,16	16,09		17,88	5,96	17,88	3,34	14,35	8,58	67,98
DANIELE BARNI	1.865,95	149,27	152,25		155,50	51,83	155,50	29,03	124,81	74,64	591,29
DAYANE SCHANDLER DA SILVEIRA	4.070,89	325,67	428,85	163,07	339,24	113,08	339,24	63,32	272,30	162,84	1.290,02
DEBORA CRISTINA FLORES DE ALMEIDA	2.408,31	405,24	194,82	15,97	200,69	66,90	200,69	37,46	309,89	96,33	911,97
DEBORA PEREZ DE SOUZA LIMA	6.709,00	536,72	713,08	779,52	559,08	186,36	559,08	104,36	448,76	268,36	2.126,01
EDIANA ALVES DOS SANTOS	2.505,76	200,46	222,31	28,46	208,81	69,60	208,81	38,98	167,61	100,23	794,05
EDILAMAR DA SILVA GOMES	1.856,52	148,52	151,40		154,71	51,57	154,71	28,88	124,18	74,26	588,31
EDIRENE SILVA DOS SANTOS	1.699,62	135,96	137,28		141,64	47,21	141,64	26,44	113,68	67,98	538,58
EDUARDA BATISTA KREUNING	6.769,95	541,59	713,08	796,28	564,16	188,05	564,16	105,31	452,83	270,80	2.145,32
ELIANE FERNANDES	2.050,34	164,02	168,85		170,86	56,95	170,86	31,89	137,14	82,01	649,72
ELIZAMA FERREIRA LIMA	3.295,70	263,65	320,33	91,51	274,64	91,55	274,64	51,27	220,44	131,83	1.044,37
EMANOELA SILVEIRA	2.378,43	190,27	207,03	20,06	198,20	66,07	198,20	37,00	159,09	95,14	753,69
EVERTON DUTRA DOS SANTOS	4.540,76	363,26	293,69	234,15	378,40	126,13	378,40	70,63	303,73	181,63	1.438,92
FABIANE COINETE MOREIRA	2.057,69	164,61	169,51		171,47	57,16	171,47	32,01	137,63	82,31	652,06
FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO	12.000,00	960,00	713,08	1.409,54	1.000,00	333,33	1.000,00	186,67	802,67	480,00	3.802,67
FRANCENE GARBIN	2.402,14	192,17	209,88	21,62	200,18	66,73	200,18	37,37	160,68	96,09	761,21
FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN	2.380,47	190,43	207,28	20,19	198,37	66,12	198,37	37,03	159,22	95,22	754,34
GEANE RAMOS CRAVEIRO	4.210,33	336,82	377,19	51,97	350,86	116,95	350,86	65,49	281,62	168,41	1.334,20
GEYSA DAIANA BEREJUK	2.044,76	163,58	168,34		170,40	56,80	170,40	31,81	136,77	81,79	647,96
GIOVANA SCHULZ	5.000,00	400,00	558,93	277,80	416,67	138,89	416,67	77,78	334,44	200,00	1.584,44
GRAZIELE APARECIDA RIBEIRO KOTELAK	2.680,92	214,47	243,33	40,02	223,41	74,47	223,41	41,70	179,32	107,24	849,55
IVETE BROSOWSKI MENDES	2.364,11	189,12	205,32	19,11	197,01	65,67	197,01	36,78	158,13	94,56	749,15
JANICE HORSTMANN	3.599,24	287,93	362,82	130,66	299,94	99,98	299,94	55,99	240,74	143,97	1.140,55
JESSICA RODRIGUES	792,88	63,43	59,46		66,07	22,02	66,07	12,33	53,03	31,72	251,25
JOAO PEDRO FERREIRA VARELA	3.120,17	249,61	296,04	69,01	260,01	86,67	260,01	48,54	208,70	124,81	988,74
JONATAN FERREIRA BATISTA	2.685,86	214,86	243,93	40,34	223,82	74,61	223,82	41,78	179,65	107,43	851,11
JOSIANE SADOSKI CORREIA SPIER	2.314,71	185,17	179,14	70,23	192,89	64,30	192,89	36,01	154,82	92,59	733,50
JULIANA ANDREA DEL RE	2.841,74	227,33	262,63	50,63	236,81	78,94	236,81	44,20	190,07	113,67	900,51
JULIANA GOMES GARCIA	1.968,93	157,51	161,52		164,08	54,69	164,08	30,63	131,70	78,76	623,93
JULIANA MARTINS	2.216,89	177,35	187,65		184,74	61,58	[illegible]74	34,48	148,28	88,68	702,51
KETLEN ADRIANA KONIG DAROS	393,61	31,48	29,[illegible]		32,80	10,93	[illegible]0	6,12	26,32	15,74	124,72
LERIANA DUTRA	1.357,53	108,60	106,49[illegible]		113,13	37,71	113,13	21,12	90,80	54,30	430,18

LILIAN FONCECA DE CAMPOS	2.283,35	182,66	195,63	13,78	190,28	63,43	190,28	35,52	152,73	91,33	723,56
LISIANE TEIXEIRA DE OLIVEIRA	2.087,67	167,01	172,21		173,97	57,99	173,97	32,47	139,64	83,51	661,56
LUCIANA TEIXEIRA DE OLIVEIRA	2.758,50	220,68	252,64	45,14	229,88	76,63	229,88	42,91	184,51	110,34	874,14
LUIZA MARCIA MUNIZ	2.105,39	168,43	174,27		175,45	58,48	175,45	32,75	140,83	84,22	667,17
MAGDA DOS SANTOS COSTA ARGENTA	2.159,72	172,77	180,79		179,98	59,99	179,98	33,60	144,46	86,39	684,39
MARCELO HOFFMEISTER DELFIM	2.839,70	227,17	262,39	50,50	236,64	78,88	236,64	44,17	189,94	113,59	899,87
MARCIA BABLIVE DA SILVA FERNANDES	2.064,89	165,19	170,16		172,07	57,36	172,07	32,12	138,12	82,60	654,34
MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL	2.421,30	193,70	212,18	22,88	201,78	67,26	201,78	37,66	161,96	96,85	767,28
MARGARETE DE LIMA MENDES DA SILVA	2.369,94	189,59	206,02	19,49	197,50	65,83	197,50	36,87	158,52	94,80	751,00
MARIA GRACILENE DA SILVA	2.659,13	212,73	240,72	38,58	221,59	73,86	221,59	41,36	177,87	106,37	842,65
MARIA VERONICA FEIJO BUENO	2.057,78	164,62	169,52		171,48	57,16	171,48	32,01	137,64	82,31	652,09
MAURICIO RICARDO PEDROSO	173,62	13,88	13,02		14,47	4,82	14,47	2,70	11,61	6,94	55,01
MICHELLY ANNAY VARNIER	5.300,75	424,06	601,03	378,65	441,73	147,24	441,73	82,46	354,56	212,03	1.679,75
MORGANA DAYANE DA ROCHA TORRES	1.681,78	134,54	135,68		140,15	46,72	140,15	26,16	112,49	67,27	532,94
NEURACI DE PAULA	2.009,00	160,72	165,13		167,42	55,81	167,42	31,25	134,38	80,36	636,63
NIDIAN MENEGASSI	4.276,59	342,12	457,65	189,60	356,38	118,79	356,38	66,52	286,05	171,06	1.355,20
NILCEANA ALBANI	2.474,82	197,98	218,60		206,24	68,75	206,24	38,50	165,53	98,99	784,24
ODACIR SALDANHA DOS SANTOS	1.948,17	155,85	159,65		162,35	54,12	162,35	30,30	130,31	77,93	617,35
PAULA DE CASSIA CASSIMIRO RODRIGUES	2.637,32	210,98	238,10	37,14	219,78	73,26	219,78	41,02	176,40	105,49	835,73
PRISCILLA TANDLER DE OLIVEIRA	4.038,36	323,06	424,30	187,31	336,53	112,18	336,53	62,82	270,12	161,53	1.279,71
RENATA DE SOUZA CASAGRANDE	5.374,63	429,97	611,38	392,94	447,89	149,30	447,89	83,61	359,50	214,99	1.703,16
ROBERTA VARELA	2.535,71	202,85	225,91	30,44	211,31	70,44	211,31	39,44	169,61	101,43	803,53
ROSANA NUNES DE JESUS SILVA	2.936,02	234,88	273,95	56,86	244,67	81,56	244,67	45,67	196,39	117,44	930,39
ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES	1.656,47	132,51	133,40		138,04	46,01	138,04	25,77	110,79	66,26	524,91
ROSELEA MACHADO BENTO	1.715,45	137,23	138,71		142,95	47,65	142,95	26,68	114,74	68,62	543,60
ROSELI FRANCISCA DA SILVA	1.596,31	127,70	127,98		133,03	44,34	133,03	24,83	106,77	63,85	505,85
ROSEMERE DIAS FERREIRA	1.891,98	151,35	154,59		157,67	52,56	157,67	29,43	126,55	75,68	599,54
SANDRA TOGNI DOS SANTOS	2.508,46	200,67	222,64	28,64	209,04	69,68	209,04	39,02	167,78	100,34	794,90
SAYONARA MACHADO	2.023,01	161,84	166,39		168,58	56,19	168,58	31,47	135,32	80,92	641,07
SIMONE DOS SANTOS	2.418,06	193,44	211,79	22,67	201,51	67,17	201,51	37,61	161,74	96,72	766,25
SONIA DE PAULA	1.997,77	159,82	164,11		166,48	55,49	166,48	31,08	133,63	79,91	633,07
SORAIA CRISTINA DOS SANTOS FIALHO	2.109,68	168,77	174,78		175,81	58,60	175,81	32,82	141,11	84,39	668,53
SUZANA VICENTE PINTO	1.617,31	129,38	129,87		134,78	44,93	134,78	25,16	108,18	64,69	512,50
TAISE OLIVEIRA E SILVA	1.850,00	148,00	150,82		154,17	51,39	154,17	28,78	123,74	74,00	586,24
TATIANA CARNEIRO DE OLIVEIRA MELLO	2.870,82	229,66	266,12	52,55	239,24	79,75	239,24	44,66	192,02	114,83	909,73
THAYNNARA LETICIA BARBOSA GOMES	2.144,35	171,54	178,95		178,70	59,57	178,70	33,36	143,43	85,77	679,52
VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS	4.819,71	385,57	533,69	242,91	401,64	133,88	401,64	74,97	322,38	192,79	1.527,31
ZENAIDE ADAIR	2.696,11	215,68	245,16	41,02	224,68	74,89	224,68	41,94	180,33	107,84	854,36
Salário Familia			230,13								
TOTAL	236.866,19	**19.161,47**	**21.174,60**	**7.348,66**	**19.738,85**	**6.579,62**	**19.738,85**	**3.684,59**	**15.992,24**	**9.474,65**	**75.208,79**

TOTAL INSS 10/2020 - VCTO 20/11/2020 **21.174,60**

TOTAL FGTS 10/2020 - VCTO 06/11/2020 **19.161,47**

TOTAL IRRF 10/2020 - VCTO 20/11/2020 **7.348,66**

PROJEÇÃO FUNCIONÁRIOS MÊS 10/2020 **75.208,79**

FOLHAS Nº 190

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 16/11/2020 - 18:32:55

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	10059946
Data da Transferência	12/11/2020
Sequência Autenticação	91429
Data/Hora Transação	12/11/2020 11:36:57
Valor a Pagar	75.208,79
Identificador	Não Informado
Protocolo	010F.464C.2001.0C0B.1429.5146.51

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

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

FOLHAS
Nº 491

OK

RECEBEMOS DE RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000259
SÉRIE: 1

BIOTEC IMPLANTES

Identificação do Emitente
BIOTEC IMPLANTES SOLUCOES MEDICAS

RUA CARLOS VITOR HARDT nº 579
VILA NOVA
86061-335 JOINVILLE SC
(47) 3013-7963

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000259
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
42200929050988000185550010000002591000305020

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC. ADQ. 3º

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342200147712725 21/09/2020 13:16:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT	CNPJ
260106569		29.050.988/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J./C.P.F	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			86.324.860/0009-53	21/09/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
700	nº 659	VARZEA	88.220-000	21/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ITAPEMA	47 3562 0226	SC		13:16

FATURA / DUPLICATA

259/1	20/11/2020	71,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CALCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00			71,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	VALOR TOTAL DA NOTA
			0,00	0,00	71,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE I.C.M.S.	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS I.C.M.S.	ALÍQUOTAS I.P.I.
951810	ARRUELA 10.0 MM Cód. RMS - 8007410045 Lote - 6428/19 Val.Lote - 12/02/2028	9021.10.20	0400	5,102	UN	2	8,05	16,10		0,00	0,00	0	0
2320	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0X40MM ROSCA PARCIAL Cód. RMS - 10223680080 Lote - 07768/15 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	400	5,102	UN	2	27,71	55,42		0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAC.: ORLANDO SILVA SANTANA
DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA
CIR.: 16/09/2020
CONV.: SUS (SISTEMA UNICO DE SAUDE)
LOCAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
Trib aprox R$: 3,00 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT 9oi3aC

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 492

OK

RECEBEMOS DE RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000262 SÉRIE: 1

BIOTEC IMPLANTES

Identificação do Emitente
BIOTEC IMPLANTES SOLUCOES MEDICAS

RUA CARLOS VITOR HARDT nº 579
VILA NOVA
86061-335 JOINVILLE SC
(47) 3013-7963

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000262
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.B
42200929050988000185550010000002621000417036

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQ. 3º	342200152410263

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT	CNPJ
260106569		29.050.988/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J./C.P.F	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			86.324.860/0009-53	28/09/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
700	nº 659	VARZEA	88.220-000	28/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ITAPEMA	47 3562 0226	SC		14:33

FATURA / DUPLICATA

262/1	27/11/2020	183,81

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CALCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00			183,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	VALOR TOTAL DA NOTA
		0,00	0,00	0,00	183,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE I.C.M.S.	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALIQUOTAS I.C.M.S.	ALIQUOTAS I.P.I.
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 16MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 5632/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	0400	5,102	UN	3	0,00	0,00		0,00	0,00	0	0
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 18MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 5707/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	400	5,102	UN	3	0,00	0,00		0,00	0,00	0	0
3562	PLACA DE COMPRESSÃO DIMANICA 3.5 7 FUROS Cód. RMS - 80062900001 Lote - 07FL1955505 Val.Lote - INDETERMINADA	90181910	0400	5,102	UN	1	183,81	183,81		0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAC.: NEREU DA SILVA
DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA
CIR.: 23/09/2020
CONV.: SUS (SISTEMA UNICO DE SAUDE)
LOCAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
Trib aprox R$: 7,72 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT 9oi3aC

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 493

OK

RECEBEMOS DE RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000263 SÉRIE: 1

BIOTEC IMPLANTES

Identificação do Emitente
BIOTEC IMPLANTES SOLUCOES MEDICAS

RUA CARLOS VITOR HARDT nº 579
VILA NOVA
86061-335 JOINVILLE SC
(47) 3013-7963

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000263
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.B
42200929050988000185550010000002631000417033

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQ. 3º	342200152422927 28/09/2020 14:40:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT	CNPJ
260106569		29.050.988/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J./C.P.F	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			86.324.860/0009-53	28/09/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
700	nº 659	VARZEA	88.220-000	28/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ITAPEMA	47 3562 0226	SC		14:41

FATURA / DUPLICATA

263/1 27/11/2020 183,81

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CALCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00			183,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	VALOR TOTAL DA NOTA
			0,00	0,00	183,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE I.C.M.S.	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS I.C.M.S.	ALÍQUOTAS I.P.I.
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 16MM Cód. RMS - 8005741001 0 Lote - 5632/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	040	5,102	UN	2	0,00	0,00		0,00	0,00	0	0
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 18MM Cód. RMS - 8005741001 0 Lote - 5707/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	040	5,102	UN	4	0,00	0,00		0,00	0,00	0	0
5862	PLACA COMPRESSÃO 9 FUROS Cód. RMS - 8005741003 7 Lote - 2578/13 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	040	5,102	UN	1	183,81	183,81		0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PAC.: LUIZ CESAR GONALVES DA ROCHA DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA CIR.: 23/09/2020 CONV.: SUS (SISTEMA UNICO DE SAUDE) LOCAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Trib aprox R$: 7,72 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT 9oi3aC	

FOLHAS Nº 494

OK

RECEBEMOS DE RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000261 SÉRIE: 1

BIOTEC IMPLANTES

Identificação do Emitente

BIOTEC IMPLANTES SOLUCOES MEDICAS

RUA CARLOS VITOR HARDT nº 579
VILA NOVA
86061-335 JOINVILLE SC
(47) 3013-7963

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000261
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

42200929050988000185550010000002611000381050

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQ. 3º	342200152391668

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT	CNPJ
260106569		29.050.988/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J./C.P.F	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			86.324.860/0009-53	28/09/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
700	nº 659	VARZEA	88.220-000	28/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ITAPEMA	47 3562 0226	SC		14:20

FATURA / DUPLICATA

261/1 27/11/2020 148,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CALCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00			148,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	VALOR TOTAL DA NOTA
		0,00	0,00	0,00	148,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE I.C.M.S.	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS I.C.M.S.	ALÍQUOTAS I.P.I.
2130	PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM Cód. RMS - 800574100 37 Lote - 5749/13 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	400	5,102	UN	2	0,00	0,00		0,00	0,00	0	0
20612	PARAFUSO CORTICAL 3.5 12 MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 3737/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	0400	5,102	UN	2	0,00	0,00		0,00	0,00	0	0
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 18MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 5707/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	400	5,102	UN	1	0,00	0,00		0,00	0,00	0	0
20622	PARAFUSO CORTICAL 3.5 22MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 5316/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	0400	5,102	UN	1	0,00	0,00		0,00	0,00	0	0
3654	PLACA 1/3 TUBULAR 7 FUROS Cód. RMS - 10223680087 Lote - 07FL2006255 Val.Lote - INDETERMINADA	90181910	0400	5,102	UN	1	148,40	148,40		0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAC.: LUAN DA SILVA
DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA
CIR.: 23/09/2020
CONV.: SUS (SISTEMA UNICO DE SAUDE)
LOCAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
Trib aprox R$: 7,41 Federal e 25,23 Estadual Fonte: IBPT 9oi3aC

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 495

OK

RECEBEMOS DE RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000260
SÉRIE: 1

BIOTEC IMPLANTES

Identificação do Emitente
BIOTEC IMPLANTES SOLUCOES MEDICAS

RUA CARLOS VITOR HARDT nº 579
VILA NOVA
86061-335 JOINVILLE SC
(47) 3013-7963

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000260
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.B
42200929050988000185550010000002601000508037

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQ. 3º	342200147716002 21/09/2020 13:20:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT	CNPJ
260106569		29.050.988/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J./C.P.F	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			86.324.860/0009-53	21/09/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
700	nº 659	VARZEA	88.220-000	21/09/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ITAPEMA	47 3562 0226	SC		13:21

FATURA / DUPLICATA

260/1	20/11/2020	275,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CALCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00			275,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	VALOR TOTAL DA NOTA
			0,00	0,00	275,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE I.C.M.S.	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS I.C.M.S.	ALÍQUOTAS I.P.I.
20614	PARAFUSO CORTICAL 3.5 14MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 5715/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	400	5,102		2	0,00	0,00		0,00	0,00	0	0
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 16MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 5632/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	040	5,102	UN	1	0,00	0,00		0,00	0,00	0	0
525	PLACA EM T 3X3F Cód. RMS - 80057410037 Lote - 2478/ 15 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	400	5,102	UN	1	275,48	275,48		0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAC.: JUDITE DE SOUZA
DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA
CIR.: 16/09/2020
CONV.: SUS (SISTEMA UNICO DE SAUDE)
LOCAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
Trib aprox R$: 11,57 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT 9oi3aC

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 496

DK

RECEBEMOS DE RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000265
SÉRIE: 1

BIOTEC IMPLANTES

Identificação do Emitente
BIOTEC IMPLANTES SOLUCOES MEDICAS

RUA CARLOS VITOR HARDT nº 579
VILA NOVA
86061-335 JOINVILLE SC
(47) 3013-7963

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000265
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.B
42201029050988000185550010000002651000623037

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQ. 3º	342200158237900 06/10/2020 15:13:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT	CNPJ
260106569		29.050.988/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J./C.P.F	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			86.324.860/0009-53	06/10/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
700	nº 659	VARZEA	88.220-000	06/10/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ITAPEMA	47 3562 0226	SC		15:14

FATURA / DUPLICATA

265/1	05/12/2020	390,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CALCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00			390,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	VALOR TOTAL DA NOTA
			0,00	0,00	390,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE I.C.M.S.	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I	ALÍQUOTAS I.C.M.S.	ALÍQUOTAS I.P.I.
0131201-030	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA 01X300 Cód. RMS - 8 0083650038 Lote - 0113495 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	0400	5,102	UN	10	13,00	130,00		0,00	0,00	0	0
0131202-030	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA 02X300 MM Cód. RMS - 80083650038 Lote - 0114187 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	0400	5,102	UN	10	13,00	130,00		0,00	0,00	0	0
0131201-530	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA 1,5X300 MM Cód. RMS - 80083650038 Lote - 0113695 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	0400	5,102	UN	10	13,00	130,00		0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA
CIR.: 06/10/2020
LOCAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
Trib aprox R$: 16,38 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT 9oi3aC

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 497

DK

RECEBEMOS DE RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000270 SÉRIE: 1

BIOTEC IMPLANTES

Identificação do Emitente

BIOTEC IMPLANTES SOLUCOES MEDICAS

RUA CARLOS VITOR HARDT nº 579
VILA NOVA
86061-335 JOINVILLE SC
(47) 3013-7963

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000270
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

42201029050988000185550010000002701000508033

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQ. 3º	342200161603014 12/10/2020 15:54:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT	CNPJ
260106569		29.050.988/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J./C.P.F	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			86.324.860/0009-53	12/10/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
700	nº 659	VARZEA	88.220-000	12/10/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ITAPEMA	47 3562 0226	SC		15:55

FATURA / DUPLICATA

270/1 11/12/2020 275,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CALCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00			275,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	VALOR TOTAL DA NOTA
			0,00	0,00	275,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE I.C.M.S.	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS I.C.M.S.	ALÍQUOTAS I.P.I.
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 16MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 5632/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	040	5,102	UN	1	0,00	0,00		0,00	0,00	0	0
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 18MM Cód. RMS - 800574100 10 Lote - 5707/19 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	040	5,102	UN	2	0,00	0,00		0,00	0,00	0	0
525	PLACA EM T 3X3F Cód. RMS - 80057410037 Lote - 2478/ 15 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	040	5,102	UN	1	275,48	275,48		0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAC.: ELIESER DE JESUS FLORES
DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA
CIR.: 07/10/2020
CONV.: SUS (SISTEMA UNICO DE SAUDE)
LOCAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
Trib aprox R$: 11,57 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT 9oi3aC

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 498

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
RICARDO BACKES CARLOS VITOR HARDT 579 CASA 06 VILA NOVA JOINVILLE - SC	29.050.988/0001-85 89237-330	18/11/2020	1.528,50
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 19/11/2020 Juros 0,17%/dia A partir 19/11/2020 multa de 5,00% Não conceder desconto.		Data de Emissão 20/10/2020	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3039/1991418	
		Nosso Número 232-7	

Dados do Pagador

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

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.30391 01199.141803 00023.270010 1 84430000152850

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 18/11/2020
Beneficiário RICARDO BACKES 29.050.988/0001-85					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3039/1991418
Data do documento 20/10/2020	N. documento SETEMBRO /OUTUBRO	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 20/10/2020	Nosso número 232-7
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.528,50
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 19/11/2020 Juros 0,17%/dia A partir 19/11/2020 multa de 5,00% Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3039 SICOOB SÃO MIGUEL SC					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA 86.324.860/0009-53 RUA 700 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000 Beneficiário Final					(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

FOLHAS Nº 499

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 16/11/2020 - 18:31:54

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	RICARDO BACKES
CPF/CNPJ	29.050.988/0001-85
Banco	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	12/11/2020 11:37:57
Data Do Vencimento	18/11/2020
Valor Título	1.528,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	91729
Data Do Pagamento	12/11/2020
Valor	1.528,50
Linha Digitável	75691.30391 01199.141803 00023.270010 1 84430000152850
Protocolo	5617.4B2C.010C.0B14.2957.4936

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

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

FOLHAS
Nº 502

OK

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em)

Número da NF-em	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
248	**12/11/2020 14:58**	**D57DDE84-7993-663D-3D87-61A68348FEAA**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	**21.765.892/0001-91**	Inscrição Municipal:	**146130**
Razão Social:	**ROMAIS MASCHIO E GREINERT ARQUITETOS LTDA -ME**		
Endereço:	**RUA TERESINA 128 - SAGUACU**		
CEP:	**89221-720**	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 BENEFICENCIA CRISTA- ITAPEMA STO ANTO**		
Endereço:	**700 659 - VARZEA**		
CEP:	**88220-000**	Inscrição Estadual:	
Município:	**ITAPEMA**	Estado:	**SC**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços de arquiteura
contrato 2003c
parcela 02/04

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.500,00

Código do Serviço: **7.01** - Engenharia, agronomia, agrimensura, arquitetura, geologia, urbanismo, paisagismo e congêneres

Valor Retenções (R$)	Base Cálculo ISS (R$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R$)
0,00	**2.500,00**	**4,00%**	**0,00**

PIS (0,00 %)	COFINS (0,00 %)	INSS (0,00 %)	IR (0,00 %)	CSLL (0,00 %)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

FOLHAS Nº 501

Linha digitavel para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.06007 20016.176404 00000.117010 6 84450000250000

AILOS | 085-0 | **RECIBO DO PAGADOR**

Nome do Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso Número
ROMAIS MASCHIO GREINERT ARQUITETOS LTDA ME	0106-6/16176-4	R$		00161764000000117

Número do documento	Contrato	CNPJ/CPF	Vencimento	Valor documento
2003C/0001		21.765.892/0001-91	20/11/2020	2.500,00

Pagador

ASSOC. REDEH BENEFICENCIA CRISTA ITAPEM

Informações — NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S)

0106-6/16176-4

Autenticação Mecânica

AILOS | 085-0 | **08591.06007 20016.176404 00000.117010 6 84450000250000**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					20/11/2020
Beneficiário				CNPJ/CPF	Agência / Código do Beneficiário
ROMAIS MASCHIO GREINERT ARQUITETOS LTDA ME				21.765.892/0001-91	0106-6/16176-4
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
13/11/2020	2003C/0001	DM	N	13/11/2020	00161764000000117
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	01	R$			2.500,00

Instruções

APOS VENCIMENTO, COBRAR: 5,00% JUROS AO MES E MULTA DE 2,00%
PARCELA 02/06
REF SERVICO HOSPITAL STO ANTONIO ITAPEMA
REF A NF 248

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOC. REDEH BENEFICENCIA CRISTA ITAPEM - 86.324.860/0009-53

RUA 700, 659

88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

FOLHAS Nº 302

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 16/11/2020 - 18:31:54

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	R MG ARQUITETURA
CPF/CNPJ	21.765.892/0001-91
Banco	Cooperativa Central de Credito - Ailos

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	16/11/2020 18:13:54
Data Do Vencimento	20/11/2020
Valor Título	2.500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	426219
Data Do Pagamento	16/11/2020
Valor	2.500,00
Linha Digitável	08591.06007 20016.176404 00000.117010 6 84450000250000
Protocolo	5852.5658.0110.0B14.413F.2D61

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

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

FOLHAS
Nº 303

MOSER
Divisórias e Forros

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MOSER COM. DIVISORIAS E FORROS LTDA EPP
RUA ÁUSTRIA, 1724
GALPÃO - BAIRRO NAÇÕES
89120-000 - TIMBÓ - SC
TELEFONES: (47) 3382-4144 / (47) 3382-1783 FAX: (47) 3382-1783
E-MAIL: FINANCEIRO1@MOSERDIVISORIAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000.008.340
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
4220 1181 8683 5800 0132 5500 1000 0083 4014 5949 2317

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Lcto Efe. Em Dec. Emissão Doc. Fiscal	342200182825040 12/11/2020 17:09:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DA ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
252132670		81.868.358/0001-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
16317 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICIÊNCIA CRISTÃ			86.324.860/0009-53		12/11/2020
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA 700, N 659			VARZEA	88220-000	12/11/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
ITAPEMA	(47) 3562-0226	SC			17:09:34

FATURA/DUPLICATAS

001 11/12/2020	803,16	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	803,78

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,62	0,00	0,00	803,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM SH	CSOSN	CFOP	UM	QUANTIDADE	VLR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
010101000112	###PAINEL DIVILUX EUCATEX 1.200 X 2.110 X 35MM - BRANCO MAX Trib. Aprox. (R$ 8,95 Fed., R$ 11,99 Est. - Fonte: IBPT).	44189900	0102	5929	PC	1,0000	99,943	99,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0[illegible]01805	###PERFIL N21B TESTEIRA RECORTE PORTA 2,110M - BRANCO RUPIA Trib. Aprox. (R$ 0,41 Fed., R$ 1,66 Est. - Fonte: IBPT).	72166110	0102	5929	PC	1,0000	9,761	9,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021002001813	###PERFIL N21B TESTEIRA PORTA 2,110M - BRANCO RUPIA Trib. Aprox. (R$ 0,41 Fed., R$ 1,66 Est. - Fonte: IBPT).	72166110	0102	5929	PC	1,0000	9,761	9,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021202001801	###PERFIL N21AV BATENTE PORTA 2,128M - BRANCO RUPIA Trib. Aprox. (R$ 6,39 Fed., R$ 25,88 Est. - Fonte: IBPT).	72166110	0102	5929	PC	3,0000	50,753	152,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021302006101	###PERFIL NTR TRAVESSA EUCATEX 3,000M - BRANCO RUPIA Trib. Aprox. (R$ 4,85 Fed., R$ 19,62 Est. - Fonte: IBPT).	72166110	0102	5929	PC	2,0000	57,702	115,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
021402000101	###PERFIL N19AE GUIA BAIXA EUCATEX 3,000M - BRANCO RUPIA Trib. Aprox. (R$ 4,13 Fed., R$ 16,73 Est. - Fonte: IBPT).	72166110	0102	5929	PC	2,0000	49,194	98,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040205000505	###DOBRADICA SCHILD 3,5" - CROMADO Trib. Aprox. (R$ 1,23 Fed., R$ 3,51 Est. - Fonte: IBPT).	83021000	0102	5929	PC	3,0000	9,761	29,28	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 DO ISSQN
7690			

DADOS ADICIONAIS

MD-5: B9AE6B75F3B1B1C6966F3A03A4CF39BB
DAV 0000210377
N.F. Gerada pelo C.F.Nr. 5561 Data: 12/11/2020 Nr. Serial EL040900000000002533 #NF: 000008340 Modelo: 55 Série: 001 Data: 12112020
ORÇAMENTO N 26321 - LISTA N 10621 - PEDIDO DE VENDA N 210377
OBRA REALIZADA NO HOSPITAL SANTO ANTÔNIO - ITAPEMA/SC.
Documento emitido por empresa optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito de ISS e IPI

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 504

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MOSER COM. DIVISORIAS E FORROS LTDA EPP
RUA ÁUSTRIA, 1724
GALPÃO - BAIRRO NAÇÕES
89120-000 - TIMBÓ - SC
TELEFONES: (47) 3382-4144 / (47) 3382-1783 FAX: (47) 3382-1783
E-MAIL: FINANCEIRO1@MOSERDIVISORIAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.008.340
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO

4220 1181 8683 5800 0132 5500 1000 0083 4014 5949 2317

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Lcto Efe. Em Dec. Emissão Doc. Fiscal

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200182825040 12/11/2020 17:09:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DA ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
252132670		81.868.358/0001-32

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM SH	CSOSN	CFOP	UM	QUANTIDADE	VLR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
050206000204	###FECHADURA TUBULAR PREMIUM 90MM - CROMADA Trib. Aprox. (R$ 11,12 Fed., R$ 45,00 Est. - Fonte: IBPT).	83014000	0102	5929	PC	1,0000	264,694	264,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0802090001	###PARAFUSO PONTA AGULHA 4,2 X 13 MM Trib. Aprox. (R$ 0,21 Fed., R$ 0,27 Est. - Fonte: IBPT).	73181500	0102	5929	PC	8,0000	0,195	1,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0803090001	###PARAFUSO AA CABECA CHATA PH. 4,2 x 25 MM Trib. Aprox. (R$ 0,47 Fed., R$ 0,60 Est. - Fonte: IBPT).	73181500	0102	5929	PC	13,0000	0,273	3,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
090109000101	###REBITE ALUMINIO 312 - BRANCO Trib. Aprox. (R$ 0,42 Fed., R$ 0,54 Est. - Fonte: IBPT).	73182300	0102	5929	PC	20,0000	0,159	3,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0903090002	###PARAFUSO AA CABECA CHATA PH. 4,2 x 38 MM Trib. Aprox. (R$ 1,55 Fed., R$ 1,98 Est. - Fonte: IBPT).	73181400	0102	5929	PC	33,0000	0,353	11,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100111000101	###BUCHA PLASTICA C/ ANEL 6 MM Trib. Aprox. (R$ 0,03 Fed., R$ 0,13 Est. - Fonte: IBPT).	39269090	0102	5929	PC	20,0000	0,038	0,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11041201854	###PREGO COMUM C/ CABECA 10 X 10 Trib. Aprox. (R$ 0,27 Fed., R$ 0,35 Est. - Fonte: IBPT).	73170090	0102	5929	PC	26,0000	0,078	2,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16... ...0199	###CANTONEIRA P/ TRAVESSA NAVAL Trib. Aprox. (R$ 0,14 Fed., R$ 0,27 Est. - Fonte: IBPT).	72104910	0102	5929	PC	2,0000	0,783	1,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS Nº 509

AILOS | 085-1 | **Comprovante de Entrega**

Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregador)		
MOSER COM. DIVISORIAS E FORROS LTDA EPP		0101-5 / 1118648-8	( )Mudou-se	( )Ausente	( )Não existe n. indicac
Pagador		Nosso Número			
ASSOC. DA REDEH DE BENEFICIÊNCIA CRISTÃ		11186488000000451	( )Recusado	( )Não procurado	( )Falecido
Vencimento	N. do Documento / Espécie	Valor do Documento			
11/12/2020	008340-001 R$	803,16	( )Desconhecido	( )Endereço insuficiente	( )Outros (anotar no ve
Recebi(emos) o bloqueto	Data / Assinatura		Data	Entregador	

Local de pagamento
Pagável preferencialmente nas Cooperativas do Sistema CECRED. Após o vencimento pagar somente na Cooperativa

Vencimento: 11/12/2020

AILOS | 085-1 | **Recibo do Pagador**

Local de pagamento
Pagável preferencialmente nas Cooperativas do Sistema CECRED. Após o vencimento pagar somente na Cooperativa

Vencimento: 11/12/2020

Beneficiário: MOSER COM. DIVISORIAS E FORROS LTDA EPP - CNPJ: 81 868 358/0001-32
89120-000 - RUA ÁUSTRIA, 1724 - TIMBÓ - SC

Agência/Código do Beneficiário: 0101-5 / 1118648-8

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
12/11/2020	008340-001		NÃO	12/11/2020	11186488000000451

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	1	R$			803,16

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. *Valores expressos R$

Mora diária: R$ 0,27

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Após o vencimento acessar o site: www.viacredi.coop.br para atualizar seu boleto

Pagador

ASSOC. DA REDEH DE BENEFICIÊNCIA CRISTÃ - CNPJ/CPF: 86 324 860/0009-53
RUA 700, N° 659, - Bairro: VARZEA
88220-000 - ITAPEMA - SC

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Recebimentos através do cheque nº
do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco do Pagador

---

AILOS | 085-1 | 08591.01008 41118.648801 00000.451013 8 84660000008031

Local de pagamento
Pagável preferencialmente nas Cooperativas do Sistema CECRED. Após o vencimento pagar somente na Cooperativa

Vencimento: 11/12/2020

Bene: MOSER COM. DIVISORIAS E FORROS LTDA EPP - CNPJ: 81 868 358/0001-32
89120-000 - RUA ÁUSTRIA, 1724 - TIMBÓ - SC

Agência/Código do Beneficiário: 0101-5 / 1118648-8

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
12/11/2020	008340-001		NÃO	12/11/2020	11186488000000451

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	1	R$			803,16

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. *Valores expressos R$

Mora diária: R$ 0,27

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Após o vencimento acessar o site: www.viacredi.coop.br para atualizar seu boleto

Pagador

ASSOC. DA REDEH DE BENEFICIÊNCIA CRISTÃ - CNPJ/CPF: 86 324 860/0009-53
RUA 700, N° 659, - Bairro: VARZEA
88220-000 - ITAPEMA - SC

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FOLHAS Nº 506

Ficha de Compen

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 16/11/2020 - 18:31:54

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	MOSER DIVISORIAS
CPF/CNPJ	81.868.358/0001-32
Banco	Cooperativa Central de Credito - Ailos

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	16/11/2020 18:13:56
Data Do Vencimento	11/12/2020
Valor Título	803,16
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	426225
Data Do Pagamento	16/11/2020
Valor	803,16
Linha Digitável	08591.01008 41118.648801 00000.451013 8 84660000080316
Protocolo	580E.635C.0110.0B14.413F.4215

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

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

FOLHAS
Nº 502

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALCA ALIMENTOS LTDA EPP
TUIUTI, 4057, .
AVENTUREIRO - 89226-001
JOINVILLE - SC Fone/Fax: 4734377777

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.035.063
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4220 1120 7859 9900 0139 5500 1000 0350 6310 0048 3807

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de producao do estabelecimento	342200179887518 - 09/11/2020 14:53:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ / CPF
257427953		20.785.999/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		SUFRAMA	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA			86.324.860/0009-53	09/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA/ENTRADA**
R 700 659, .	VARZEA		88220-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
ITAPEMA	SC	4735620226		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA		86.324.860/0009-53	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
00 659, .	VARZEA		88220-000
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	
ITAPEMA	SC	4735620226	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	07/12/2020
Valor	R$ 277,10

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
161,66	19,40	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	277,10
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	19,40	0,00	277,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
26				25,050	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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
8011113300	BOV CONG ACEM CUBOS 30G - P2 Numero da Ordem do Pedido 58137 | Nome para Embarque: CARNE CONGELADA DE BOVINO SEM OSSO pRedBC=41,66%	02023000	020	5101	KG	5,0500	22,00000	111,10	0,00	64,82	7,78		12,00	
142900	FRANGO CONG COXA SOBRECOXA C/ OSSO Numero da Ordem do Pedido 58137 pRedBC=41,67%	02071400	020	5101	KG	10,0000	8,30000	83,00	0,00	48,42	5,81		12,00	
1010142900	FRANGO CONG COXA SOBRECOXA C/ OSSO Numero da Ordem do Pedido 58137 pRedBC=41,67%	02071400	020	5101	KG	10,0000	8,30000	83,00	0,00	48,42	5,81		12,00	

CERTIFICO que o [x] MATERIAL [ ] SERVIÇO
Constante deste documento foi [x] RECEBIDO [ ] PRESTADO e aceito em 11/11/20
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto: Elizama F Lima Nutricionista CRN10. 5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: N mero da Ordem do Pedido: 58137 | Aliquota de Icms 12% Conforme Artigo 26, inciso III, alinea "d", do RICMS/SC | Reducao da Base de Calculo do Icms 41,66% Conforme Artigo 12-B do Anexo 2do RICMS/SC | Pis Aliquota 0 Conforme Lei n 10.925/2004, artigo 1 , inciso XIX | Cofins Aliquota 0 Conforme Lei n 10.925/2004, artigo 1 , inciso XIX | Aliquota de Icms 12 Conforme Artigo 26, inciso III, alinea "d", do RICMS/SC | Reducao BC ICMS de 41,667, conforme art. 2, X do Anexo II da Lei n 10.297 de 1996
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 19,40

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 508

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 00300.100153 45790.070002 1 84620000027710**

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento
ALCA ALIMENTOS LTDA	20.785.999/0001-39		07/12/2020

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência /Código Beneficiário
00003001-0	109	DM			0154- / 57900-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
09/11/2020	000035063			09/11/2020	277,10

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 00300.100153 45790.070002 1 84620000027710**

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 07/12/2020

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência /Código Beneficiário
ALCA ALIMENTOS LTDA	20.785.999/0001-39	0154- / 57900-7

Data do documento	Nº do documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
09/11/2020	000035063	DM	N	09/11/2020	109/00003001-0

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			277,10

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

(-) Descontos/Abatimentos

Após o vencimento:

Multa: Valor R$ 5,54 - Percentual 2,00 %

Mora Diária: Valor R$ 0,09 - Percentual 0,03 %

(+) Mora/Multa

SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO

FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE ATRAVÉS DESTA COBRANÇA BANCÁRIA

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53

Endereço R 700 659 VARZEA

88220000 ITAPEMA SC

Sacador/avalista CNPJ: Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

FOLHAS Nº 509

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 16/11/2020 - 18:31:53

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	16/11/2020 18:13:57
Data Do Vencimento	07/12/2020
Valor Título	277,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	426239
Data Do Pagamento	16/11/2020
Valor	277,10
Linha Digitável	34191.09008 00300.100153 45790.070002 1 84620000027710
Protocolo	575D.6038.0110.0B14.413F.4C20

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

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

FOLHAS
Nº 510

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

Emissão: 10/11/2020 Dest/Reme: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 319,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.062.959
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 000.062.959
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4220 1183 4722 5800 0118 5500 1000 0629 5910 0161 2709

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	342200180452462 10/11/2020 09:21:26

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			86.324.860/0009-53	10/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R 700, 659 ANDAR 8 SALA 805	VARZEA		88220-000	10/11/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ITAPEMA	SC	(47)3268-5986		09:19:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 062959 - Valor Original: R$ 319,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 319,00

DUPLICATAS

Número : 001 Vencimento: 03/12/2020 Valor : R$ 319,00	

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	69,92 (21,92 %)	319,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	319,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
000004	GLP EM CILINDRO P45	27111910	060	5656	UN	1,00	319,00	0,00	319,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o ☑ MATERIAL ☐ SERVIÇO
Constante deste documento foi
☑ RECEBIDO ☐ PRESTADO e aceito em 10/11/20
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo: Nutricionista
Assinatura: Elizama F. Lima
Visto: CRN10. 5[illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor aprox. dos Tributos Federal: 69,92 Estadual: 0,00 Municipal: 0,00 Fonte: IBPT ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO. CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE. DECRETO 96.044/88,ART. 22, II. ISENTO ICMS CONF. ART. 2 , INSISO VII, ANEXO 2. DECRETO 30178/89.	

FOLHAS
Nº 511

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/11/2020 09:21:38

Sicredi

748-X

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA	2606.02.00169	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador	**Nosso Número**	
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	20/206197-1	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento / **Número do Documento** / **Espécie** / **Valor do Documento**		( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
03/12/2020 / **062959/01** / **R$** / **319,00**		

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as características acima				

Local de pagamento	Data do processamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI	10/11/2020

Sicredi

748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento	Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI	**03/12/2020**

Beneficiário	Logradouro	CNPJ:	Agência / Código Beneficiário
GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA	RUA 432 ESQUINA 416A 394	83.472.258/0001-18	2606.02.00169

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
10/11/2020	062959/01	DM	Não	10/11/2020	20/206197-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie			(=) Valor do Documento
	1	R$			319,00

Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

R 700, 659
VARZEA
88.220-000 - ITAPEMA / SC

CPF / CNPJ
86324860000953

Código de Baixa

Pagador/Avalista:

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

Autenticação Mecânica

Sicredi

748-X 74891.12024 06197.126060 02001.691050 9 84580000031900

Local de pagamento	Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI	**03/12/2020**

Beneficiário	Logradouro	CNPJ:	Agência / Código Beneficiário
GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA	RUA 432 ESQUINA 416A 394	83.472.258/0001-18	2606.02.00169

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
10/11/2020	062959/01	DM	Não	10/11/2020	20/206197-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie			(=) Valor do Documento
	1	R$			319,00

Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

R 700, 659
VARZEA
88220000 - ITAPEMA / SC

CPF / CNPJ
86324860000953

Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

FOLHAS
Nº 512

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 16/11/2020 - 18:31:53

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	16/11/2020 18:13:58
Data Do Vencimento	03/12/2020
Valor Título	319,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	426245
Data Do Pagamento	16/11/2020
Valor	319,00
Linha Digitável	74891.12024 06197.126060 02001.691050 9 84580000031900
Protocolo	575F.4034.0110.0B14.413F.5621

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

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

FOLHAS
Nº 513

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Sumá

BONA FIDES SOLUCOES LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 3.097
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4220 1124 8482 4300 0142 5500 1000 0030 9719 7261 2072

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	342200177802050 - 05/11/2020 14:27:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
258.752.440		24.848.243/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA			86.324.860/0009-53	05/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua 700, 659	VARZEA		88220-000	06/11/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Itapema	SC	(47) 3562-0226		06:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 06/12/2020
Valor R$ 145,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	145,66
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	145,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LIN008	Abobrinha Italiana CEST: 17.100.00	07099300	0102	5102	KG	4,0000	1,23	4,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN001	Acelga Grande	07049000	0102	5102	KG	1,0000	1,50	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN005	Alface Americana Especial (unidades de 450 g)	07051900	0102	5102	KG	3,0000	3,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN058	Alface Crespa Roxa Especial (unidades de 250 400 g - 325 g)	07051900	0102	5102	KG	1,0000	3,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN134	Banana Prata ou Branca (unidade)	08031000 Ex01	0102	5102	UN	16,0000	0,37	5,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN069	Beterraba	07069000	0102	5102	KG	8,0000	1,60	12,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN059	Brocolis Chines/Ninja	07041000	0102	5102	KG	1,0000	3,40	3,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN029	Cebola Baia	07031019	0102	5102	KG	2,0000	2,90	5,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN004	Cebolinha (maco de 100 g)	21039029	0102	5102	KG	1,5000	15,00	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN032	Cenoura Comum	07061000	0102	5102	KG	6,0000	2,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN033	Chuchu Comum CEST: 17.100.00	07108000	0102	5102	KG	8,0000	2,80	22,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN131	Maca Gala (unidade)	08081000	0102	5102	UN	20,0000	0,48	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN069	Mamao Formosa (tipo B - de 0,7 a 1,35 kg = 1,05 kg) CEST: 17.095.00	08072000	0102	5102	KG	1,5000	2,80	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN047	Pepino Salada CEST: 17.100.00	07070000	0102	5102	KG	4,0000	2,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN048	Pimentao Amarelo Extra AA (entre 12 e 15 cm)	07096000	0102	5102	KG	0,5000	8,75	4,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN049	Pimentao Verde Extra A CEST: 17.100.00	07096000	0102	5102	KG	1,0000	2,80	2,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN051	Pimentao Vermelho Extra AA CEST: 17.100.00	07096000	0102	5102	KG	0,5000	8,75	4,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN015	Salsa/Salsinha	07031019	0102	5102	KG	1,5000	6,04	9,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o ☑ MATERIAL ☐ SERVIÇO
Constante deste documento foi ☑ RECEBIDO ☐ PRESTADO e aceito em 06/11/20
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

RESERVADO AO FISCO
Elizama F. Lima
Nutricionista
CRN10 5910

FOLHAS Nº 514

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: nutrilizalima@gmail.com
Inf. Contribuinte: DATA DE ENTREGA: 06/11/2020 OC 57877
I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI e ICMS.
Produto destinado a Consumidor Final.
Pedido: 2841 - H.Santo Antonio

Sumá

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

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

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:
08591.06007 40016.307403 00000.596015 7 84620000014566

AILOS **|085-1|** **RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC	0106-6 / 0016307-4	R$		00163074000000596

Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento
3097		24.848.243/0001-42	07/12/2020	145,66

(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 - Rua 700, 659 - VARZEA - Itapema - SC - CEP: 88220-000

Informações **(NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMELHADA)**
Pedido de Venda 2841 / Nota Fiscal 00003097.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

AILOS **|085-1|** **08591.06007 40016.307403 00000.596015 7 84620000014566**

Local de pagamento
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.

Vencimento: 07/12/2020

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

Agência/Código do Beneficiário: 0106-6 / 0016307-4

Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
05/11/2020	3097	DM	N	05/11/2020	00163074000000596

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento
	1	R$			145,66

NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMELHADA
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

Pedido de Venda 2841 / Nota Fiscal 00003097.
- Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento.
- O título será protestado automaticamente após 15 dias corridos
- Será também cobrado juros de mora de 2%/mês
- Será cobrado multa de 5% sobre seu valor

27(-) Desconto / Abatimento

35(-) Outras deduções

19(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53
Rua 700, 659 - VARZEA
Itapema - SC - CEP: 88220-000

Pagador/Avalista

Cód. baixa

FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

FOLHAS Nº 515

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 16/11/2020 - 18:31:53

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	16/11/2020 18:13:59
Data Do Vencimento	07/12/2020
Valor Título	145,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	426255
Data Do Pagamento	16/11/2020
Valor	145,66
Linha Digitável	08591.06007 40016.307403 00000.596015 7 84620000014566
Protocolo	5758.4750.0110.0B14.413F.6027

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

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

FOLHAS
Nº 516

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Sumá

BONA FIDES SOLUCOES LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 3.104
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4220 1124 8482 4300 0142 5500 1000 0031 0417 3500 5748

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	342200179640683 - 09/11/2020 10:52:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
258.752.440		24.848.243/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA			86.324.860/0009-53	09/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua 700, 659	VARZEA		88220-000	09/11/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Itapema	SC	(47) 3562-0226		06:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	09/12/2020
Valor	R$ 248,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	248,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	248,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
VIN001	Acelga Grande	07049000	0102	5102	KG	1,5000	1,50	2,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN006	Alface Crespa Especial (unidade de 250 a 400 g - 325 g)	07051900	0102	5102	KG	1,5000	3,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN012	Alho nobre Tipo 4 e 5 CEST: 17.035.00	07032090	0102	5102	KG	1,0000	16,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN134	Banana Prata ou Branca (unidade)	08031000 Ex01	0102	5102	UN	16,0000	0,37	5,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN133	Banana Nanica ou Caturra (unidade)	08031000 Ex01	0102	5102	UN	40,0000	0,30	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN024	Batata Inglesa Comum Especial Lavada CEST: 28.044.00	07019000	0102	5102	KG	20,0000	2,70	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN029	Cebola Baia	07031019	0102	5102	KG	8,0000	2,90	23,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN004	Cebolinha (maco de 100 g)	21039029	0102	5102	KG	0,8000	15,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN032	Cenoura Comum	07061000	0102	5102	KG	10,0000	2,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN033	Chuchu Comum CEST: 17.100.00	07108000	0102	5102	KG	10,0000	2,80	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN069	Mamao Formosa (tipo B - de 0,7 a 1,35 kg = 1,05 kg) CEST: 17.095.00	08072000	0102	5102	KG	1,5000	2,80	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OVO001	Ovos Branco Tipo 1 a 3	04072100	0102	5102	UN	30,0000	0,38	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN057	Repolho Roxo Grande (maior que 1 kg)	07049000	0102	5102	KG	1,5000	1,93	2,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN015	Salsa/Salsinha	07031019	0102	5102	KG	0,8000	6,04	4,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN061	Tomate Longa Vida Extra A (salada) CEST: 17.100.00	07020000	0102	5102	KG	8,0000	5,90	47,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o [X] MATERIAL [ ] SERVIÇO Constante deste documento foi [X] RECEBIDO [ ] PRESTADO e aceito em 09/11/20 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura: Elizama F. Lima Nutricionista CRN10. 5910
Visto:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: nutrilizalima@gmail.com
Inf. Contribuinte: DATA DE ENTREGA: 09/11/2020 OC 58001
I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI e ICMS.
Produto destinado a Consumidor Final.
Pedido: 2849 - H.Santo Antonio

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 517

Sumá

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

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

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:
08591.06007 40016.307403 00000.603019 8 84640000024840

AILOS **|085-1|** **RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC	0106-6 / 0016307-4	R$		00163074000000603

Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento
3104		24.848.243/0001-42	09/12/2020	248,40

(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 - Rua 700, 659 - VARZEA - Itapema - SC - CEP: 88220-000

Informações **(NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMELHADA)**
Pedido de Venda 2849 / Nota Fiscal 00003104.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

AILOS **|085-1|** **08591.06007 40016.307403 00000.603019 8 84640000024840**

Local de pagamento	Vencimento
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.	09/12/2020
Beneficiário	**Agência/Código do Beneficiário**
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42 - BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC	0106-6 / 0016307-4

Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
09/11/2020	3104	DM	N	09/11/2020	00163074000000603

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento
	1	R$			248,40

NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMELHADA
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

Pedido de Venda 2849 / Nota Fiscal 00003104.
- Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento.
- O título será protestado automaticamente após 15 dias corridos
- Será também cobrado juros de mora de 2%/mês
- Será cobrado multa de 5% sobre seu valor

27(-) Desconto / Abatimento

35(-) Outras deduções

19(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53
Rua 700, 659 - VARZEA
Itapema - SC - CEP: 88220-000

Pagador/Avalista

Cód. baixa

FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

FOLHAS Nº 518

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 16/11/2020 - 18:31:53

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	16/11/2020 18:14:00
Data Do Vencimento	09/12/2020
Valor Título	248,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	426261
Data Do Pagamento	16/11/2020
Valor	248,40
Linha Digitável	08591.06007 40016.307403 00000.603019 8 84640000024840
Protocolo	575C.5310.0110.0B14.4140.062B

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

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

FOLHAS
Nº 519

NF-e
Nr **3482**
Série 2

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

RECEBEMOS DE MCA HOSPITALAR OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DESTE DANFE INDICADO AO LADO Emissão:10/11/2020 Valor Total: 1.120,00 Destinatário: ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTA - HOSPITAL SANTO ANTONIO (**ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTA - HOSPITAL SANTO ANTONIO**) - RUA: 700, 679, VARZEA - ITAPEMA / SC

OK

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br Sentinela: 1.13 - 402 (08/09/2020 11:34)

MCA HOSPITALAR

MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA
RUA JURERE, 100 - CASA - BELA VISTA
CEP 88110-770 - SAO JOSE \ SC
Fone (48)3258-8227
assistencia@mcahospitalar.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
Nr **3482**
Série 2
0-Entrada
1-Saída [1]
Página 1 de1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4220 1115 2299 0200 0171 5500 2000 0034 8211 4406 8752

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			
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
15.229.902/0001-71		256671362	342200180561357 10/11/2020 10:39:52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL					
ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTA - HOSPITAL SANTO ANTONIO				CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO: 10/11/2020
ENDEREÇO: RUA: 700, 679		BAIRRO / DISTRITO: VARZEA		CEP: 88220-000	DATA SAÍDA / ENTRADA: 10/11/2020
MUNICÍPIO: ITAPEMA	FONE / FAX: (47)3267-1570	UF: SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL:		HORA DA SAÍDA: 10:39:42

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/1	10/12/2020	1.120,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - Dest/Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	VOLUME(S)	DIVERSAS	6	0	0

DADOS DOS PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	CST	UND	QUANTIDADE	VLR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
5744	CONECTOR Y 90 AUTOCLAVAVEL	90192010	5102	0102	UND	1	70,00	70,00	0,00	0,00	0,00		0.0
8446	EXTENCAO DE NYLON 5,0M PARA AR COMPRIMIDO (BORBOXBORBO)	90192010	5102	0102	UND	1	230,00	230,00	0,00	0,00	0,00		0.0
8263	EXTENCAO DE NYLON PARA OXIGENIO 5,0M (ENG RAPIDO+BORBO)	90192010	5102	0102	PCS	1	230,00	230,00	0,00	0,00	0,00		0.0
5957	KIT 5 LINHAS 1800MM SILICONE	90189099	5405	5500	PCS	1	90,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0	0.0
6079	SENSOR DE FLUXO ADULTO (GRAVADO)	90189099	5102	0102	UND	1	200,00	200,00	0,00	0,00	0,00		0.0
6132	TRAQUEIA ADULTO 22 X 1200 SILICONE	90192010	5102	0102	PCS	2	150,00	300,00	0,00	0,00	0,00		0.0

DADOS ADICIONAIS

MD-5: 628e85bb7534f917864dcea46a6e3b8f
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL;
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
Trib aprox R$: 57,75(Fed) R$: 141,10(Est) R$: 0,00(Mun) Fonte: IBPT-ca7gi3

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 520

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL | **104-0** | 10493.20342 25000.100047 00000.546218 6 84650000112000

Beneficiário
MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA

Agência/Código do beneficiário: **3521 / 320342-5** | Moeda: **R$**

Endereço Beneficiário
RUA JURERÊ, 100 BELA VISTA SÃO JOSÉ/SC

Quantidade | Nosso Número: **14/000000000005462-9**

Número do documento	Data do documento	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento
3482/2 -1/1	10/11/2020	15.229.902/0001-71	10/12/2020	1.120,00

(-) Desconto/Abatimento | (-) Outras opções | (+) Mora/Multa/Juros | (+) Outros acréscimos | (=) Valor cobrado

Pagador
712 - ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÃ - HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ:86.324.860/0009-53
RUA: 700, 679 - VÁRZEA
88220000 - ITAPEMA - SC

Data de Entrega | Assinatura | **Recibo de Entrega**

Corte na linha pontilhada

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL | **104-0** | 10493.20342 25000.100047 00000.546218 6 84650000112000

Beneficiário
MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA

Agência/Código do beneficiário: **3521 / 320342-5** | Moeda: **R$**

Endereço Beneficiário
RUA JURERÊ, 100 BELA VISTA SÃO JOSÉ/SC

Quantidade | Nosso Número: **14/000000000005462-9**

Número do documento	Data do documento	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento
3482/2 -1/1	10/11/2020	15.229.902/0001-71	10/12/2020	1.120,00

(-) Desconto/Abatimento | (-) Outras opções | (+) Mora/Multa/Juros | (+) Outros acréscimos | (=) Valor cobrado

Pagador
712 - ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÃ - HOSPITAL SANTO ANTONIO

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Cobrar multa de R$ 22,40 após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,37 por dia de atraso

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

Autenticação Mecânica **Recibo do Pagador**

Corte na linha pontilhada

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL | **104-0** | 10493.20342 25000.100047 00000.546218 6 84650000112000

Local de pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE

Beneficiário
MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA - CNPJ:15.229.902/0001-71

Vencimento: **10/12/2020**

Endereço Beneficiário
RUA JURERÊ, 100 BELA VISTA SÃO JOSÉ/SC

Agência/Código do beneficiário: **3521 / 320342-5**

Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc	Aceite	Data processamento
10/11/2020	3482/2 -1/1	DM	S	10/11/2020

Nosso Número: **14/000000000005462-9**

Uso do Banco/Convênio	Carteira	Moeda	Quantidade	x Valor
	RG	R$		

(=) Valor do documento: **1.120,00**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Cobrar multa de R$ 22,40 após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,37 por dia de atraso

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outras acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
712 - ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÃ - HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ:86.324.860/0009-53
RUA: 700, 679 - VÁRZEA
88220000 - ITAPEMA - SC

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

FOLHAS Nº 521

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 16/11/2020 - 18:31:52

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	MCA COMERCIO E ASSISTENCIA TEC
CPF/CNPJ	15.229.902/0001-71
Banco	CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	16/11/2020 18:14:01
Data Do Vencimento	10/12/2020
Valor Título	1.120,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	426265
Data Do Pagamento	16/11/2020
Valor	1.120,00
Linha Digitável	10493.20342 25000.100047 00000.546218 6 84650000112000
Protocolo	581B.4554.0110.0B14.4140.1030

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

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

FOLHAS
Nº 522

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDPROX

MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Av Jose Aloisio Filho, 951 Conj 101 - Humaita - CEP:90250-180 - Porto Alegre - RS

TEL: (51)3024-4144

8

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000005701 fl. 1 /1

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4320 1126 6274 6100 0182 5500 1000 0057 0110 0011 4022

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	143200203442559 06/11/2020 16:15:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0963737333		26.627.461/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (489)			86.324.860/0009-53	06/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R 700, 659	VARZEA		88220-000	06/11/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ITAPEMA	3562-0226	SC		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/11/2020	580,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
580,00	69,60	0,00	0,00	580,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	580,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0 - REMETENTE				00.428.307/0001-98

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. WILLY EUGÊNIO FLECK, 104	PORTO ALEGRE	RS	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	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
343	COMPLEXO B 2ML IM/IV C/100 (HYPLEX-B) HYPOFARMA - C.P. ANVISA 1038700290012 - - LOTE: 20091133 - QTD: 200,00 - FAB: 14/09/2020 - VAL: 30/09/2022 -	30039019	000	6108	AMP	200,00	2,900000	0,00	580,00	580,00	69,60	0,00	12,00	0,00

Dificuldades ou dúvida com a entrega, ligue: (51) 3024-4144 ou (51) 99883-1133 (whats)

CERTIFICO que o ☒ MATERIAL ☐ SERVIÇO constante deste documento foi ☒ RECEBIDO ☐ PRESTADO e aceito em 10/11/20

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

Katieli R. Maculan
Farmacêutica
CRF/SC 12076

MEDPROX

Confira o material no ato da entrega e na presença do transportador.

NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES!

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMs da UF de Destino: R$ 29,00 CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENCA DO TRANSPORTADOR NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. ORDEM DE COMPRA Nº 58.180 Valor aprox. Tributo Federal: R$13,45 Estatual: R$7,00 Fonte IBPT 18.1.A	

SisCoMed - SC Sistemas

FOLHAS Nº 523

RECEBEMOS DE MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 06/11/2020 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (489) - VALOR TOTAL: R$ 580,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000005701
SÉRIE 001

58180

Banrisul |041-8|
BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.

SAC BANRISUL: 0800 646 1515
OUVIDORIA BANRISUL: 0800 644 2200

RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DO PAGAMENTO: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL — OFFICE BANKING ONLINE					VENCIMENTO: 27/11/2020
BENEFICIÁRIO: MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT - 26.627.461/0001-82 AV JOSE ALOISIO FILHO, 951, CONJ 10 - PORTO ALEGRE/RS - CEP: 90250180					CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO: 0070 0945440 15
DATA DO DOCUMENTO: 06/11/2020	NÚMERO DO DOCUMENTO: 5701	ESPÉCIE DOC: 8050/DM	ACEITE:	DATA PROCESSAMENTO: 06/11/2020	NOSSO NÚMERO: 6116556896
USO DO BANCO	ESPÉCIE: R$	QUANTIDADE	(X) VALOR		VALOR DOCUMENTO: R$ 580,00
INSTRUÇÕES / OBSERVAÇÕES: A PARTIR DE 30/11/2020 JUROS MENSAL DE 2,00% A PARTIR DE 30/11/2020 COBRAR MULTA DE R$ 50,00 — EMISSÃO EM 06/11/2020					(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS (+) MORA / MULTA (+) OUTROS ACRÉSCIMOS (=) VALOR COBRADO
PAGADOR: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86324860000953 SACADOR / AVALISTA: RUA 700 659 ITAPEMA/SC - CEP: 88220000					

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Banrisul |041-8| **04192.10075 00945.440618 16556.840169 6 84520000058000**
BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.

LOCAL DO PAGAMENTO: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL — OFFICE BANKING ONLINE					VENCIMENTO: 27/11/2020
BENEFICIÁRIO: MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT - 26.627.461/0001-82 AV JOSE ALOISIO FILHO, 951, CONJ 10 - PORTO ALEGRE/RS - CEP: 90250180					CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO: 0070 0945440 15
DATA DO DOCUMENTO: 06/11/2020	NÚMERO DO DOCUMENTO: 5701	ESPÉCIE DOC: 8050/DM	ACEITE:	DATA PROCESSAMENTO: 06/11/2020	NOSSO NÚMERO: 6116556896
USO DO BANCO	ESPÉCIE: R$	QUANTIDADE	(X) VALOR		VALOR DOCUMENTO: R$ 580,00
INSTRUÇÕES / OBSERVAÇÕES: A PARTIR DE 30/11/2020 JUROS MENSAL DE 2,00% A PARTIR DE 30/11/2020 COBRAR MULTA DE R$ 50,00 — EMISSÃO EM 06/11/2020					(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS (+) MORA / MULTA (+) OUTROS ACRÉSCIMOS (=) VALOR COBRADO
PAGADOR: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86324860000953 SACADOR / AVALISTA: RUA 700 659 ITAPEMA/SC - CEP: 88220000					

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

FOLHAS
Nº 524

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 16/11/2020 - 18:31:52

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	MEDPROX
CPF/CNPJ	26.627.461/0001-82
Banco	BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	16/11/2020 18:14:02
Data Do Vencimento	27/11/2020
Valor Título	580,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	426273
Data Do Pagamento	16/11/2020
Valor	580,00
Linha Digitável	04192.10075 00945.440618 16556.840169 6 84520000058000
Protocolo	5806.0A20.0110.0B14.4140.1A33

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

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

FOLHAS
Nº 525

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

NF-e
Nº: 238658
SÉRIE: 20

CIRURGICA SANTA CRUZ

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 - SAÍDA [1]

Nº: 238658
SÉRIE: 20
FL: 1/ 1

FOLHAS Nº 526

CHAVE DE ACESSO
4220 1194 5166 7100 0234 5502 0000 2386 5810 2662 7698

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	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
255934807		94.516.671/0002-34	342200178857906 06/11/2020 16:22:02

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53	06/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA 700, -- - N 659	VARZEA	88220-000	06/11/2020
MUNICÍPIO / **FONE/ FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
ITAPEMA / (47)3380-3920	SC		16:21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.957,50	332,79	0,00	0,00	1.957,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.957,50

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF);				04.169.737/0001-93
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
BR 282 KM 376,4, N 1100, GALPAO 1 LINHA PACIFICO	HERVAL D OESTE			SC	254530630

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)			4,370	4,370

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	238658	1.957,50	0,00	1.957,50

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	06/12/2020	1.957,50									

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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
680	CEFEPIMA 1G S/DIL GEN C/01 FR-AMP AD/PED IM/IV-GENERICO-AUROBINDO - Valor de impostos nesse item: R$ 164,99 LOTE: BPMID20012A QTD: 30,000 VALID:30/04/2022	30042059	200	5102	FA	30,0000	32,3500	0,00	970,50	970,50	164,99	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
11219	CEFTRIAXONA 1G S/DIL GEN C/050 FR-AMP IM/IV-GENERICO-EUROFARMA. - Valor de impostos nesse item: R$ 107,53 LOTE: 696023A QTD: 50,000 VALID:01/09/2022	30042059	000	5102	FR	50,0000	12,6500	0,00	632,50	632,50	107,53	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
1409	LIDOCAINA 2% 20ML S/VASO C/10FR (EST.)-XYLESTESIN 2%-CRISTALIA - Valor de impostos nesse item: R$ 60,27 LOTE: 20060545 QTD: 50,000 VALID:01/06/2023	30049043	000	5102	FR	50,0000	7,0900	0,00	354,50	354,50	60,27	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
338085 Nro. Pedido :338085Atendente :2558 ***ATENCAO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA Q UALQUER AVARIA, VIOLACA O OU FALTA, FACA IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE D ESISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATE 15 DIAS APOS EMISSAO DA NOTA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRI GADO!*** O.C 58.170 - ENTREGAR MERCADORIA NO SABADO DE MANHA! VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS:: R$ 332,79 Base de Calculo Previsto:987 Valor do ICMS Previ sto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0 .	

...TE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

OK margarete

001-9

RECIBO DO SACADO

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 06/12/2020

Beneficiário
CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34

- - SC

Agência / Código do Beneficiário: 4044-4 / 5313-9

Nosso Número / Cód. Documento: 16970500000427195

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento
06/11/2020	0238658 / 1 - TIT	DM	N	06/11/2020

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 1.957,50

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(-) Valor Cobrado

Instruções
NAO DISPENSAR OS JUROS
PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO

APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2%
Valor de Juros: R$ 3,92 ao dia.

Pagador
14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
RUA 700, N 659
88220000
VARZEA
ITAPEMA - SC
86.324.860/0009-53
Pagador / Avalista

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: 06/12/2020

Beneficiário
CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34

- - SC

Agência / Código do Beneficiário: 4044-4 / 5313-9

Nosso Número / Cód. Documento: 16970500000427195

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento
06/11/2020	0238658 / 1 - TIT	DM	N	06/11/2020

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 1.957,50

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa: 0,00

(+) Outros Acréscimos

(-) Valor Cobrado

Instruções
NAO DISPENSAR OS JUROS
PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO

APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2%
Valor de Juros: R$ 3,92 ao dia.

Pagador
14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
RUA 700, N 659
88220000
VARZEA
ITAPEMA - SC
86.324.860/0009-53
Pagador / Avalista

Autenticação Mecânica

001-9 **00190.00009 01697.050001 00427.195177 5 84610000195750**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 06/12/2020

Beneficiário
CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34

- - SC

Agência / Código do Beneficiário: 4044-4 / 5313-9

Nosso Número / Cód. Documento: 16970500000427195

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento
06/11/2020	0238658 / 1 - TIT	DM	N	06/11/2020

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 1.957,50

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa: 0,00

(+) Outros Acréscimos

(-) Valor Cobrado

Instruções
NAO DISPENSAR OS JUROS
PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO

APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2%
Valor de Juros: R$ 3,92 ao dia.

Pagador
14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
RUA 700, N 659
88220000
VARZEA
ITAPEMA - SC
86.324.860/0009-53
Pagador / Avalista

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

FOLHAS Nº 527

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 16/11/2020 - 18:31:52

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	16/11/2020 18:14:03
Data Do Vencimento	06/12/2020
Valor Título	1.957,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	426281
Data Do Pagamento	16/11/2020
Valor	1.957,50
Linha Digitável	00190.00009 01697.050001 00427.195177 5 84610000195750
Protocolo	583D.1458.0110.0B14.4140.2438

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

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

FOLHAS
Nº 527

PontaMed

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 [1]
Nº 162702
Série: 1
Folha: 1 / 1

Chave de acesso
4120 1102 8166 9600 0154 5500 1000 1627 0211 6939 3460
Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Adquirida Terc

Protocolo de autorização de uso
141200211471501 - 04/11/2020 14:45:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE S... T. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9018057929	-58434872	02.816.696/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	86.324.860/0009-53	04/11/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA 700, 659	VARZEA	88.220-000	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Itapema		SC		

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 02/12/2020 Valor: 1.599,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.599,00	191,88	0,00	0,00	1.599,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.599,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-Contrat. Remet.C				00.428.307/0001-98

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AC PLINIO ARLINDO DE NES 2180-D BELVEDERE 89810-460	Chapeco	SC	252936787

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			5,00 Kg	5,00 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
102103	FENTANILA CIT 0,05MG/ML 10ML (A1) (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: HIPOLABOR Lote AS-292/20 Qtde: 300,00 Venc. 31/08/2022	3004.90.99	0.00	6108	AMP	300,00	5,3300	1.599,00	1.599,00	191,88	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ordem de Compra - 58.072 Numero do pedido: 42930 *** LOCAL DE ENTREGA *** ENTREGA - RUA 700, 659, VARZEA Itapema / SC CEP: 88.220-000

ICMS Destino: R$ 79,95
ICMS Remetente: R$ 0,00

ANEXO
BOLETO BANCARIO

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

Valor Aproximado dos Tributos - R$ 271,83

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 529

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 162702 SÉRIE: 1

INFORMATIVO

Sicredi | 748-X

Recibo do Pagador

Local do pagamento
AGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Vencimento: 02/12/2020

Beneficiário
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 02.816.696/0001-54

Agência / Código do Beneficiário: 0730.04.58109

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
04/11/2020	162702/1	DMI	N	04/11/2020

Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

Nosso Número: 20/113428-0

Valor Documento: R$ 1.599,00

Instruções
APOS O VENCIMENTO ENVIADO AO SERASA
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 3,20.

(-) 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

Sacador / Avalista

Código de Baixa:

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 pontilhada

Sicredi | 748-X

74891.12016 13428.007309 04581.091008 1 84570000159900

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Vencimento: 02/12/2020

Beneficiário
PONTAMED FARMACEUTICA LTDA - CNPJ: 02.816.696/0001-54

Agência / Código do Beneficiário: 0730.04.58109

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
04/11/2020	162702/1	DMI	N	04/11/2020

Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

Nosso Número: 20/113428-0

Valor Documento: R$ 1.599,00

Instruções
APOS O VENCIMENTO ENVIADO AO SERASA
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 3,20.

(-) 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

FOLHAS Nº 530

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 16/11/2020 - 18:31:51

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	16/11/2020 18:14:04
Data Do Vencimento	02/12/2020
Valor Título	1.599,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	426285
Data Do Pagamento	16/11/2020
Valor	1.599,00
Linha Digitável	74891.12016 13428.007309 04581.091008 1 84570000159900
Protocolo	582E.5710.0110.0B14.4140.2E3A

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

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

FOLHAS
Nº 531

OK

Número 2527	NFS-e NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	RECEBEMOS DE MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NFSe INDICADO AO LADO Emissão:10/11/2020 10:06:40 Valor Total: 1.050,00 Destinatário: ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÃ - HOSPITAL SANTO ANTONIO(ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÃ - HOSPITAL SANTO ANTONIO) - RUA: 700 - 679, VÁRZEA - ITAPEMA / SC
		DATA DO RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br Sentinela: 1.13 - 402 (08/09/2020 11:34)

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ

NÚMERO DO RPS	NÚMERO DA NOTA
3667	2527

DATA DA EMISSÃO DA NOTA: 10/11/2020 10:06:40

DATA DO FATO GERADOR: 10/11/2020 10:07:39

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: AWI7JS7IG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NOME FANTASIA: MCA HOSPITALAR			INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 9013270
RAZÃO SOCIAL: MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA			CNPJ / CPF: 15.229.902/0001-71
ENDEREÇO: RUA JURERÊ - 100		BAIRRO / DISTRITO: BELA VISTA	CEP: 88110-770
COMPLEMENTO: CASA			
MUNICÍPIO: SÃO JOSÉ	TELEFONE: (48) 3258-8227	UF: SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 256671362
E-MAIL: assistencia@mcahospitalar.com.br		SITE:	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME FANTASIA: ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÃ - HOSPITAL SANTO ANTONIO			INSCRIÇÃO MUNICIPAL:
RAZÃO SOCIAL: SSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÃ - HOSPITAL SANTO ANTONIO			CNPJ / CPF: 86324860000953
ENDEREÇO: RUA: 700 - 679		BAIRRO / DISTRITO: VÁRZEA	CEP: 88220-000
COMPLEMENTO:			INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
MUNICÍPIO: ITAPEMA	TELEFONE: (47)3267-1570	UF: SC	E-MAIL: adm01.hsai@portalredeh.org

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	VALOR DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	(%)	ISS	RETIDO
CONTRATO DE MANUTENCAO PREVENTIVA Contrato de Manutenção Preventiva e Corretiva nos Equipamentos Hospitalares - Referente ao Mês de Outubro/2020. Vencimento dia 10/12/2020.	1.050,00	1	1.050,00	1.050,00	2	21,00	N

CÓDIGOS DOS SERVIÇOS

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS)

CNAE

3312-1/02 - MANUTENÇAO E REPARAÇAO DE APARELHOS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA, TESTE E CONTROLE

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS RETENÇÕES
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TOTAIS

BASE DE CÁLCULO ISS PRÓPRIO	VALOR ISS PRÓPRIO	BASE DE CÁLCULO ISS RETIDO	VALOR ISS RETIDO	TOTAL ISS	DESCONTO CONDICIONADO
1.050,00	21,00	0,00	0,00	21,00	0,00

DESCONTO INCONDICIONADO	DEDUÇÕES	VALOR TOTAL DA NFS-e	VALOR LÍQUIDO DA NFS-e
0,00	0,00	**1.050,00**	**1.050,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA DO ISSQN	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
Tributação no município	Normal	SÃO JOSÉ

MD-5: 628e85bb7534f917864dcea46a6e3b8f

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL;
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=160501365909025277581165071552225361071366660526138 2

FOLHAS Nº 232

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL | 104-0 | 10493.20342 25000.100047 00000.545756 9 84650000105000

Beneficiário
MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA

Agência/Código do beneficiário: **3521 / 320342-5** | Moeda: **R$**

Endereço Beneficiário
RUA JURERÊ, 100 BELA VISTA SÃO JOSÉ/SC

Quantidade | Nosso Número: **14/000000000005457-2**

Número do documento	Data do documento	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento
2527-1/1	10/11/2020	15.229.902/0001-71	10/12/2020	1.050,00

(-) Desconto/Abatimento | (-) Outras opções | (+) Mora/Multa/Juros | (+) Outros acréscimos | (=) Valor cobrado

Pagador
712 - ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÃ - HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ:86.324.860/0009-53
RUA: 700, 679 - VÁRZEA
88220000 - ITAPEMA - SC

Data de Entrega | Assinatura | **Recibo de Entrega**

Corte na linha pontilhada

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL | 104-0 | 10493.20342 25000.100047 00000.545756 9 84650000105000

Beneficiário
MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA

Agência/Código do beneficiário: **3521 / 320342-5** | Moeda: **R$**

Endereço Beneficiário
RUA JURERÊ, 100 BELA VISTA SÃO JOSÉ/SC

Quantidade | Nosso Número: **14/000000000005457-2**

Número do documento	Data do documento	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento
2527-1/1	10/11/2020	15.229.902/0001-71	10/12/2020	1.050,00

(-) Desconto/Abatimento | (-) Outras opções | (+) Mora/Multa/Juros | (+) Outros acréscimos | (=) Valor cobrado

Pagador
712 - ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÃ - HOSPITAL SANTO ANTONIO

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Cobrar multa de R$ 21,00 após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,35 por dia de atraso

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

Autenticação Mecânica **Recibo do Pagador**

Corte na linha pontilhada

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL | 104-0 | 10493.20342 25000.100047 00000.545756 9 84650000105000

Local de pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE

Beneficiário
MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA - CNPJ:15.229.902/0001-71

Vencimento: **10/12/2020**

Endereço Beneficiário
RUA JURERÊ, 100 BELA VISTA SÃO JOSÉ/SC

Agência/Código do beneficiário: **3521 / 320342-5**

Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc	Aceite	Data processamento	Nosso Número
10/11/2020	2527-1/1	DM	S	10/12/2020	14/000000000005457-2

Uso do Banco/Convênio	Carteira	Moeda	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento
	RG	R$			1.050,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Cobrar multa de R$ 21,00 após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,35 por dia de atraso

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outras acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
712 - ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÃ - HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ:86.324.860/0009-53
RUA: 700, 679 - VÁRZEA
88220000 - ITAPEMA - SC

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

FOLHAS Nº 533

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 16/11/2020 - 18:31:51

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	MCA COMERCIO E ASSISTENCIA TEC
CPF/CNPJ	15.229.902/0001-71
Banco	CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	16/11/2020 18:14:06
Data Do Vencimento	10/12/2020
Valor Título	1.050,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	426298
Data Do Pagamento	16/11/2020
Valor	1.050,00
Linha Digitável	10493.20342 25000.100047 00000.545756 9 84650000105000
Protocolo	5818.5B60.0110.0B14.4140.4256

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

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

FOLHAS
Nº 534

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Sumá

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

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

Nº 3.107
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4220 1124 8482 4300 0142 5500 1000 0031 0718 8873 8816

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	342200180895546 - 10/11/2020 15:49:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
258.752.440		24.848.243/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA			86.324.860/0009-53	10/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua 700, 659	VARZEA		88220-000	11/11/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Itapema	SC	(47) 3562-0226		06:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	11/12/2020
Valor	R$ 148,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
VIN055	Rucula (maco de 300 g)	07052900	0102	5102	KG	2,0000	8,60	17,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN061	Tomate Longa Vida Extra A (salada) CEST: 17.100.00	07020000	0102	5102	KG	4,0000	3,75	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN069	Beterraba	07069000	0102	5102	KG	3,0000	1,60	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN033	Chuchu Comum CEST: 17.100.00	07108000	0102	5102	KG	6,0000	2,80	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN040	Repolho Verde Grande (maior que 1 kg)	07049000	0102	5102	KG	5,0000	1,12	5,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LME037	Mandioca/Aipim Descascado CEST: 17.032.00	07141000	0102	5102	KG	5,0000	3,75	18,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN005	Alface Americana Especial (unidades de 450 g)	07051900	0102	5102	KG	1,5000	3,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN057	Repolho Roxo Grande (maior que 1 kg)	07049000	0102	5102	KG	1,5000	1,93	2,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN032	Cenoura Comum	07061000	0102	5102	KG	8,0000	2,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN064	Vagem Comum Extra A CEST: 17.100.00	07089000	0102	5102	KG	1,0000	4,87	4,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN015	Salsa/Salsinha	07031019	0102	5102	KG	0,8000	6,04	4,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN004	Cebolinha (maco de 100 g)	21039029	0102	5102	KG	0,8000	15,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN085	Melao Amarelo	07108000	0102	5102	KG	1,5000	2,90	4,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN135	Maca Fuji (unidade)	08081000	0102	5102	UN	20,0000	0,48	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OVO001	Ovos Branco Tipo 1 a 3	04072100	0102	5102	UN	30,0000	0,38	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o ☒ MATERIAL ☐ SERVIÇO
Constante deste documento foi ☒ RECEBIDO ☐ PRESTADO e aceito em 11/11/20
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo: Nutricionista
Assinatura: Elizama F. Lima
Visto: CRN10. 5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: nutrilizalima@gmail.com
Inf. Contribuinte: DATA DE ENTREGA: 11/11/2020
1-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI e ICMS.
Produto destinado a Consumidor Final.
Pedido: 2954 - H.Santo Antonio

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 535

Sumá

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

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

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:
08591.06007 40016.307403 00000.606012 7 84660000014860

AILOS **|085-1|** **RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC	0106-6 / 0016307-4	R$		00163074000000606

Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento
3107		24.848.243/0001-42	11/12/2020	148,60

(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 - Rua 700, 659 - VARZEA - Itapema - SC - CEP: 88220-000

Informações **(NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMELHADA)**
Pedido de Venda 2854 / Nota Fiscal 00003107.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

AILOS **|085-1|** **08591.06007 40016.307403 00000.606012 7 84660000014860**

Local de pagamento	Vencimento
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.	11/12/2020
Beneficiário	**Agência/Código do Beneficiário**
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42 - BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC	0106-6 / 0016307-4

Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
10/11/2020	3107	DM	N	10/11/2020	00163074000000606

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento
	1	R$			148,60

NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMELHADA
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

Pedido de Venda 2854 / Nota Fiscal 00003107.
- Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento.
- O título será protestado automaticamente após 15 dias corridos
- Será também cobrado juros de mora de 2%/mês
- Será cobrado multa de 5% sobre seu valor

27(-) Desconto / Abatimento

35(-) Outras deduções

19(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53
Rua 700, 659 - VARZEA
Itapema - SC - CEP: 88220-000

Pagador/Avalista

Cód. baixa

FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

FOLHAS Nº 536

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 16/11/2020 - 18:31:50

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	16/11/2020 18:14:07
Data Do Vencimento	11/12/2020
Valor Título	148,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	426304
Data Do Pagamento	16/11/2020
Valor	148,60
Linha Digitável	08591.06007 40016.307403 00000.606012 7 84660000014860
Protocolo	5758.5648.0110.0B14.4140.4C59

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

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

FOLHAS
Nº 537

554

RECEBEMOS DE COTTON DOCTOR TEXTIL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.069 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

COTTON DOCTOR TEXTIL LTDA

RUA 7 DE SETEMBRO, 275 - - CENTRO, Rodeio, SC - CEP: 89136000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.069
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4220 1137 0138 4500 0121 5500 1000 0000 6915 1506 1030

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO	342200177717993 - 05/11/2020 13:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
260480266		37.013.845/0001-21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			86.324.860/0009-53	05/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R 700, 659 -	VARZEA		88220-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Itapema		SC		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Remetente Próprio				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	Volumes			70k0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
001	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA C/ ELÁSTICO PUNHOS	63079010	0102	5101	UN	500,0000	4,0000	2.000,00			0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS E IPI.	

FOLHAS Nº 538

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
COTTON DOCTOR TEXTIL LTDA 7 DE SETEMBRO 275 CASA 1 CENTRO RODEIO - SC	37.013.845/0001-21 89136-000	04/12/2020	2.000,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **Não cobrar encargos por atraso** **Não conceder desconto.**		Data de Emissão 05/11/2020	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3087/361763	
		Nosso Número 47-2	

Dados do Pagador

Nome do pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO		Número do Documento 69
Endereço RUA 700		
Bairro / Distrito VARZEA		
Município ITAPEMA	UF SC	CEP 88220-000
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | **75691.30870 01036.176301 00004.720017 4 84590000200000**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					04/12/2020
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
COTTON DOCTOR TEXTIL LTDA 37.013.845/0001-21					3087/361763
Data do documento 05/11/2020	N. documento 69	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 05/11/2020	Nosso número 47-2
Uso do Banco	Carteira 1 / Espécie R$	Quantidade 0,00		Valor	Valor documento 2.000,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **Não cobrar encargos por atraso** **Não conceder desconto.**					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3087 SICOOB EURO VALE					(+) Mora / Multa
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO RUA 700 VARZEA ITAPEMA - SC				86.324.860/0009-53 88220-000	(+) Outros acréscimos
Beneficiário Final					(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

FOLHAS Nº 539

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 16/11/2020 - 18:31:51

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	COTTON DOCTOR TEXTIL LTDA
CPF/CNPJ	37.013.845/0001-21
Banco	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	16/11/2020 18:14:05
Data Do Vencimento	04/12/2020
Valor Título	2.000,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	426295
Data Do Pagamento	16/11/2020
Valor	2.000,00
Linha Digitável	75691.30870 01036.176301 00004.720017 4 84590000200000
Protocolo	583E.5B50.0110.0B14.4140.3847

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

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

FOLHAS
Nº 540

RECEBEMOS DE MERCADO ABC LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO EMISSÃO: 11/11/2020 VALOR TOTAL: 537,89 DESTINATÁRIO: 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - ITAPEMA		NF-e 363837 Série: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Supermercado SANDI
O AMIGO DA DONA DE CASA

MERCADO ABC LTDA

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

DANFE 363837

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

SÉRIE: 1

Saída 1 [1] Página 1 de 1

Entrada 2

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
LANCAMENTO DE DOC. TAMBEM EMITIDO EM CUPOM FISCAL			342200181527925
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br
255397976		08846836000113	4220 1108 8468 3600 0113 5500 1000 3638 3713 6660 9771

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI			86324860000953	11/11/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA SAIDA/ENTRADA
RUA 700. 679	VARZEA	88220000		11/11/2020
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ITAPEMA	Fone:4735620226	SC		11:10:37

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	B. CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
526,07	0,00	0,00	0,00	573,89

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	VALOR DE DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	537,89

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VIPI	ICMS	IPI
112626	AGUA FONT LIFE 1,5L SEM GAS	22011000	000	5929	UN	12	2,50	2.91	30,00	27,09	0,00	0,00	0,00	0
112626	AGUA FONT LIFE 1,5L SEM GAS	22011000	000	5929	UN	24	2,50		60,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0
16460	AGUA MIN CRYSTAL S GAS 1 5LT	22011000	000	5929	UN	12	3,23	3.76	38,76	35,00	0,00	0,00	0,00	0
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	8	12,00	9.33	96,00	86,67	0,00	0,00	0,00	0
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	8	12,00	11.92	96,00	84,08	0,00	0,00	0,00	0
19485	CANECO BAIXO N 12 5 ESTRELAS	76151000	000	5929	UN	1	22,49	0.48	22,49	22,01	0,00	0,00	0,00	0
4984	FOSFORO FIAT LUX COZINHA C 240	36050000	000	5929	UN	5	3,89	2.41	19,45	17,04	0,00	0,00	0,00	0
121941	MASSA GALO 500G ESPAG N8	19021900	000	5929	UN	10	2,79		27,90	27,90	0,00	0,00	0,00	0
112848	OVOS BANDEJA 30 UND IMHOF	04072100	040	5929	UN	1	13,49	1.67	13,49	0,00	0,00	0,00	0	0
119957	PAO INTEGRAL WICKBOLD 500G	19059010	000	5929	UN	1	5,75		5,75	5,75	0,00	0,00	0,00	0
500	PERNIL SUINO KG COM PELE	02031200	000	5929	UN	4,242	18,99	1.73	80,55	78,82	0,00	0,00	0,00	0
110480	PRESUNTO TODA HORA FAT 400G	16024900	000	5929	UN	2	13,25	0.57	26,50	25,93	0,00	0,00	0,00	0
105798	QUEIJO MUSSARELA FAT.LACTOVALE 400G	04061010	000	5929	UN	4	14,25	1.22	57,00	55,78	0,00	0,00	0,00	0

CERTIFICO que o ☑ MATERIAL ☐ SERVIÇO
Constante deste documento foi ☑ RECEBIDO ☐ PRESTADO e aceito em 11/11/20
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor: Elizama F. Lima
Cargo: Natricionista
Assinatura: CRN10. 5910
Visto:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REF. CUPOM NUM. 2011110005 - REF. CUPOM NUM. 2011070005 - REF. CUPOM NUM. 2011090028 - REF. CUPOM NUM. 2011100072 MD5: 899543875fd7e5358344da5c315f4a31	

Impresso por Max Work Automações Ltda - www.maxwork.com.br

FOLHAS Nº 541

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03127.312001 00000.085175 2 84510000053789**

Recibo de Entrega

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: 31273120000000085
Data de Vencimento: 26/11/2020 / Nr Documento: 363837 / Espécie: DM / Moeda: R$	Valor do Documento: 537,89
Recebi(emos) o boleto com essas características. / Assinatura	Data da Entrega / Nome

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03127.312001 00000.085175 2 84510000053789**

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	Nr Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
3127312000000008	363837	26/11/2020	537,89	

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	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 35	R$		

Agência / Código do Beneficiário: 03164-X / 31300-9

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

Data Processamento: 11/11/2020
Espécie DOC: DM
Data do Documento: 11/11/2020
Aceite: N
(-) Desconto / Abatimento
(+) Juros / Multa
(=) Valor Cobrado

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

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03127.312001 00000.085175 2 84510000053789

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento: 26/11/2020

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13
AV MARGINAL OESTE 7990 - ITAPEMA/SC - 88220-000

Agência / Código do Beneficiário: 03164-X / 31300-9

Data do Documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento
11/11/2020	363837	DM	N	11/11/2020

Nosso-Número: 31273120000000085

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 35	R$		

(=)Valor do Documento: 537,89

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

(-) Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

BB Cobrança 3.00.00

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

Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

FOLHAS Nº 542

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 16/11/2020 - 18:31:50

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	16/11/2020 18:25:11
Data Do Vencimento	26/11/2020
Valor Título	537,89
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	429386
Data Do Pagamento	16/11/2020
Valor	537,89
Linha Digitável	00190.00009 03127.312001 00000.085175 2 84510000053789
Protocolo	5806.312C.0110.0B14.421F.1044

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

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

FOLHAS
Nº 543

OK

SEANET TELECOM EIRELI EPP

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

Nota Fiscal de Comunicações Modelo 21 Série 25

N° 025-00005869 Emissão: 12/11/2020

CFOP: 5303 - Estabelecimento Comercial

Tomador dos serviços/Destinatário das mercadorias

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
RUA 700 N 679
88220-000 VARZEA - Itapema

N° de Referência: 21930
CNPJ: 86.324.860/0001-04
I.E.:

Base do Cálculo do ICM	ICMS	Isenta e Não Tributada	Outros	Valor Total
159,90	15.99	0.00	0.00	159,90

Chave de Codificação Digital	Situação do documento fiscal
958c.6cd1.70c4.6330.a4ab.ced5.c6b6.a786	

SEQ.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS / PRODUTOS	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALIQUOTA ICMS
1	(0) Super Fibra 300Mbps Corporativo (05.18)- 21/10/20 a 20/11/20	159.90	15.99	159.90

FOLHAS
Nº 544

OK

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

Fatura
NÂ° 28469 EmissÃ£o: 03/11/2020
CFOP: 5303

Tomador dos serviÃ§os/DestinatÃ¡rio das mercadorias

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
RUA 700 N 679
88220-000 VARZEA Itapema (SC)

NÂ° de ReferÃªncia: 21930
CNPJ/CPF: 86.324.860/0001-04
InscriÃ§Ã£o Estadual:

SEQ.	SERVIÃ□O DE VALOR ADICIONADO/LOCAÃ□Ã□ES DE BENS MÃ□VEIS	VALOR TOTAL	BASE DE CÃ□LCULO ICMS	ALIQUOTA ICMS
1	(2) Ip VÃ¡lido-23 Dias (IV)	29,90	0,00	0,00

TOTAL **R$ 29,9**

FOLHAS
Nº 545

seanet TELECOM |748-X| 74891.11950 98979.026063 02289.791002 1 84450000018980

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	*Nº Documento*	*Nosso Número*	*Vencimento*	*(=) Valor do Documento (R$)*
29/10/20	**1120L21930**	**19/598979-0**	**20/11/2020**	**189,80**

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

Texto de responsabilidade do beneficiário:

Descrição:	Período:	Valor:
(0) Super Fibra 300Mbps Corporativo (05.18)-	**(21/10/2020 até 20/11/2020)**	**R$159.90**
(2) Ip Válido-23 Dias (IV)	**(29/10/2020 até 20/11/2020)**	**R$29.90**

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SICREDI |748-X| 74891.11950 98979.026063 02289.791002 1 84450000018980

Local de Pagamento **Pagável preferencialmente nas cooperativas de crédito do sicredi**					Vencimento **20/11/2020**
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 **1120L21930**	Espécie Doc. **DS**	Aceite **N**	Data Processamento **29/10/20**	Nosso Número **19/598979-0**
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

FOLHAS Nº 546

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 16/11/2020 - 18:31:50

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	16/11/2020 18:25:12
Data Do Vencimento	20/11/2020
Valor Título	189,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	429392
Data Do Pagamento	16/11/2020
Valor	189,80
Linha Digitável	74891.11950 98979.026063 02289.791002 1 84450000018980
Protocolo	575C.3930.0110.0B14.421F.1A45

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

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

FOLHAS
Nº 647

Identificação do Emitente

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

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

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 2455852
SÉRIE 1
FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4220 1101 3339 8400 0276 5500 1002 4558 5211 2825 1701

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
254603998		01333984000276

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
342200182147137 12/11/2020 03:52:10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				
253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO: 12/11/2020
LOGRADOURO: R 700	NÚMERO: 659	COMPLEMENTO:	BAIRRO/DISTRITO: VARZEA	DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 12/11/2020
CEP: 88220000	MUNICÍPIO: ITAPEMA	Telefone/Fax: 47 99738 9593	UF: SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA: 03:51

FATURA

Nº	Venc.	Vl.
1	17/11/20	177,34

CULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
112,83	14,66	0,00	0,00	177,34

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	177,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MARCOS AURELIO PEREIRA - ME	0		QJM9170	SC	23200036000114
LOGRADOURO: RUA FRANCISCO NICOLAU SCHMITT, 95 - SANTA TEREZINHA			MUNICÍPIO: GASPAR	UF: SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				19,00	19,00

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
1422	FGO FILE PEITO S/O S/P S/SAS IND CX18KGP CX 18KG CANCAO	02071400	020	5102	KG	18	8,60	154,80	90,29	10,83	0,00	0,00	12,00
101825	BACON EM CUBOS PCT1KG CX25KGP/A PCT 1KG SIGMA	02101200	000	5102	KG	1	22,54	22,54	22,54	3,83	0,00	0,00	17,00

CERTIFICO que o ☑ MATERIAL ☐ SERVIÇO
Constante deste documento foi
☑ RECEBIDO ☐ PRESTADO e aceito em 12/11/20
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura: Elizama F. Lima
Visto: Nutricionista CRN10 5910

CÁLCULO DO ISSQN

FIM DOS PRODUTOS

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CARGA: 198634
CLIENTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - N
PEDIDO: TRANSACAO: 7719731
COND. FAT.: 001 - 5 DIAS RCA.: 1075 ASS VENDAS-COZ CRISTIANE SCHMITT COORD 41 99729-4777
/ OBS ENTREGA: HOSPITAL SANTO ANTONIO - ITAPEMA SC LOCAL ENTREGA HSA- DIRETO HORARIO COMERCIAL OC 58133 FONE SAC 47-99910-0355
VANDERLEI
DISPENSA EM SSAO CTE CFE. ART67 ANEXOS RICMS/SC
DESCONTO ICMS: 0
TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: 13,54
5102VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
RED BC41, 67% RICMS/01 ANEXO2 ART12-A - ALIQ 0 PIS/COFINS ART. 1 LEI 10.925/2004
ICMS 12% LEI 10297/96, ART. 19, III, N ALIQ 0 PIS/COFINS ART. 1 LEI 10.925/2004

RESERVADO AO FISCO

PORTANTE: R$

FOLHAS Nº 548

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

CEDENTE: SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 — 01333984000276
ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
12/11/2020	02455852 1	DM	N	12/11/2020

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	17	R$		

AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 3420-7 / 1221-1
VENCIMENTO: 17/11/2020
NOSSO NÚMERO: 26792920002634141
(=) VALOR DO DOCUMENTO: 177,34
(-) DESCONTO/ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS/MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

INSTRUÇÕES

NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE

COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0,25

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%

PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO

ATENÇÃO

CUIDADO COM FRAUDES!
NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS.

SACADO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
R 700 — 659 — 253680
ITAPEMA — SC — 86.324.860/0009-53
CEP : 88220000

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SACADOR / AVALISTA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02679.292009 02634.141176 7 84420000017734

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

CEDENTE: SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 — 01333984000276
ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
12/11/2020	02455852 1	DM	N	12/11/2020

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	17	R$		

VENCIMENTO: 17/11/2020
AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 3420-7 / 1221-1
NOSSO NÚMERO: 26792920002634141
(=) VALOR DO DOCUMENTO: 177,34
(-) DESCONTO/ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS/MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

INSTRUÇÕES

NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE

COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0,25

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%

PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO

SACADO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
R 700 — 659 — 253680
ITAPEMA — SC — 86.324.860/0009-53
CEP : 88220000

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA — Ficha de Compensação

FOLHAS Nº 549

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 16/11/2020 - 18:31:49

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	16/11/2020 18:25:14
Data Do Vencimento	17/11/2020
Valor Título	177,34
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	429396
Data Do Pagamento	16/11/2020
Valor	177,34
Linha Digitável	00190.00009 02679.292009 02634.141176 7 84420000017734
Protocolo	575C.075C.0110.0B14.421F.2E48

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

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

FOLHAS
Nº 560

RECEBEMOS DE GOEDERT LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO.
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - R$ 1.089,98

DATA RECEBIMENTO	RG/CPF RECEBEDOR	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.562.723
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 000.562.723
SÉRIE 1
PÁGINA 1/1

4220 1179 8464 6500 0118 5500 1000 5627 2311 5682 2626

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria/Produto	342200182005789 11/11/2020

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
251.468.933		79.846.465/0001-18

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			**86.324.860/0009-53**	11/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R 700, 659,	VARZEA		88220-000	**11/11/2020**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
Itapema	(47) 3308-7074	SC		18:31:00

FATURA

PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR
001	11/12/2020	1089,98									

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
1.089,98	185,29	0,00	0,00	0,00	0,00	1.089,98
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	**1.089,98**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TW TRANSPS E LOGISTICA LTDA	0				**89.317.697/0018-80**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Engenheiro Udo Deeke,1022 -		Blumenau		SC	251944646

QTDE. VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	VOLUME CÚBICO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9.00			0,090502	83,792	83,40

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
13171	Lixeira plastico 60L. c/pedal BRALIMPIA branco CP60BR	39229000	000	5102	UN	3,0000	126,0000	378,00	378,00	17,00	64,26		
37600	Saco plastico p/lixo hosp. 100L 75X105cm c/100unid. GOEDERT 04 RE 10223	39232190	000	5102	PC	3,0000	49,8200	149,46	149,46	17,00	25,41		
38532	Saco plastico p/lixo preto 100L 70X85X0,09 c/100unid. NOBREPLAST	39232190	000	5102	PC	6,0000	39,7000	238,20	238,20	17,00	40,49		
7	Saco plastico p/lixo hosp. 50L 63X80cm c/100unid. GOEDERT 04 RE 10222	39232190	000	5102	PC	8,0000	27,6400	221,12	221,12	17,00	37,59		
39724	Saco plastico p/lixo preto 60L 53X70X0,03 c/100unid. NOBREPLAST	39232190	000	5102	PC	8,0000	12,9000	103,20	103,20	17,00	17,54		

CERTIFICO que o [X] MATERIAL [ ] SERVIÇO
Constante deste documento foi
[X] RECEBIDO e aceito em 12/11/20
[ ] PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo: Coordenadora Operacional
Assinatura: Giovana Schulz
Visto:
Hospital Santo Antônio de Itapema

CÁLCULO DO ISSQN

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: (713427) - Tipo Pagto:(Bloqueto) - Obs.:(Ordem de compra 58297) - Tributos Aprox.(RS 305,02 Federal RS138,62 Estadual RS166,40 Fonte IBPT/empresometro.co D26078)

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 551

GOEDERT

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09008 73225.370730 00664.790003 7 84660000108998	
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 **11/12/2020**
Pagador **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**		Número do Documento **1241613 NF562723/1**	Nosso Número **109/00732253-7**
Espécie **R$**	Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento **1.089,98**	(-) Desconto
Demonstrativo:		(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09008 73225.370730 00664.790003 7 84660000108998				
Local de Pagamento **Pagável em qualquer banco.**						Vencimento **11/12/2020**
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 **11/11/2020**	Número do Documento **1241613 NF562723/1**	Espécie Dóc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **11/11/2020**		Nosso Número **109/00732253-7**
Uso do Banco / CIP **000**	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor		(=) Valor do Documento **1.089,98**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **Após o Vencimento Cobrar Multa de R$21.80 e Juros de R$3.60 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 552

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 16/11/2020 - 18:31:49

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	16/11/2020 18:25:15
Data Do Vencimento	11/12/2020
Valor Título	1.089,98
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	429400
Data Do Pagamento	16/11/2020
Valor	1.089,98
Linha Digitável	34191.09008 73225.370730 00664.790003 7 84660000108998
Protocolo	581C.3A48.0110.0B14.421F.384A

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

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

FOLHAS
Nº 553

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP

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

DANFE

DOC. AUXILIAR DA NOTA FISCAL

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
[1]

Nº 000.020.632
SÉRIE 001
FL01/01

CHAVE DE ACESSO
4220 1100 2141 2400 0170 5500 1000 0206 3219 6258 0068

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
102 - VENDA DE MERCADORIA	342200182217090 12/11/2020 08:12:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
252.926.617		00.214.124/0001-70	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA/HORA DA EMISSÃO
585-ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA		86.324.860/0009-53	12/11/2020 - 08:12
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENT./SAÍDA**
RUA 7000, S/N	CENTRO	88.220-000	12/11/2020 - 08:13
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** / **HORA DE SAÍDA**
tapema	( ) -	SC	

FATURAS
001 10/12/2020 R$ 403,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	403,28

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	403,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Emitente, 1 - Destinatário, 2 - Terceiros, 3 - Próprio Emitente, 4 - Próprio Destinatário, 9 - Sem Frete)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP	[0]				00.214.124/0001-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Estrada do Redentor,299	Rio do Sul	SC	252926617

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	BB	SPARTAN	0 M3	20,000	20,040

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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
[illegible]39	MARINE FRESH 5 LITROS 20/1605	38089419	0102	5102	BB	4,00	100,82	403,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o [X] MATERIAL [ ] SERVIÇO
Constante deste documento foi
[X] RECEBIDO [ ] PRESTADO e aceito em 12/11/20
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor: Giovana Schulz
Cargo: Coordenadora Operacional
Assinatura:
Visto: Hospital Santo Antônio de Itapema

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
O arquivo digital (XML) desta nota fiscal eletrônica foi disponibilizado no site www.ibs.inf.br/nfe/
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. OBS:ORDEM DE COMPRA: 58,298 Tributos Aprox. R$36,13 Federal R$68,55 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA)

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 554

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

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 10/12/2020

Beneficiário: OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70
Estrada do Redentor 299 Sala 01 Canta Galo Rio do Sul SC 8916312

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

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
12/11/2020	0001736101	DM	N	12/11/2020

Nosso Número: 30469200000013695

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17/027	R$		

(=) Valor do Documento: 403,28

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

Doc/Parc: 17361/1 NF: 20632/1
Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento.
Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 11/12/2020
Cobrar multa de R$ 12,09 para pagamento a partir de 11/12/2020

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

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

CPF / CNPJ: 86324860000953

Sacador/
Avalista:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

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

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03046.920009 00013.695176 9 84650000040328

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 10/12/2020

Beneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70
Estrada do Redentor 299 Sala 01 Canta Galo Rio do Sul SC 8916312

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

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
12/11/2020	0001736101	DM	N	12/11/2020

Nosso Número: 30469200000013695

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	17/027	R$		

(=) Valor do Documento: 403,28

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

Doc/Parc: 17361/1 NF: 20632/1
Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento.
Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 11/12/2020
Cobrar multa de R$ 12,09 para pagamento a partir de 11/12/2020

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

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

CPF / CNPJ: 86324860000953

Sacador/
Avalista:

Código de Baixa

Autenticação - Ficha de Compensação

FOLHAS Nº 555

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 16/11/2020 - 18:31:49

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	16/11/2020 18:25:16
Data Do Vencimento	10/12/2020
Valor Título	403,28
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	429402
Data Do Pagamento	16/11/2020
Valor	403,28
Linha Digitável	00190.00009 03046.920009 00013.695176 9 84650000040328
Protocolo	5801.0C04.0110.0B14.421F.4225

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

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

FOLHAS
Nº 556

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-SAÍDA [1]

Nº. 20406678
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4220.1182.8730.6800.0140.5500.1020.4066.7819.9346.8908

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
342200182123526 12/11/2020 00:48:25

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

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSAO
45291/1 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			86.324.860/0009-53	11/11/2020
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP		DATA ENTRADA / SAÍDA
R 700 ,659	VARZEA	88220000		12/11/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCR. ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ITAPEMA	4735620226	SC		03:00:00

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	26/11/2020	522,30	002	03/12/2020	522,28	003	10/12/2020	522,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1566,86	266,38	0,00	0,00	1566,86

OR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1566,86

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DEST. / REMET.)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO /REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA	0	ETC09227644	IYM0349	RS	04.381.959/0002-56
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCR. ESTADUAL
RUA SAO LUIZ 127 SALA 01	TUBARAO			SC	255768605

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS	653109	1 151 3007 1515/SCV5	1,889	1,889

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
0087272	GLIFAGE 850MG 30CPR (POS) PF:21,77. FABRICANTE:MERCK PMC:30,10 LT:BR123737 VAL:31/03/2022	30049049	300	5102	CX	1	21,77	21,77	21,77	3,70	17	0,00	0,00
0160533	OMEPRAZOL EMS 20MG 28CAPS G (POS) DESC:77,74% PF:26,51. FABRICANTE:EMS GENERICO PMC:36,65 LT:1U0973 VAL:18/02/2022	30049069	300	5102	CX	6	5,90	35,40	35,40	6,02	17	0,00	0,00
0428494	CEFEPIMA HOSP G 1GR C/50 FA (POS) DESC:48,23% PF:2815,11. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:3891,61 LT:009029 VAL:28/02/2022	30042059	500	5102	AM	1	1457,50	1457,50	1457,50	247,78	17	0,00	0,00
0452485	ISORDIL SL 5MG 30CPR (POS) PF:7,69. FABRICANTE:EMS GENERICO PMC:10,63 LT:1W9334 VAL:15/07/2022	30049059	500	5102	CX	1	7,69	7,69	7,69	1,31	17	0,00	0,00
0295231	LOSARTANA EMS POT.50MG 30CPR (POS) DESC:58,68% PF:10,77. FABRICANTE:EMS GENERICO PMC:14,89 LT:1T0451 VAL:01/06/2022	30049099	500	5102	CX	10	4,45	44,50	44,50	7,57	17	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 58.318 TRANSMISSAO SIMONE.MEN-685978.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 1566.86 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.
* ICMS SUB. TRIB. DISTR. DE SC. COSM.PERF.ART.HIG. E TOUCADOR.TTD N. 85000000099922 PROC. GR 11 64034 038 VIG.31.12.2015.
* ICMS.SUBSTITUCAO TRIBUTARIA REGIME ESPECIAL N.157 2007 0 DIAT PROCESSO N. GR11 64034 038.
* 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 ☐ PRESTADO e aceito em 12/11/20 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

Katielli R. Maculan
Farmacêutica
CRF/SC 12076

FOLHAS Nº 557

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
20406678	1566,86								

* 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				Agêngia/Código Beneficiário: 3125-9/2037-0	Vencimento: 03/12/2020
Data do documento: 11/11/2020	Nº do documento: 1204066782	Espécie Doc: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 11/11/2020	Nosso Número: 11870810033803252
Uso do Banco	CIP / Carteira: 17 / Moeda: R$	Quantidade		Valor: 522,28	(=) Valor do Documento: 522,28

Instruções:
Taxa de permanencia p/ dia R$ 2,08

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR
SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.

(-) 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

– Destacar Aqui

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 01187.081003 33803.252171 8 84580000052228

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR					Vencimento: 03/12/2020
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: 11/11/2020	Nº do documento: 1204066782	Espécie Doc: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 11/11/2020	Nosso Número: 11870810033803252
Uso do Banco	CIP / Carteira: 17 / Moeda: R$	Quantidade		Valor: 522,28	(=) Valor do Documento: 522,28

Instruções:
Taxa de permanencia p/ dia R$ 2,08

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR
SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.

(-) 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

Ficha de Compensação

Autenticação no Verso

FOLHAS Nº 558

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 16/11/2020 - 18:31:48

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	16/11/2020 18:25:17
Data Do Vencimento	03/12/2020
Valor Título	522,28
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	429414
Data Do Pagamento	16/11/2020
Valor	522,28
Linha Digitável	00190.00009 01187.081003 33803.252171 8 84580000052228
Protocolo	5805.5854.0110.0B14.421F.4C50

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

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

FOLHAS
Nº 559

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-SAÍDA [1]

Nº 20406678
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4220.1182.8730.6800.0140.5500.1020.4066.7819.9346.8908

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
342200182123526 12/11/2020 00:48:25

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
45291/1 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			86.324.860/0009-53	11/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**		**DATA ENTRADA / SAÍDA**
R 700 ,659	VARZEA	88220000		12/11/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCR. ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ITAPEMA	4735620226	SC		03:00:00

FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	26/11/2020	522,30	002	03/12/2020	522,28	003	10/12/2020	522,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1566,86	266,38	0,00	0,00	1566,86

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	1566,86

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DEST. /REMET)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO /REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA	0	ETC09227644	IYM0349	RS	04.381.959/0002-56
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCR. ESTADUAL**
RUA SAO LUIZ 127 SALA 01	TUBARAO			SC	255768605

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS	653109	1 151 3007 1515/SCV5	1,889	1,889

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
0087272	GLIFAGE 850MG 30CPR (POS) PF:21,77. FABRICANTE:MERCK PMC:30,10 LT:BR123737 VAL:31/03/2022	30049049	300	5102	CX	1	21,77	21,77	21,77	3,70	17	0,00	0,00
0160533	OMEPRAZOL EMS 20MG 28CAPS G (POS) DESC:77,74% PF:26,51. FABRICANTE:EMS GENERICO PMC:36,65 LT:1U0973 VAL:18/02/2022	30049069	300	5102	CX	6	5,90	35,40	35,40	6,02	17	0,00	0,00
0428494	CEFEPIMA HOSP G 1GR C/50 FA (POS) DESC:48,23% PF:2815,11. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:3891,61 LT:009029 VAL:28/02/2022	30042059	500	5102	AM	1	1457,50	1457,50	1457,50	247,78	17	0,00	0,00
0452485	ISORDIL SL 5MG 30CPR (POS) PF:7,69. FABRICANTE:EMS GENERICO PMC:10,63 LT:1W9334 VAL:15/07/2022	30049059	500	5102	CX	1	7,69	7,69	7,69	1,31	17	0,00	0,00
0295231	LOSARTANA EMS POT.50MG 30CPR (POS) DESC:58,68% PF:10,77. FABRICANTE:EMS GENERICO PMC:14,89 LT:1T0451 VAL:01/06/2022	30049099	500	5102	CX	10	4,45	44,50	44,50	7,57	17	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 58.318 TRANSMISSAO SIMONE.MEN-685978.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 1566.86 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 RODOVIÉRIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67.
* ICMS SUB. TRIB. DISTR. DE SC. COSM.PERF.ART.HIG. E TOUCADOR.TTD N. 85000000099922 PROC. GR 11 64034 038 VIG.31.12.2015.
* ICMS.SUBSTITUCAO TRIBUTARIA REGIME ESPECIAL N.157 2007 0 DIAT PROCESSO N. GR11 64034 038.
* RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO,RDC304-19-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o [x] MATERIAL [ ] SERVIÇO
Constante deste documento foi [x] RECEBIDO [ ] PRESTADO e aceito em 12/11/20
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto: Katielli R. Maculan Farmacêutica CRF/SC 12076

FOLHAS Nº 560

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
20406678	1566,86								

* 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	Vencimento
3125-9/2037-0	26/11/2020

Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
11/11/2020	1204066781	DM	N	11/11/2020	11870810033803251

Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
		17	R$		522,30	522,30

Instruções:
Taxa de permanencia p/ dia R$ 2,08

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR
SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.

(-) 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

– Destacar Aqui –

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01187.081003 33803.251173 1 84510000052230

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR

Vencimento: 26/11/2020

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	Nº do documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
11/11/2020	1204066781	DM	N	11/11/2020	11870810033803251

Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
		17	R$		522,30	522,30

Instruções:
Taxa de permanencia p/ dia R$ 2,08

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR
SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.

(-) 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

Ficha de Compensação

Autenticação no Verso

FOLHAS Nº 561

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 16/11/2020 - 18:31:48

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	16/11/2020 18:25:17
Data Do Vencimento	26/11/2020
Valor Título	522,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	429410
Data Do Pagamento	16/11/2020
Valor	522,30
Linha Digitável	00190.00009 01187.081003 33803.251173 1 84510000052230
Protocolo	5805.5844.0110.0B14.421F.4C4F

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

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

FOLHAS
Nº 562

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-SAÍDA [1]

Nº. 20406678
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4220.1182.8730.6800.0140.5500.1020.4066.7619.9346.8908

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
nfe.sef.sc.gov.br

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200182123526 12/11/2020 00:48:25

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSAO
45291/1 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			86.324.860/0009-53	11/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**		**DATA ENTRADA / SAÍDA**
R 700 ,659	VARZEA	88220000		12/11/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCR. ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ITAPEMA	4735620226	SC		03:00:00

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	26/11/2020	522,30	002	03/12/2020	522,28	003	10/12/2020	522,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1566,86	266,38	0,00	0,00	1566,86

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	1566,86

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DEST / REMET)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO /REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA	0	ETC09227644	IYM0349	RS	04.381.959/0002-56
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCR. ESTADUAL**
RUA SAO LUIZ 127 SALA 01	TUBARAO			SC	255768605

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS	653109	1 151 3007 1515/SCV5	1,889	1,889

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0087272	GLIFAGE 850MG 30CPR (POS) PF:21,77. FABRICANTE:MERCK PMC:30,10 LT:BR123737 VAL:31/03/2022	30049049	300	5102	CX	1	21,77	21,77	21,77	3,70	17	0,00	0,00
0160533	OMEPRAZOL EMS 20MG 28CAPS G (POS) DESC:77,74% PF:26,51. FABRICANTE:EMS GENERICO PMC:36,65 LT:1U0973 VAL:18/02/2022	30049069	300	5102	CX	6	5,90	35,40	35,40	6,02	17	0,00	0,00
0428494	CEFEPIMA HOSP G 1GR C/50 FA (POS) DESC:48,23% PF:2815,11. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:3891,61 LT:009029 VAL:28/02/2022	30042059	500	5102	AM	1	1457,50	1457,50	1457,50	247,78	17	0,00	0,00
0452485	ISORDIL SL 5MG 30CPR (POS) PF:7,69. FABRICANTE:EMS GENERICO PMC:10,63 LT:1W9334 VAL:15/07/2022	30049059	500	5102	CX	1	7,69	7,69	7,69	1,31	17	0,00	0,00
0295231	LOSARTANA EMS POT.50MG 30CPR (POS) DESC:58,68% PF:10,77. FABRICANTE:EMS GENERICO PMC:14,89 LT:1T0451 VAL:01/06/2022	30049099	500	5102	CX	10	4,45	44,50	44,50	7,57	17	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 58.318 TRANSMISSAO SIMONE.MEN-685978.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 1566.86 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.
* ICMS SUB. TRIB. DISTR. DE SC. COSM.PERF.ART.HIG. E TOUCADOR.TTD N. 85000000099922 PROC. GR 11 64034 038 VIG.31.12.2015.
* ICMS.SUBSTITUCAO TRIBUTARIA REGIME ESPECIAL N.157 2007 0 DIAT PROCESSO N. GR11 64034 038.
* 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 ☐ PRESTADO e aceito em 12/11/20
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

Katielli R. Maculan
Farmacêutica
CRF/SC 12076

FOLHAS
Nº 565

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
20406678	1566,86								

* 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: 10/12/2020

Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
11/11/2020	1204066783	DM	N	11/11/2020

Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
		17	R$		522,28

Nosso Número: 11870810033803253
(=) Valor do Documento: 522,28

Instruções:
Taxa de permanencia p/ dia R$ 2,08

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR
SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.

(-) 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

– Destacar Aqui

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01187.081003 33803.253179 2 84650000052228

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR
Vencimento: 10/12/2020

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	Nº do documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
11/11/2020	1204066783	DM	N	11/11/2020

Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
		17	R$		522,28

Nosso Número: 11870810033803253
(=) Valor do Documento: 522,28

Instruções:
Taxa de permanencia p/ dia R$ 2,08

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR
SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.

(-) 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

Ficha de Compensação

Autenticação no Verso

FOLHAS Nº 564

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 16/11/2020 - 18:31:47

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	16/11/2020 18:25:19
Data Do Vencimento	10/12/2020
Valor Título	522,28
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	429418
Data Do Pagamento	16/11/2020
Valor	522,28
Linha Digitável	00190.00009 01187.081003 33803.253179 2 84650000052228
Protocolo	5805.5908.0110.0B14.421F.6101

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

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

FOLHAS
Nº 565

FOLHAS Nº 566

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: 239214
SÉRIE: 20

NF-e

CIRURGICA SANTA CRUZ

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 - SAÍDA [1]

Nº: 239214
SÉRIE: 20
FL: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4220 1194 5166 7100 0234 5502 0000 2392 1410 2665 5843

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	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
255934807		94.516.671/0002-34

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200181997375 11/11/2020 18:17:24

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53	11/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA 700, -- - N 659	VARZEA	88220-000	11/11/2020
MUNICÍPIO	**FONE/ FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
ITAPEMA	(47)3380-3920	SC	18:17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.409,40	239,60	0,00	0,00	1.409,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO** / **OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00 / 0,00	0,00	1.409,40

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF);				04.169.737/0001-93
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
BR 282 KM 376,4, N 1100, GALPAO 1 LINHA PACIFICO		HERVAL D OESTE		SC	254530630

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)			2,160	2,160

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	239214	1.409,40	0,00	1.409,40

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	11/12/2020	704,70	002	26/12/2020	704,70						

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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1748	OMEPRAZOL 40MG IV C/20FR C/DIL(10ML)-OPRAZON-BLAU - Valor de impostos nesse item: R$ 239,60 LOTE: 20090213 QTD: 60,000 VALID:18/08/2022	30049069	000	5102	FR	60,0000	23,4900	0,00	1.409,40	1.409,40	239,60	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
338905 Nro. Pedido :338905Atendente :2558 ***ATENCAO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA QUALQUER AVARIA, VIOLACA O OU FALTA, FACA IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE D ESISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATE 15 DIAS APOS EMISSAO DA NOTA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRI GADO!*** O.C 58.314 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS:: R$ 239,60 Base de Calculo Previsto:0 Valor do ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0 .

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o [X] MATERIAL [ ] SERVIÇO
Constante deste documento foi
[X] RECEBIDO [ ] PRESTADO e aceito em 11/10/20
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto: Katielli R. Maculan Farmacêutica CRF/SC 12076

atenção

...SIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da S... ...a da Fazenda.

001-9

RECIBO DO SACADO

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 11/12/2020

Beneficiário
CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34

- - SC

Agência / Código do Beneficiário: 4044-4 / 5313-9

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento
11/11/2020	0239214 / 1 - TIT	DM	N	11/11/2020

Nosso Número / Cód. Documento: 16970500000428338

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 704,70

Instruções
NAO DISPENSAR OS JUROS
PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO

APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2%
Valor de Juros: R$ 1,41 ao dia.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(-) Valor Cobrado

Pagador
14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
RUA 700, N 659
88220000 VARZEA ITAPEMA - SC
86.324.860/0009-53
Pagador / Avalista

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: 11/12/2020

Beneficiário
CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34

- - SC

Agência / Código do Beneficiário: 4044-4 / 5313-9

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento
11/11/2020	0239214 / 1 - TIT	DM	N	11/11/2020

Nosso Número / Cód. Documento: 16970500000428338

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 704,70

Instruções
NAO DISPENSAR OS JUROS
PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO

APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2%
Valor de Juros: R$ 1,41 ao dia.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa: 0,00
(+) Outros Acréscimos
(-) Valor Cobrado

Pagador
14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
RUA 700, N 659
88220000 VARZEA ITAPEMA - SC
86.324.860/0009-53
Pagador / Avalista

Autenticação Mecânica

001-9 **00190.00009 01697.050001 00428.338172 5 84660000070470**

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 11/12/2020

Beneficiário
CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34

- - SC

Agência / Código do Beneficiário: 4044-4 / 5313-9

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento
11/11/2020	0239214 / 1 - TIT	DM	N	11/11/2020

Nosso Número / Cód. Documento: 16970500000428338

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 704,70

Instruções
NAO DISPENSAR OS JUROS
PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO

APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2%
Valor de Juros: R$ 1,41 ao dia.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa: 0,00
(+) Outros Acréscimos
(-) Valor Cobrado

Pagador
14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
RUA 700, N 659
88220000 VARZEA ITAPEMA - SC
86.324.860/0009-53
Pagador / Avalista

Autenticação Mecânica

FOLHAS Nº 367

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 16/11/2020 - 18:31:48

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	16/11/2020 18:25:19
Data Do Vencimento	11/12/2020
Valor Título	704,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	429422
Data Do Pagamento	16/11/2020
Valor	704,70
Linha Digitável	00190.00009 01697.050001 00428.338172 5 84660000070470
Protocolo	580D.1304.0110.0B14.421F.6105

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

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

FOLHAS
Nº 568

Recebemos de SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 210681 Série 1
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor	

SOMA SC HOSPITALAR

Av. Gentil Reinaldo Cordioli, 391 Jardim Eldorado
88.133-500 Palhoça - SC Fone/Fax: (48) 3348-2629
CNPJ: 05.531.725/0001-20 Insc. Est.: 254.582.702
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 210681
Série 1

Chave de Acesso
4220.1105.5317.2500.0120.5500.1000.2106.8110.0367.5651

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

Natureza Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	Protocolo de autorização de uso 342200180142546

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				86.324.860/0009-53	09/11/2020
Endereço		**Bairro Distrito**	**CEP**		**Data Entrada/Saída**
RUA 700	659	VARZEA	88.220-000		
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada/Saída**
ITAPEMA	047 3380 3920	SC	ISENTO		

FATURA / DUPLICATA

210681-A 07/12/2020 1.616,66	210681-B 21/12/2020 1.616,67	210681-C 04/01/2021 1.616,67							

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
280008		90

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario
Banco Itau S/A Ag: 6243 C/C: 39950-5

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
4.850,00	824,50	0,00	0,00	4.850,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	652,33	4.850,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-Remetente (CIF)				00.428.307/0001-98

Endereço		Município	UF:	Inscrição Estadual
R PLINIO A. DE NES	5040	CHAPECO	SC	252936787

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
4				19,340	19,340	0,060

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro Distrito	CEP
RUA 700	659	VARZEA	88.220-000

Município	UF:
ITAPEMA	SC

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Servicos	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10704	AGUA P/INJECAO 10ML AMPOLA FARMACE Lote: 20H8973C 31/08/2022 Fabr.: 01/09/2020 Cod.Fabr.: 07010026 Reg. MS: 1108500110066 Cod.EAN13: Trib. Aprox R$: 21,79 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	AMP	600	0,27000	162,00	162,00	27,54	0,00	0	17,00
11089	DIPIRONA 500MG/ML 2ML AMPOLA DIPIFARMA FARMACE Lote: DP20A014 09/01/2022 Fabr.: 09/01/2020 Cod.Fabr.: 07040015 Reg. MS: 1108500180048 Cod.EAN13: Trib. Aprox R$: 38,74 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	AMP	600	0,48000	288,00	288,00	48,96	0,00	0	17,00
	OMEPRAZOL 40MG F/A C/DIL 10ML OPRAZON BLAU Lote: 20100005 15/09/2022 Fabr.: 15/09/2020 Cod.Fabr.: PA8827 Reg. MS: 1163700960015 Cod.EAN13: Trib. Aprox R$: 591,80 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	5102	F/A	200	22,00000	4.400,00	4.400,00	748,00	0,00	0	17,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
OC 58.220
Obs.Fiscal:
| Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - Parecer 10 - Decreto 6.426 de 01/04/2008

Reservado ao Fisco

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

CERTIFICO que o ☒ MATERIAL ☐ SERVIÇO
Constante deste documento foi
☒ RECEBIDO ☐ PRESTADO e aceito em 11/11/20
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:
Katielli R. Macedo
Farmacêutica
CRF/SC 12076

FOLHAS Nº 569

58.220

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7|

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento **07/12/2020**
Beneficiário **SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA** CNPJ: 05.531.725/0001-20						Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5
Endereço Beneficiário Final **AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391 JARDIM ELDORADO PALHOCA SC 88133 500**						
Data do documento: 10/11/20	No. do documento 210681-A		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 10/11/20	Nosso Número 112/41019497-4
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.616,66**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 4,85 AO DIA APOS 07/12/2020 MULTA DE ..... 32,33 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC CNPJ/CPF 086324860000953 RUA 700, 659 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7| **34191.12416 01949.746240 33995.050003 7 84620000161666**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento **07/12/2020**
Beneficiário **SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA** CNPJ: 05.531.725/0001-20						Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5
Data do documento: 10/11/20	No. do documento 210681-A		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 10/11/20	Nosso Número 112/41019497-4
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.616,66**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 4,85 AO DIA APOS 07/12/2020 MULTA DE ..... 32,33 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC CNPJ/CPF 086324860000953 RUA 700, 659 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC Beneficiário Final:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

FOLHAS Nº 570

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 16/11/2020 - 18:31:47

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	16/11/2020 18:25:21
Data Do Vencimento	07/12/2020
Valor Título	1.616,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	429450
Data Do Pagamento	16/11/2020
Valor	1.616,66
Linha Digitável	34191.12416 01949.746240 33995.050003 7 84620000161666
Protocolo	5831.443C.0110.0B14.4220.105F

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

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

FOLHAS
Nº 571

Recebemos de SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 210681 Série 1
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor	

SOMA SC HOSPITALAR

Av. Gentil Reinaldo Cordioli, 391 Jardim Eldorado
88.133-500 Palhoça - SC Fone/Fax: (48) 3348-2829
CNPJ: 05.531.725/0001-20 Insc. Est.: 254.582.702
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 210681
Série 1

Chave de Acesso
4220.1105.5317.2500.0120.5500.1000.2106.8110.0367.5651

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

Natureza Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	342200180142546

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			86.324.860/0009-53	09/11/2020
Endereço		**Bairro Distrito**	**CEP**	**Data Entrada/Saída**
RUA 700	659	VARZEA	88.220-000	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada/Saída**
ITAPEMA	047 3380 3920	SC	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

210681-A 07/12/2020 1.616,66	210681-B 21/12/2020 1.616,67	210681-C 04/01/2021 1.616,67							

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
280008		90

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario
Banco Itau S/A Ag: 6243 C/C: 39950-5

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
4.850,00	824,50	0,00	0,00	4.850,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	652,33	4.850,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-Remetente (CIF)				00.428.307/0001-98

Endereço		Município	UF:	Inscrição Estadual
R PLINIO A. DE NES	5040	CHAPECO	SC	252936787

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
4				19,340	19,340	0,060

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10704	AGUA P/INJECAO 10ML AMPOLA FARMACE Lote: 20H8973C 31/08/2022 Fabr.: 01/09/2020 Cod.Fabr.: 07010026 Reg. MS: 1108500110066 Cod.EAN13: Trib. Aprox R$: 21,79 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	AMP	600	0,27000	162,00	162,00	27,54	0,00	0	17,00
11089	DIPIRONA 500MG/ML 2ML AMPOLA DIPIFARMA FARMACE Lote: DP20A014 09/01/2022 Fabr.: 09/01/2020 Cod.Fabr.: 07040015 Reg. MS: 1108500180048 Cod.EAN13: Trib. Aprox R$: 38,74 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	AMP	600	0,48000	288,00	288,00	48,96	0,00	0	17,00
14	OMEPRAZOL 40MG F/A C/DIL 10ML OPRAZON BLAU Lote: 20100005 15/09/2022 Fabr.: 15/09/2020 Cod.Fabr.: PA8827 Reg. MS: 1163700960015 Cod.EAN13: Trib. Aprox R$: 591,80 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	5102	F/A	200	22,00000	4.400,00	4.400,00	748,00	0,00	0	17,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares	Reservado ao Fisco
OC 58.220 Obs.Fiscal: Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. art. 1º, inciso III, Decreto 6.426 de 02/04/2008	CONFIRA OS PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES APÓS ASSINATURA DO CANHOTO

CERTIFICO que o ☒ MATERIAL ☐ SERVIÇO
Constante deste documento foi
☒ RECEBIDO ☐ PRESTADO e aceito em 11/11/20
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:
Katielli R. Macanhan
Farmacêutica
CRF/SC 12076

FOLHAS Nº 572

58.220

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7| **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento **21/12/2020**
Beneficiário **SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA** CNPJ: 05.531.725/0001-20						Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5
Endereço Beneficiário Final **AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391 JARDIM ELDORADO PALHOCA SC 88133 500**						
Data do documento: 10/11/20	No. do documento 210681-B		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 10/11/20	Nosso Número 112/41019498-2
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.616,67**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 4,85 AO DIA APOS 21/12/2020 MULTA DE ..... 32,33 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC CNPJ/CPF 086324860000953 RUA 700, 659 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7| **34191.12416 01949.826240 33995.050003 6 84760000161667**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento **21/12/2020**
Beneficiário **SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA** CNPJ: 05.531.725/0001-20						Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5
Data do documento: 10/11/20	No. do documento 210681-B		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 10/11/20	Nosso Número 112/41019498-2
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.616,67**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 4,85 AO DIA APOS 21/12/2020 MULTA DE ..... 32,33 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC CNPJ/CPF 086324860000953 RUA 700, 659 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC Beneficiário Final:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

FOLHAS Nº 513

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 16/11/2020 - 18:31:46

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	16/11/2020 18:25:22
Data Do Vencimento	21/12/2020
Valor Título	1.616,67
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	429464
Data Do Pagamento	16/11/2020
Valor	1.616,67
Linha Digitável	34191.12416 01949.826240 33995.050003 6 84760000161667
Protocolo	5831.4530.0110.0B14.4220.1B12

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

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

FOLHAS
Nº 534

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

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

Nº 3.108
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4220 1124 8482 4300 0142 5500 1000 0031 0818 0390 3130

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	342200182375139 - 12/11/2020 10:22:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
258.752.440		24.848.243/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA			86.324.860/0009-53	12/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua 700, 659	VARZEA		88220-000	13/11/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Itapema	SC	(47) 3562-0226		06:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	13/12/2020
	R$ 182,94

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	187,44
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	182,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
FIN006	Abacaxi Perola/Havai Medio (de 1,20 a 1,50 kg = 1,35 kg)	08043000	0102	5102	KG	1,0000	3,55	3,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN001	Abobora Comum, Seca, Menina, Rajada ou de Pescoco CEST: 20.043.00	07099300	0102	5102	KG	5,0000	1,15	5,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN005	Alface Americana Especial (unidades de 450 g)	07051900	0102	5102	KG	1,5000	3,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN006	Alface Crespa Especial (unidade de 250 a 400 g - 325 g)	07051900	0102	5102	KG	2,0000	3,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN058	Alface Crespa Roxa Especial (unidades de 250 a 400 g - 325 g)	07051900	0102	5102	KG	1,0000	3,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN014	Alho Poro	07039090	0102	5102	KG	3,0000	2,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN134	Banana Prata ou Branca (unidade)	[illegible]	0102	5102	UN	16,0000	0,37	5,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN133	Banana Nanica ou Caturra (unidade)	[illegible]	0102	5102	UN	100,0000	0,30	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN024	Batata Inglesa Comum Especiel Lavada CEST: 28.044.00	07019000	0102	5102	KG	8,0000	2,70	21,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN004	Cebolinha (maco de 100 g)	21039029	0102	5102	KG	1,5000	15,00	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN032	Cenoura Comum	07061000	0102	5102	KG	4,0000	2,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN033	Chuchu Comum CEST: 17.100.00	07108000	0102	5102	KG	8,0000	2,80	22,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN132	Laranja Pera (unidade)	08051000	0102	5102	UN	4,0000	0,33	1,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN135	Maca Fuji (unidade)	08081000	0102	5102	UN	20,0000	0,48	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN069	Mamao Formosa (tipo B - de 0,7 a 1,35 kg = 1,05 kg) CEST: 17.095.00	08072000	0102	5102	KG	1,5000	2,80	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OVO001	Ovos Branco Tipo 1 a 3	04072100	0102	5102	UN	30,0000	0,38	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN040	Repolho Verde Grande (maior que 1 kg)	07049000	0102	5102	KG	2,0000	1,12	2,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN057	Repolho Roxo Grande (maior que 1 kg)	07049000	0102	5102	KG	1,5000	1,93	2,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN015	Salsa/Salsinha	07031019	0102	5102	KG	1,5000	6,04	9,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN061	Tomate Longa Vida Extra A (salada) CEST: 17.100.00	07020000	0102	5102	KG	2,0000	3,75	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o ☑ MATERIAL ☐ SERVIÇO
Constante deste documento foi
☑ RECEBIDO ☐ PRESTADO e aceito em 13/11/20
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura: Elizama F. Lima Nutricionista CRN10 5910
Visto:

FOLHAS Nº 575

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Email do Destinatario: nutrilizalima@gmail.com
Inf. Contribuinte: DATA DE ENTREGA: 13/11/2020 OC 58004
I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI e ICMS.
Produto destinado a Consumidor Final.
Pedido: 2853 - H.Santo Antonio

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

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

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:
08591.06007 40016.307403 00000.607010 3 84690000018294

AILOS | 085-1 |

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário			Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC			0106-6 / 0016307-4	R$		00163074000000607
Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento		Valor documento	
3108		24.848.243/0001-42	14/12/2020			182,94
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado	

Pagador
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 - Rua 700, 659 - VARZEA - Itapema - SC - CEP: 88220-000

Informações **(NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMELHADA)**
Pedido de Venda 2853 / Nota Fiscal 00003108.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

AILOS | 085-1 | 08591.06007 40016.307403 00000.607010 3 84690000018294

Local de pagamento
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.

Vencimento
14/12/2020

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

Agência/Código do Beneficiário
0106-6 / 0016307-4

Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
12/11/2020	3108	DM	N	12/11/2020	00163074000000607

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento
	1	R$			182,94

NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMELHADA
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

...ido de Venda 2853 / Nota Fiscal 00003108.
- Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento.
- O título será protestado automaticamente após 15 dias corridos
- Será também cobrado juros de mora de 2%/mês
- Será cobrado multa de 5% sobre seu valor

27(-) Desconto / Abatimento

35(-) Outras deduções

19(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53
Rua 700, 659 - VARZEA
Itapema - SC - CEP: 88220-000

Pagador/Avalista

Cód. baixa

FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

FOLHAS Nº 576

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 16/11/2020 - 18:31:46

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	16/11/2020 18:25:25
Data Do Vencimento	14/12/2020
Valor Título	182,94
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	429500
Data Do Pagamento	16/11/2020
Valor	182,94
Linha Digitável	08591.06007 40016.307403 00000.607010 3 84690000018294
Protocolo	575C.2460.0110.0B14.4220.3921

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

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

FOLHAS
Nº 577

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

NF-e
Nº: 239214
SÉRIE: 20

cirúrgica santa cruz

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 - SAÍDA [1]

Nº: 239214
SÉRIE: 20
FL: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4220 1194 5166 7100 0234 5502 0000 2392 1410 2665 5843

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

FOLHAS Nº 218

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Mercadoria Tribut.		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
255934807		94.516.671/0002-34

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200181997375 11/11/2020 18:17:24

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53	11/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA 700, --- N 659	VARZEA	88220-000	11/11/2020
MUNICÍPIO	**FONE/ FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
ITAPEMA	(47)3380-3920	SC	18:17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.409,40	239,60	0,00	0,00	1.409,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO** / **OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00 / 0,00	0,00	1.409,40

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF);				04.169.737/0001-93
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
BR 282 KM 376,4, N 1100, GALPAO 1 LINHA PACIFICO	HERVAL D OESTE			SC	254530630
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	VOLUME(S)			2,160	2,160

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	239214	1.409,40	0,00	1.409,40

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	11/12/2020	704,70	002	26/12/2020	704,70						

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CÓDIGO	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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1748	OMEPRAZOL 40MG IV C/20FR C/DIL(10ML)-OPRAZON-BLAU - Valor de Impostos nesse item: R$ 239,60 LOTE: 20090213 QTD: 60,000 VALID:18/08/2022	30049069	000	5102	FR	60,0000	23,4900	0,00	1.409,40	1.409,40	239,60	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

338905 Nro. Pedido :338905Atendente :2558 ***ATENCAO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA Q UALQUER AVARIA, VIOLACA O OU FALTA, FACA IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE D ESISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATE 15 DIAS APOS EMISSAO DA NOTA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRI GADO!*** O.C 58.314 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS:: R$ 239,60 Base de Calculo Previsto:0 Valor do ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de IC MS ST Previsto:0 .

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o [X] MATERIAL [ ] SERVIÇO
Constante deste documento foi
[X] RECEBIDO [ ] PRESTADO e aceito em 11/11/20
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:
Katielli R. Maculan
Farmacêutica
CRF/SC 12076

001-9

RECIBO DO SACADO

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 26/12/2020

Beneficiário
CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34

- - SC

Agência / Código do Beneficiário: 4044-4 / 5313-9

Nosso Número / Cód. Documento: 16970500000428339

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
11/11/2020	0239214 / 2 - TIT	DM	N	11/11/2020	704,70

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

(-) Desconto / Abatimento

Instruções
NAO DISPENSAR OS JUROS
PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO

APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2%
Valor de Juros: R$ 1,41 ao dia.

(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(-) Valor Cobrado

Pagador
14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 86.324.860/0009-53
RUA 700, N 659 VARZEA
88220000 ITAPEMA - SC
Pagador / Avalista

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: 26/12/2020

Beneficiário
CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34

- - SC

Agência / Código do Beneficiário: 4044-4 / 5313-9

Nosso Número / Cód. Documento: 16970500000428339

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
11/11/2020	0239214 / 2 - TIT	DM	N	11/11/2020	704,70

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

(-) Desconto / Abatimento

Instruções
NAO DISPENSAR OS JUROS
PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO

APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2%
Valor de Juros: R$ 1,41 ao dia.

(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa: 0,00
(+) Outros Acréscimos
(-) Valor Cobrado

Pagador
14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 86.324.860/0009-53
RUA 700, N 659 VARZEA
88220000 ITAPEMA - SC
Pagador / Avalista

Autenticação Mecânica

001-9 **00190.00009 01697.050001 00428.339170 3 84810000070470**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 26/12/2020

Beneficiário
CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34

- - SC

Agência / Código do Beneficiário: 4044-4 / 5313-9

Nosso Número / Cód. Documento: 16970500000428339

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
11/11/2020	0239214 / 2 - TIT	DM	N	11/11/2020	704,70

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

(-) Desconto / Abatimento

Instruções
NAO DISPENSAR OS JUROS
PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO

APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2%
Valor de Juros: R$ 1,41 ao dia.

(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa: 0,00
(+) Outros Acréscimos
(-) Valor Cobrado

Pagador
14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 86.324.860/0009-53
RUA 700, N 659 VARZEA
88220000 ITAPEMA - SC
Pagador / Avalista

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

FOLHAS Nº 579

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 16/11/2020 - 18:31:47

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	16/11/2020 18:25:21
Data Do Vencimento	26/12/2020
Valor Título	704,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	429433
Data Do Pagamento	16/11/2020
Valor	704,70
Linha Digitável	00190.00009 01697.050001 00428.339170 3 84810000070470
Protocolo	580D.134C.0110.0B14.4220.1059

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

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

FOLHAS
Nº 580

Recebemos de SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 210681 Série 1
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor	

SOMA SC HOSPITALAR

Av. Gentil Reinaldo Cordioli, 391 Jardim Eldorado
88.133-500 Palhoça - SC Fone/Fax: (48) 3348-2629
CNPJ: 05.531.725/0001-20 Insc. Est.: 254.582.702
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 210681
Série 1

Chave de Acesso
4220.1105.5317.2500.0120.5500.1000.2106.8110.0367.5651

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

Natureza Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de autorização de uso: 342200180142546

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			86.324.860/0009-53	09/11/2020
Endereço		**Bairro Distrito**	**CEP**	**Data Entrada/Saída**
RUA 700	659	VARZEA	88.220-000	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada/Saída**
ITAPEMA	047 3380 3920	SC	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

210681-A 07/12/2020 1.616,66	210681-B 21/12/2020 1.616,67	210681-C 04/01/2021 1.616,67							

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
280008		90

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario
Banco Itau S/A Ag: 6243 C/C: 39950-5

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
4.850,00	824,50	0,00	0,00	4.850,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	652,33	4.850,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-Remetente (CIF)				00.428.307/0001-98

Endereço		Município	UF:	Inscrição Estadual
R PLINIO A. DE NES	5040	CHAPECO	SC	252936787

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
4				19,340	19,340	0,060

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10704	AGUA P/INJECAO 10ML AMPOLA FARMACE Lote: 20H8973C 31/08/2022 Fabr.: 01/09/2020 Cod.Fabr.: 07010026 Reg. MS: 1108500110066 Cod.EAN13: Trib. Aprox R$: 21,79 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	AMP	600	0,27000	162,00	162,00	27,54	0,00	0	17,00
11089	DIPIRONA 500MG/ML 2ML AMPOLA DIPIFARMA FARMACE Lote: DP20A014 09/01/2022 Fabr.: 09/01/2020 Cod.Fabr.: 07040015 Reg. MS: 1108500180048 Cod.EAN13: Trib. Aprox R$: 38,74 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	AMP	600	0,48000	288,00	288,00	48,96	0,00	0	17,00
14	OMEPRAZOL 40MG F/A C/DIL 10ML OPRAZON BLAU Lote: 20100005 15/09/2022 Fabr.: 15/09/2020 Cod.Fabr.: PA8827 Reg. MS: 1163700960015 Cod.EAN13: Trib. Aprox R$: 591,80 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	5102	F/A	200	22,00000	4.400,00	4.400,00	748,00	0,00	0	17,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
OC 58.220
Obs.Fiscal:
| Alíquota 0% de PIS e COFINS ref. artigo 1º, Inciso III, Decreto 6.426 de 02/04/2008

CERTIFICO que o ☑ MATERIAL ☐ SERVIÇO Constante deste documento foi ☑ RECEBIDO ☐ PRESTADO e aceito em 11/11/20
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:
Katielli R. Nascimento
Farmacêutica
CRF/SC 12076

Reservado ao Fisco

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

FOLHAS Nº 581

58.220

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7| **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento **04/01/2021**
Beneficiário **SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA** CNPJ: 05.531.725/0001-20						Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5
Endereço Beneficiário Final **AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391 JARDIM ELDORADO PALHOCA SC 88133 500**						
Data do documento: 10/11/20	No. do documento 210681-C		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 10/11/20	Nosso Número 112/41019499-0
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.616,67**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 4,85 AO DIA APOS 04/01/2021 MULTA DE ..... 32,33 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC CNPJ/CPF 086324860000953 RUA 700, 659 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. |341-7| **34191.12416 01949.906240 33995.050003 8 84900000161667**

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento **04/01/2021**
Beneficiário **SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA** CNPJ: 05.531.725/0001-20						Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5
Data do documento: 10/11/20	No. do documento 210681-C		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 10/11/20	Nosso Número 112/41019499-0
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.616,67**
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 4,85 AO DIA APOS 04/01/2021 MULTA DE ..... 32,33 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.						(-) Descontos/Abatimento (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC CNPJ/CPF 086324860000953 RUA 700, 659 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC Beneficiário Final:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

FOLHAS Nº 582

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 16/11/2020 - 18:31:46

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	16/11/2020 18:25:24
Data Do Vencimento	04/01/2021
Valor Título	1.616,67
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	429483
Data Do Pagamento	16/11/2020
Valor	1.616,67
Linha Digitável	34191.12416 01949.906240 33995.050003 8 84900000161667
Protocolo	5831.4644.0110.0B14.4220.2F19

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

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

FOLHAS
Nº 583

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALCA ALIMENTOS LTDA EPP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.035.166
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4220 1120 7859 9900 0139 5500 1000 0351 6610 0048 5220

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de producao do estabelecimento	342200181701226 - 11/11/2020 14:56:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
257427953		20.785.999/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	SUFRAMA	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA		86.324.860/0009-53	11/11/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R 700 659, .	VARZEA	88720-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
ITAPEMA	SC	4735620226		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA	86.324.860/0009-53	

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
R 700 659, .	VARZEA	88720-000

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
ITAPEMA	SC	4735620226

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	09/12/2020
Valor	R$ 451,18

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	TOTAL PRODUTOS
313,61	37,64	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	2,09	451,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	48,84	9,29	451,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
30				28,300	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ IPI
8013116600	SUINO CONG PERNIL BIFE 100G - P2 Numero da Ordem do Pedido 58132 | Nome para Embarque: CARNE CONGELADA DE SUINO SEM OSSO pRedBC=41,67%	02032900	020	5101	KG	10,2000	19,90000	202,98	0,00	118,40	14,21		12,00	
8011115800	BOV CONG CARNE MOIDA Numero da Ordem do Pedido 58132 | Nome para Embarque: CARNE MOIDA CONGELADA DE BOVINO pRedBC=41,66%	02023000	020	5101	KG	8,0000	15,90000	127,20	0,00	74,21	8,91		12,00	
8014121030	LINGUICA TOSCANA 90G Numero da Ordem do Pedido 58132 | Nome para Embarque: LINGUICA CONGELADA DE CARNE	16010000	000	5101	KG	10,1000	11,98000	121,00	0,00	121,00	14,52		12,00	

CERTIFICO que o [x] MATERIAL [ ] SERVIÇO
Constante deste documento foi [x] RECEBIDO [ ] PRESTADO e aceito em 12/11/20
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura: Elizama F. Lima Nutricionista
Visto: CRN10 5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: N mero da Ordem do Pedido: 58132 | Aliquota de Icms 12% Conforme Artigo 26, inciso III. alinea "d", do RICMS/SC | Reducao da Base de Calculo do Icms 41,667% Conforme Artigo 11, inciso I. alinea "b" do Anexo 2do RICMS/SC | Pis Aliquota 0 Conforme Lei n 10.925/2004. artigo 1 . inciso XIX | Cofins Aliquota 0 Conforme Lei n 10.925/2004. artigo 1 . inciso XIX | Reducao da Base de Calculo do Icms 41,66% Conforme Artigo 12-B do Anexo 2do RICMS/SC | Aliquota de ICMS 12% conforme. Inciso III. alinea n do Artigo 19 da Lei 10297/96
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 48,84

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 584

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 00305.230153 45790.070002 9 84640000045118**

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento
ALCA ALIMENTOS LTDA	20.785.999/0001-39		09/12/2020

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência /Código Beneficiário
00003052-3	109	DM			0154- / 57900-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
11/11/2020	000035166			11/11/2020	451,18

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 00305.230153 45790.070002 9 84640000045118**

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 09/12/2020

Beneficiário: ALCA ALIMENTOS LTDA — CNPJ/CPF: 20.785.999/0001-39

Agência /Código Beneficiário: 0154- / 57900-7

Data do documento	Nº do documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
11/11/2020	000035166	DM	N	11/11/2020	109/00003052-3

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			451,18

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

(-) Descontos/Abatimentos

Após o vencimento:

Multa: Valor R$ 9,02 - Percentual 2,00 %

Mora Diária: Valor R$ 0,15 - Percentual 0,03 %

(+) Mora/Multa

SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO

FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE ATRAVÉS DESTA COBRANÇA BANCÁRIA

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA — CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53

Endereço: R 700 659 VARZEA

88220000 ITAPEMA SC

Sacador/avalista — CNPJ: — Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

FOLHAS Nº 585

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 16/11/2020 - 18:31:45

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	16/11/2020 18:25:26
Data Do Vencimento	09/12/2020
Valor Título	451,18
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	429511
Data Do Pagamento	16/11/2020
Valor	451,18
Linha Digitável	34191.09008 00305.230153 45790.070002 9 84640000045118
Protocolo	5803.0A40.0110.0B14.4220.4333

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

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

FOLHAS
Nº 586

Recebemos de CARPI LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

OK

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.049.809
Série 003

CARPI LTDA

CARPI
TUDO EM UM SÓ LUGAR

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 000.049.809
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4220 1185 1068 9600 0140 5500 3000 0498 0910 2133 0650

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Mercadorias Terceiros	**342200179501511 09/11/2020 09:10:20**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
252377974		85.106.896/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			86.324.860/0009-53	09/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA: 700, 659	VARZEA		88220-000	09/11/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ITAPEMA	SC			09:10:17

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 49809 - Valor Original: R$ 89,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 89,00

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 24/11/2020
Valor : R$ 89,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	89,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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	ALÍQ. % IPI
0014028700	FECHADURA EXTERNA STAM 1601-21 * INOX LARGO --	83014000	060	5405	UN	1,00	89,00	0,00	89,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DAV:0000230476 Imposto Recolhido por Substituicao	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/11/2020 09:10:22

FOLHAS Nº Totall Commerce 587

- - ITAPEMA

Beneficiário			Agência/Código Beneficiário	Recibo do Pagador Vencimento
CARPI LTDA ME CNPJ: 85.106.896/0001-40			**2606.02.00993**	**24/11/2020**
Pagador **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**			Número do Documento **3 49809 1 0**	Nosso Número **20/318715-8**
Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **89,00**	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Demonstrativo				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

SICREDI | **748-X** | 74891.12032 18715.826063 02009.931003 6 84490000008900

Local de Pagamento **Pagável preferencialmente nas cooperativas de crédito do SICREDI**						Vencimento **24/11/2020**
Beneficiário **CARPI LTDA ME CNPJ: 85.106.896/0001-40**						Agência/Código Beneficiário **2606.02.00993**
Data Documento **09/11/2020**	Número do Documento **3 49809 1 0**		Espécie Doc. **DMI**	Aceite **N**	Data Processamento **09/11/2020**	Nosso Número **20/318715-8**
Uso do Banco	Carteira **Simples**	Espécie **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **89,00**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **Após o Vencimento Cobrar Multa de R$1,78 e Juros de R$0,06 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

FOLHAS Nº 582

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 16/11/2020 - 18:31:45

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	16/11/2020 18:25:26
Data Do Vencimento	24/11/2020
Valor Título	89,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	429515
Data Do Pagamento	16/11/2020
Valor	89,00
Linha Digitável	74891.12032 18715.826063 02009.931003 6 84490000008900
Protocolo	5758.3E10.0110.0B14.4220.4325

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

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

FOLHAS
Nº 589

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

NOTA BLU

Número da Nota Fiscal
1725
Série: E
Data Emissão: 03/11/2020
Certificação: 24DB88353

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 Insc. Estadual:
Endereço: HELLMUTH BUTZKE N°: 189
Bairro: VELHA CENTRAL Compl.: FUNDOS
Município: BLUMENAU UF: SC CEP: 89046-490
E-mail: fiscal@vipicontabilidade.com.br Telefone: 4733391285
País: BRASIL

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH 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:
País: BRASIL Nif:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

ASSESSORIA CONTÁBIL REF. 10/2020 (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:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.500,04	2,0000%	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: 11/2020
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 6920601

Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC
Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
Empresa Optante do Simples Nacional - Recolhimento no Município

Data Geração: 03/11/2020 11:14:03

Observações:

Impresso em: 03/11/2020 às 11:14:14

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: 1725
Certificação
24DB88353

FOLHAS
Nº 590

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 16/11/2020 - 18:32:54

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	10278770
Data da Transferência	16/11/2020
Sequência Autenticação	429954
Data/Hora Transação	16/11/2020 18:26:59
Valor a Pagar	2.500,04
Identificador	Não Informado
Protocolo	5855.231C.0110.0B14.4229.5B0E

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

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

FOLHAS
Nº 591

OK

Recebemos de CARPI LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NF-e Nº 000.049.762 Série 003
DATA DO RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CARPI LTDA

CARPI
TUDO EM UM SÓ LUGAR

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 000.049.762
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4220 1185 1068 9600 0140 5500 3000 0497 6210 4091 4257

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Mercadorias Terceiros	342200178831373 06/11/2020 16:00:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
252377974		85.106.896/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	86.324.860/0009-53	06/11/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA: 700, 659	VARZEA	88220-000	06/11/2020

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ITAPEMA	SC			16:00:27

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 49762 - Valor Original: R$ 88,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 88,00

DUPLICATAS

Número	: 001
Vencimento	: 21/11/2020
Valor	: R$ 88,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
20,80	1,46	0,00	0,00	88,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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	ALÍQ. % IPI
001 1014-0-0	CORRENTE ELO SOLDADA 5.0MM -- --	73158200	060	5405	KG	2,80	24,00	0,00	67,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001 6393-0-0	GANCHO REDE ZINCADO ORION * 5611 P MADEIRA -- --	73181300	000	5102	UN	1,00	3,90	0,00	3,90	3,90	0,27	0,00	7,00	0,00
001 2133-0-0	MANILHA 1-4 -- --	73269090	000	5102	UN	1,00	1,70	0,00	1,70	1,70	0,12	0,00	7,00	0,00
00121667-0-0	PARAFUSO SEX SOBER 3-16X40 * UNIDADE -- --	73181200	000	5102	UN	4,00	0,20	0,00	0,80	0,80	0,06	0,00	7,00	0,00
00134044-0-0	BUCHA PARAFUSO SX 08MM * UNIDADE -- --	39269090	000	5102	UN	4,00	0,40	0,00	1,60	1,60	0,11	0,00	7,00	0,00
00121335-0-0	MOSQUETAO ROSCA * 7MM - 1-4 -- --	73269090	000	5102	UN	1,00	5,80	0,00	5,80	5,80	0,41	0,00	7,00	0,00
00136260-0-0	PLACA CEGA 4X4 PETRA * 82055 MEC TRONIC -- --	39259090	000	5102	UN	1,00	7,00	0,00	7,00	7,00	0,49	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DAV:0000230401 Imposto Recolhido por Substituicao	

FOLHAS
Nº 592

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/11/2020 16:00:32

Totall Commerce

- - ITAPEMA

Recibo do Pagador

Beneficiário			Agência/Código Beneficiário	Vencimento
CARPI LTDA ME CNPJ: 85.106.896/0001-40			**2606.02.00993**	**21/11/2020**
Pagador			Número do Documento	Nosso Número
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			**3 49762 1 0**	**20/318712-3**
Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
R$			**88,00**	
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Demonstrativo				

Autenticação Mecânica

---------- Corte Aqui ----------

SICREDI | 748-X | 74891.12032 18712.326067 02009.931045 8 84460000008800

Local de Pagamento						Vencimento
Pagável preferencialmente nas cooperativas de crédito do SICREDI						**21/11/2020**
Beneficiário						Agência/Código Beneficiário
CARPI LTDA ME CNPJ: 85.106.896/0001-40						**2606.02.00993**
Data Documento	Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
06/11/2020	**3 49762 1 0**		**DMI**	**N**	**06/11/2020**	**20/318712-3**
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Simples	**R$**				**88,00**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto
Após o Vencimento Cobrar Multa de R$1,76 e Juros de R$0,06 ao Dia						(+) Mora/Multa
Sujeito protesto após 10 dias.Não cobrar após 10 dias vencid						(+) Outros Acréscimos
Endereço Cedente: AV GOV CELSO RAMOS,62-ITAPEMA SC 88220000						(=) Valor Cobrado

Pagador **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA** **CNPJ: 86.324.860/0009-53**
RUA: 700 - 659 VARZEA 000000 ITAPEMA SC 88220-000
Sacador/Avalista **Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica

---------- Corte Aqui ----------

FOLHAS Nº 693

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 23/11/2020 - 10:31:53

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	18/11/2020 11:02:20
Data Do Vencimento	21/11/2020
Valor Título	88,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	71093
Data Do Pagamento	18/11/2020
Valor	88,00
Linha Digitável	74891.12032 18712.326067 02009.931045 8 84460000008800
Protocolo	5534.1230.0112.0B14.274A.050B

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

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

FOLHAS
Nº 594

NF-e Nr 3431 Série 2	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	RECEBEMOS DE MCA HOSPITALAR OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DESTE DANFE INDICADO AO LADO Emissão:15/10/2020 Valor Total: 624,90 Destinatário: ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTA - HOSPITAL SANTO ANTONIO (**ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTA - HOSPITAL SANTO ANTONIO**) - RUA: 700, 679, VARZEA - ITAPEMA / SC	
		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br Frente Caixa: 1.13 - 439 (08/09/2020 11:52)

MCA HOSPITALAR

MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA
RUA JURERE, 100 - CASA - BELA VISTA
CEP 88110-770 - SAO JOSE \ SC
Fone (48)3258-8227
assistencia@mcahospitalar.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
Nr **3431**
Série 2
0-Entrada 1-Saída [1]
Página 1 de1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4220 1015 2299 0200 0171 5500 2000 0034 3111 4038 3251

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			
CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
15.229.902/0001-71		256671362	342200163787061 15/10/2020 10:39:19

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTA - HOSPITAL SANTO ANTONIO			86.324.860/0009-53	15/10/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA: 700, 679	VARZEA		88220-000	15/10/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ITAPEMA	(47)3267-1570	SC		10:38:15

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/1	14/11/2020	624,90						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	624,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	624,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
35	VOLUME(S)	DIVERSAS	2	0	0

DADOS DOS PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	CST	UND	QUANTIDADE	VLR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
6093	BOBINA 57MM OFF SET	48022010	5102	0102	CXS	30	13,33	399,90	0,00	0,00	0,00		0.0
6094	FITA ERC 09 PRETA	96121090	5102	0102	UND	5	45,00	225,00	0,00	0,00	0,00		0.0

DADOS ADICIONAIS

MD-5: 628e85bb7534f917864dcea46a6e3b8f
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL;
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
Referente Ordem de Compra 56.901.
Trib aprox R$: 86,22(Fed) R$: 38,25(Est) R$: 0,00(Mun) Fonte: IBPT-ca7gi3

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o ☒ MATERIAL ☐ SERVIÇO
Constante deste documento foi
☒ RECEBIDO ☐ PRESTADO e aceito em 16/10/20
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo: Farmacêutico
Assinatura: Cristiano de Costa
Visto: CRF/SC 6262

FOLHAS Nº 595

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 23/11/2020 - 10:34:03

COMPROVANTE DE 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	3521 - CAMBIRELA SC
Conta/Nome Favorecido	292.0 - MCA COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ Favorecido	15.229.902/0001-71

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	71438964
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	71965
Valor a Pagar	624,90
Data/Hora Transação	18/11/2020 11:05:30
Identificador	Não Informado
Protocolo	031F.1F16.5C01.120B.1427.5D04.40

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

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

FOLHAS
Nº 596

OK

SOUZA SOS SALVAR AMBULANCIAS 24 HORAS EIRELI
RUA 260 A, Nº 915, MEIA PRAIA
SALA 01, ITAPEMA SC , 88220000 FONE: 47 33431280
CMC: 20057 - CPF/CNPJ: 19.004.658/0001-08
OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br
NOTA FISCAL
Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO
NOTA FISCAL

NÚMERO NOTA FISCAL
0000047

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
10/11/2020 15:42:30	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR	EMAIL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	**sossalvarnvt@gmail.com**

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA 234, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC	

Nº CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)
86.324.860/0009-53			**4988011976**

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	2	**REALIZADO 2 TRANSPORTES DE UTI MOVEL EQUIPE MEDICA DO HSA**		
	1	**PRIMEIRO DO HSA PARA HRC**	**600,00**	**600,00**
	1	**SEGUNDO DO HSA PARA HMKB**	**600,00**	**600,00**

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA
8621601 - UTI MÓVEL

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	**2,00 %**	**1.200,00**	**24,00**	**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$ 195,96 (16.33%)** - Fonte: IBPT

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 7b92e00e3138f6cee614ecf80ad8ea1f
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - d0c1514155693a3bfdd55cc7a0b395de

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de **SOUZA SOS SALVAR AMBULANCIAS 24 HORAS EIRELI**
Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:

___/___/___
Data do Recebimento

_____
Identificação e assinatura do recebedor

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br
NOTA FISCAL
Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO
NOTA FISCAL

NÚMERO NOTA FISCAL
0000047

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 7b92e00e3138f6cee614ecf80ad8ea1f
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - d0c1514155693a3bfdd55cc7a0b395de

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 195,96 (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

FOLHAS Nº 597

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 23/11/2020 - 10:34:03

COMPROVANTE DE 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	71438965
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	71971
Valor a Pagar	1.200,00
Data/Hora Transação	18/11/2020 11:05:31
Identificador	Não Informado
Protocolo	031F.3617.3C01.120B.1427.5D0E.44

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

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

FOLHAS
Nº 598

REDEH
BENEFICÊNCIA CRISTÃ

TED realizado no dia 18/11/2020 indevidamente.

Estornado no dia 18/11/2020.

Rua 700, 679 – Várzea – Itapema – Santa Catarina – CEP 88220-000 – CNPJ 86.324.860/0009-53

Fone /Fax (47) 32685986

599
Nº
FOLHAS

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 23/11/2020 - 10:34:02

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	**0115 - VIACREDI AV**
Conta/DV	**34.869.4 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA**

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	**396**
Data da Transferência	**18/11/2020**
Sequência Autenticação	**80463**
Data/Hora Transação	**18/11/2020 11:37:58**
Valor a Pagar	**7.600,00**
Identificador	**Não Informado**
Protocolo	**3026.1434.0112.0B14.2957.5954**

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

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

FOLHAS
Nº 600

OK

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	182
Série:	E
Data Emissão:	19/11/2020
Certificação:	78A9F-6FE77

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **VALE SERVICO DE ANESTESIOLOGIA LTDA**
Nome Fantasia: **VALE SERVICOS DE ANESTESIOLOGIA**
CNPJ/CPF: **23.743.520/0001-90** Insc. Municipal: **162454** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA 2070** N°: **151**
Bairro: **CENTRO** Compl.: **APTO 1401 - EDIF. PORTO**
Municipio: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** UF: **SC** CEP: **88330-454**
E-mail: **daiana@pradacontabilidade.com.br** Telefone: **4733614406**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**
CNPJ/CPF: **86.324.860/0009-53** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **R 700** N°: **659**
Bairro: **VARZEA** Compl.:
Municipio: **ITAPEMA** UF: **SC** CEP: **88220-000**
E-mail: **faturamento.hsai@portalredeh.org** Telefone: **4735620226**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO PRESTADO AO HOSPITAL SANTO ANTONIO REFERENTE AS CIRURGIAS DE ORTOPEDIA REALIZADAS EM OUTUBRO/2020

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVICO DE ANESTESIOLOGIA	Sim	1,00	2.520,0000	2.520,00

Valor Tributável:	Valor não Tributável:				
R$ 2.520,00	**R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 2.520,00**
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.520,00**	**2,0000%**	**R$ 50,40**
PIS: 0,650%	COFINS: 3,000%	INSS: 0,000%	IR: 1,500%	CSLL: 1,000%	Outras Retenções:
R$ 16,38	**R$ 75,60**	**R$ 0,00**	**R$ 37,80**	**R$ 25,20**	**R$ 0,00**

Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 745,42 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 52,42 | **VALOR LÍQUIDO DA NOTA** | **R$ 2.365,02**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **11/2020** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **19/11/2020 12:17:43**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8610101**
Observações:

Impresso em: 19/11/2020 às 13:54:27

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

FOLHAS Nº 601

CIRURGIAS REALIZADAS NO HOSPITAL SANTO ANTONIO

COMPETÊNCIA 10/2020

VALE ANESTESISTA

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

Nº	NOME	COD PROC	ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTO	DATA INTERNAÇÃO	
1	Elieser De Jesus Flores	040802040-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Extremidade/Metáfise Distal Ante.	7	
2	Luiz Eugênio Guimaraes Seda	040802041-5	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Ext./Metáfise prox. Ossos Antebraço	7	R$ 840,00
3	Marcos Mauricio Dos Santos Da Silva	040805013-6	Ortopedia	Reconstrução de Tendal Patelar	7	
4	Sergio Dubina de Freitas	040806048-4	Ortopedia	Tenorrafia Única Em Tunel Osteo Fibroso	14	
5	Laurete Teresinha Zulian Panassol	040802041-5	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Ext./Metáfise prox. Ossos Antebraço	14	R$ 840,00
6	Edicarlos Santana	040806035-2	Ortopedia	Retirada de Fio Ou Pino Intra-Osseo	14	
7	Gildevan Da Silva Mota	040801015-0	Ortopedia	Tratamento cirurgico de Fratura Da Clavícula	28	R$ 840,00
8	Maria Das Graças Benkendorf	040806036-0	Ortopedia	Retirada de fixador externo	28	
						R$ 2.520,00

FOLHAS
Nº 602

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 23/11/2020 - 10:34:02

COMPROVANTE DE 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	71475436
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	65597
Valor a Pagar	2.365,02
Data/Hora Transação	20/11/2020 09:00:31
Identificador	Não Informado
Protocolo	0320.0C57.3801.140B.1420.2B0E.5E

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

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

FOLHAS
Nº 603

OK

REVITALITE MAIS SAUDE
DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA LTDA
RUA 418, Nº 374, MORRETES
SALA 01, ITAPEMA SC , 88220000 FONE: 47 33689438
CMC: 15734 - CPF/CNPJ: 29.178.777/0001-22
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
0000116

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
18/11/2020 17:51:16	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR	EMAIL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	

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

Nº CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)
86.324.860/0009-53			

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	01	**SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA 01/11/2020 A 10/11/2020**	1.233,33	1.233,33

OBSERVAÇÕES:

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

PIS	COFINS	CSLL	IR
8,02	37,00	12,33	18,50

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	3,00 %	1.233,33	37,00	1.233,33	1.157,48

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 193,88 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - baa7e658bff1aa094aa499b58b602492
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 5039a7fd636ceffdd639fe800f3138f9

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de **DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA LTDA**
Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br
NOTA FISCAL
Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO
NOTA FISCAL

NÚMERO NOTA FISCAL
0000116

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - baa7e658bff1aa094aa499b58b602492
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 5039a7fd636ceffdd639fe800f3138f9

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 193,88 (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

FOLHAS
Nº 604

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 23/11/2020 - 10:34:01

COMPROVANTE DE 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	97093.0 - DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA
CNPJ Favorecido	29.178.777/0001-22

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	71475438
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	65612
Valor a Pagar	1.157,48
Data/Hora Transação	20/11/2020 09:00:34
Identificador	Não Informado
Protocolo	031F.403A.0801.140B.1420.2B2C.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

FOLHAS
Nº 605

OK

HOSPITAL POLICLINICA COSTA ESMERALDA
HOSPITAL POLICLINICA COSTA ESMERALDA LTDA
RUA 260 A, Nº 915, MEIA PRAIA
SALA 01, ITAPEMA SC , 88220000 FONE: 47 33689438
CMC: 14666 - CPF/CNPJ: 27.163.852/0001-56
OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br
NOTA FISCAL
Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO: **NOTA FISCAL**

NÚMERO NOTA FISCAL: **0001080**

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA

SECRETARIA DE FINANCAS
Telefone: (47) 3268-8000

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
18/11/2020 17:49:08	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR	EMAIL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	

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

Nº CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)
86.324.860/0009-53			

SERVIÇOS PRESTADOS

[illegible]	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	01	**PLANTOES MEDICOS CENTRO DO COVID (VARZEA) DE 01/10/2020 a 31/10/2020**	**69.300,00**	**69.300,00**

OBSERVAÇÕES:

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

PIS	COFINS	CSLL	IR
450,45	2.079,00	693,00	1.039,50

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	3,00 %	69.300,00	2.079,00	69.300,00	65.038,05

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 10.893,96 (15.72%)** - Fonte: IBPT

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - c26930d6f6d52fc0d19be190c8324d71
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - aa220ce41e5beef05f3714ccff080209

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de **HOSPITAL POLICLINICA COSTA ESMERALDA LTDA**
Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:

_____/_____/_____
Data do Recebimento

_____
Identificação e assinatura do recebedor

NFS-e
NOTA FISCAL
Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO: **NOTA FISCAL**

NÚMERO NOTA FISCAL: **0001080**

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - c26930d6f6d52fc0d19be190c8324d71
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - aa220ce41e5beef05f3714ccff080209

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 10.893,96 (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

FOLHAS
Nº 606

PEGAPLANTÃO

LISTAGEM DE PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA - PA GERAL

Método Desenvolvimento Méd

01/10/2020~31/10/2020

gerado em 18/11/2020 às 08:

Data	Duração (h)	Setor	Responsável	Tipo	Valor
01/10/2020 13:00	03:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Paula Fontes Garcia	COVID	R$ 330,00
01/10/2020 16:00	03:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Mayle Halmenschlager	COVID	R$ 330,00
01/10/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Mineia Idione Alves Prieb	COVID	R$ 1.320,0(
02/10/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Samira Kothe	COVID	R$ 660,00
02/10/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Cristiane de Oliveira Santarem	COVID	R$ 1.320,0(
03/10/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Daniel Fontelles	COVID	R$ 660,00
03/10/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Daniel Fontelles	COVID	R$ 660,00
03/10/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Kennedy Costa Albuquerque	COVID	R$ 1.320,0(
04/10/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Daniel Fontelles	COVID	R$ 660,00
04/10/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Daniel Fontelles	COVID	R$ 660,00
04/10/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Icaro Goes Rozetti	COVID	R$ 1.320,0(
05/10/2020 13:00	03:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Paula Fontes Garcia	COVID	R$ 330,00
05/10/2020 16:00	03:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Mayle Halmenschlager	COVID	R$ 330,00
05/10/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Kennedy Costa Albuquerque	COVID	R$ 1.320,0(
06/10/2020 13:00	07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Paula Fontes Garcia	COVID	R$ 770,00
06/10/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Cristiane de Oliveira Santarem	COVID	R$ 1.320,0(
07/10/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Paula Fontes Garcia	COVID	R$ 660,00
07/10/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Karin Lisiany de Pontes	COVID	R$ 1.320,0(
[illegible]/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Paula Fontes Garcia	COVID	R$ 660,00
08/10/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Fernanda Mattoso Violani	COVID	R$ 1.320,0(
09/10/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Samira Kothe	COVID	R$ 660,00
09/10/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Gonzalo Fernando Oblitas	COVID	R$ 1.320,0(
10/10/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Mayle Halmenschlager	COVID	R$ 660,00
10/10/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Mineia Idione Alves Prieb	COVID	R$ 660,00
10/10/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Clicio Jose Dezorzi	COVID	R$ 1.320,0(
11/10/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Daniel Fontelles	COVID	R$ 660,00
11/10/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Daniel Fontelles	COVID	R$ 660,00
11/10/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Karin Lisiany de Pontes	COVID	R$ 1.320,0(
12/10/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Mayle Halmenschlager	COVID	R$ 660,00
12/10/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Mineia Idione Alves Prieb	COVID	R$ 660,00
12/10/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Mineia Idione Alves Prieb	COVID	R$ 1.320,0(
13/10/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Paula Fontes Garcia	COVID	R$ 660,00
13/10/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Mineia Idione Alves Prieb	COVID	R$ 1.320,0(
14/10/2020 13:00	03:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Paula Fontes Garcia	COVID	R$ 330,00
14/10/2020 16:00	03:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Mayle Halmenschlager	COVID	R$ 330,00
14/10/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Karin Lisiany de Pontes	COVID	R$ 1.320,0(
15/10/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Paula Fontes Garcia	COVID	R$ 660,00
[illegible]/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Fernanda Mattoso Violani	COVID	R$ 1.320,0(
16/10/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Samira Kothe	COVID	R$ 660,00
16/10/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Cristiane de Oliveira Santarem	COVID	R$ 1.320,0(
17/10/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Daniel Fontelles	COVID	R$ 660,00
17/10/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Daniel Fontelles	COVID	R$ 660,00
17/10/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Fernanda Mattoso Violani	COVID	R$ 1.320,0(
18/10/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Daniel Fontelles	COVID	R$ 660,00
18/10/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Daniel Fontelles	COVID	R$ 660,00
18/10/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Icaro Goes Rozetti	COVID	R$ 1.320,0(
19/10/2020 13:00	03:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Paula Fontes Garcia	COVID	R$ 330,00
19/10/2020 16:00	03:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Mayle Halmenschlager	COVID	R$ 330,00
19/10/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Fernanda Mattoso Violani	COVID	R$ 1.320,0(
20/10/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Paula Fontes Garcia	COVID	R$ 660,00
20/10/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Cristiane de Oliveira Santarem	COVID	R$ 1.320,0(
21/10/2020 13:00	03:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Paula Fontes Garcia	COVID	R$ 330,00
21/10/2020 16:00	03:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Mayle Halmenschlager	COVID	R$ 330,00
21/10/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Karin Lisiany de Pontes	COVID	R$ 1.320,0(
22/10/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Mineia Idione Alves Prieb	COVID	R$ 660,00
22/10/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Mineia Idione Alves Prieb	COVID	R$ 1.320,0(
23/10/2020 13:00	07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Kennedy Costa Albuquerque	COVID	R$ 770,00
23/10/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Gonzalo Fernando Oblitas	COVID	R$ 1.320,0(
24/10/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Daniel Fontelles	COVID	R$ 660,00

Data | Duração (h) | Setor | Responsável | Tipo | Valor

FOLHAS Nº 607

~~24/10/2020 07:00~~	~~06:00~~	~~Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral~~	**Total Geral**	~~Daniel Fontelles~~	**81 plantões**	**630:00**	**R$ 69.300,0**
~~24/10/2020 13:00~~	~~06:00~~	~~Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral~~		~~Daniel Fontelles~~		~~COVID~~	~~R$ 660,00~~
24/10/2020 20:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Clicio Jose Dezorzi		COVID	R$ 660,00
25/10/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Daniel Fontelles		COVID	R$ 660,00
25/10/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Daniel Fontelles		COVID	R$ 660,00
25/10/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Fernanda Mattoso Violani		COVID	R$ 1.320,0(
26/10/2020 13:00	04:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Paula Fontes Garcia		COVID	R$ 440,00
26/10/2020 16:00	04:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Mayle Halmenschlager		COVID	R$ 440,00
26/10/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Mineia Idione Alves Prieb		COVID	R$ 1.320,0(
27/10/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Paula Fontes Garcia		COVID	R$ 660,00
27/10/2020 16:00	03:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Mayle Halmenschlager		COVID	R$ 330,00
27/10/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Cristiane de Oliveira Santarem		COVID	R$ 1.320,0(
28/10/2020 13:00	07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Paula Fontes Garcia		COVID	R$ 770,00
28/10/2020 16:00	04:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Mayle Halmenschlager		COVID	R$ 440,00
28/10/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Mineia Idione Alves Prieb		COVID	R$ 1.320,0(
29/10/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Mineia Idione Alves Prieb		COVID	R$ 660,00
29/10/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Mineia Idione Alves Prieb		COVID	R$ 1.320,0(
30/10/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Mayle Halmenschlager		COVID	R$ 660,00
30/10/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Samira Kothe		COVID	R$ 660,00
30/10/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Mineia Idione Alves Prieb		COVID	R$ 1.320,0(
31/10/2020 07:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Samira Kothe		COVID	R$ 660,00
31/10/2020 13:00	06:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Samira Kothe		COVID	R$ 660,00
31/10/2020 19:00	12:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral		Fernanda Mattoso Violani		COVID	R$ 1.320,0(
			Total Geral		**81 plantões**	**630:00**	**R$ 69.300,0**

FOLHAS
Nº 608

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 23/11/2020 - 10:34:02

COMPROVANTE DE 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.
'SPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	94588.9 - HOSPITAL POLICLINICA COSTA ESMERALDA
CNPJ Favorecido	27.163.852/0001-56

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	71475428
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	65605
Valor a Pagar	65.038,05
Data/Hora Transação	20/11/2020 09:00:33
Identificador	Não Informado
Protocolo	0339.134F.4401.140B.1420.2B23.1B

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

FOLHAS
Nº 609

OK

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em)

Número da NF-em	**181**
Data e Hora de Emissão	**19/11/2020 12:50**
Código de Verificação	**E559DDB7-AEE8-D764-80DA-D5299BC1E0B4**

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

Servços de sobreaviso, AIH e ambulatorio de ortopedia -outubro 2020

Dados bancários:
Banco: Unicred-136
Agencia: 1305
Conta:780032-0

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 11.744,08

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

Valor Retenções (R$)	Base Cálculo ISS (R$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R$)
0,00	**11.744,08**	**2,00%**	**0,00**

PIS (0,00 %)	COFINS (0,00 %)	INSS (0,00 %)	IR (0,00 %)	CSLL (0,00 %)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

FOLHAS Nº 610

CIRURGIAS REALIZADAS NO HOSPITAL SANTO ANTONIO

COMPETÊNCIA 10/2020

Dr Leandro

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

Nº	NOME	COD PROC	ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTO	DATA INTERNAÇÃO	MUNICIPIO	TOTAL
1	Elieser De Jesus Flores	040802040-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Extremidade/Metáfise Distal Ante.	7	Itapema	R$ 66,02
2	Luiz Eugênio Guimaraes Seda	040802041-5	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Ext./Metáfise prox. Ossos Antebraço	7	Itapema	R$ 92,86
3	Marcos Mauricio Dos Santos Da Silva	040805013-6	Ortopedia	Reconstrução de Tendal Patelar	7	Itapema	R$ 232,42
4	Sergio Dubina de Freitas	040806048-4	Ortopedia	Tenorrafia Única Em Tunel Osteo Fibroso	14	Itapema	R$ 109,35
5	Laurete Teresinha Zulian Panassol	040802041-5	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Ext./Metáfise prox. Ossos Antebraço	14	Itapema	R$ 92,86
6	Vilmar Sedor Zapelini	040806035-2	Ortopedia	Retirada de fio ou pino intra ósseo	21	Itapema	R$ 39,17
7	Gildevan Da Silva Mota	040801015-0	Ortopedia	Tratamento cirurgico de Fratura Da Clavícula	28	Itapema	R$ 72,23
8	Maria Das Graças Benkendorf	040806036-0	Ortopedia	Retirada de fixador externo	28	Itapema	R$ 39,17
							R$ 744,08

FOLHAS Nº 611

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 23/11/2020 - 10:34:01

COMPROVANTE DE 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	71475429
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	65625
Valor a Pagar	11.744,08
Data/Hora Transação	20/11/2020 09:00:35
Identificador	Não Informado
Protocolo	0323.5804.4001.140B.1420.2B37.23

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

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

FOLHAS
Nº 612

RECEBEMOS DE ROSANE & LAIS ATACADO E VAREJO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.106 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ROSANE & LAIS ATACADO E VAREJO LTDA

AV. NEREU RAMOS Nº 090 - CENTRO -
ITAPEMA-SC
CEP 88210-000
FONE (47)3366-8128

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA [1]

Nº 000.000.106
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4220 1128 0067 0500 0135 5500 1000 0001 0615 5302 0210

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

NATUREZA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
1 - VENDA	342200188285569 20/11/2020 13:56:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
258365129		28.006.705/0001-35

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			86.324.860/0009-53	20/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**
RUA 700 679	VARZEA		88220-000	20/11/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA / ENTRADA**
ITAPEMA	(47)3562-0226	SC		14:06:01

TURA/DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
64,40	10,95	0,00	0,00	64,40

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	64,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1-DEST/REM				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.LÍQUIDO	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7898378691141	POTE PRATICO RETANGULAR 2,2L REF 0114	39241000	000	5102	UN	1,000	5,9900	0,00	5,99	5,99	1,02	0,00	17,00	0,00
7897291817034	ORGANIZADOR 4L REF 1402-000	39249000	000	5102	PC	9,000	6,4900	0,00	58,41	58,41	9,93	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R$5,00 (7,76%) Fed., R$10,95 (17,00%) Est., R$0,00 (0,00%) Mun. Fonte: IBPT Vendedor: USUARIO	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 20/11/2020 13:57

FOLHAS
Nº 613

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 23/11/2020 - 10:34:01

COMPROVANTE DE 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	77171.8 - ROSANE LAIS ATACADO E VAREJO LTDA
CNPJ Favorecido	28.006.705/0001-35

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	71490818
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	193639
Valor a Pagar	64,40
Data/Hora Transação	20/11/2020 14:56:26
Identificador	Não Informado
Protocolo	031F.4E16.0401.140B.1435.4E3D.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

FOLHAS
Nº 614

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

OK

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
13.173	13091

Data da emissão da nota: 18/11/2020 14:07

Data do fato gerador: 18/11/2020 9:15

Código de verificação: CVJWCQ1VR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social:ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 14.355.814/0001-53 Inscrição municipal: 9020524 Telefone: 40204411/08006486600
Endereço: Rua Getúlio Vargas Número 2729 Bairro: Centro CEP: 88103-400
Complemento
Celular:
Município SAO JOSE UF: SC
E-mail faturamento@orsegups.com.br Site: www.orsegups.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
VIGIA MTA - Ref.: 11/2020 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 - Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/12/2020	17.000,00	1,0000	17.000,0000	17.000,00 x	5,00 =	850,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		A Vista	13.319,50								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEF	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 110,50	R$ 510,00	R$ 1.870,00	R$ 170,00	R$ 170,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 17.000,00 **Valor Liquido= R$ 13.319,50**

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:

7820-5/00 - Locação de mão-de-obra temporária

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	17.000,00	850,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação:Tributação no Município
Situação tributária do ISSQN: Retenção
Local da prestação do serviço: Itapema
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014

O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município
Situação desta NFS-e: Retida
Inscr.Estadual Tomador 251474127 http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=160571905771213091758123195732105561422044738370357 13
Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.286,50 (13,45%),estadual - R$ 0,00 (0,00%),municipal - R$ 501,50(2,95%),com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

FOLHAS Nº 615

Razão Social	Vencimento	Título	Nome Legível	Data
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENC	03/12/2020	13173/1		/ /

ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA

Rua Getúlio Vargas - 2729

Centro

88103-400 SAO JOSE SC

40204411/08006486600

Demonstrativo de Cobrança

À

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
R 04 DE OUTUBRO - 115
89190-000 CENTRO TAIO SC

Prezado cliente, este é o documento de cobrança referente ao contrato e a fatura abaixo indicada.

Contrato
Dnumctr

Fatura	Vencto	Valor	Referente
13173/1	03/12/2020	13.319,50	VIGIA MTA - Ref.: 11/2020

Cedente

Recibo do Sacado

Banco Itaú S/A 341-7					Vencimento: 03/12/2020
Cedente: ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA					Agência/Código do Cedente: 0289/20838-1
Data de Emissão: 18/11/2020	Número do Documento: 13173/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 18/11/2020	Nosso Número: 109/00201806-1
Uso do Banco	Carteira: 109 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 13.319,50

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente)

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%

APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 1% AO MÊS

Título sujeito a Protesto após 5 (Cinco) dias do vencimento.

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

(Corte aqui)

Banco Itaú S/A	341-7	34191.09008 20180.610287 92083.810009 7 84580001331950			
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NÃO BANCARIO MESMO APÓS O VENCIMENTO					Vencimento: 03/12/2020
Cedente: ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA					Agência/Código do Cedente: 0289/20838-1
Data de Emissão: 18/11/2020	Número do Documento: 13173/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 18/11/2020	Nosso Número: 109/00201806-1
Uso do Banco	Carteira: 109 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 13.319,50

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente)

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%

APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 1% AO MÊS

Título sujeito a Protesto após 5 (Cinco) dias do vencimento.

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI
R 04 DE OUTUBRO - 115
89190-000 CENTRO TAIO TAIO

CNPJ
86.324.860/0001-04
SC

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

FOLHAS Nº 6/6

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 23/11/2020 - 10:31:53

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	ORSEGUPS PREST DE SERV LIMP LT
CPF/CNPJ	14.355.814/0001-53
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	23/11/2020 10:25:42
Data Do Vencimento	03/12/2020
Valor Título	13.319,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	150706
Data Do Pagamento	23/11/2020
Valor	13.319,50
Linha Digitável	34191.09008 20180.610287 92083.810009 7 84580001331950
Protocolo	5B24.0E0C.0117.0B14.2536.1D17

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

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

FOLHAS
Nº 617

OK

PAULO DOEMER MANUT DE EQUIPAMENTOS LTDA - EPP	DANFPS-E
RUA BIASI FARACO, 171, CAPOEIRAS - FLORIANOPOLIS - SC - 88.070-420 Telefone: 4832444271 CNPJ: 75.822.882/0001-70 CMC: 063.523-5	**Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica** **Numero: 1465** **Autorização: 411017** **Emissão: 16/11/2020** **Código de Verificação: D0E0-7358-237C-4F77**

Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL				CFPS
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				9202
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP
R 700, 659 -		VARZEA		88.220-000
MUNICÍPIO	UF	País	CPF/CNPJ/Outros	CMC
Itapema	SC	BRASIL	86.324.860/0009-53	

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 HF630M, INSTALADO NO HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTÔNIO DE ITAPEMA, CONFORME CONTRATO DE MANUTENÇÃO.	1	0,00	R$ 420,00	1	R$ 420,00

Cálulo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN	Valor do ISSQN	Base de Cálculo ISSQN Subst.	Valor do ISSQN Subst.	Valor Total dos Serviços
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 420,00

Dados adicionais

REFERENTE MÊS DE NOVEMBRO.

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

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: D0E07358237C4F77 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 0535235

FOLHAS Nº 618

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

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

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02838.410138 08070.304178 1 84530000042000

Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número
PAULO DOEMER MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS		R$		00028384101308070304
Endereço				
RUA BIASE FARACO 171 CAPOEIRAS FLORIANOPOLIS SC - 88070420				
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
1465	19.537.140	75.822.882/0001-70	28/11/2020	420,00
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado
				420,00
Pagador				
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - CNPJ: 86.324.860/0009-53				

Instruções

Autenticação mecânica

JRS:VI p/Dia Atraso R$ 0,35 A PARTIR DE:29.11.2020
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 29/11/2020
NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02838.410138 08070.304178 1 84530000042000

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento					28/11/2020
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
PAULO DOEMER MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS					1386-2 / 106363-4
Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
18/11/2020	1465	DS	N	18/11/2020	00028384101308070304
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
17	R$				420,00

Instruções

JRS:VI p/Dia Atraso R$ 0,35 A PARTIR DE:29.11.2020
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 29/11/2020
NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(-) Mora/Multa

(-) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado 420,00

Pagador
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - CNPJ: 86.324.860/0009-53
RUA 700,659
ITAPEMA - SC - 88220-000

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

FOLHAS Nº 619

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 23/11/2020 - 10:31:53

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	23/11/2020 10:25:43
Data Do Vencimento	28/11/2020
Valor Título	420,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	150712
Data Do Pagamento	23/11/2020
Valor	420,00
Linha Digitável	00190.00009 02838.410138 08070.304178 1 84530000042000
Protocolo	5614.1030.0117.0B14.2536.271C

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

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

FOLHAS
Nº 620

OK

CONASA ISO 9001
Águas de Itapema

MATRICULA	MES/ANO
5984-6	11/2020

NOME/ENDERECO

MORADOR: ASSOC DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
PROPRIETARIO: HOSPITAL SANTO ANTONIO LTDA
R. 0700, 659 - HOSPITAL
B. Varzea, ITAPEMA/SC - CEP 88220-000

LOCALIZACAO	GRUPO	NUMERO DO HIDROMETRO
01.01.0007.0003.1560.0001	57	A18B228761

HISTORICO DO CONSUMO

MES/ANO	TIPO	LIDO	FATURADO
05/2020	Lido	148	148
06/2020	Lido	163	163
07/2020	Lido	173	173
08/2020	Lido	217	217
09/2020	Lido	176	176
10/2020	Lido	186	186

ECONOMIAS / CATEGORIAS / TIPO TARIFA
1 Pública - Normal

	DATA	LEITURA
ANTERIOR	19/10/2020	4423
ATUAL	19/11/2020	4624

CONSUMO MES m3	201
MEDIA DIARIA(Lt.)	6.483,87
MEDIA 6 MESES(m3)	175

TABELA DE TARIFAS

RESIDENCIAL
FAIXA DE CONSUMO(m3) R$(%)

NAO RESIDENCIAL
FAIXA DE CONSUMO(m3) R$(%)

0	10	0,1100	100,0
11	15	8,9100	100,0
16	20	9,9100	100,0
21	25	9,7300	100,0
26	30	9,7300	100,0
31	9999	10,1300	100,0

DESCRICAO DOS SERVICOS DA FATURA

DESCRICAO	REF.	VALOR
FATURAMENTO AGUA		1.913,73
TAXA FISCALIZACAO ARESC		17,05
TBDCO AGUA		52,89

VENCIMENTO ▷ DATA 20/12/2020

TRIBUTOS	
PIS (0,65%)	12,78
COFINS (3,00%)	59,00

TOTAL A PAGAR **1.983,67**

IRREGULARIDADES/ANORMALIDADES

MENSAGEM
SAC CONASA - ÁGUAS DE ITAPEMA: 0800-0065 055 OUVIDORIA AGÊNCIA REGULADORA: ARESC: 0800-643 2611 - ouvidoria@aresc.sc.gov.br

CARACTERISTICAS FISICAS E QUIMICAS DA AGUA DISTRIBUIDA (Portaria Consolidacao 85/2017Anexo XX do M.

PARAMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE	MEDIA/MES	VALOR PERMITIDO
pH	112	112	0	6,58	6,0-9,5
Turbidez	112	112	0	0,44	5,0 UT
Cloro	112	112	0	1,07	0,2-2,0 mg/l
Cor	112	112	0	1,12	15 uH
Fluoretos	112	112	0	0,85	0,7-1,0 mg/l

CARACTERISTICAS MICROBIOLOGICAS DA AGUA DISTRIBUIDA (Portaria Consolidacao 85/2017Anexo XX do M.S.)

PARAMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE	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: 19/11/2020 HORA EMISSAO: 09:33

Crédito Cedido Fiduciariamente/2ª Emissão de Debêntures da Companhia Aguas de Itapema

CONASA ISO 9001
Águas de Itapema

MATRICULA	MES/ANO
5984-6	11/2020

VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
20/12/2020	1.983,67

82660000019-2 83670910000-9 00000001000-9 59842011000-2

FOLHAS Nº 621

VIACREDI
COOPERATIVA DE CREDITO

Emitido em 23/11/2020 - 10:31:52

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	23/11/2020 10:25:44
Sequência de Autenticação	150722
Data do Pagamento	23/11/2020
Valor	1.983,67
Linha Digitável	82660000019-2 83670910000-9 00000001000-9 59842011000-2
Protocolo	5652.474C.0117.0B14.2536.3124

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

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

FOLHAS
Nº 622

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALCA ALIMENTOS LTDA EPP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.035.495
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4220 1120 7859 9900 0139 5500 1000 0354 9510 0048 9304

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de producao do estabelecimento	342200186782217 - 18/11/2020 18:01:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
257427953		20.785.999/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		SUFRAMA	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA			86.324.860/0009-53	18/11/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R 700 659, .		VARZEA	88220-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
ITAPEMA	SC	4735620226		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA		86.324.860/0009-53	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
00 659, .	VARZEA		88220-000
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	
ITAPEMA	SC	4735620226	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	16/12/2020
Valor	R$ 764,50

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.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
520,14	62,42	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	2,94	764,50
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	78,89	13,53	764,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
61				60,160	

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
8011113300	BOV CONG ACEM CUBOS 30G - P2 Numero da Ordem do Pedido 58462 | Nome para Embarque: CARNE CONGELADA DE BOVINO SEM OSSO pRedBC=41,66%	02023000	020	5101	KG	10,1600	21,90000	222,50	0.00	129,81	15,58		12,00	
347800	LINGUICA CALABRESA Numero da Ordem do Pedido 58462	16010000	000	5101	KG	10,0000	17,80000	178,00	0.00	178,00	21,36		12,00	
1010156800	FRANGO CONG PEITO S/ OSSO Numero da Ordem do Pedido 58462 pRedBC=41,67%	02071400	020	5101	KG	20,0000	9,90000	198,00	0.00	115,50	13,86		12,00	
1010159100	FRANGO CONG SOBRECOXA C/ OSSO Numero da Ordem do Pedido 58462 pRedBC=41,67%	02071400	020	5101	KG	20,0000	8,30000	166,00	0.00	96,83	11,62		12,00	

CERTIFICO que o ☑ MATERIAL ☐ SERVIÇO Constante deste documento foi ☑ RECEBIDO ☐ PRESTADO e aceito em 19/11/20 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo: Nutricionista
Assinatura: Elizama F. Lima
Visto: CRN10. 5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: N mero da Ordem do Pedido: 58462 | Aliquota de Icms 12% Conforme Artigo 26, inciso III, alinea "d", do RICMS/SC | Reducao da Base de Calculo do Icms 41,66% Conforme Artigo 12-B do Anexo 2do RICMS/SC | Pis Aliquota 0 Conforme Lei n 10.925/2004, artigo 1 , inciso XIX | Cofins Aliquota 0 Conforme Lei n 10.925/2004, artigo 1 , inciso XIX | Aliquota de ICMS 12% conforme, Inciso III, alinea n do Artigo 19 da Lei 10297/96 | Aliquota de Icms 12 Conforme Artigo 26, inciso III, alinea "d", do RICMS/SC | Reducao BC ICMS de 41,667, conforme art. 2, X do Anexo II da Lei n 10.297 de 1996
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 78,89

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 623

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 00321.310153 45790.070002 1 84710000076450**

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento
ALCA ALIMENTOS LTDA	20.785.999/0001-39		16/12/2020

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência /Código Beneficiário
00003213-1	109	DM			0154- / 57900-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
18/11/2020	000035495			18/11/2020	764,50

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 00321.310153 45790.070002 1 84710000076450**

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 16/12/2020

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência /Código Beneficiário
ALCA ALIMENTOS LTDA	20.785.999/0001-39	0154- / 57900-7

Data do documento	Nº do documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
18/11/2020	000035495	DM	N	18/11/2020	109/00003213-1

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			764,50

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

(-) Descontos/Abatimentos

Após o vencimento:

Multa: Valor R$ 15,29 - Percentual 2,00 %

Mora Diária: Valor R$ 0,25 - Percentual 0,03 %

(+) Mora/Multa

SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO

FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE ATRAVÉS DESTA COBRANÇA BANCÁRIA

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53

Endereço R 700 659 VARZEA

88220000 ITAPEMA SC

Sacador/avalista CNPJ: Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

FOLHAS Nº 624

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 23/11/2020 - 10:31:52

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	23/11/2020 10:25:47
Data Do Vencimento	16/12/2020
Valor Título	764,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	150737
Data Do Pagamento	23/11/2020
Valor	764,50
Linha Digitável	34191.09008 00321.310153 45790.070002 1 84710000076450
Protocolo	5621.600C.0117.0B14.2536.4F42

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

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

FOLHAS
Nº 625

DISCRIMINAÇÃO DA NOTA DE DÉBITO

OK

SERVIÇOS	INTERNOS	EXTERNOS
Cobrança Ref. Mau Uso/Extravio de Equipamentos. SELB 44KW COBRANÇA REF AO TRANSFORMADOR		116,40
	TOTAL PARCIAL	TOTAL PARCIAL 116,40
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS: R$ 10,77 CONFORME LEI 12.741/12	TOTAL 116,40	

Selbetti
SOLUÇÕES QUE AMPLIAM RESULTADOS

SELBETTI GESTAO DE DOCUMENTOS SA
AV. GETÚLIO VARGAS, 408 408 - ANITA GARIBALDI - JOINVILLE - SC
FONE:(47)3441-6000 - FAX:(47)3441-6021 - CEP:89202-000
CNPJ:83.483.230/0001-86 - INSC. EST.:250.515.016
recebimento.selbetti@selbetti.com.br

DATA DE EMISSÃO
17/11/2020

NOTA DE DÉBITO		DUPLICATA Nº DE ORDEM	DATA DE VENCIMENTO
NÚMERO	VALOR EM R$		
565	116,40	565	17/12/2020

COND. ESPECIAIS

NOTA DE DÉBITO
Nº 565
1ª VIA - CLIENTE

NOME DO SACADO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (42393)
ENDEREÇO: R 04 DE OUTUBRO,115
BAIRRO: CENTRO
CIDADE: TAIO ESTADO: SC CEP: 89190-000
END. P/ COBRANÇA: R 04 DE OUTUBRO,115
C.N.P.J. / C.P.F. (M.F.): 86.324.860/0001-04 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

VALOR POR EXTENSO: Cento e dezesseis reais e quarenta centavos

SELBETTI GESTAO DE DOCUMENTOS SA	OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA DE DEBITO	NOTA DE DÉBITO
DATA DE VENCIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	565

FOLHAS
Nº 626

Selbetti
TECNOLOGIA QUE AMPLIA RESULTADOS
Financeiro: (47) 3441-6034 - www.selbetti.com.br - recebimento.selbetti@selbetti.com.br
SISTEMAS DE IMPRESSÃO
SMART SOFTWARE

Impresso em Sistema de Impressão Selbetti

BANCO DO BRASIL | 001-9

Recibo do Pagador

Beneficiário: Selbetti Gestão de Documentos SA	CPF/CNPJ: 83.483.230/0001-86	Agência / Cod. Beneficiário: 3428-2 / 4081-9	Moeda: R$	Data do Documento: 17/11/2020	Vencimento: 17/12/2020
Endereço Beneficiário: Av. Getúlio Vargas, 408 408, Anita Garibaldi - 89202-000, Joinville - SC					Valor do Documento: R$ 116,40
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (42393)	Número Documento: 565-ND	Nosso Número: 23268000000308129			(-) Descontos / Abatimentos
Demonstrativo: Referente documento 565-ND - Parcela 1					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9

Ficha de Caixa

Beneficiário: Selbetti Gestão de Documentos SA	CPF/CNPJ: 83.483.230/0001-86	Agência / Cod. Beneficiário: 3428-2 / 4081-9	Moeda: R$	Data do Documento: 17/11/2020	Vencimento: 17/12/2020
Endereço Beneficiário: Av. Getúlio Vargas, 408 408, Anita Garibaldi - 89202-000, Joinville - SC					Valor do Documento: R$ 116,40
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (42393)	Número Documento: 565-ND	Nosso Número: 23268000000308129			(-) Descontos / Abatimentos
Demonstrativo: Referente documento 565-ND - Parcela 1					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Autenticação mecânica

ANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02326.800006 00308.129170 6 84720000011640

Local de Pagamento: Preferencialmente no Banco do Brasil, ou em qualquer Instituição Financeira					Vencimento: 17/12/2020
Beneficiário: Selbetti Gestão de Documentos SA				CPF/CNPJ: 83.483.230/0001-86	Agência / Código Beneficiário: 3428-2 / 4081-9
Endereço Beneficiário: Av. Getúlio Vargas, 408 408, Anita Garibaldi - 89202-000, Joinville - SC					Nosso Número: 23268000000308129
Data do Documento: 17/11/2020	Nr. do Documento: 565-ND	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 17/11/2020	(=) Valor do Documento: R$ 116,40
Uso do Banco	Carteira: 17 / Moeda: R$	Quantidade		Valor	(-) Descontos / Abatimentos
Instruções: Após vencimento: Multa 2% e Juros 2% A.M. Protestar: 10 dias após venc.					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (42393)
86.324.860/0001-04
R 04 DE OUTUBRO, 115, , CENTRO
89190-000, TAIO-SC

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

FOLHAS Nº 627

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 23/11/2020 - 10:31:51

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	SELBETTI GESTAO DE DOCUMENTOS
CPF/CNPJ	83.483.230/0001-86
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	23/11/2020 10:25:49
Data Do Vencimento	17/12/2020
Valor Título	116,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	150739
Data Do Pagamento	23/11/2020
Valor	116,40
Linha Digitável	00190.00009 02326.800006 00308.129170 6 84720000011640
Protocolo	5608.0354.0117.0B14.2536.6345

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

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

FOLHAS
Nº 628

RECEBEMOS DE EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGE	VALOR FAT: 838,2	NF-e Nº.1465631 SÉRIE 4 29/10/2020
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.1465631 FL 1 / 1
SÉRIE 4

Identificação do emitente
EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGE
RUA EDMUNDO LEOPOLDO MERIZIO 1200 002501 002572
LIMOEIRO
ITAJAI - SC
CEP 88318-996 - 4733556076

CHAVE DE ACESSO
4220 1004 3103 6400 0129 5500 4001 4656 3112 2544 4700
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA		342200173052201 29/10/2020 00:36:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ / CPF**
254190480		04.310.364/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			86.324.860/0009-53	29/10/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DT ENTRADA\SAÍDA**
RUA 700 659	VARZEA		89220-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
ITAPEMA	4732685986	SC		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
005631/001	26/11/2020	838,20						

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
668,20	113,59	0,00	0,00	823,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	14,70	838,20

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
CIF - QFAZ SERVICOS LOGISTICOS LTDA	0 - Por conta do emitente		QIK9215	SC	75.311.209/0002-56

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ANTONIO HEIL, MARIA LUISA 420	ITAJAÍ	SC	258842245

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00		EMBRAST		30,197	30,197

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
23274	FILME PVC BOMPACK IMPORTADO 38X0.07X1000 LOTE EF PP 074 VAL 10/10/2025	39204390	100	5102	RL	1,00	98,00	98,00	112,70	19,16	14,70	17,00	15,00
25133	FUNDO MARMITEX SPUMAPAC FARDO C/100 (REF02)	39239000	000	5102	FD	4,00	19,60	78,40	78,40	13,33	0,00	17,00	0,00
23596	GUARDANAPO KING COOK 20X22.5 C/100X50	48183000	060	5405	CX	2,00	85,00	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24241	LUVA DESCARTAVEL BOMPACK C/100 LOTE ELPR 008 VA L 10/07/2025	39262000	100	5102	UN	4,00	3,80	15,20	15,20	2,58	0,00	17,00	0,00
[illegible]	MEXEDOR STRAW. GRANDE C/240 UN (MSG-801)	39241000	000	5102	UN	1,00	6,50	6,50	6,50	1,10	0,00	17,00	0,00
24285	PRATO BOMPACK 18CM C/10 UN (BP-18)	39241000	000	5102	UN	20,00	1,44	28,80	28,80	4,90	0,00	17,00	0,00
25148	TAMPA MARMITEX SPUMAPAC C/100 (REF02/REF04)	39239000	000	5102	FD	4,00	16,90	67,60	67,60	11,49	0,00	17,00	0,00
20306	GARFO STRAW. L.FORTE BRANCO C/50 UN (GSB-506)	39241000	000	5102	UN	10,00	6,70	67,00	67,00	11,39	0,00	17,00	0,00
23627	BOB. BOMPACK PLUS LIMP. LEVE 30CM C/300MT BRANC A UN LOTE EPNX 004-2 VAL 28/08/2024	56039240	100	5102	UN	2,00	146,00	292,00	292,00	49,64	0,00	17,00	0,00

CERTIFICO que o ☒ MATERIAL ☐ SERVIÇO
Constante deste documento foi
☒ RECEBIDO ☐ PRESTADO e aceito em 30/10/20
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto FISCO
Elizama F. Lima
Nutricionista
CRN10 5910

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO FISCO
ICMS EXCLUSAO DA BC DE PIS/COFINS MANDADO DE SEGURANCA NR 5025070-8.2015.4.04.7200/SC DIFERIMENTO PARCIAL DE ICMS TTD NR 135000000816587 ICMS REDUÇÃO DA BASE DE CALCULO ATACADISTAS ART 90 E 91 DO ANEXO 2 RICMS/SC LUVA NITRILICA E LATEX ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS CFE DECRETO 6.426/2008 ANEXO III RED 30% MVA SN ANEXO 3 ART. 127 § 3º RICMS - SC - NR PEDIDO: 296.4148 - CLIENTE: 40387 - F.PAG TO: BOL - CUB: 0,037 [Val Imposto Retido: | Item: 23596 Base: 158,39 Valor ICMS ST: 26,92 Valor FCP ST: 0,00]	

FOLHAS Nº 629

Banco Itaú S/A | **341-7** | **Recibo do Sacado**

Local de Pagamento **Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento**					Vencimento **26/11/2020**
Beneficiário **Embrast Indústria e Comércio de Embalagens CNPJ: 04.310.364/0001-29**					Agência/Código Cedente **1414/40298-0**
Data do documento: **29/10/2020**	No. Do documento **1465631/01**	Espécie doc. **DM**	Aceite	Data Processamento **29/10/2020**	Nosso Número **109/00666627-3**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **838,20**

Instruções

NOTA FISCAL: 1465631

APOS VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 2,79 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**
RUA 700 , 659 VARZEA Cep 89220000
ITAPEMA SC CNPJ/CPF:86324860000953

Ficha de Compensação

Autenticação

Mecânica

Banco Itaú S/A | **341-7** | **34191.09008 66662.731414 44029.800008 6 84510000083820**

Local de Pagamento **Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento**					Vencimento **26/11/2020**
Beneficiário **Embrast Indústria e Comércio de Embalagens CNPJ: 04.310.364/0001-29**					Agência/Código Cedente **1414/40298-0**
Data do documento: **29/10/2020**	No. Do documento **1465631/01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **29/10/2020**	Nosso Número **109/00666627-3**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **838,20**

Instruções

NOTA FISCAL: 1465631

APOS VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 2,79 AO DIA
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**
RUA 700 , 659 VARZEA Cep 89220000
ITAPEMA SC CNPJ/CPF:86324860000953

Ficha de Compensação

Autenticação

Mecânica

FOLHAS
Nº 630

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 23/11/2020 - 10:31:52

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	23/11/2020 10:25:49
Data Do Vencimento	26/11/2020
Valor Título	838,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	150743
Data Do Pagamento	23/11/2020
Valor	838,20
Linha Digitável	34191.09008 66662.731414 44029.800008 6 84510000083820
Protocolo	5624.5B1C.0117.0B14.2536.6347

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

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

FOLHAS
Nº 631

OK

NF-e
Nr 3498
Série 2

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

RECEBEMOS DE MCA HOSPITALAR OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DESTE DANFE INDICADO AO LADO Emissão:18/11/2020 Valor Total: 90,00 Destinatário: ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTA - HOSPITAL SANTO ANTONIO (ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTA - HOSPITAL SANTO ANTONIO) - RUA: 700, 679, VARZEA - ITAPEMA / SC

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br Sentinela: 1.13 - 402 (08/09/2020 11:34)

MCA HOSPITALAR

MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA
RUA JURERE, 100 - CASA - BELA VISTA
CEP 88110-770 - SAO JOSE \ SC
Fone (48)3258-8227
assistencia@mcahospitalar.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
Nr 3498
Série 2
0-Entrada
1-Saída [1]
Página 1 de1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4220 1115 2299 0200 0171 5500 2000 0034 9810 4024 6794

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

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

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
15.229.902/0001-71		256671362	342200186727921 18/11/2020 17:14:15

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTA - HOSPITAL SANTO ANTONIO			86.324.860/0009-53	18/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA: 700, 679	VARZEA		88220-000	18/11/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ITAPEMA	(47)3267-1570	SC		17:13:01

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/1	23/11/2020	90,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	90,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)	DIVERSAS	1	0	0

DADOS DOS PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	CST	UND	QUANTIDADE	VLR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
6556	LINHA DO SENSOR	90189029	51020102		PCS	1	90,00	90,00	0,00	0,00	0,00		0.0

DADOS ADICIONAIS

MD-5: 628e85bb7534f917864dcea46a6e3b8f
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL;
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
Referente ao Orcamento 603/2020.
Trib aprox R$: 5,66(Fed) R$: 15,30(Est) R$: 0,00(Mun) Fonte: IBPT-ca7gi3

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 632

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL | **104-0** | 10493.20342 25000.100047 00000.546994 5 84480000009000

Beneficiário
MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA

Agência/Código do beneficiário: **3521 / 320342-5** | Moeda: **R$**

Endereço Beneficiário
RUA JURERÊ, 100 BELA VISTA SÃO JOSÉ/SC

Quantidade | Nosso Número: **14/000000000005469-6**

Número do documento	Data do documento	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento
3498/2 -1/1	18/11/2020	15.229.902/0001-71	23/11/2020	90,00

(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras opções	(+) Mora/Multa/Juros	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
712 - ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÃ - HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ:86.324.860/0009-53
RUA: 700, 679 - VÁRZEA
88220000 - ITAPEMA - SC

Data de Entrega	Assinatura	Recibo de Entrega

Corte na linha pontilhada

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL | **104-0** | 10493.20342 25000.100047 00000.546994 5 84480000009000

Beneficiário
MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA

Agência/Código do beneficiário: **3521 / 320342-5** | Moeda: **R$**

Endereço Beneficiário
RUA JURERÊ, 100 BELA VISTA SÃO JOSÉ/SC

Quantidade | Nosso Número: **14/000000000005469-6**

Número do documento	Data do documento	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento
3498/2 -1/1	18/11/2020	15.229.902/0001-71	23/11/2020	90,00

(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras opções	(+) Mora/Multa/Juros	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
712 - ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÃ - HOSPITAL SANTO ANTONIO

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Cobrar multa de R$ 1,80 após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,03 por dia de atraso

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

Autenticação Mecânica **Recibo do Pagador**

Corte na linha pontilhada

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL | **104-0** | 10493.20342 25000.100047 00000.546994 5 84480000009000

Local de pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE

Beneficiário
MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA - CNPJ:15.229.902/0001-71

Vencimento: **23/11/2020**

Endereço Beneficiário
RUA JURERÊ, 100 BELA VISTA SÃO JOSÉ/SC

Agência/Código do beneficiário: **3521 / 320342-5**

Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc	Aceite	Data processamento
18/11/2020	3498/2 -1/1	DM	S	18/11/2020

Nosso Número: **14/000000000005469-6**

Uso do Banco/Convênio	Carteira	Moeda	Quantidade	x Valor
	RG	R$		

(=) Valor do documento: **90,00**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Cobrar multa de R$ 1,80 após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,03 por dia de atraso

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outras acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
712 - ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÃ - HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ:86.324.860/0009-53
RUA: 700, 679 - VÁRZEA
88220000 - ITAPEMA - SC

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

FOLHAS Nº 633

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 23/11/2020 - 10:31:52

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	MCA COMERCIO E ASSISTENCIA TEC
CPF/CNPJ	15.229.902/0001-71
Banco	CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	23/11/2020 10:25:45
Data Do Vencimento	23/11/2020
Valor Título	90,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	150729
Data Do Pagamento	23/11/2020
Valor	90,00
Linha Digitável	10493.20342 25000.100047 00000.546994 5 84480000009000
Protocolo	5606.6138.0117.0B14.2536.3B2B

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

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

FOLHAS
Nº 634

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

Emissão: 19/11/2020 Dest/Reme: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 319,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.063.235
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 000.063.235
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4220 1183 4722 5800 0118 5500 1000 0632 3510 0365 0440

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	342200187663825 19/11/2020 17:39:11

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			86.324.860/0009-53	19/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R 700, 659 ANDAR 8 SALA 805	VARZEA	88220-000		19/11/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ITAPEMA	SC	(47)3268-5986		17:37:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 063235 - Valor Original: R$ 319,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 319,00

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento: 17/12/2020
Valor : R$ 319,00

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	69,92 (21,92 %)	319,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	319,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
000004	GLP EM CILINDRO P45	27111910	060	5656	UN	1,00	319,00	0,00	319,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o [x] MATERIAL [ ] SERVIÇO
Constante deste documento foi [x] RECEBIDO [ ] PRESTADO e aceito em 20/11/20
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo: Nutricionista
Assinatura: Elizama
Visto: CRN10. 5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor aprox. dos Tributos Federal: 69,92 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.	FOLHAS Nº 635

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/11/2020 17:39:20

Sicredi

748-X

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário
GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA	2606.02.00169
Pagador	**Nosso Número**
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	20/206432-6

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
17/12/2020	063235/01	R$	319,00

Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No

( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente

( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as características acima				

Local de pagamento	Data do processamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI	19/11/2020

Sicredi

748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento	Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI	**17/12/2020**

Beneficiário	Logradouro	CNPJ:	Agência / Código Beneficiário
GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA	RUA 432 ESQUINA 416A 394	83.472.258/0001-18	2606.02.00169

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
19/11/2020	063235/01	DM	Não	19/11/2020	20/206432-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie			(=) Valor do Documento
	1	R$			319,00

Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

R 700, 659
VARZEA
88.220-000 - ITAPEMA / SC

CPF / CNPJ
86324860000953

Código de Baixa

Pagador/Avalista:

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

Autenticação Mecânica

Sicredi

748-X 74891.12024 06432.626064 02001.691035 6 84720000031900

Local de pagamento	Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI	**17/12/2020**

Beneficiário	Logradouro	CNPJ:	Agência / Código Beneficiário
GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA	RUA 432 ESQUINA 416A 394	83.472.258/0001-18	2606.02.00169

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
19/11/2020	063235/01	DM	Não	19/11/2020	20/206432-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie			(=) Valor do Documento
	1	R$			319,00

Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

R 700, 659
VARZEA
88220000 - ITAPEMA / SC

CPF / CNPJ
86324860000953

Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

FOLHAS
Nº 636

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 23/11/2020 - 10:31:52

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	23/11/2020 10:25:46
Data Do Vencimento	17/12/2020
Valor Título	319,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	150731
Data Do Pagamento	23/11/2020
Valor	319,00
Linha Digitável	74891.12024 06432.626064 02001.691035 6 84720000031900
Protocolo	5610.0D44.0117.0B14.2536.452D

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

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

FOLHAS
Nº 637

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

Emissão: 16/11/2020 Dest/Reme: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 319,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.063.108
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 000.063.108
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4220 1183 4722 5800 0118 5500 1000 0631 0810 0245 4734

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	342200184679497 16/11/2020 14:45:28

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			86.324.860/0009-53	16/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R 700, 659 ANDAR 8 SALA 805	VARZEA		88220-000	16/11/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ITAPEMA	SC	(47)3268-5986		14:44:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 063108 - Valor Original: R$ 319,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 319,00

DUPLICATAS

Número : 001 Vencimento: 10/12/2020 Valor : R$ 319,00	

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	69,92 (21,92 %)	319,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	319,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
000004	GLP EM CILINDRO P45	27111910	060	5656	UN	1,00	319,00	0,00	319,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o ☑ MATERIAL ☐ SERVIÇO
Constante deste documento foi
☑ RECEBIDO ☐ PRESTADO e aceito em 16/11/20
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura: Elizama F. Lima Nutricionista CRN10, 5910
Visto:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor aprox. dos Tributos Federal: 69,92 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.	FOLHAS Nº 638

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/11/2020 14:45:29

SICREDI **748-X** Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA	2606.02.00169	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador	Nosso Número	
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	20/206327-3	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento / Número do Documento / Espécie / Valor do Documento		( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
10/12/2020 / **063108/01** / **R$** / **319,00**		

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento	Data do processamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI	16/11/2020

SICREDI **748-X** Recibo do Pagador

Local de pagamento	Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI	**10/12/2020**

Beneficiário	Logradouro	CNPJ:	Agência / Código Beneficiário
GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA	RUA 432 ESQUINA 418A 394	83.472.258/0001-18	2606.02.00169

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
16/11/2020	063108/01	DM	Não	16/11/2020	20/206327-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie			(=) Valor do Documento
	1	R$			319,00

Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

R 700, 659
VARZEA
88.220-000 - ITAPEMA / SC

CPF / CNPJ
86324860000953

Código de Baixa

Pagador/Avalista:

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

Autenticação Mecânica

SICREDI **748-X** 74891.12024 06327.326069 02001.691068 8 84650000031900

Local de pagamento	Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI	**10/12/2020**

Beneficiário	Logradouro	CNPJ:	Agência / Código Beneficiário
GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA	RUA 432 ESQUINA 418A 394	83.472.258/0001-18	2606.02.00169

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
16/11/2020	063108/01	DM	Não	16/11/2020	20/206327-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie			(=) Valor do Documento
	1	R$			319,00

Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

R 700, 659
VARZEA
88220000 - ITAPEMA / SC

CPF / CNPJ
86324860000953

Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

FOLHAS Nº 639

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 23/11/2020 - 10:31:51

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	23/11/2020 10:25:52
Data Do Vencimento	10/12/2020
Valor Título	319,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	150768
Data Do Pagamento	23/11/2020
Valor	319,00
Linha Digitável	74891.12024 06327.326069 02001.691068 8 84650000031900
Protocolo	5610.0F5C.0117.0B14.2537.1D36

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

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

FOLHAS
Nº 640

RECEBEMOS DE OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

CLIENTE:283272 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA DT_SAIDA.:05/11/2020 NUMCAR: 451219 EMISSAO.: 05/11/2020

FANTASIA:HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON **PERIODO ENTREGA: 08:00-18:00**VEIC.: 523-> BNFS 046 QHK 5678 FPOLIS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	CRED

NF-e
Nº. 423903
SÉRIE 1

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 423903
SÉRIE 1 FL 1 de 2

Identificação do Emitente

OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA
Fantasia: BAIA NORTE FOOD SERVICE
R SEBASTIAO LARA - S/N - VENDAVAL - BIGUACU - SC - 88164160
Telefone: (48) 3258-6412
E-mail: atendimento@bnfs.com.br

CHAVE DE ACESSO
4220 1181 6119 3100 0985 5500 1000 4239 0312 3865 1253

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
260076368		81.611.931/0009-85	342200177321865 05/11/2020 02:27:52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			86.324.860/0009-53	05/11/2020
LOGRADOURO	NUMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAIDA
R 700	659		VARZEA	05/11/2020
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / HORA DE SAÍDA
88220000	ITAPEMA	4732685986	SC	

FATURA

Nº	Venc.		Vl.	Nº	Venc.		Vl.
1	05/11/20	CRED	151,80	2	19/11/20	3426	475,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
498,58	59,85	0,00	0,00	627,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	627,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
HOK TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente		QHK5678	SC	20.705.907/0001-63

LOGRADOURO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R EURICO DUWE, 6770 - RIO DA LUZ	JARAGUA DO SUL	SC	257433937

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
17,08			18	119,17	114,32

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Codigo	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QT CX	PC UN	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	V. UN.	BC.ST	V.ST UN	V.ST	V. TOTAL	BC. ICMS	ALIQ ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI
93048	ADOCANTE 100ML MAGRO LOW LOWCUCAR -CB- 0-Emb.: 1X100ML	0	6	21069090	000	5102	FR	6,000	2,2900	0,00	0,000000	0,00	13,74	13,74	12	1,65	0,00	0,00
93114	ALHO PASTA S/SAL 1,01K PLANALTO PLANALTO -CB- 0-Emb.: 1X1,01KG	0	2	21039029	000	5102	BD	2,000	7,9900	0,00	0,000000	0,00	15,98	15,98	12	1,92	0,00	0,00
93287	ARROZ INTEGRAL 1KG DELLARROZ DELLARROZ -CB- 0-Emb.: 30X1KG	1	0	10062010	020	5102	PT	30,000	6,4900	0,00	0,000000	0,00	194,70	113,57	12	13,63	0,00	0,00
93321	BISCOITO MARIA 370G NINFA NINFA -CB- 0-Emb.: 20X370GR	1	0	19053100	000	5102	PT	20,000	2,3400	0,00	0,000000	0,00	46,80	46,80	12	5,62	0,00	0,00
93644	COLORIFICO 1,01KG TEMPERABEM TEMPERABEM -CB- 0-Emb.: 1X1,01KG	0	1	21039029	000	5102	PT	1,000	4,5900	0,00	0,000000	0,00	4,59	4,59	12	0,55	0,00	0,00
112848	EXTRATO TOMATE SACHE 340G PRAMESA PRAMESA -CB- 0-Emb.: SACHE	0	20	20029090	000	5102	SH	20,000	1,3900	0,00	0,000000	0,00	27,80	27,80	12	3,34	0,00	0,00
[illegible]139	FARINHA TRIGO TIPO1 1KG FIDALGA FIDALGA -CB- 0-Emb.: 10X1KG	1	0	11010010	020	5102	PT	10,000	2,6800	0,00	0,000000	0,00	26,80	15,63	12	1,88	0,00	0,00
[illegible]19	FEIJAO PRETO TIPO1 1KG FEMILA FEMILA -CB- 0-Emb.: 1X1KG	0	10	07133319	020	5102	PT	10,000	5,9900	0,00	0,000000	0,00	59,90	34,94	12	4,19	0,00	0,00
94263	FRUT.UVA PASSA PTA S/S 500G LAVIOLETERA LA VIOLETERA -CB- 0-Emb.: 1X500GR	0	2	08062000	200	5102	PT	2,000	12,9900	0,00	0,000000	0,00	25,98	25,98	12	3,12	0,00	0,00
103241	M.PARAFUSO SEMOLA 500G ESTRELA ESTRELA -CB- 0-Emb.: 1X500G	0	8	19021900	020	5102	PT	8,000	1,7800	0,00	0,000000	0,00	14,24	8,31	12	1,00	0,00	0,00
103240	M.PENA SEMOLA 500G ESTRELA ESTRELA -CB- 0-Emb.: 1X500G	0	8	19021900	020	5102	PT	8,000	1,7800	0,00	0,000000	0,00	14,24	8,31	12	1,00	0,00	0,00
103463	MARGARINA 80% S/SAL 1KG AMELIA AMELIA -CB- 0-Emb.: 1X1KG	0	8	15171000	000	5102	UN	8,000	7,8900	0,00	0,000000	0,00	63,12	63,12	12	7,57	0,00	0,00
95371	OLEO MISTO VD 500ML SANTA ISABEL ST. ISABEL -CB- 0-Emb.: 1X500ML	0	4	15079011	000	5102	GF	4,000	8,4900	0,00	0,000000	0,00	33,96	33,96	12	4,08	0,00	0,00
95899	SACHE ACUCAR 5G GUARANI 1000UN GUARANI -CB- 0-Emb.: 1X1000SH	1	0	17019900	000	5102	CX	1,000	18,9700	0,00	0,000000	0,00	18,97	18,97	12	2,28	0,00	0,00
95946	SACHE BISCOITO MARIA BOM SABOR BOM SABOR -CB- 0-Emb.: 1X180SH	1	0	19053100	000	5102	CX	1,000	32,5000	0,00	0,000000	0,00	32,50	32,50	12	3,90	0,00	0,00
104176	SACHE SAL 1000SH 1G LEBRE LEBRE -CB- 0-Emb.: 1X1000SH	1	0	25010020	000	5102	CX	1,000	10,9000	0,00	0,000000	0,00	10,90	10,90	12	1,31	0,00	0,00
95569	SAL REFINADO 10X1KG MARFIM MARFIM -CB- 0-Emb.: 10X1KG	1	0	25010020	000	5102	PT	10,000	0,9200	0,00	0,000000	0,00	9,20	9,20	12	1,10	0,00	0,00
96370	VINAGRE ALCOOL PET 750ML GALO BARCELOS 0 12X750ML	1	0	22090000	000	5102	GF	12,000	1,1900	0,00	0,000000	0,00	14,28	14,28	12	1,71	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FANTASIA: HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON
A PRACA DE PAGAMENTO DESTA FATURA E O DOMICILIO MATRIZ E/OU FILIAL DO FORNECEDOR
O INADIMPLEMENTO IMPORTADA NO ACRESCIMO DE MULTA, JUROS, C.M, CUSTAS E, EM CASO DE NECESSIDADE
INTERPELACAO JUDICIAL HONORARIOS ADVOCATICIOS DE 20%
HORA: 08:00-18:00
A MERCADORIA SERA REDESPACHADA POR: HOK TRANSPORTES LTDA, INSCRITA NO CNPJ Nº: 20.705.907/0001, LOCALIZADA NO ENDERECO: R EURICO DUWE, 6770, RIO DA LUZ, JARAGUA DO SUL-SC, ATE O SEU DESTINO FINAL CONFORME ENDERECO ORIGINAL EM NOTA FISCAL.
VALOR DESCONTADO REF CREDITO NO VALOR DE R$ 151.8
COD. CLIENTE.: 283272 - NR. PEDIDO: 3010005568 - NUM TRANS.: 25888100 - NUM CARREG.: 451219
ENDERECO DE ENTREGA: HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON - R 700, 659 BAIRRO VARZEA, ITAPEMA-SC
**COMPLEMENTO / PONTO DE REFERENCIA:
PEDIDO CLIENTE:
HORARIO COMERCIAL
NR PEDIDO CLIENTE:
3426 - FILIAL-COB-BAIANORTE COM O PRAZO DE: BNFS-14 DIAS PEDIDO: 3010005568 RCA: 3010 SUELEN DAYANA
RAMOS REPRESENTACOES EIREL CELULAR:
ICMS B.C. RED. CFME. ART. 11-A DO ANEXO 2 DO RICMS/SC
TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DISPENSA EMS. CT-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 RICMS/SCALQ. ICMS 125 CFE. ART. 26, INC. III, N DO RICMS/SC
TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DISPENSA EMS. CT-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 RICMS/SCICMS.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o ☑ MATERIAL ☐ SERVIÇO
Constante deste documento foi
☑ RECEBIDO ☐ PRESTADO e aceito em 06/11/20
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo: Nutricionista
Assinatura: Elizama F. Lima
Visto: CRN10 5910

FOLHAS
Nº 641

RECEBEMOS DE OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

CLIENTE:283272 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA DT_SAIDA.:05/11/2020 NUMCAR: 451219 EMISSAO.: 05/11/2020

FANTASIA:HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON **PERIODO ENTREGA: 08:00-18:00** VEIC.: 523-> BNFS 046 QHK 5678 FPOLI

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	CRED

NF-e
Nº. 423903
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA
Fantasia: BAIA NORTE FOOD SERVICE
R SEBASTIAO LARA - S/N - VENDAVAL - BIGUACU - SC - 88164160
Telefone: (48) 3258-6412
E-mail: atendimento@bnfs.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 423903
SÉRIE 1 FL 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
4220 1181 6119 3100 0985 5500 1000 4239 0312 3865 1253

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
260076368		81.611.931/0009-85	342200177321865 05/11/2020 02:27:52

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QT CX	PC UN	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	V. UN.	BC.ST	V.ST UN	V.ST	V. TOTAL	BC. ICMS	ALIQ ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI
	GALO DE BARCELCR: Emb.:																	

FIM DOS PRODUTOS

FOLHAS
Nº 642

RECEBEMOS DE OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

CLIENTE:283272 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA DT_SAIDA.:26/06/2020 NUMCAR: 0 EMISSAO.: 26/06/2020

FANTASIA:ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA **PERIODO ENTREGA: 08:00-18:00** VEIC.: 161->QHX4999 M BENZ ACCELO 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 292613
SÉRIE 1

DELLY'S — BAIA NORTE Food Service

Identificação do Emitente
OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA
Fantasia: BAIA NORTE FOOD SERVICE
R SEBASTIAO LARA - S/N - VENDAVAL - BIGUACU - SC - 88164160
Telefone: (48) 3258-6412
E-mail: atendimento@bnfs.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [0]
Nº. 292613
SÉRIE 1 FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4220 0681 6119 3100 0985 5500 1000 2926 1311 1331 1482

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
DEVOLUCAO DE VENDA ESTADUAL REC.DE TERCEIRO			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização (Data e Hora)**
260076368		81.611.931/0009-85	342200094277537 26/06/2020 13:53:27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			86.324.860/0009-53	26/06/2020
LOGRADOURO	**NUMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R 700	659		VARZEA	26/06/2020
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
88220000	ITAPEMA	4732685986	SC	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
66,00	7,92	0,00	0,00	66,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	66,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
-			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				8,52	8,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QT CX	PC UN	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	V. UN.	BC.ST	V.ST UN	V.ST	V. TOTAL	BC. ICMS	ALIQ ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI
93314	BISCOITO LEITE 400G ISABELA ISABELA -CB: -Emb.:20X400GR	0		19053100	000	1202	PT	20,000	3,3000	0,00	0,000000	0,00	66,00	66,00	12	7,92	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DEVOLUCAO DE VENDA REFERENTE A NF: 290553 SERIE: 1 DATA DE EMISSAO: 2020-06-25 00:00:00.0
NUMERO DE TRANSACAO: 2171617
TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DISPENSA EMIS. CT-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 RICMS/SC

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 643

RECEBEMOS DE OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

CLIENTE:283272 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA DT_SAIDA.:25/06/2020 NUMCAR: 0 EMISSAO.: 25/06/2020

FANTASIA:ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA **PERIODO ENTREGA: 08:00-18:00** VEIC.: 118->QHL3970-SR/PALMEIRA SRE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 291297
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA
Fantasia: BAIA NORTE FOOD SERVICE
R SEBASTIAO LARA - S/N - VENDAVAL - BIGUACU - SC - 88164160
Telefone: (48) 3258-6412
E-mail: atendimento@bnfs.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 291297 SÉRIE 1 | 0 | FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4220 0681 6119 3100 0985 5500 1000 2912 9711 1720 1456

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
DEVOLUCAO DE VENDA ESTADUAL REC.DE TERCEIRO			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização (Data e Hora)**
260076368		81.611.931/0009-85	342200093749295 25/06/2020 17:21:08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			86.324.860/0009-53	25/06/2020
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R 700	659		VARZEA	25/06/2020
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
88220000	ITAPEMA	4732685986	SC	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
85,80	10,30	0,00	0,00	85,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	85,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
-			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				8,32	8,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QT PC CX UN	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	V. UN.	BC.ST	V.ST UN	V.ST	V. TOTAL	BC. ICMS	ALIQ ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI
93313	BISCOITO CREAM CRACKER 400G ISABELA ISABELA -CB- -Emb.:20X400GR	0	19053100	000	1202	PT	20,000	4,2900	0,00	0,000000	0,00	85,80	85,80	12	10,30	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DEVOLUCAO DE VENDA REFERENTE A NF: 290553 SERIE: 1 DATA DE EMISSAO: 2020-06-25 00:00:00.0 NUMERO DE TRANSACAO: 2169783 TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DISPENSA EMIS. CT-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 RICMS/SC	

FOLHAS
Nº 644

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO: OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A — CNPJ: 81.611.931/0009-85

ENDEREÇO: RUA SEBASTIAO LARA, SN — BAIRRO: VENDAVAL

CEP: 88164160 — CIDADE: BIGUACU — UF: SC

AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 2938 / 29384486

PAGADOR: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA — CodCli: 283272

NOSSO NÚMERO: 109/ 00519625-1

VENCIMENTO	Nº DO DOCUMENTO	VALOR DO DOCUMENTO
19/11/2020	423903-2	475,90

Recebi(emos) o bloquete de característica acima | DATA | ASSINATURA | DATA DE ENTREGA | ENTREGADOR

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe no indicado

[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Falecido

[ ] Desconhecido [ ] Endereço insuficiente [ ] Outros (anotar no verso

DESTACAR ABAIXO

DELLY'S

341-7

Recibo do Pagador

BENEFICIÁRIO: OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A — CNPJ: 81.611.931/0009-85

VENCIMENTO	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE MOEDA	Quantidade
19/11/2020	2938 / 293844862	R$	

(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	(+) MORA/MULTA
R$475,90	R$0,00	

(=) VALOR COBRADO	Nosso Número	Nº Documento
R$475,90	109/00519625-1	423903-2

Pagador: SOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA — CodCli: 283272

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 | 34191.09008 51962.512938 84486.240009 2 84440000047590

LOCAL DE PAGAMENTO: ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO; APOS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAU;

Parcelas: 2 — VENCIMENTO: 19/11/2020

BENEFICIÁRIO: OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A — CNPJ: 81.611.931/0009-85

ENDEREÇO: RUA SEBASTIAO LARA, SN — BAIRRO: VENDAVAL — CEP: 88164160

CIDADE: BIGUACU — UF: SC

AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 2938 / 293844862

NOSSO NÚMERO: 109/ 00519625-1

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
05/11/2020	423903-2	DM	NÃO	

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	109	9 - Real		475,90

(=) VALOR DO DOCUMENTO: 475,90

(-) DESCONTO/ABATIMENTO:

(-) OUTRAS DEDUÇÕES:

(+) MORA/MULTA:

(+) ACRESCIMO:

(=) VALOR COBRADO:

INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do cedente) *(TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BOLETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)*

Cobrar Juros de: R$1,09 ao dia após o vencimento.

MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO

Desconto de R$0,00 para pagamento ate o vencimento.

SUJEITO A PROTESTO E/OU SERASA APOS 5 DIAS VENCIDO

A PRACA DE PAGAMENTO DESTA FATURA E O DOMICILIO MATRIZ E/OU FILIAL DO FORNECEDOR

OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A

Unidade Cedente

PAGADOR: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA — 86.324.860/0009-53 — CodCli: 283272

R 700 — CEP : 88220000

ITAPEMA — SC

PAGADOR / AVALISTA

CÓDIGO DE BAIXA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA — **Ficha de Compensação**

A PARTIR DO DIA 14/11 TEREMOS ENTREGA TODOS OS SÁBADOS

- FLORIANÓPOLIS
- BALNEÁRIO CAMBORIÚ
- ITAPEMA
- PORTO BELO
- ITAJAÍ
- TIJUCAS
- IMBITUBA
- GOVERNADOR C. RAMOS
- BIGUAÇU
- SÃO JOSÉ
- PALHOÇA
- GAROPABA
- LAGUNA

CONSULTE SEU REPRESENTANTE!

Nº 645

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 23/11/2020 - 10:31:51

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	OESA COMERCIO E REPR SA
CPF/CNPJ	81.611.931/0009-85
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	23/11/2020 10:25:50
Data Do Vencimento	19/11/2020
Valor Título	475,90
Encargos	13,87
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	150747
Data Do Pagamento	23/11/2020
Valor	489,77
Linha Digitável	34191.09008 51962.512938 84486.240009 2 84440000047590
Protocolo	5616.6150.0117.0B14.2537.094C

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

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

FOLHAS
Nº 646

OK

ELETRO MECANICA FETTER
ELETRO MECANICA FETTER LTDA - ME
RUA 432, Nº 415, MORRETES
ITAPEMA SC , 88220000 FONE: 47 - 3261,7
CMC: 06090 - CPF/CNPJ: 07.607.875/0001-03
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: **0001847**

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
13/11/2020 14:59:57	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR	EMAIL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	

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

Nº CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)
86.324.860/0009-53			

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	4	**SERVIÇO DE MECÂNICA**	80,00	320,00
1	2	**SERVIÇO DE TORNO**	80,00	160,00

OBSERVAÇÕES: RENAULT MASTER - Placa= QIG-6186 - SERVIÇO JÁ REALIZADO

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA
4520001 - SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECÂNICA DE VEÍCULOS AUTOMOTORES

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	3,75 %	480,00	18,00	480,00	480,00

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 86,64 (18.05%)** - Fonte: IBPT

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 88266359e8061c0a125c833068cea07d
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - e1f19035d57b1ad6d1828b6ead620159

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de **ELETRO MECANICA FETTER LTDA - ME**
Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:

___/___/___
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br
NOTA FISCAL
Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO: **NOTA FISCAL**

NÚMERO NOTA FISCAL: **0001847**

NFS-e www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 88266359e8061c0a125c833068cea07d
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - e1f19035d57b1ad6d1828b6ead620159

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 86,64 (18.05%)** - 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 647

OK

RECEBEMOS DE ELETRO MECANICA FETTER LTDA - OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR / NOME DO CLIENTE	VALOR TOTAL DA NOTA CANHOTO
/ /	362 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFECIENCIA CRISTA	196,00

NF-e
Nº: 2534 - 1/1
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELETRO MECANICA FETTER LTDA - ME

RUA RUA 432 - MORRETES
88220-000-ITAPEMA-SC
(47) 3368-4427
mecanicafetter@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA [1]

Nº: 2534
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

Chave de acesso
4220 1107 6078 7500 0103 5500 1000 0025 3415 7125 1970

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
342200183523849 13/11/2020 14:38:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
VENDA MERC. ADQUIR.	07.607.875/0001-03	255055269	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFECIENCIA CRISTA	86.324.860/0009-53	13/11/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R700, 659	VARZEA	88220-000	13/11/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ITAPEMA	( ) -	SC		14:34:00

FATURA

NF2534/1	24/12/2020	196,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	196,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	196,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unidade	QTDE	Valor Unitário	Valor Total	Desconto Acréscimo	Base Calc. ICMS	Aliq. ICMS	Valor ICMS	Aliq. IPI	Valor IPI	Valor Aprox. dos Tributos
4394	CORREIA DE DIREÇÃO HIDRAULICA	40103300	5102	5102	PC	1,000	196,000	196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	PARA USO EXCLUSIVO DO FISCO
RENAULT MASTER - Placa= QIG-6186 - SERVIÇO JÁ REALIZADO	

FOLHAS
Nº 648

INFORMATIVO

Sicredi | 748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Vencimento: 23/11/2020

Beneficiário
ELETRO MECANICA FETTER - CNPJ: 07.607.875/0001-03

Agência / Código do Beneficiário: 2606.10.04981

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
13/11/2020	833	DMI	N	13/11/2020

Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

Nosso Número: 20/100201-4

Valor Documento: R$ 676,00

Instruções
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0,20.

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

Pagador
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0009-53
RUA 700, NO659, VARZEA
ITAPEMA SC - 88220-000

Sacador / Avalista

Código de Baixa:

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

74891.12016 00201.426061 10049.811085 5 84480000067600

Local de pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Vencimento: 23/11/2020

Beneficiário
ELETRO MECANICA FETTER - CNPJ: 07.607.875/0001-03

Agência / Código do Beneficiário: 2606.10.04981

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
13/11/2020	833	DMI	N	13/11/2020

Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moeda
REAL		

Nosso Número: 20/100201-4

Valor Documento: R$ 676,00

Instruções
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0,20.

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

Pagador
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0009-53
RUA 700, NO659, VARZEA
ITAPEMA SC - 88220-000

Sacador / Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FOLHAS Nº 649

FICHA DE COMPENSAÇÃO

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 23/11/2020 - 10:31:51

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	ELETRO MECANICA FETTER
CPF/CNPJ	07.607.875/0001-03
Banco	BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	23/11/2020 10:25:51
Data Do Vencimento	23/11/2020
Valor Título	676,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	150755
Data Do Pagamento	23/11/2020
Valor	676,00
Linha Digitável	74891.12016 00201.426061 10049.811085 5 84480000067600
Protocolo	561E.2B18.0117.0B14.2537.1352

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

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

FOLHAS
Nº 650

RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 13/11/2020 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R$ 190,60		NF-e **Nº 000010155** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO 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 **1**

Nº 000010155 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4220 1108 5985 7600 0104 5500 1000 0101 5518 4951 0314

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	342200183601820 13/11/2020 15:37:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
255323662		08.598.576/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA			86.324.860/0009-53	13/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA 700, 659 TERREO	VARZEA		88220-000	13/11/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ITAPEMA		SC		15:39:00

FATURA

AMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	10155	190,60	0,00	190,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/11/2020	190,60									

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	190,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	190,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	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
130	BOBINA PICOTADA 20X35 2 KG FINA C/ 500	39232190	0102	5102	UN	1,00	16,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	GARFO MEDIO COLORIDO FESTA C/50	39241000	0102	5102	PCT	4,00	2,50	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	COLHER GRANDE BRANCA C/ 50 CSB 602	39241000	0102	5102	PCT	1,00	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1010	ETIQUETA DE PRECOS 3044	48219000	0102	5102	UN	3,00	4,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
357	AGUA SANITARIA 5 LTS BRILHO SOLAR	28289011	0102	5102	UN	2,00	6,90	0,00	13,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
970	ESPONJA FIBRACO	68053090	0102	5102	UN	5,00	4,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
250	SACO DE LIXO DE 60 LTS C/ 50 60X80X07	39232910	0102	5102	FDO	4,00	16,00	0,00	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
973	DETERGENTE NEUTRO 5 LTS. QUIMAK	34029039	0102	5102	UN	2,00	16,90	0,00	33,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
654	POTE PT 100 COPOZAN C/100	39239000	0102	5102	TIR	1,00	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
655	TAMPA TP 100 COPOZAN C/ 100	39239000	0102	5102	TIR	3,00	4,50	0,00	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o ☑ MATERIAL ☐ SERVIÇO
Constante deste documento foi
☑ RECEBIDO ☐ PRESTADO e aceito em 16/11/20
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo: Nutricionista
Assinatura: Elizama F. Lima
Visto: CRN10. 5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional | Nao Permite o aproveitamento do credito de ICMS | | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO | Trib aprox R$: 24,06 Federal e 30,36 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829 |

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 651

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

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

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02874.594001 00205.221179 7 84550000019060**

Beneficiário			Espécie	Quantidade	Nosso Número
HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI -			R$		00028745940000205221
Endereço					
R 700 745 VARZEA ITAPEMA SC - 88220000					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário		Vencimento	Valor Documento
10155	19.665.046	08.598.576/0001-04		30/11/2020	190,60
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos		(=) Valor Cobrado 190,60
Pagador					
ASS. DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - CNPJ: 86.324.860/0009-53					

Instruções — Autenticação mecânica

JRS:VI p/Dia Atraso R$ 0,65 A PARTIR DE:01.12.2020
NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02874.594001 00205.221179 7 84550000019060**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento					30/11/2020
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI -					3164-X / 108402-X
Data do	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
16/11/2020	10155	DM	N	16/11/2020	00028745940000205221
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor		Valor Documento
17	R$				190,60

Instruções

JRS:VI p/Dia Atraso R$ 0,65 A PARTIR DE:01.12.2020
NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA 0S AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado 190,60

Pagador
ASS. DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - CNPJ: 86.324.860/0009-53
RUA 700 , 659
ITAPEMA - SC - 88220-000
Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

FOLHAS Nº 652

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 23/11/2020 - 10:31:50

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	23/11/2020 10:25:53
Data Do Vencimento	30/11/2020
Valor Título	190,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	150780
Data Do Pagamento	23/11/2020
Valor	190,60
Linha Digitável	00190.00009 02874.594001 00205.221179 7 84550000019060
Protocolo	560B.0310.0117.0B14.2537.275C

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

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

FOLHAS
Nº 653

RECEBEMOS DE OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

CLIENTE:283272 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA DT_SAIDA.:13/11/2020 NUMCAR: 456441 EMISSAO.: 13/11/2020

FANTASIA:HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON **PERIODO ENTREGA: 08:00-18:00**VEIC.: 528-> BNFS 051 QHT 1078 FPOLIS

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	3426

NF-e
Nº. 433803
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA
Fantasia: BAIA NORTE FOOD SERVICE
R SEBASTIAO LARA - S/N - VENDAVAL - BIGUACU - SC - 88164160
Telefone: (48) 3258-6412
E-mail: atendimento@bnfs.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 433803
SÉRIE 1 FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4220 1181 6119 3100 0985 5500 1000 4338 0313 6771 8921

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
260076368		81.611.931/0009-85	342200183038168 13/11/2020 03:39:12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			86.324.860/0009-53	13/11/2020
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAIDA
R 700	659		VARZEA	13/11/2020
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
88220000	ITAPEMA	4732685986	SC	

FATURA

Nº	Venc.		Vl.
1	27/11/20	3426	674,83

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
553,88	66,48	0,00	0,00	674,83

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	674,83

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
HOK TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente		QHT1078	SC	20.705.907/0001-63

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R EURICO DUWE, 6770 - RIO DA LUZ	JARAGUA DO SUL	SC	257433937

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
22,07			19	109,31	104,17

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QT CX	PC UN	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	V. UN.	BC.ST	V.ST UN	V.ST	V. TOTAL	BC. ICMS	ALIQ ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI
103681	ACHOCOLATADO PO 1,01KG BOM SABOR BOM SABOR -CB: 0-Emb.: 1X1,01KG	0	2	18069000	000	5102	PT	2,000	6,4800	0,00	0,000000	0,00	12,96	12,96	12	1,56	0,00	0,00
93114	ALHO PASTA S/SAL 1,01K PLANALTO PLANALTO -CB: 0-Emb.: 1X1,01KG	0	2	21039029	000	5102	BD	2,000	6,9800	0,00	0,000000	0,00	13,96	13,96	12	1,68	0,00	0,00
93321	BISCOITO MARIA 370G NINFA NINFA -CB: 0-Emb.: 20X370GR	1	0	19053100	000	5102	PT	20,000	2,7800	0,00	0,000000	0,00	55,60	55,60	12	6,67	0,00	0,00
112848	EXTRATO TOMATE SACHE 340G PRAMESA PRAMESA -CB: 0-Emb.: SACHE	1	0	20029090	000	5102	SH	30,000	1,4500	0,00	0,000000	0,00	43,50	43,50	12	5,22	0,00	0,00
94319	FEIJAO PRETO TIPO1 1KG FEMILA FEMILA -CB: 0-Emb.: 1X1KG	0	20	07133319	020	5102	PT	20,000	6,8700	0,00	0,000000	0,00	137,40	80,15	12	9,62	0,00	0,00
94337	FERMENTO EM PO QUIMICO 200G DR.OETKER DR OETKER -CB: 0-Emb.: 1X200GR	0	4	21023000	000	5102	PO	4,000	4,5900	0,00	0,000000	0,00	18,36	18,36	12	2,20	0,00	0,00
103239	M.ESPAGUETE SEMOLA 500G ESTRELA ESTRELA -CB: 0-Emb.: 1X500G	1	0	19021900	020	5102	PT	30,000	1,8900	0,00	0,000000	0,00	56,70	33,07	12	3,97	0,00	0,00
1	M.PARAFUSO SEMOLA 500G ESTRELA ESTRELA -CB: 0-Emb.: 1X500G	1	0	19021900	020	5102	PT	20,000	1,8900	0,00	0,000000	0,00	37,80	22,05	12	2,65	0,00	0,00
94995	M.TALHARIN LARGO CASEIRA 3KG BELLBOCCATO BELL BOCCATO -CB: 0-Emb.: 4X3KG	1	0	19021100	020	5102	PT	4,000	14,5900	0,00	0,000000	0,00	58,36	34,04	12	4,08	0,00	0,00
95371	OLEO MISTO VD 500ML SANTA ISABEL ST. ISABEL -CB: 0-Emb.: 1X500ML	0	6	15079011	000	5102	GF	6,000	8,9900	0,00	0,000000	0,00	53,94	53,94	12	6,47	0,00	0,00
95899	SACHE ACUCAR 5G GUARANI 1000UN GUARANI -CB: 0-Emb.: 1X1000SH	1	0	17019900	000	5102	CX	1,000	18,9700	0,00	0,000000	0,00	18,97	18,97	12	2,28	0,00	0,00
95938	SACHE BISCOITO C.CRACKER BOM SABOR BOM SABOR -CB: 0-Emb.: 1X180SH	1	0	19053100	000	5102	CX	1,000	39,9000	0,00	0,000000	0,00	39,90	39,90	12	4,79	0,00	0,00
95946	SACHE BISCOITO MARIA BOM SABOR BOM SABOR -CB: 0-Emb.: 1X180SH	1	0	19053100	000	5102	CX	1,000	39,9000	0,00	0,000000	0,00	39,90	39,90	12	4,79	0,00	0,00
95984	SACHE GELEIA DIET SORTIDA 15G RITTER RITTER -CB: 0-Emb.: 1X140SH	1	0	20079910	000	5102	CX	1,000	59,9000	0,00	0,000000	0,00	59,90	59,90	12	7,19	0,00	0,00
104176	SACHE SAL 1000SH 1G LEBRE LEBRE -CB: 0-Emb.: 1X1000SH	1	0	25010020	000	5102	CX	1,000	10,9000	0,00	0,000000	0,00	10,90	10,90	12	1,31	0,00	0,00
96370	VINAGRE ALCOOL PET 750ML GALO BARCELOS GALO DE BARCEL -CB: 0-Emb.: 12X750ML	1	0	22090000	000	5102	GF	12,000	1,3900	0,00	0,000000	0,00	16,68	16,68	12	2,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FANTASIA: HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON
A PRACA DE PAGAMENTO DESTA FATURA E O DOMICILIO MATRIZ E/OU FILIAL DO FORNECEDOR
O INADIMPLEMENTO IMPORTADA NO ACRESCIMO DE MULTA, JUROS, C.M., CUSTAS E, EM CASO DE NECESSIDADE
INTERPELACAO JUDICIAL HONORARIOS ADVOCATICIOS DE 20%
HORA: 08:00-18:00
A MERCADORIA SERA REDESPACHADA POR: HOK TRANSPORTES LTDA, INSCRITA NO CNPJ Nº: 20.705.907/0001, LOCALIZADA NO ENDERECO: R EURICO DUWE, 6770, RIO DA LUZ, JARAGUA DO SUL-SC, ATE O SEU DESTINO FINAL CONFORME ENDERECO ORIGINAL EM NOTA FISCAL.
COD. CLIENTE.: 283272 - NR. PEDIDO: 3010005702 - NUM TRANS.: 26055637 - NUM CARREG.: 456441
ENDERECO DE ENTREGA: HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON - R 700, 659 BAIRRO VARZEA, ITAPEMA-SC
**COMPLEMENTO / PONTO DE REFERENCIA:
PEDIDO CLIENTE:
HORARIO COMERCIAL
NR PEDIDO CLIENTE:
3426 - FIL6-ITAU-COB-BAIANORTE COM O PRAZO DE: BNFS-14 DIAS PEDIDO: 3010005702 RCA: 3010 SUELEN DAYANA RAMOS REPRESENTACOES EIREL CELULAR:
ICMS B.C. RED. CFME. ART. 11-A DO ANEXO 2 DO RICMS/SC
TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DISPENSA EMIS. CT-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 RICMS/SCICMS.
PROD. CONSUMO POPULAR, ART. 26, III, D, RICMS/SC.
TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DISPENSA EMIS. CT-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 RICMS/SCALQ. ICMS 12% CFE. ART. 26, INC. III, N DO RICMS/SC

58336

CERTIFICO que o ☑ MATERIAL ☐ SERVIÇO Constante deste documento foi ☑ RECEBIDO ☐ PRESTADO e aceito em 16/11/20 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:
Elizama F. Lima Nutricionista CRN10. 5910

FOLHAS Nº 654

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 — **Comprovante de Entrega**

BENEFICIÁRIO: OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A — CNPJ: 81.611.931/0009-85			MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)
ENDEREÇO: RUA SEBASTIAO LARA, SN	BAIRRO: VENDAVAL		[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe no indicado
CEP: 88164160	CIDADE: BIGUACU	UF: SC	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 2938 / 29384486 — [ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Falecido
PAGADOR: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CodCli: 283272	NOSSO NÚMERO: 109/ 00533386-2 — [ ] Desconhecido [ ] Endereço insuficiente [ ] Outros (anotar no verso
VENCIMENTO: 27/11/2020	Nº DO DOCUMENTO: 433803-1		VALOR DO DOCUMENTO: 674,83
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA DE ENTREGA / ENTREGADOR

DESTACAR ABAIXO

DELLY'S — BAIA NORTE — **341-7** — **Recibo do Pagador**

BENEFICIÁRIO: OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A			CNPJ: 81.611.931/0009-85
VENCIMENTO: 27/11/2020	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 2938 / 293844862	ESPÉCIE MOEDA: R$	Quantidade
(=) VALOR DO DOCUMENTO: R$674,83	(-) DESCONTO/ABATIMENTO: R$0,00	(+) MORA/MULTA	
(=) VALOR COBRADO: R$674,83	Nosso Número: 109/00533386-2	Nº Documento: 433803-1	

Pagador: OCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA — CodCli: 283272

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 — 34191.09008 53338.622938 84486.240009 5 84520000067483

LOCAL DE PAGAMENTO: **ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO; APOS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAU;**						Parcelas: 1	VENCIMENTO: 27/11/2020
BENEFICIÁRIO: OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A — CNPJ: 81.611.931/0009-85						AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 2938 / 293844862	
ENDEREÇO: RUA SEBASTIAO LARA, SN — BAIRRO: VENDAVAL — CEP: 88164160						NOSSO NÚMERO: 109/ 00533386-2	
CIDADE: BIGUACU — UF: SC							
DATA DOCUMENTO: 13/11/2020	NÚMERO DOCUMENTO: 433803-1		ESP. DOC: DM	ACEITE: NÃO	DATA PROCESSAMENTO	(=) VALOR DO DOCUMENTO: 674,83	
USO DO BANCO	CARTEIRA: 109	ESPÉCIE MOEDA: 9 - Real	QUANTIDADE		VALOR: 674,83	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	

INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do cedente) — "(TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BOLETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)"

Cobrar Juros de: R$1,55 ao dia após o vencimento.
MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO
Desconto de R$0,00 para pagamento ate o vencimento.
SUJEITO A PROTESTO E/OU SERASA APOS 5 DIAS VENCIDO
A PRACA DE PAGAMENTO DESTA FATURA E O DOMICILIO MATRIZ E/OU FILIAL DO FORNECEDOR
OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A
Unidade Cedente

(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) MORA/MULTA
(+) ACRÉSCIMO
(=) VALOR COBRADO

PAGADOR: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA — 86.324.860/0009-53 — CodCli: 283272
R 700 — CEP : 88220000
ITAPEMA — SC
PAGADOR / AVALISTA

CÓDIGO DE BAIXA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA — **Ficha de Compensação**

A PARTIR DO DIA 14/11 TEREMOS ENTREGA TODOS OS SÁBADOS

- FLORIANÓPOLIS
- BALNEÁRIO CAMBORIÚ
- ITAPEMA
- PORTO BELO
- ITAJAÍ
- TIJUCAS
- IMBITUBA
- GOVERNADOR C. RAMOS
- BIGUAÇU
- SÃO JOSÉ
- PALHOÇA
- GAROPABA
- LAGUNA

CONSULTE SEU REPRESENTANTE!

Nº 655

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 23/11/2020 - 10:31:50

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	OESA COMERCIO E REPR SA
CPF/CNPJ	81.611.931/0009-85
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	23/11/2020 10:25:54
Data Do Vencimento	27/11/2020
Valor Título	674,83
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	150795
Data Do Pagamento	23/11/2020
Valor	674,83
Linha Digitável	34191.09008 53338.622938 84486.240009 5 84520000067483
Protocolo	561E.2908.0117.0B14.2537.2816

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

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

FOLHAS
Nº 656

OK

Celesc Distribuição S.A.

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 — 11/2020 - 000.051.879.265
EMISSÃO: 16/11/2020 — FAT-01-20206470946561-1
APRESENTAÇÃO: 23/11/2020 — **REFERÊNCIA:** 11/2020

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:** 16/11/2020
0445.BD0B.9825.74E1.CC4E.625E.8837.2907

Nº DA UNIDADE CONSUMIDORA	VENCIMENTO
18183277	02/12/2020
ATENDIMENTO AO CLIENTE LIGUE	**CONSUMO TOTAL FATURADO**
0800 048 0120	14.201 kWh
	VALOR ATÉ O VENCIMENTO
	R$ 10.792,74

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	MEDIDO
42114099	ATUAL	ANTERIOR		FATURAMENTO	
CNP	6368438	6291431	kWh PT	0,0160	1262,00
CNF	59481592	58692591	kWh FP	0,0160	12939,00
DNP	476	486	kW PT	0,0640	31,22
DNF	928	821	kW FP	0,0640	60,87
DEP	52302	51826	kW PT	0,0640	31,22
DFP	69547	68619	kW FP	0,0640	60,87
UFO	173	173	kWh PT	0,0160	0,00
UFF	1591	1591	kWh FP	0,0160	0,00
DMP	155670	154017	kW PT	0,0160	27,10
DMF	200129	197337	kW FP	0,0160	45,78
ERA	5098393	5049213	kVArh TP	0,0160	806,00

Dados do Faturamento	Faturado	Tarifa (R$)	Valor (R$)
Consumo Ponta	1.262	1,845436	2.328,94
Consumo Fora Ponta	12.939	0,479444	6.203,52
Demanda	61	21,115328	1.285,29
Demanda Ultrap.	21	42,230474	881,35
Subtotal (R$)			**10.699,10**
Lançamentos e Serviços			
Cosip			93,64
Subtotal (R$)			**93,64**

DATA DA LEITURA ATUAL: 16/11/2020 **PERDAS DE TRANSFORMAÇÕES (%):** 2,50
DATA DA LEITURA ANTERIOR: 16/10/2020 **FATOR DE POTÊNCIA:** 0,99
DIAS FATURADOS: 31

HISTÓRICO DE CONSUMO

REF.	kWh	REF.	kWh	REF.	kWh
10/2020	11329	06/2020	0	02/2020	0
09/2020	9839	05/2020	0	01/2020	0
08/2020	10583	04/2020	0	12/2019	0
07/2020	0	03/2020	0	11/2019	0

AGÊNCIA DE ATENDIMENTO / MENSAGENS
BRO ITACORUBI,160
Novo Calendário de Faturamento Grupo A 2021, com alteração de datas de leitura e vencimento, disponível em: celesc.com.br/calendario-faturamento-grupo-a. Consulte opções de Data Certa na Agência Web.

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

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

INFORMAÇÃO DE TRIBUTOS				
ICMS			PIS	COFINS
BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO IMPOSTO		
R$ 10.699,10	25,00%	R$ 2.674,75	R$ 103,79	R$ 477,18

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

001-9 | 00190.00009 01334.724000 63112.093172 2 84570001079274

FICHA DO CAIXA

CEDENTE	SACADO	AGENCIA/CÓDIGO CEDENTE	VENCIMENTO
CELESC AD CENTR	ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	3064-3/0105119-9	02/12/2020

DATA DOCUMENTO	NÚMERO REFERÊNCIA	DATA PROCESSAMENTO	UNIDADE CONSUMIDORA	REFERÊNCIA	VALOR COBRADO (R$)
16/11/2020	FAT-01-20206470946561-1	16/11/2020	18183277	11/2020	10.792,74

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

001-9 | 00190.00009 01334.724000 63112.093172 2 84570001079274

AGÊNCIA RECEBEDORA: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO.
VENCIMENTO: 02/12/2020

CEDENTE	UNIDADE CONSUMIDORA	REFERÊNCIA	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE
CELESC DISTRIBUICAO S.A	18183277	11/2020	3064-3/0105119-9

DATA DOCUMENTO	NÚMERO REFERÊNCIA	ESPÉCIE DOCUMENTO	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
16/11/2020	FAT-01-20206470946561-1	DM	A	16/11/2020	13347240063112093-3

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DOCUMENTO
	17	R$		10.792,74	10.792,74

APOS VENCIMENTO PAGAR NO BANCO DO BRASIL. EVITE PROTESTO APOS 30 DIAS VENCIMENTO. PARA DEBITO AUTOMATICO SOLICITAR ANTES LIBERACAO NA CELESC DEPOIS CADASTRAR NO SEU BANCO.

(-) DESCONTO ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO: 10.792,74

SACADO
ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
R 700, 659 - HOSPITAL - VARZEA (ITP)
ITAPEMA - SC - CEP 88220-000

FOLHAS Nº 657

GACELESC1 (V1.03)

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 23/11/2020 - 10:31:50

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	23/11/2020 10:25:56
Data Do Vencimento	02/12/2020
Valor Título	10.792,74
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	150822
Data Do Pagamento	23/11/2020
Valor	10.792,74
Linha Digitável	00190.00009 01334.724000 63112.093172 2 84570001079274
Protocolo	5A23.0E28.0117.0B14.2537.3C09

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

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

FOLHAS
Nº 668

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

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 345283
Série 1

A PRAZO — Vr Total NF: 732,60

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 345283
Série 1

Chave de Acesso
4320.1194.3894.0000.0184.5500.1000.3452.8310.0705.3661

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

Natureza Operação:	Protocolo de autorização de uso
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros	143200208941641

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			86.324.860/0009-53	13/11/2020
Endereço		**Bairro Distrito**	**CEP**	**Data Entrada/Saída**
R. 700	659	VAERZEA	88.220-000	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada/Saída**
ITAPEMA	47 3308 7074	SC	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

345283-A 13/12/2020 732,60									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
569800		4

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario
BRADESCO Ag: 36838 C/C: 448-0

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
732,60	87,91	0,00	0,00	732,60

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	110,86	732,60

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

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

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

Município	UF:
ITAPEMA	SC

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
77550	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML GENERICO FARMACE CX/100 AMP Lote: DX20F064 30/06/2022 Fabr.: 01/06/2020 Cod.Fabr.: 77550 Reg. MS: 1108500320060 Cod.EAN13: 7898166040786 Lis2 Trib. Aprox R$: 79,36 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	6108	CX	5	118,00000	590,00	590,00	70,80	0,00	0	12,00
72540	SONDA MASC. LARINGEA DESC PVC N.3 AURAONCE AMBU Lote: 1000229336 16/03/2022 Fabr.: 01/03/2020 Cod.Fabr.: 72540 Reg. MS: 10150470287 Cod.EAN13: 5707480023172 Trib. Aprox R$: 6,70 Federal e 7,97 Estadual Fonte:IBPT	90183929	700	6108	UN	1	66,45000	66,45	66,45	7,97	0,00	0	12,00
[illegible]9	SONDA MASC. LARINGEA DESC PVC N.4 AURAONCE AMBU Lote: 1000240508 17/04/2022 Fabr.: 01/04/2020 Cod.Fabr.: 72559 Reg. MS: 10150470287 Cod.EAN13: 5707480023189 Trib. Aprox R$: 7,68 Federal e 9,14 Estadual Fonte:IBPT	90183929	700	6108	UN	1	76,15000	76,15	76,15	9,14	0,00	0	12,00

OC 58411

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 36,64
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00

Reservado ao Fisco

CERTIFICO que o ☒ MATERIAL ☐ SERVIÇO Constante deste documento foi ☒ RECEBIDO ☐ PRESTADO e aceito em 16/11/20 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

Katielli R. Maculan
Farmacêutica
CRF/SC 12076

FOLHAS Nº 659

Bradesco

Recibo do Pagador

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
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	13/12/2020	732,60
			(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissao	Agência/Código do Beneficiário		Carteira / Nosso Número	
13/11/2020	3683-8 / 448-0		2 / 00000145660-9	

Dados do Pagador

Nome do Pagador		No. do Documento
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		345283-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**

Bradesco | **237 - 2** | **23793.68307 20000.014561 60000.044804 1 84680000073260**

Local de Pagamento:
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento: 13/12/2020

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
13/11/2020	345283-A		DM	N	13/11/2020
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		(x) Valor
	2	R$			

Carteira / Nosso Número: 2 / 00000145660-9

(=) Valor do Documento: 732,60

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Após vencimento cobrar mora diária de R$ 1,10
Protestar após 10 dia(s) do vencimento.

(-) Descontos/Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador : ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53
R. 700, 659
Sacador/Avalista CEP : 88.220-000 ITAPEMA - SC

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

FOLHAS Nº 660

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 23/11/2020 - 10:31:49

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	23/11/2020 10:25:58
Data Do Vencimento	13/12/2020
Valor Título	732,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	150830
Data Do Pagamento	23/11/2020
Valor	732,60
Linha Digitável	23793.68307 20000.014561 60000.044804 1 84680000073260
Protocolo	5620.4A20.0117.0B14.2537.5014

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

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

FOLHAS
Nº 661

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$ 16,02)(dezesseis reais e dois centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 1.713.699
SÉRIE 1

Thabrulai
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 1.713.699
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4220 1182 1246 8600 0197 5500 1001 7136 9915 4235 0442

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO	342200178998301 06/11/2020 19:07:01

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA	7916	86.324.860/0009-53	06-11-2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA 700 N. 659	VARZEA	88.220-000	07-11-2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ITAPEMA	+55 (47) 3268-5986	SC		23:59:59

FATURA/DUPLICATA

BOLETO QUINZENAL + 10| BOL=001 Venc=16/11/2020 Valor=16,02

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
16,02	2,73	0,00	0,00	16,02

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	16,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	0 - Emitente		MHG6581	SC	82.124.686/0001-97

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA THEODOR KLEINE N. 1135	BLUMENAU	SC	252100212

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00					

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	4,90	0,00	0,00	9,80	9,80	1,67	0,00	17,00	0,00
1035	MINI HOT DOG 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	3,11	0,00	0,00	6,22	6,22	1,06	0,00	17,00	0,00

CERTIFICO que o [x] MATERIAL [ ] SERVIÇO
Constante deste documento foi
[x] RECEBIDO [ ] PRESTADO e aceito em 07/11/20
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo: Nutricionista
Assinatura: Elizama F. Lima
Visto: CRN10. 5910

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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

FOLHAS Nº 662

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$ 32,65)(trinta e dois reais e sessenta e cinco centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 1.718.176
SÉRIE 1

Thabrulai
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N. 1.718.176
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4220 1182 1246 8600 0197 5500 1001 7181 7612 3135 9945

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO	342200181129591 10/11/2020 20:12:57

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA	7916	86.324.860/0009-53	10-11-2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA 700 N. 659	VARZEA	88.220-000	11-11-2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ITAPEMA	+55 (47) 3268-5986	SC		23:59:59

FATURA/DUPLICATA

BOLETO QUINZENAL + 10| BOL=001 Venc=20/11/2020 Valor=32,65

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
32,65	5,56	0,00	0,00	32,65

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	32,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	0 - Emitente		MHG6581	SC	82.124.686/0001-97

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA THEODOR KLEINE N. 1135	BLUMENAU	SC	252100212

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
8,00					

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
1250	BATATA DOCE 450G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	4,05	0,00	0,00	8,10	8,10	1,38	0,00	17,00	0,00
565	CHIA C LINHACA DOURADA 400G THAB	19059010	000	5101	UN	2	4,90	0,00	0,00	9,80	9,80	1,67	0,00	17,00	0,00
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,90	0,00	0,00	4,90	4,90	0,83	0,00	17,00	0,00
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,63	0,00	0,00	3,63	3,63	0,62	0,00	17,00	0,00
1035	MINI HOT DOG 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	3,11	0,00	0,00	6,22	6,22	1,06	0,00	17,00	0,00

CERTIFICO que o ☑ MATERIAL ☐ SERVIÇO
Constante deste documento foi ☑ RECEBIDO ☐ PRESTADO e aceito em 11/11/20
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo: Nutricionista
Assinatura: Elizama F. Lima
Visto: CRN10. 5910

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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

FOLHAS Nº 663

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$ 28,62)(vinte e oito reais e sessenta e dois centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 1.723.792
SÉRIE 1

Thabrulai
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 1.723.792
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4220 1182 1246 8600 0197 5500 1001 7237 9210 8550 0445

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO	342200184135869 15/11/2020 17:39:25

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA	7916	86.324.860/0009-53	15-11-2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA 700 N. 659	VARZEA	88.220-000	16-11-2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ITAPEMA	+55 (47) 3268-5986	SC		23:59:59

FATURA/DUPLICATA

BOLETO QUINZENAL + 10| BOL=001 Venc=25/11/2020 Valor=28,62

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
28,62	4,87	0,00	0,00	28,62

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	28,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	0 - Emitente		MHG6581	SC	82.124.686/0001-97

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA THEODOR KLEINE N. 1135	BLUMENAU	SC	252100212

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7,00					

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
569	BISNAGUINHA 300G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,68	0,00	0,00	3,68	3,68	0,63	0,00	17,00	0,00
1035	DOGUINHO 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	3,68	0,00	0,00	7,36	7,36	1,25	0,00	17,00	0,00
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	5,00	0,00	0,00	10,00	10,00	1,70	0,00	17,00	0,00
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	3,79	0,00	0,00	7,58	7,58	1,29	0,00	17,00	0,00

CERTIFICO que o ☑ MATERIAL ☐ SERVIÇO
Constante deste documento foi
☑ RECEBIDO ☐ PRESTADO e aceito em 16/11/20
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura: Elizama F. Lima
Visto: Nutricionista CRN10. 5910

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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

FOLHAS Nº 664

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

CNPJ: 82124686000197

Razão Social/Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA HOSPITAL SANTO

Título: 1713699-1 Cód: 7916

Vencimento: 25/11/20

EXTRATO DA COBRANÇA

Nota	Dta	Valor	Razão Social	CNPJ/CPF
1.713.699	06/11/2020	16,02	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA	86324860000953
1.718.176	10/11/2020	32,65	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA	86324860000953
1.723.792	15/11/2020	28,62	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA	86324860000953

FOLHAS
Nº 665

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco					Vencimento: 25/11/2020
Beneficiário: HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA CNPJ:82.124.686/0001-97 Endereço:RUA THEODOR KLEINE,1135 FORTALEZA BLUMENAU - SC- Cep.89.060-070					Agência/Código Beneficiário: 3420-7 / 266833-5
Data do Documento 16/11/2020	Número do Documento 60492	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/11/2020	Nosso Número 17446830000283423
Uso do Banco	Carteira 17 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 77,29
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento cobrar juros de 1,00 % e multa de 2,00 % ao mês. Protestar após 5 dias corridos do vencimento. Conceder desconto de R$0.0 para pagamento até 25/11/2020					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA -CPF/CNPJ:86324860000953 RUA 700,659 -VARZEA CEP.:88.220-000-ITAPEMA-SC MAICON ROGERS - ROTA 39 Sacador/Avalista:					
Autenticação					

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | 00190.00009 01744.683002 00283.423176 8 84500000007729

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco.					Vencimento: 25/11/2020
Beneficiário: HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA CNPJ:82.124.686/0001-97 Endereço:RUA THEODOR KLEINE,1135 FORTALEZA BLUMENAU - SC - Cep.89.060-070					Agência/Código Beneficiário: 3420-7 / 266833-5
Data do Documento 16/11/2020	Número do Documento 60492	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/11/2020	Nosso Número 17446830000283423
Uso do Banco	Carteira 17 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 77,29
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento cobrar juros de 1,00 % e multa de 2,00 % ao mês. Protestar após 5 dias corridos do vencimento. Conceder desconto de R$0.0 para pagamento até 25/11/2020					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA -CPF/CNPJ:86324860000953 RUA 700,659 -VARZEA CEP.:88.220-000-ITAPEMA-SC MAICON ROGERS - ROTA 39 Sacador/Avalista:					
Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica					

FOLHAS Nº 666

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 23/11/2020 - 10:31:50

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	23/11/2020 10:25:56
Data Do Vencimento	25/11/2020
Valor Título	77,29
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	150814
Data Do Pagamento	23/11/2020
Valor	77,29
Linha Digitável	00190.00009 01744.683002 00283.423176 8 84500000007729
Protocolo	5606.3408.0117.0B14.2537.3C21

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

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

FOLHAS
Nº 662

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

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 344856
Série 1

A PRAZO

Vr Total NF: 780,30

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 344856
Série 1

Chave de Acesso
4320.1194.3894.0000.0184.5500.1000.3448.5610.0704.9061

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: 143200206953368

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			86.324.860/0009-53	11/11/2020
Endereço		**Bairro Distrito**	**CEP**	**Data Entrada/Saida**
R. 700	659	VAERZEA	88.220-000	
Municipio	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada/Saída**
ITAPEMA	47 3308 7074	SC	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

344856-A 11/12/2020 780,30									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
568902		4

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario
BRADESCO Ag: 36838 C/C: 448-0

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
628,50	69,02	0,00	0,00	780,30

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84,29	780,30

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
10				30,000	30,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

Municipio	UF:
ITAPEMA	SC

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Servicos	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
5751	AGULHA DESC. 40X12 DESCARPACK Lote: SAGAAA088F 30/01/2025 Fabr.: 01/02/2020 Cod.Fabr.: 5751 Reg. MS: 10330669063 Cod.EAN13: 7898283814253 Lis5 Trib. Aprox R$: 9,74 Federal e 9,60 Estadual Fonte:IBPT	90183219	200	6108	UN	1.000	0,08000	80,00	80,00	3,20	0,00	0	4,00
925	ATAD. GESSADA 10CM X 3M POLARFIX CX/20UN Lote: 40620 10/06/2024 Fabr.: 10/06/2020 Cod.Fabr.: 925 Reg. MS: 8003400035 Cod.EAN13: 7898010920254 Trib. Aprox R$: 4,73 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	90211020	040	6108	CX	3	21,00000	63,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
284	ATAD. GESSADA 15CM X 3M CYSNE CREMER CX/20UN Lote: 352262034 Fabr.: 19/08/2020 Cod.Fabr.: 2843 Reg. MS: 80245210070 Cod.EAN13: 7891800216387 Trib. Aprox R$: 9,22 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	90211099	540	6108	CX	3	29,60000	88,80	0,00	0,00	0,00	0	0,00
1284	ATAD. ORTOPEDICA 10CM X 1.8M CREMER Lote: 836082032 04/08/2025 Fabr.: 05/08/2020 Cod.Fabr.: 1284 Reg. MS: 10071150059 Cod.EAN13: 7891800000832 AAA Trib. Aprox R$: 1,16 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30059090	500	6108	DZ	5	5,52000	27,60	27,60	3,31	0,00	0	12,00
553	ATAD. ORTOPEDICA 15CM X 1.8M CREMER Lote: 850082036 31/12/2025 Fabr.: 31/08/2020 Cod.Fabr.: 553 Reg. MS: 10071150059 Cod.EAN13: 7891800000856 AAA Trib. Aprox R$: 1,61 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30059090	500	6108	DZ	4	9,60000	38,40	38,40	4,61	0,00	0	12,00
77348	DIPIRONA 1GR 2ML FARMACE CX/100 AMP DIPIFARMA	30039099	000	6108	CX	5	50,50000	252,50	252,50	30,30	0,00	0	12,00

oc 58315

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 37,83
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 5751.

Reservado ao Fisco

CERTIFICO que o [X] MATERIAL [ ] SERVIÇO
Constante deste documento foi [X] RECEBIDO [ ] PRESTADO e aceito em 14/11/20
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura: Natiell R. Macuia Farmacêutica CRF/SC 12076
Visto:

FOLHAS Nº 668

OK 58315 Lançada

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: DP20F298 30/06/2022 Fabr.: 01/06/2020 Cod.Fabr.: 7?248 Reg. MS: 1108500180048 Cod.EAN13: 7898166041004 Lis2 Trib. Aprox R$: 33,96 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT												
6055	TIRA P/ GLICOSE C/50 TESTE ON CALL PLUS Lote: 1290612 04/05/2022 Fabr.: 04/05/2020 Cod.Fabr.: 6055 Reg. MS: 80011990002 Cod.EAN13: 7908007901173 Trib. Aprox R$: 14,26 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	38220090	700	6108	CX	10	23,00000	230,00	230,00	27,60	0,00	0	12,00

FOLHAS Nº 669

Recibo do Pagador

Bradesco

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
			11/12/2020	780,30
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissao	Agência/Código do Beneficiário		Carteira / Nosso Número	
11/11/2020	3683-8 / 448-0		2 / 00000145043-0	

Dados do Pagador

Nome do Pagador		No. do Documento
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		344856-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**

Bradesco | **237 - 2** | **23793.68307 20000.014504 43000.044800 3 84660000078030**

Local de Pagamento:
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento: 11/12/2020

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
11/11/2020	344856-A	**DM**	**N**	11/11/2020

Carteira / Nosso Número: 2 / 00000145043-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor
	2	**R$**		

(=) Valor do Documento: 780,30

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Após vencimento cobrar mora diária de R$ 1,17
Protestar após 10 dia(s) do vencimento.

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

Pagador : ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53
R. 700, 659 CEP : 88.220-000 ITAPEMA - SC
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

FOLHAS Nº 670

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 23/11/2020 - 10:31:49

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	23/11/2020 10:25:57
Data Do Vencimento	11/12/2020
Valor Título	780,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	150826
Data Do Pagamento	23/11/2020
Valor	780,30
Linha Digitável	23793.68307 20000.014504 43000.044800 3 84660000078030
Protocolo	5622.4058.0117.0B14.2537.4627

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

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

FOLHAS
Nº 671

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.262.965
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4120 1100 3392 4600 0192 5500 1000 2629 6516 4947 6988

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO	141200219396145 13/11/2020 17:47:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA			86.324.860/0009-53	13/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA 700, 679	VARZEA	88220-000		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ITAPEMA	(48)3562-0226	SC		

FATURA/DUPLICATA

001	11/12/20	R$ 4.461,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.461,20	535,34	0,00	0,00	1.431,60	4.461,20
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	4.461,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-Rem (CIF)				00.428.307/0013-21
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV[illegible]EZ DE DEZEMBRO, 7130	LONDRINA			PR	907.25478-00

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					10,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
8743	CEFEPIMA 1GR PO (G) CX/C/50 F/A BIOCHIMICO cProdANVISA=1006302270021 PMC=0,00 Lote=009098 Qtd=4 Fab=25/04/2020 Val=31/03/2022 Cod Barras (cEan): 7897406114393	30042059	500	6108	CX	4	1.115,30	4.461,20	4.461,20	535,34	12	1.431,60

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$223,06.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SC DE Numero 26.043.786-7, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
28 DD
PED: 464276 Vendedor: JENIFFER DOS REIS FERNANDES
Sep: UEBERTOM Conf: ANDRESSA CRISTINA GIUPATO DA SILVA
OC. 58.407
Val aprox dos tributos R$ 1.431,60 (32,09%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(8743)
-
Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 223,06. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o ☒MATERIAL ☐SERVIÇO
Constante deste documento foi ☒RECEBIDO ☐PRESTADO e aceito em 16/11/20
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:
Katielli R. Maculan
Farmacêutica
CRF/SC 12076

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:13/11/2020,Valor Total: R$4.461,20, Destinatário: ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA RUA 700, 679 - VARZEA - ITAPEMA/SC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.262.965
SÉRIE: 1

FOLHAS Nº 622

Recibo de Entrega

Banco do Brasil | 001-9 | 00190.00009 02090.228004 00072.598170 1 84660000446120

Beneficiário:	CNPJ/CPF:	Sacador Avalista:	Vencimento
LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA	00.339.246/0001-92		11/12/2020

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista
AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
20902280000072598	17	R$			2755-3 / 121550-7

Data do Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	(=) Valor do Documento
13/11/2020	262965/01	DM	N	13/11/2020	4.461,20

Pagador : ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA CNPJ: 86.324.860/0009-53
RUA 700 679 VARZEA
88220000 ITAPEMA SC

Sacador / Avalista:

Assinatura do Recebedor | Código de Baixa | Data de Entrega

Recibo do Pagador

Banco do Brasil | 001-9 | 00190.00009 02090.228004 00072.598170 1 84660000446120

Beneficiário:	CNPJ/CPF:	Sacador Avalista:	Vencimento
LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA	00.339.246/0001-92		11/12/2020

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista
AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
20902280000072598	17	R$			2755-3 / 121550-7

Data do Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	(=) Valor do Documento
13/11/2020	262965/01	DM	N	13/11/2020	4.461,20

Pagador : ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA CNPJ: 86.324.860/0009-53

Autenticação Mecânica

Banco do Brasil | 001-9 | 00190.00009 02090.228004 00072.598170 1 84660000446120

Local de Pagamento: ***PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO***

Vencimento: ***11/12/2020***

Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92

Agência/Código do Beneficiário: 2755-3 / 121550-7

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
13/11/2020	262965/01	DM	N	13/11/2020

Nosso Número: 20902280000072598

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	17	R$		

(=) Valor do Documento: 4.461,20

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS VENCTO COBRAR MULTA DE 2%.

APÓS VENCTO MORA DIÁRIA R$ 11,90

ESTE BOLETO SERÁ ENCAMINHADO PARA PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO.
NÃO AUTORIZADO O PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE.

(-) Descontos/Abatimentos

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador : ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA CNPJ: 86.324.860/0009-53
RUA 700 679 VARZEA
88220000 ITAPEMA SC

Sacador / Avalista: CNPJ:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

FOLHAS Nº 612

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 23/11/2020 - 10:31:49

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	23/11/2020 10:25:59
Data Do Vencimento	11/12/2020
Valor Título	4.461,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	150836
Data Do Pagamento	23/11/2020
Valor	4.461,20
Linha Digitável	00190.00009 02090.228004 00072.598170 1 84660000446120
Protocolo	5751.590C.0117.0B14.2537.5A2C

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

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

FOLHAS
Nº 624

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.262.679
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4120 1100 3392 4600 0192 5500 1000 2626 7917 3600 8795

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141200218184526 12/11/2020 15:44:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA			86.324.860/0009-53	12/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA 700, 679	VARZEA		88220-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ITAPEMA	(48)3562-0226	SC		

FATURA/DUPLICATA

001	10/12/20	R$ 557,65	002	24/12/20	R$ 557,65		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.115,30	133,84	0,00	0,00	357,90	1.115,30
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	1.115,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-Rem (CIF)				00.428.307/0013-21
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
[illegible]DEZ DE DEZEMBRO, 7130	LONDRINA			PR	907.25478-00

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
8743	CEFEPIMA 1GR PO (G) CX/C/50 F/A BIOCHIMICO cProdANVISA=1006302270021 PMC=0,00 Lote=009098 Qtd=1 Fab=25/04/2020 Val=31/03/2022 Cod Barras (cEan): 7897406114393	30042059	500	6108	CX	1	1.115,30	1.115,30	1.115,30	133,84	12	357,90

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$55,77.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SC DE Numero 26.043.786-7, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
28/42/D
PED: 463655 Vendedor: JENIFFER DOS REIS FERNANDES
Sep: GABRIEL DIAS Conf: ELDER INACIO DE OLIVEIRA PONTES
OC. 58.317
Val aprox dos tributos R$ 357,90 (32,09%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(8743)
-
Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 55.77. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO
CERTIFICO que o [X] MATERIAL [ ] SERVIÇO
Constante deste documento foi [X] RECEBIDO [ ] PRESTADO e aceito em 16/11/20
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:
Katielli R. [illegible] Farmacêutica CRF/SC 12076
FOLHAS Nº 675

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:12/11/2020,Valor Total: R$1.115,30, Destinatário: ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA RUA 700, 679 - VARZEA - ITAPEMA/SC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.262.679
SÉRIE: 1

Recibo de Entrega

Banco do Brasil | 001-9 | 00190.00009 02090.228004 00072.223175 5 84650000055765

Beneficiário:	CNPJ/CPF:	Sacador Avalista:	Vencimento
LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA	00.339.246/0001-92		***10/12/2020***

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista
AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
20902280000072223	17	**R$**			2755-3 / 121550-7

Data do Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	(=) Valor do Documento
12/11/2020	262679/01	**DM**	N	12/11/2020	**557,65**

Pagador : ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA CNPJ: 86.324.860/0009-53
RUA 700 679 VARZEA
88220000 ITAPEMA SC

Sacador / Avalista: Código de Baixa

Assinatura do Recebedor | Data de Entrega

Recibo do Pagador

Banco do Brasil | 001-9 | 00190.00009 02090.228004 00072.223175 5 84650000055765

Beneficiário:	CNPJ/CPF:	Sacador Avalista:	Vencimento
LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA	00.339.246/0001-92		***10/12/2020***

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista
AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
20902280000072223	17	**R$**			2755-3 / 121550-7

Data do Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	(=) Valor do Documento
12/11/2020	262679/01	**DM**	N	12/11/2020	**557,65**

Pagador : ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA CNPJ: 86.324.860/0009-53

Autenticação Mecânica

Banco do Brasil | 001-9 | 00190.00009 02090.228004 00072.223175 5 84650000055765

Local de Pagamento: ***PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO*** | Vencimento: ***10/12/2020***

Beneficiário:	CNPJ/CPF:	Agência/Código do Beneficiário
LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA	00.339.246/0001-92	2755-3 / 121550-7

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
12/11/2020	262679/01	**DM**	N	12/11/2020	20902280000072223

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17	**R$**			**557,65**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS VENCTO COBRAR MULTA DE 2%.

APÓS VENCTO MORA DIÁRIA R$ 1,49

ESTE BOLETO SERÁ ENCAMINHADO PARA PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO.
NÃO AUTORIZADO O PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE.

(-) Descontos/Abatimentos

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador : ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA CNPJ: 86.324.860/0009-53
RUA 700 679 VARZEA
88220000 ITAPEMA SC

Sacador / Avalista: CNPJ: Código de Baixa

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

FOLHAS Nº 676

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 23/11/2020 - 10:31:49

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	23/11/2020 10:26:01
Data Do Vencimento	10/12/2020
Valor Título	557,65
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	150847
Data Do Pagamento	23/11/2020
Valor	557,65
Linha Digitável	00190.00009 02090.228004 00072.223175 5 84650000055765
Protocolo	5619.4B48.0117.0B14.2538.0A30

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

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

FOLHAS
Nº 677

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-SAÍDA [1]

Nº. 20422955
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4220.1182.8730.6800.0140.5500.1020.4229.5519.9333.0079

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
342200185027200 16/11/2020 23:48:27

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
45291/1 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			86.324.860/0009-53	16/11/2020
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP		DATA ENTRADA / SAÍDA
R 700 ,659	VARZEA	88220000		17/11/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCR. ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ITAPEMA	4735620226	SC		03:00:00

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	07/12/2020	420,89						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
420,89	71,55	0,00	0,00	420,89

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	420,89

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DEST./REMET.)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO /REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA	0	ETC09227644	IVG7575	RS	04.381.959/0002-56
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCR. ESTADUAL
RUA SAO LUIZ 127 SALA 01	TUBARAO			SC	255768605

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS	666992	1 151 3007 1515/SCV5	1,548	1,548

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
0044135	BUSCOPAN COMP. INJ 3X5ML IV (NEG) PF:12,17. FABRICANTE:HYPERMARCAS PMC:16,22 LT:C00029 VAL:11/02/2023	30044990	200	5102	CX	34	12,17	413,78	413,78	70,34	17	0,00	0,00
0044355	ATENSINA 0.150MG 30CPR (POS) PF:7,11. FABRICANTE:BOEHRINGER PMC:9,83 LT:C55613 VAL:01/09/2023	30049069	500	5102	CX	1	7,11	7,11	7,11	1,21	17	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 58.452 TRANSMISSAO SIMONE.MEN-766134.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 7.11 NEG 413.78 NEU .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.
* ICMS SUB. TRIB. DISTR. DE SC. COSM.PERF.ART.HIG. E TOUCADOR.TTD N. 85000000099922 PROC. GR 11 64034 038 VIG.31.12.2015.
* ICMS.SUBSTITUCAO TRIBUTARIA REGIME ESPECIAL N.157 2007 0 DIAT PROCESSO N. GR11 64034 038.
* RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO,RDC304-19-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o [X] MATERIAL [ ] SERVIÇO
Constante deste documento foi [X] RECEBIDO [ ] PRESTADO e aceito em 17/11/20
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura: Katielli R. Maculan Farmacêutica CRF/SC 12076
Visto:

FOLHAS Nº 678

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
20422955	420,89								

* 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			Agêngia/Código Beneficiário 3125-9/2037-0		Vencimento 07/12/2020
Data do documento 16/11/2020	Nº do documento 1204229551	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 16/11/2020	Nosso Número 11870810033874764
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R$	Quantidade	Valor 420,89
					(=) Valor do Documento 420,89

Instruções:
Taxa de permanencia p/ dia R$ 1,68

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR
SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.

(-) 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

– Destacar Aqui –

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 01187.081003 33874.764179 4 84620000042089

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR					Vencimento 07/12/2020
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 16/11/2020	Nº do documento 1204229551	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 16/11/2020	Nosso Número 11870810033874764
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R$	Quantidade	Valor 420,89
					(=) Valor do Documento 420,89

Instruções:
Taxa de permanencia p/ dia R$ 1,68

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR
SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO.

(-) 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

Ficha de Compensação

Autenticação no Verso

FOLHAS Nº 679

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 23/11/2020 - 10:31:48

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	23/11/2020 10:26:02
Data Do Vencimento	07/12/2020
Valor Título	420,89
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	150858
Data Do Pagamento	23/11/2020
Valor	420,89
Linha Digitável	00190.00009 01187.081003 33874.764179 4 84620000042089
Protocolo	5614.1D2C.0117.0B14.2538.144A

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

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

FOLHAS
Nº 680

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.262.679
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4120 1100 3392 4600 0192 5500 1000 2626 7917 3600 8795

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141200218184526 12/11/2020 15:44:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/NIF/Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA			86.324.860/0009-53	12/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA 700, 679	VARZEA		88220-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ITAPEMA	(48)3562-0226	SC		

FATURA/DUPLICATA

001	10/12/20	R$ 557,65	002	24/12/20	R$ 557,65		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.115,30	133,84	0,00	0,00	357,90	1.115,30

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	1.115,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-Rem (CIF)				00.428.307/0013-21

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
7 DE DEZEMBRO, 7130	LONDRINA	PR	907.25478-00

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
8743	CEFEPIMA 1GR PO (G) CX/C/50 F/A BIOCHIMICO cProdANVISA=1006302270021 PMC=0,00 Lote=009098 Qtd=1 Fab=25/04/2020 Val=31/03/2022 Cod Barras (cEan): 7897406114393	30042059	500	6108	CX	1	1.115,30	1.115,30	1.115,30	133,84	12	357,90

A TENSÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO

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$55,77.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SC DE Numero 26.043.786-7, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
28/42/D
PED: 463655 Vendedor: JENIFFER DOS REIS FERNANDES
Sep: GABRIEL DIAS Conf: ELDER INACIO DE OLIVEIRA PONTES
OC. 58.317
Val aprox dos tributos R$ 357,90 (32,09%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(8743)

Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 55,77. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o [X] MATERIAL [ ] SERVIÇO
Constante deste documento foi
[X] RECEBIDO
[ ] PRESTADO e aceito em 16/11/20
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:
Katielli R. [illegible]
Farmacêutica
CRF/SC 12076

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:12/11/2020,Valor Total: R$1.115,30, Destinatário: ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA RUA 700, 679 -VARZEA - ITAPEMA/SC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FOLHAS Nº 681

NF-e
Nº 000.262.679
SÉRIE: 1

Recibo de Entrega

Banco do Brasil | 001-9 | 00190.00009 02090.228004 00072.224173 8 84790000055765

Beneficiário:	CNPJ/CPF:	Sacador Avalista:	Vencimento
LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA	00.339.246/0001-92		***24/12/2020***

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista
AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
20902280000072224	17	**R$**			2755-3 / 121550-7

Data do Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	(=) Valor do Documento
12/11/2020	262679/02	**DM**	N	12/11/2020	**557,65**

Pagador : ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA CNPJ: 86.324.860/0009-53
RUA 700 679 VARZEA
88220000 ITAPEMA SC

Sacador / Avalista: Código de Baixa

Assinatura do Recebedor | Data de Entrega

Recibo do Pagador

Banco do Brasil | 001-9 | 00190.00009 02090.228004 00072.224173 8 84790000055765

Beneficiário:	CNPJ/CPF:	Sacador Avalista:	Vencimento
LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA	00.339.246/0001-92		***24/12/2020***

Endereço Beneficiário / Sacador Avalista
AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário
20902280000072224	17	**R$**			2755-3 / 121550-7

Data do Documento	Número Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	(=) Valor do Documento
12/11/2020	262679/02	**DM**	N	12/11/2020	**557,65**

Pagador : ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA CNPJ: 86.324.860/0009-53

Autenticação Mecânica

Banco do Brasil | 001-9 | 00190.00009 02090.228004 00072.224173 8 84790000055765

Local de Pagamento: ***PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO***

Vencimento: ***24/12/2020***

Beneficiário:	CNPJ/CPF:	Agência/Código do Beneficiário
LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA	00.339.246/0001-92	2755-3 / 121550-7

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
12/11/2020	262679/02	**DM**	N	12/11/2020	20902280000072224

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17	**R$**			**557,65**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS VENCTO COBRAR MULTA DE 2%.

APÓS VENCTO MORA DIÁRIA R$ 1,49

ESTE BOLETO SERÁ ENCAMINHADO PARA PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO.
NÃO AUTORIZADO O PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE.

(-) Descontos/Abatimentos

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador : ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA CNPJ: 86.324.860/0009-53
RUA 700 679 VARZEA
88220000 ITAPEMA SC

Sacador / Avalista: CNPJ: Código de Baixa

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

FOLHAS Nº 682

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 23/11/2020 - 10:31:48

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	23/11/2020 10:26:01
Data Do Vencimento	24/12/2020
Valor Título	557,65
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	150851
Data Do Pagamento	23/11/2020
Valor	557,65
Linha Digitável	00190.00009 02090.228004 00072.224173 8 84790000055765
Protocolo	5619.4B60.0117.0B14.2538.0A32

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

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

FOLHAS
Nº 683

RECEBEMOS DE MERCADO ABC LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO EMISSÃO: 17/11/2020 VALOR TOTAL: 923,39 DESTINATÁRIO: 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - ITAPEMA		NF-e 363884 Série: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Supermercado SANDI
O AMIGO DA DONA DE CASA

MERCADO ABC LTDA

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

DANFE 363884

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

SÉRIE: 1

Saída 1 [1] Página 1 de 1
Entrada 2

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
LANCAMENTO DE DOC. TAMBEM EMITIDO EM CUPOM FISCAL			342200185426811
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br
255397976		08846836000113	4220 1108 8468 3600 0113 5500 1000 3638 8412 9695 7644

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI				86324860000953	17/11/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA SAIDA/ENTRADA
RUA 700. 679		VARZEA		88220000	17/11/2020
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
ITAPEMA	Fone:4735620226	SC			11:33:55

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	B. CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
892,45	0,00	0,00	0,00	943,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	VALOR DE DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	923,39

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VIPI	ICMS	IPI
16460	AGUA MIN CRYSTAL S GAS 1 5LT	22011000	000	5929	UN	12	3,23	3.91	38,76	34,85	0,00	0,00	0,00	0
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	10	12,00	12.15	120,00	107,85	0,00	0,00	0,00	0
100799	AGUA MINERAL OURO FINO S/GAS 1.5LT	22011000	000	5929	UN	12	3,25	3.94	39,00	35,06	0,00	0,00	0,00	0
100799	AGUA MINERAL OURO FINO S/GAS 1.5LT	22011000	000	5929	UN	24	3,25		78,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0
1838	ALFACE UN	07051900	040	5929	UN	10	1,19		11,90	0,00	0,00	0,00	0	0
486	COXA E SOBRECOXA KG	02071400	000	5929	KG	5,301	8,99		47,65	47,65	0,00	0,00	0,00	0
486	COXA E SOBRECOXA KG	02071400	000	5929	KG	4,923	8,99		44,25	44,25	0,00	0,00	0,00	0
1834	COXAO DURO KG	02013000	000	5929	KG	3,326	33,99		113,11	113,11	0,00	0,00	0,00	0
1834	COXAO DURO KG	02013000	000	5929	KG	9,03	33,99		306,92	306,92	0,00	0,00	0,00	0
500	PERNIL SUINO KG COM PELE	02031200	000	5929	UN	6,57	18,99		124,76	124,76	0,00	0,00	0,00	0
66	REPOLHO UN	07049000	040	5929	UN	8	1,19		9,52	0,00	0,00	0,00	0	0
301	TEMPERO VERDE UN	07099990	040	5929	UN	8	1,19		9,52	0,00	0,00	0,00	0	0

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REF. CUPOM NUM. 2011120038 - REF. CUPOM NUM. 2011130020 - REF. CUPOM NUM. 2011150246 - REF. CUPOM NUM. 2011170015 - REF. CUPOM NUM. 2011160019 - REF. CUPOM NUM. 2011170019 MD5: 899543875fd7e5358344da5c315f4a31	

Impresso por Max Work Automações Ltda - www.maxwork.com.br

FOLHAS Nº 684

Recibo de Entrega

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03127.312001 00000.088179 1 84570000092339**

BB Cobrança 3.00.00

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF				Agência / Código do Beneficiário
MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13				03164-X / 31300-9
Pagador/CNPJ/CPF				Nosso-Número
ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0009-53				31273120000000088
Data de Vencimento	Nr Documento	Espécie	Moeda	Valor do Documento
02/12/2020	363884	DM	R$	923,39
Recebi(emos) o boleto com essas características.	Assinatura			Data da Entrega / Nome

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03127.312001 00000.088179 1 84570000092339**

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	Nr Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
3127312000000008	363884	02/12/2020	923,39	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13
AV MARGINAL OESTE 7990 - ITAPEMA/SC - 88220-000

BB Cobrança 3.00.00

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 35	R$		

Agência / Código do Beneficiário
03164-X / 31300-9

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

Data Processamento 17/11/2020
Espécie DOC DM
Data do Documento 17/11/2020
Aceite N
(-) Desconto / Abatimento
(+) Juros / Multa
(=) Valor Cobrado

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

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 03127.312001 00000.088179 1 84570000092339

BB Cobrança 3.00.00

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento
02/12/2020

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13
AV MARGINAL OESTE 7990 - ITAPEMA/SC - 88220-000

Agência / Código do Beneficiário
03164-X / 31300-9

Data do Documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
17/11/2020	363884	DM	N	17/11/2020	31273120000000088

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	17 / 35	R$			923,39

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

(-) Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

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

Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

FOLHAS Nº 685

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 23/11/2020 - 10:31:48

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	23/11/2020 10:26:03
Data Do Vencimento	02/12/2020
Valor Título	923,39
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	150863
Data Do Pagamento	23/11/2020
Valor	923,39
Linha Digitável	00190.00009 03127.312001 00000.088179 1 84570000092339
Protocolo	5628.2754.0117.0B14.2538.1E37

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

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

FOLHAS
Nº 686

RECEBEMOS DE MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

data de recebimento	identificação e assinatura do recebedor	nf-e Nº 000.037.296 SÉRIE: 001

MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA

Rua Fagundes Varela, 962 - Jardim Social, Curitiba, PR - CEP: 82520-040 - Fone: 41 - 3264-8910

danfe

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - entrada
1 - saída **1**

Nº 000.037.296
SÉRIE: 001
Página 1 de 1

controle do fisco

chave de acesso
4120 1112 6947 4700 0176 5500 1000 0372 9614 6299 3704

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

natureza da operação			
Venda de mercadoria destinada a não contribuinte			
inscrição estadual	**inscrição estadual do subst. trib.**	**cnpj**	**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
9053687536		12.694.747/0001-76	**141200220559736 - 16/11/2020 15:15**

destinatário/remetente

nome/razão social			cnpj/cpf	data da emissão
HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA			86.324.860/0009-53	16/11/2020
endereço		**bairro/distrito**	**cep**	**data de entrada/saída**
RUA SETECENTOS, 679		VARZEA	88220-000	
município	**fone/fax**	**uf**	**inscrição estadual**	**hora de entrada/saída**
Itapema	47 35620226	SC		

fatura

1. 16/12/2020 R$ 574,40

cálculo do imposto

base de calculo do icms	valor do icms	base de calculo do icms st	valor do icms st	valor total dos produtos
574,40	27,97	0,00	0,00	574,40

valor aproximado dos tributos	valor do frete	valor do seguro	desconto	outras despesas acessórias	valor do ipi	valor total da nota
105,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	574,40

transportador/volumes transportados

razão social		frete por conta	código antt	placa do veículo	uf	cnpj/cpf
ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZEM LTDA		9 - SEM FRETE				82.467.531/0001-53
endereço		**município**			**uf**	**inscrição estadual**
RODOVIA br 116, 7100 - - TARUMA CEP: 82590300		Curitiba			PR	9038209776

quantidade	espécie	marca	numeração	peso bruto	peso liquido
3	VOLUME		0	0,00	0,00

dados do produto/serviço

código	descrição do produto/serviço	ncm/sh	cst	cfop	unid.	qtd.	vlr. unit.	vlr. total	bc. icms	vlr. icms	vlr. ipi	aliq. icms	aliq. ipi	ind.tot
A0505	EQUIPO HARTMANN - NUTRI-HART MINIMAX 2 VIAS PLUS Lote: 1369 Qtde: 15,0000. Data Fabricacao: 30-08-2020, Data Validade: 30-08-2023. Valor Aproximado dos Tributos: R$ 10,11 (16,20%) Fonte: IBPT	9018.90.10	0.00	6108	UN	15,000	4,1600	62,40	62,40	7,49	0,00	12,00	0,00	I
A0018	GLUCERNA RTH - 1000ML Lote: 16406NR Qtde: 16,0000. Data Fabricacao: 01-04-2020, Data Validade: 30-04-2021. Valor Aproximado dos Tributos: R$ 95,18 (18,59%) Fonte: IBPT	2106.90.90	2.00	6108	UN	16,000	32,0000	512,00	512,00	20,48	0,00	4,00	0,00	I

cálculo do issqn

inscrição municipal	valor total dos serviços	base de cálculo do issqn	valor do issqn
	0,00	0,00	0,00

dados adicionais

informações complementares	reservado ao fisco
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$69,68 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. OC 58.437	

FOLHAS
Nº 687

MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA

Rua Fagundes Varela, 962 - Jardim Social, Curitiba, PR - CEP: 82520-040 - Fone: 41 - 3264-8910

DACC-e

Documento Auxiliar de Carta de Correção Eletrônica

0 - entrada
1 - saída **1**

nf-e

Nº 000.037.296 SÉRIE: 001

chave de acesso

4120 1112 6947 4700 0176 5500 1000 0372 9614 6299 3704

inscrição estadual	cnpj	Protocolo - 16/11/2020 15:21:16
9053687536	12.694.747/0001-76	**141200220568862**

Condição de Uso:

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

Correção:

ONDE SE DIZ FFRETE O CORRETO È EMITENTE

FOLHAS
Nº 188

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **Comprovante de Entrega**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 16/12/2020

Beneficiário
MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA CNPJ: 12.694.747/0001-76
Fagundes Varela,962-Jardim Social-Curitiba/PR-CEP:82520-040

Agência / Código Beneficiario: 3041-/129872-0

Nosso Número: 25644590100003679

Data do Documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
16/11/2020	37296/1	DM	N	16/11/2020
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

(=) Valor do documento: 574,40

(-) Desconto / abatimento

(+) Juros (Mora) / multa

(=) Valor cobrado

Instrução (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente).

Multa de 2% a partir do vencimento

Após o Vencimento Cobrar 0,26% Mora Diario

Pagador: HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53
RUA SETECENTOS,679
88220-000, VARZEA, Itapema - SC

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

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

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 16/12/2020

Beneficiário
MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA CNPJ: 12.694.747/0001-76
Fagundes Varela,962-Jardim Social-Curitiba/PR-CEP:82520-040

Agência / Código Beneficiário: 3041-/129872-0

Data do Documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
16/11/2020	37296/1	DM	N	16/11/2020
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Nosso Número: 25644590100003679

(=) Valor do documento: 574,40

(-) Desconto / abatimento

(+) Juros (Mora) / multa

(=) Valor cobrado

Instrução (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente).

Multa de 2% a partir do vencimento

Após o Vencimento Cobrar 0,26% Mora Diario

Pagador: HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53
RUA SETECENTOS,679
88220-000, VARZEA, Itapema - SC

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **00190.00009 02564.459010 00003.679172 6 84710000057440**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 16/12/2020

Beneficiário
MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA CNPJ: 12.694.747/0001-76

Agência / Código Beneficiário: 3041-/129872-0

Data do Documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
16/11/2020	37296/1	DM	N	16/11/2020
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Nosso Número: 25644590100003679

(=) Valor do documento: 574,40

(-) Desconto / abatimento

(+) Juros (Mora) / multa

(=) Valor cobrado

Instrução (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente).

Multa de 2% a partir do vencimento

Após o Vencimento Cobrar 0,26% Mora Diario

Pagador

HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53
RUA SETECENTOS,679
88220-000, VARZEA, Itapema - SC

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

FOLHAS Nº 689

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 23/11/2020 - 10:31:48

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	NUTRICLIN SAUDE COMERCIO DE PR
CPF/CNPJ	12.694.747/0001-76
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	23/11/2020 10:26:04
Data Do Vencimento	16/12/2020
Valor Título	574,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	150870
Data Do Pagamento	23/11/2020
Valor	574,40
Linha Digitável	00190.00009 02564.459010 00003.679172 6 84710000057440
Protocolo	561A.2C28.0117.0B14.2538.2851

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

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

FOLHAS
Nº 690

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

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

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 2468261
SÉRIE 1 FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4220 1101 3339 8400 0276 5500 1002 4682 6112 9243 2474

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
254603998		01333984000276	342200185076648 17/11/2020 05:35:06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			86.324.860/0009-53	17/11/2020
LOGRADOURO	NUMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAIDA
R 700	659		VARZEA	17/11/2020
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
88220000	ITAPEMA	47 99738 9593	SC	05:34

FATURA

Nº	Venc.	Vl.
1	22/11/20	627,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
555,41	89,38	0,00	0,00	627,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	627,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GCI TRANSPORTES LTDA	0		QJA8160	SC	12926865000162
LOGRADOURO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R ELOI MARTINS DUARTE, 51, 288 - AGUA VERDE	BLUMENAU			SC	256264368

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4				35,00	35,00

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
98678	PES FILE TILAPIA S/E IQF PCT1KG CX5KG CX 5KG LUZITANIA	03049900	000	5102	KG	15	30,30	454,50	454,50	77,27	0,00	0,00	17,00
103254	FGO FILE PEITO (MEIO) IND CG CX20KGP CX 20KG FRANGO BELLO	02071400	020	5102	KG	20	8,65	173,00	100,91	12,11	0,00	0,00	12,00

CERTIFICO que o [x] MATERIAL [ ] SERVIÇO
Constante deste documento foi
[x] RECEBIDO [ ] PRESTADO e aceito em 17/11/20
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura: Elizama F. Lima
Visto: Nutricionista CRN10. 5910

CÁLCULO DO ISSQN

FIM DOS PRODUTOS

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CARGA: 199187
CLIENTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - N
PEDIDO: TRANSACAO: 7755344
COND. FAT.: 001 - 5 DIAS RCA.: 1075 ASS VENDAS- COZ CRISTIANE SCHMITT COORD 41 99729-4777
/ OBS ENTREGA: HOSPITAL SANTO ANTONIO - ITAPEMA SC LOCAL ENTREGA HSA- DIRETO HORARIO COMERCIAL OC 58.350 FONE SAC 47-99910-0355 VANDERLEI
DISPENSA EM SSAO CTE CFE. ART67 ANEXO5 RICMS/SC
DESCONTO ICMS: 0
TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: 66.65
5102VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
RED BC41, 67% RICMS/01 ANEXO2 ART12-A - ALIQ 0 PIS/COFINS ART. 1 LEI 10.925/2004
ICMS 12% LEI 10297/96, ART. 19, III, N ALIQ 0 PIS/COFINS ART. 1 LEI 10.925/2004

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 641

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

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

CEDENTE: SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 01333984000276 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 3420-7 / 1221-1	VENCIMENTO: 22/11/2020
DATA DOCUMENTO: 17/11/2020	NÚMERO DOCUMENTO: 02468261 1	ESP. DOC: DM	ACEITE: N	DATA PROCESSAMENTO: 17/11/2020	NOSSO NÚMERO: 26792920002650619	
USO DO BANCO	CARTEIRA: 17	ESPÉCIE MOEDA: R$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO: 627,50	

INSTRUÇÕES

NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE

COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0,88

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%

PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO

ATENÇÃO

CUIDADO COM FRAUDES!
NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS.

(-) DESCONTO/ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS/MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 253680
R 700 659 86.324.860/0009-53
ITAPEMA SC CEP : 88220000

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SACADOR / AVALISTA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02679.292009 02650.619170 1 84470000062750

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO: 22/11/2020	
CEDENTE: SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 01333984000276 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 3420-7 / 1221-1	
DATA DOCUMENTO: 17/11/2020	NÚMERO DOCUMENTO: 02468261 1	ESP. DOC: DM	ACEITE: N	DATA PROCESSAMENTO: 17/11/2020	NOSSO NÚMERO: 26792920002650619	
USO DO BANCO	CARTEIRA: 17	ESPÉCIE MOEDA: R$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO: 627,50	

INSTRUÇÕES

NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE

COBRAR MORA DIARIA DE R$ 0,88

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 253680
R 700 659 86.324.860/0009-53
ITAPEMA SC CEP : 88220000

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA — Ficha de Compensação

FOLHAS Nº 692

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 23/11/2020 - 10:31:48

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	23/11/2020 10:26:05
Data Do Vencimento	22/11/2020
Valor Título	627,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	150879
Data Do Pagamento	23/11/2020
Valor	627,50
Linha Digitável	00190.00009 02679.292009 02650.619170 1 84470000062750
Protocolo	561C.3928.0117.0B14.2538.3258

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

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

FOLHAS
Nº 693

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 2068513
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
4220 1183 0173 5000 0198 5500 1002 0685 1316 6188 8213

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	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
252233999		83.017.350/0001-98

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200185045821 17/11/2020 02:01:18-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 81998				86.324.860/0009-53	17/11/2020
ENDEREÇO			Nº	BAIRRO/DISTRITO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA 700			659	VARZEA	17/11/2020
MUNICÍPIO	CEP	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ITAPEMA	88220-000	047997389593	SC		01:56:56

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	01/12/2020	819,41						
002	08/12/2020	819,16						
003	15/12/2020	819,17						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.893,48	259,37	0,00	0,00	2.457,74

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.457,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODOLFFO ELIVELTON OTTO 07835695995	0 - Remetente				36.995.982/0001-46
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MANOEL JOAQUIM SANTOS 153	SAO JOSE			SC	260482781

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
149	S			391,938	370,784

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	ALÍQUOTA IPI
1523	ACUCAR REFINADO CARAVELAS 1KG	17019900	000	5102	FD10	1.0000	25,8000	25,80	25,80	3,10		12,00	0,00
2668	ADOCANTE DIETICO MAGRO 100ML	21069090	500	5102	UN1	6.0000	2,3650	14,19	14,19	2,41		17,00	0,00
41630	AMIDO DE MILHO DO ZE 1KG	11081200	000	5102	UN1	6.0000	3,1000	18,60	18,60	3,16		17,00	0,00
18275	ARROZ BRANCO GOURMET TIO JOAO 5KG	10063021	020	5102	FD6	2.0000	218,7200	437,44	255,17	30,62		12,00	0,00
7973	ARROZ INTEGRAL TIO JOAO 1KG	10062010	020	5102	FD10	2.0000	70,7300	141,46	82,52	9,90		12,00	0,00
31624	AVEIA EM FLOCOS MEDIA ALQUIMYA 500GR	11042200	000	5102	UN1	8.0000	5,0600	40,48	40,48	6,88		17,00	0,00
38966	BATATA PALHA PALITOST BOCCONE 1KG	20052000	000	5102	UN1	2.0000	13,1650	26,33	26,33	4,48		17,00	0,00
31470	BISCOITO CREAM CRACKER RENATA 360GR	19053100	000	5102	CX20	1.0000	58,0000	58,00	58,00	9,86		17,00	0,00
29204	CAFE VACUO TRADICIONAL 3 CORACOES 500GR	09012100	500	5102	CX10	2.0000	78,0100	156,02	156,02	18,72		12,00	0,00
843	CHA BOLDO PRENDA 12GR CX C/10	12119090	000	5102	UN1	5.0000	2,1000	10,50	10,50	1,79		17,00	0,00
847	CHA CAMOMILA PRENDA 10GR CX C/10	12119090	000	5102	UN1	10.0000	2,5900	25,90	25,90	4,40		17,00	0,00
48	CHA CIDREIRA PRENDA 10GR CX C/10	12119090	000	5102	UN1	10.0000	2,1000	21,00	21,00	3,57		17,00	0,00
865	CHA ERVA DOCE PRENDA 18GR CX C/10	12119090	000	5102	UN1	10.0000	2,7900	27,90	27,90	4,74		17,00	0,00
855	CHA MACA PRENDA 18GR CX C/10	21069090	000	5102	UN1	10.0000	3,4900	34,90	34,90	5,93		17,00	0,00
31805	CHIMICHURRI TOSCANA 500GR	21039021	200	5102	UN1	1.0000	19,1200	19,12	19,12	3,25		17,00	0,00
30824	CONSERVA PEPINO TOSCANA DR300GR/LIQ550GR VD	20011000	000	5102	UN1	3.0000	5,4900	16,47	16,47	2,80		17,00	0,00
714	CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200GR TP	04015021	000	5102	CX27	1.0000	70,4700	70,47	70,47	11,98		17,00	0,00
25197	ERVILHA BONARE 200GR LT	20054000	500	5102	CX24	1.0000	44,8800	44,88	44,88	7,63		17,00	0,00
41639	FARINHA MANDIOCA FINA ENGENHO 1KG	11062000	020	5102	FD10	1.0000	27,2000	27,20	15,87	1,90		12,00	0,00
41593	FARINHA TRIGO CISNE 1KG	11010010	020	5102	CX10	1.0000	23,8600	23,86	13,92	1,67		12,00	0,00
31885	FEIJAO BRANCO CALDAO 500GR	07133329	220	5102	UN1	6.0000	6,2000	37,20	21,70	2,60		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
REDUCAO DE ICMS, CONF. ANEXO II, ART. 11, DOM RICMS/SC-PRODUTOS CESTA BASICA - NroCarga: 212015 - NroPedido: 2207603 - Forma Pagto: BOLETO - Valor Aprox. dos Tributos R$ 626,63(25,50%) - (VOLUME: 9+7+8+12+88+25 = 149) A praca de pagamento desta fatura e o domicilio matriz e ou filial do fornecedor.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o ☑ MATERIAL ☐ SERVIÇO
Constante deste documento foi ☑ RECEBIDO ☐ PRESTADO e aceito em 17/11/20
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura: Vania F. Lima
Visto: Auxiliar Administrativo CRN10. 5910

FOLHAS Nº 694

GRUPO Taf

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2068513
SÉRIE 1
FOLHA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
4220 1183 0173 5000 0198 5500 1002 0685 1316 6188 8213

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	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
252233999		83.017.350/0001-98

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200185045821 17/11/2020 02:01:18-03:00

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	ALÍQUOTA IPI
1345	FEIJAO CARIOCA CALDAO 1KG	07133399	020	5102	FD10	2.0000	86,7900	173,58	101,25	12,15		12.00	0.00
39466	FILTRO PAPEL 103 CABOCLO C/30	48232099	000	5102	UN1	5.0000	2,8900	14,45	14,45	2,46		17.00	0.00
837	FUBA MIMOSO MEDIO SINHA 1KG	11031300	000	5102	UN1	6.0000	2,5183	15,11	15,11	2,57		17.00	0.00
11933	LEITE INTEGRAL LONGA VIDA PIRACANJUBA 1L	04012010	020	5102	CX12	11.0000	46,6800	513,48	299,53	35,94		12.00	0.00
34286	MAIONESE SALADA 500GR PET	21039011	000	5102	UN1	6.0000	4,4550	26,73	26,73	4,54		17.00	0.00
34304	MARGARINA C/SAL DELICIA 1KG	15171000	000	5102	UN1	8.0000	8,9900	71,92	71,92	8,63		12.00	0.00
41259	MILHO VERDE QUERO 170GR LT	20058000	000	5102	CX24	1.0000	43,5600	43,56	43,56	7,41		17.00	0.00
41003	MOSTARDA QUERO 190GR PT	21033021	000	5102	UN1	1.0000	2,4200	2,42	2,42	0,41		17.00	0.00
909	OLEO SOJA COAMO 900ML PET	15079011	500	5102	CX20	1.0000	157,7600	157,76	157,76	18,93		12.00	0.00
22899	REFRESCO ABACAXI TANG 25GR	21069010	500	5102	UN1	30.0000	0,9350	28,05	28,05	4,77		17.00	0.00
22902	REFRESCO MARACUJA TANG 25GR	21069010	500	5102	UN1	30.0000	0,9350	28,05	28,05	4,77		17.00	0.00
22903	REFRESCO MORANGO TANG 25GR	21069010	500	5102	UN1	30.0000	0,9350	28,05	28,05	4,77		17.00	0.00
22901	REFRESCO UVA TANG 25GR	21069010	500	5102	UN1	30.0000	0,9350	28,05	28,05	4,77		17.00	0.00
31647	SACHE MARGARINA LECO C/ 192 S/SAL BLISTER	15171000	000	5102	UN1	1.0000	38,9100	38,91	38,91	4,67		12.00	0.00
41516	SAL SOSAL REFINADO 1 KG	25010020	000	5102	UN1	10.0000	0,9900	9,90	9,90	1,19		12.00	0.00

FOLHAS Nº 695

ITAU **341-7** **Recibo do Sacado**

Local de Pagamento: ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU					Vencimento: **01/12/2020**
Cedente: TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98					Agência/Código Cedente: 1570/28248.1
Data do Documento: 17/11/2020	Num. do Documento: 2068513/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 17/11/2020	Nosso Número: 109/00118575-3
Uso do Banco	Carteira: 109 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: **819,41**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)

```
Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento
 Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R$ 1,91
 Título: 2068513 / 1
 Documento: 2068513
 Conceder desconto de R$ 0,00 para pagamento até:
 RC: 871 CLI: 81998 Carga: 212015 "A praça de pagamento desta fatura
 é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."
```

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA — CNPJ: 86.324.860/0009-53
RUA 700 659
88220000 VARZEA ITAPEMA SC
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

ITAU **341-7** 34191.09008 11857.531575 02824.810002 1 84560000081941

Local de Pagamento: ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU					Vencimento: **01/12/2020**
Cedente: TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98					Agência/Código Cedente: 1570/28248.1
Data do Documento: 17/11/2020	Num. do Documento: 2068513/1	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 17/11/2020	Nosso Número: 109/00118575-3
Uso do Banco	Carteira: 109 / Espécie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: **819,41**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)

```
Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento
 Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R$ 1,91
 Título: 2068513 / 1
 Documento: 2068513
 Conceder desconto de R$ 0,00 para pagamento até:
 RC: 871 CLI: 81998 Carga: 212015 "A praça de pagamento desta fatura
 é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."
```

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA — CNPJ: 86.324.860/0009-53
RUA 700 659
88220000 VARZEA ITAPEMA SC
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

FOLHAS Nº 696

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 23/11/2020 - 10:31:47

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	23/11/2020 10:26:06
Data Do Vencimento	01/12/2020
Valor Título	819,41
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	150894
Data Do Pagamento	23/11/2020
Valor	819,41
Linha Digitável	34191.09008 11857.531575 02824.810002 1 84560000081941
Protocolo	5624.1A0C.0117.0B14.2538.3C62

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

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

FOLHAS
Nº 697

GRUPO TAF

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2068513
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
4220 1183 0173 5000 0198 5500 1002 0685 1316 6188 8213

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	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
252233999		83.017.350/0001-98

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200185045821 17/11/2020 02:01:18-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 81998			86.324.860/0009-53	17/11/2020
ENDEREÇO	Nº	BAIRRO/DISTRITO		DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA 700	659	VARZEA		17/11/2020
MUNICÍPIO	CEP / FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ITAPEMA	88220-000 / 047997389593	SC		01:56:56

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	01/12/2020	819,41						
002	08/12/2020	819,16						
003	15/12/2020	819,17						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.893,48	259,37	0,00	0,00	2.457,74
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.457,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODOLFFO ELIVELTON OTTO 07835695995	0 - Remetente				36.995.982/0001-46
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MANOEL JOAQUIM SANTOS 153	SAO JOSE			SC	260482781

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
149	S			391,938	370,784

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	ALÍQUOTA IPI
1523	ACUCAR REFINADO CARAVELAS 1KG	17019900	000	5102	FD10	1.0000	25,8000	25,80	25,80	3,10		12,00	0,00
2668	ADOCANTE DIETICO MAGRO 100ML	21069090	500	5102	UN1	6.0000	2,3650	14,19	14,19	2,41		17,00	0,00
41630	AMIDO DE MILHO DO ZE 1KG	11081200	000	5102	UN1	6.0000	3,1000	18,60	18,60	3,16		17,00	0,00
18275	ARROZ BRANCO GOURMET TIO JOAO 5KG	10063021	020	5102	FD6	2.0000	218,7200	437,44	255,17	30,62		12,00	0,00
7973	ARROZ INTEGRAL TIO JOAO 1KG	10062010	020	5102	FD10	2.0000	70,7300	141,46	82,52	9,90		12,00	0,00
31624	AVEIA EM FLOCOS MEDIA ALQUIMYA 500GR	11042200	000	5102	UN1	8.0000	5,0600	40,48	40,48	6,88		17,00	0,00
38966	BATATA PALHA PALITOST BOCCONE 1KG	20052000	000	5102	UN1	2.0000	13,1650	26,33	26,33	4,48		17,00	0,00
31470	BISCOITO CREAM CRACKER RENATA 360GR	19053100	000	5102	CX20	1.0000	58,0000	58,00	58,00	9,86		17,00	0,00
29204	CAFE VACUO TRADICIONAL 3 CORACOES 500GR	09012100	500	5102	CX10	2.0000	78,0100	156,02	156,02	18,72		12,00	0,00
843	CHA BOLDO PRENDA 12GR CX C/10	12119090	000	5102	UN1	5.0000	2,1000	10,50	10,50	1,79		17,00	0,00
847	CHA CAMOMILA PRENDA 10GR CX C/10	12119090	000	5102	UN1	10.0000	2,5900	25,90	25,90	4,40		17,00	0,00
	CHA CIDREIRA PRENDA 10GR CX C/10	12119090	000	5102	UN1	10.0000	2,1000	21,00	21,00	3,57		17,00	0,00
805	CHA ERVA DOCE PRENDA 18GR CX C/10	12119090	000	5102	UN1	10.0000	2,7900	27,90	27,90	4,74		17,00	0,00
855	CHA MACA PRENDA 18GR CX C/10	21069090	000	5102	UN1	10.0000	3,4900	34,90	34,90	5,93		17,00	0,00
31805	CHIMICHURRI TOSCANA 500GR	21039021	200	5102	UN1	1.0000	19,1200	19,12	19,12	3,25		17,00	0,00
30824	CONSERVA PEPINO TOSCANA DR300GR/LIQ550GR VD	20011000	000	5102	UN1	3.0000	5,4900	16,47	16,47	2,80		17,00	0,00
714	CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200GR TP	04015021	000	5102	CX27	1.0000	70,4700	70,47	70,47	11,98		17,00	0,00
25197	ERVILHA BONARE 200GR LT	20054000	500	5102	CX24	1.0000	44,8800	44,88	44,88	7,63		17,00	0,00
41639	FARINHA MANDIOCA FINA ENGENHO 1KG	11062000	020	5102	FD10	1.0000	27,2000	27,20	15,87	1,90		12,00	0,00
41593	FARINHA TRIGO CISNE 1KG	11010010	020	5102	CX10	1.0000	23,8600	23,86	13,92	1,67		12,00	0,00
31885	FEIJAO BRANCO CALDAO 500GR	07133329	220	5102	UN1	6.0000	6,2000	37,20	21,70	2,60		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
REDUCAO DE ICMS. CONF. ANEXO II, ART. 11, DOM RICMS/SC-PRODUTOS CESTA BASICA - NroCarga: 212015 - NroPedido: 2207603 - Forma Pagto: BOLETO - Valor Aprox. dos Tributos R$ 626.63(25.50%) - (VOLUME: 9+7+8+12+8$+25 = 149) A praca de pagamento desta fatura e o domicilio matriz e ou filial do fornecedor.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o ☑ MATERIAL ☐ SERVIÇO
Constante deste documento foi
☑ RECEBIDO ☐ PRESTADO e aceito em 17/11/20
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

Kama F. Lima
Auxiliar Administrativo
CRN10. 5910

FOLHAS Nº 693

GRUPO TAF

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2068513
SÉRIE 1
FOLHA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
4220 1183 0173 5000 0198 5500 1002 0685 1316 6188 8213

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	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ
252233999		83.017.350/0001-98

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200185045821 17/11/2020 02:01:18-03:00

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	ALÍQUOTA IPI
1345	FEIJAO CARIOCA CALDAO 1KG	07133399	020	5102	FD10	2.0000	86,7900	173,58	101,25	12,15		12.00	0.00
39466	FILTRO PAPEL 103 CABOCLO C/30	48232099	000	5102	UN1	5.0000	2,8900	14,45	14,45	2,46		17.00	0.00
837	FUBA MIMOSO MEDIO SINHA 1KG	11031300	000	5102	UN1	6.0000	2,5183	15,11	15,11	2,57		17.00	0.00
11933	LEITE INTEGRAL LONGA VIDA PIRACANJUBA 1L	04012010	020	5102	CX12	11.0000	46,6800	513,48	299,53	35,94		12.00	0.00
34286	MAIONESE SALADA 500GR PET	21039011	000	5102	UN1	6.0000	4,4550	26,73	26,73	4,54		17.00	0.00
34304	MARGARINA C/SAL DELICIA 1KG	15171000	000	5102	UN1	8.0000	8,9900	71,92	71,92	8,63		12.00	0.00
41259	MILHO VERDE QUERO 170GR LT	20058000	000	5102	CX24	1.0000	43,5600	43,56	43,56	7,41		17.00	0.00
41003	MOSTARDA QUERO 190GR PT	21033021	000	5102	UN1	1.0000	2,4200	2,42	2,42	0,41		17.00	0.00
909	OLEO SOJA COAMO 900ML PET	15079011	500	5102	CX20	1.0000	157,7600	157,76	157,76	18,93		12.00	0.00
22899	REFRESCO ABACAXI TANG 25GR	21069010	500	5102	UN1	30.0000	0,9350	28,05	28,05	4,77		17.00	0.00
22902	REFRESCO MARACUJA TANG 25GR	21069010	500	5102	UN1	30.0000	0,9350	28,05	28,05	4,77		17.00	0.00
22903	REFRESCO MORANGO TANG 25GR	21069010	500	5102	UN1	30.0000	0,9350	28,05	28,05	4,77		17.00	0.00
22901	REFRESCO UVA TANG 25GR	21069010	500	5102	UN1	30.0000	0,9350	28,05	28,05	4,77		17.00	0.00
31647	SACHE MARGARINA LECO C/ 192 S/SAL BLISTER	15171000	000	5102	UN1	1.0000	38,9100	38,91	38,91	4,67		12.00	0.00
41516	SAL SOSAL REFINADO 1 KG	25010020	000	5102	UN1	10.0000	0,9900	9,90	9,90	1,19		12.00	0.00

FOLHAS
Nº 699

ITAU **341-7**

Recibo do Sacado

Local de Pagamento: ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO
APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU

Vencimento: **15/12/2020**

Cedente: TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98

Agência/Código Cedente: 1570/28248.1

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
17/11/2020	2068513/3	DM	N	17/11/2020

Nosso Número: 109/00118577-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **819,17**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)

```
Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento
 Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R$ 1,91
 Título: 2068513 / 3
 Documento: 2068513
 Conceder desconto de R$ 0,00 para pagamento até:
 RC: 871 CLI: 81998 Carga: 212015 "A praça de pagamento desta fatura
 é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."
```

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA — CNPJ: 86.324.860/0009-53
RUA 700 659
88220000 VARZEA ITAPEMA SC

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

ITAU **341-7** 34191.09008 11857.791575 02824.810002 9 84700000081917

Local de Pagamento: ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO
APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU

Vencimento: **15/12/2020**

Cedente: TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98

Agência/Código Cedente: 1570/28248.1

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
17/11/2020	2068513/3	DM	N	17/11/2020

Nosso Número: 109/00118577-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: **819,17**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)

```
Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento
 Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R$ 1,91
 Título: 2068513 / 3
 Documento: 2068513
 Conceder desconto de R$ 0,00 para pagamento até:
 RC: 871 CLI: 81998 Carga: 212015 "A praça de pagamento desta fatura
 é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."
```

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA — CNPJ: 86.324.860/0009-53
RUA 700 659
88220000 VARZEA ITAPEMA SC

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

FOLHAS
Nº 700

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 23/11/2020 - 10:31:47

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	23/11/2020 10:26:08
Data Do Vencimento	15/12/2020
Valor Título	819,17
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	150912
Data Do Pagamento	23/11/2020
Valor	819,17
Linha Digitável	34191.09008 11857.791575 02824.810002 9 84700000081917
Protocolo	5624.1A20.0117.0B14.2538.511B

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

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

FOLHAS
Nº 101

GRUPO TAF	**TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA** RUA, VIDAL PROCÓPIO LOHN ÁREA INDUSTRIAL SÃO JOSÉ CEP: 88104-810 TEL.: (48) 2106-5000	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 2068513 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
4220 1183 0173 5000 0198 5500 1002 0685 1316 6188 8213

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	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
252233999		83.017.350/0001-98	342200185045821 17/11/2020 02:01:18-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 81998			86.324.860/0009-53	17/11/2020
ENDEREÇO	Nº	BAIRRO/DISTRITO		DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA 700	659	VARZEA		17/11/2020
MUNICÍPIO	CEP	FONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ITAPEMA	88220-000	047997389593	SC	01:56:56

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	01/12/2020	819,41						
002	08/12/2020	819,16						
003	15/12/2020	819,17						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.893,48	259,37	0,00	0,00	2.457,74

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.457,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODOLFFO ELIVELTON OTTO 07835695995	0 - Remetente				36.995.982/0001-46

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MANOEL JOAQUIM SANTOS 153	SAO JOSE	SC	260482781

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
149	S			391,938	370,784

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	ALÍQUOTA IPI
1523	ACUCAR REFINADO CARAVELAS 1KG	17019900	000	5102	FD10	1.0000	25,8000	25,80	25,80	3,10		12,00	0,00
2668	ADOCANTE DIETICO MAGRO 100ML	21069090	500	5102	UN1	6.0000	2,3650	14,19	14,19	2,41		17,00	0,00
41630	AMIDO DE MILHO DO ZE 1KG	11081200	000	5102	UN1	6.0000	3,1000	18,60	18,60	3,16		17,00	0,00
18275	ARROZ BRANCO GOURMET TIO JOAO 5KG	10063021	020	5102	FD6	2.0000	218,7200	437,44	255,17	30,62		12,00	0,00
7973	ARROZ INTEGRAL TIO JOAO 1KG	10062010	020	5102	FD10	2.0000	70,7300	141,46	82,52	9,90		12,00	0,00
31624	AVEIA EM FLOCOS MEDIA ALQUIMYA 500GR	11042200	000	5102	UN1	8.0000	5,0600	40,48	40,48	6,88		17,00	0,00
35966	BATATA PALHA PALITOST BOCCONE 1KG	20052000	000	5102	UN1	2.0000	13,1650	26,33	26,33	4,48		17,00	0,00
31470	BISCOITO CREAM CRACKER RENATA 360GR	19053100	000	5102	CX20	1.0000	58,0000	58,00	58,00	9,86		17,00	0,00
29204	CAFE VACUO TRADICIONAL 3 CORACOES 500GR	09012100	500	5102	CX10	2.0000	78,0100	156,02	156,02	18,72		12,00	0,00
843	CHA BOLDO PRENDA 12GR CX C/10	12119090	000	5102	UN1	5.0000	2,1000	10,50	10,50	1,79		17,00	0,00
847	CHA CAMOMILA PRENDA 10GR CX C/10	12119090	000	5102	UN1	10.0000	2,5900	25,90	25,90	4,40		17,00	0,00
	CHA CIDREIRA PRENDA 10GR CX C/10	12119090	000	5102	UN1	10.0000	2,1000	21,00	21,00	3,57		17,00	0,00
905	CHA ERVA DOCE PRENDA 18GR CX C/10	12119090	000	5102	UN1	10.0000	2,7900	27,90	27,90	4,74		17,00	0,00
855	CHA MACA PRENDA 18GR CX C/10	21069090	000	5102	UN1	10.0000	3,4900	34,90	34,90	5,93		17,00	0,00
31805	CHIMICHURRI TOSCANA 500GR	21039021	200	5102	UN1	1.0000	19,1200	19,12	19,12	3,25		17,00	0,00
30824	CONSERVA PEPINO TOSCANA DR300GR/LIQ550GR VD	20011000	000	5102	UN1	3.0000	5,4900	16,47	16,47	2,80		17,00	0,00
714	CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200GR TP	04015021	000	5102	CX27	1.0000	70,4700	70,47	70,47	11,98		17,00	0,00
25197	ERVILHA BONARE 200GR LT	20054000	500	5102	CX24	1.0000	44,8800	44,88	44,88	7,63		17,00	0,00
41639	FARINHA MANDIOCA FINA ENGENHO 1KG	11062000	020	5102	FD10	1.0000	27,2000	27,20	15,87	1,90		12,00	0,00
41593	FARINHA TRIGO CISNE 1KG	11010010	020	5102	CX10	1.0000	23,8600	23,86	13,92	1,67		12,00	0,00
31885	FEIJAO BRANCO CALDAO 500GR	07133329	220	5102	UN1	6.0000	6,2000	37,20	21,70	2,60		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	RESERVADO AO FISCO
REDUCAO DE ICMS, CONF. ANEXO II, ART. 11, DOM RICMS/SC-PRODUTOS CESTA BASICA - NroCarga: 212015 - NroPedido: 2207603 - Forma Pagto: BOLETO - Valor Aprox. dos Tributos R$ 626.63(25.50%) - (VOLUME: 9+7+8+12+88+25 = 149) A praca de pagamento desta fatura e o domicilio matriz e ou filial do fornecedor.	

CERTIFICO que o [x] MATERIAL [ ] SERVIÇO
Constante deste documento foi [x] RECEBIDO [ ] PRESTADO e aceito em 17/11/20
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo: Tricionista
Assinatura: Ana F. Lima
Visto: CRN10. 5910

FOLHAS Nº 102

GRUPO TAF

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 2068513
SÉRIE 1
FOLHA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
4220 1183 0173 5000 0198 5500 1002 0685 1316 6188 8213

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	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
252233999		83.017.350/0001-98	342200185045821 17/11/2020 02:01:18-03:00

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	ALÍQUOTA IPI
1345	FEIJAO CARIOCA CALDAO 1KG	07133399	020	5102	FD10	2.0000	86,7900	173,58	101,25	12,15		12,00	0,00
39466	FILTRO PAPEL 103 CABOCLO C/30	48232099	000	5102	UN1	5.0000	2,8900	14,45	14,45	2,46		17,00	0,00
837	FUBA MIMOSO MEDIO SINHA 1KG	11031300	000	5102	UN1	6.0000	2,5183	15,11	15,11	2,57		17,00	0,00
11933	LEITE INTEGRAL LONGA VIDA PIRACANJUBA 1L	04012010	020	5102	CX12	11.0000	46,6800	513,48	299,53	35,94		12,00	0,00
34286	MAIONESE SALADA 500GR PET	21039011	000	5102	UN1	6.0000	4,4550	26,73	26,73	4,54		17,00	0,00
34304	MARGARINA C/SAL DELICIA 1KG	15171000	000	5102	UN1	8.0000	8,9900	71,92	71,92	8,63		12,00	0,00
41259	MILHO VERDE QUERO 170GR LT	20058000	000	5102	CX24	1.0000	43,5600	43,56	43,56	7,41		17,00	0,00
41003	MOSTARDA QUERO 190GR PT	21033021	000	5102	UN1	1.0000	2,4200	2,42	2,42	0,41		17,00	0,00
909	OLEO SOJA COAMO 900ML PET	15079011	500	5102	CX20	1.0000	157,7600	157,76	157,76	18,93		12,00	0,00
22899	REFRESCO ABACAXI TANG 25GR	21069010	500	5102	UN1	30.0000	0,9350	28,05	28,05	4,77		17,00	0,00
22902	REFRESCO MARACUJA TANG 25GR	21069010	500	5102	UN1	30.0000	0,9350	28,05	28,05	4,77		17,00	0,00
22903	REFRESCO MORANGO TANG 25GR	21069010	500	5102	UN1	30.0000	0,9350	28,05	28,05	4,77		17,00	0,00
22901	REFRESCO UVA TANG 25GR	21069010	500	5102	UN1	30.0000	0,9350	28,05	28,05	4,77		17,00	0,00
31647	SACHE MARGARINA LECO C/ 192 S/SAL BLISTER	15171000	000	5102	UN1	1.0000	38,9100	38,91	38,91	4,67		12,00	0,00
41516	SAL SOSAL REFINADO 1 KG	25010020	000	5102	UN1	10.0000	0,9900	9,90	9,90	1,19		12,00	0,00

FOLHAS
Nº 202

ITAU **341-7**

Recibo do Sacado

Local de Pagamento: ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO
APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU

Vencimento: 08/12/2020

Cedente: TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98

Agência/Código Cedente: 1570/28248.1

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
17/11/2020	2068513/2	DM	N	17/11/2020

Nosso Número: 109/00118576-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: 819,16

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)

```
Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento
 Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R$ 1,91
 Titulo: 2068513 / 2
 Documento: 2068513
 Conceder desconto de R$ 0,00 para pagamento até:
 RC: 871 CLI: 81998 Carga: 212015 "A praça de pagamento desta fatura
 é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."
```

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA — CNPJ: 86.324.860/0009-53
RUA 700 659
88220000 VARZEA ITAPEMA SC

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

ITAU **341-7** 34191.09008 11857.611575 02824.810002 1 84630000081916

Local de Pagamento: ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO
APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU

Vencimento: 08/12/2020

Cedente: TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98

Agência/Código Cedente: 1570/28248.1

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
17/11/2020	2068513/2	DM	N	17/11/2020

Nosso Número: 109/00118576-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do Documento: 819,16

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)

```
Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento
 Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R$ 1,91
 Titulo: 2068513 / 2
 Documento: 2068513
 Conceder desconto de R$ 0,00 para pagamento até:
 RC: 871 CLI: 81998 Carga: 212015 "A praça de pagamento desta fatura
 é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."
```

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA — CNPJ: 86.324.860/0009-53
RUA 700 659
88220000 VARZEA ITAPEMA SC

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

FOLHAS Nº 704

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 23/11/2020 - 10:31:47

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	23/11/2020 10:26:07
Data Do Vencimento	08/12/2020
Valor Título	819,16
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	150905
Data Do Pagamento	23/11/2020
Valor	819,16
Linha Digitável	34191.09008 11857.611575 02824.810002 1 84630000081916
Protocolo	5624.1950.0117.0B14.2538.4705

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

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

FOLHAS
Nº 105

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Av Jose Aloisio Filho, 951 Conj 101 - Humaita - CEP:90250-180 - Porto Alegre - RS
TEL: (51)3024-4144

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000005800 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4320 1126 6274 6100 0182 5500 1000 0058 0010 0011 6007

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	143200207994530

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0963737333		26.627.461/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (489)			86.324.860/0009-53	16/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R 700, 659	VARZEA		88220-000	16/11/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ITAPEMA	3562-0226	SC		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/12/2020	1.560,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.560,00	187,20	0,00	0,00	20,45	1.560,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.560,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0 - REMETENTE				00.428.307/0001-98
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. WILLY EUGÊNIO FLECK, 104	PORTO ALEGRE			RS	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	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
343	COMPLEXO B 2ML IM/IV C/100 (HYPLEX-B) HYPOFARMA - C.P. ANVISA 1038700290012 - - LOTE: 20091135 - QTD: 400,00 - FAB: 01/09/2020 - VAL: 30/09/2022 -	30045090	000	6108	AMP	400,00	3,900000	0,00	1.560,00	1.560,00	187,20	0,00	12,00	0,00

Dificuldades ou dúvida com a entrega, ligue: (51) 3024-4144 ou (51) 99883-1133 (whats)

MEDPROX

Confira o material no ato da entrega e na presença do transportador.

NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES!

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMs da UF de Destino: R$ 78,00
CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENCA DO TRANSPORTADOR
NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES.
ORDEM DE COMPRA Nº 58.454

Valor aprox. Tributo Federal: R$13,45 Estatual: R$7,00 Fonte IBPT 18.1.A.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o ☒ MATERIAL ☐ SERVIÇO
Constante deste documento foi ☒ RECEBIDO ☐ PRESTADO e aceito em 17/11/20
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

Katielli R. Macula
Farmacêutica
CRF/SC 12076

FOLHAS Nº 106

SisCoMad - EC Sistemass

RECEBEMOS DE MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 16/11/2020 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (489) - VALOR TOTAL: R$ 1.560,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000005800 SÉRIE 001
	OC 58454	

Banrisul |041-8| BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.

SAC BANRISUL: 0800 646 1515
OUVIDORIA BANRISUL: 0800 644 2200

RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DO PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL — OFFICE BANKING ONLINE					VENCIMENTO 07/12/2020
BENEFICIÁRIO MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT - 26.627.461/0001-82 AV JOSE ALOISIO FILHO, 951, CONJ 10 - PORTO ALEGRE/RS - CEP: 90250180					CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0070 0945440 15
DATA DO DOCUMENTO 16/11/2020	NÚMERO DO DOCUMENTO 5800	ESPÉCIE DOC 8050/DM	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 16/11/2020	NOSSO NÚMERO 6119733144
USO DO BANCO	ESPÉCIE R$	QUANTIDADE		(X) VALOR	VALOR DOCUMENTO R$ 1.560,00
INSTRUÇÕES / OBSERVAÇÕES A PARTIR DE 10/12/2020 JUROS MENSAL DE 2,00% A PARTIR DE 10/12/2020 COBRAR MULTA DE R$ 50,00 — EMISSÃO EM 16/11/2020					(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS (+) MORA / MULTA (+) OUTROS ACRÉSCIMOS (=) VALOR COBRADO
PAGADOR SACADOR / AVALISTA	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86324860000953 RUA 700 659 ITAPEMA/SC - CEP: 88220000				

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Banrisul |041-8| BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.

04192.10075 00945.440618 19733.140669 1 84620000156000

LOCAL DO PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL — OFFICE BANKING ONLINE					VENCIMENTO 07/12/2020
BENEFICIÁRIO MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT - 26.627.461/0001-82 AV JOSE ALOISIO FILHO, 951, CONJ 10 - PORTO ALEGRE/RS - CEP: 90250180					CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0070 0945440 15
DATA DO DOCUMENTO 16/11/2020	NÚMERO DO DOCUMENTO 5800	ESPÉCIE DOC 8050/DM	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 16/11/2020	NOSSO NÚMERO 6119733144
USO DO BANCO	ESPÉCIE R$	QUANTIDADE		(X) VALOR	VALOR DOCUMENTO R$ 1.560,00
INSTRUÇÕES / OBSERVAÇÕES A PARTIR DE 10/12/2020 JUROS MENSAL DE 2,00% A PARTIR DE 10/12/2020 COBRAR MULTA DE R$ 50,00 — EMISSÃO EM 16/11/2020					(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS (+) MORA / MULTA (+) OUTROS ACRÉSCIMOS (=) VALOR COBRADO
PAGADOR SACADOR / AVALISTA	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86324860000953 RUA 700 659 ITAPEMA/SC - CEP: 88220000				

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

FOLHAS Nº 107

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 23/11/2020 - 10:31:46

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	**MEDPROX**
CPF/CNPJ	**26.627.461/0001-82**
Banco	**BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.**

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	**23/11/2020 10:26:14**
Data Do Vencimento	**07/12/2020**
Valor Título	**1.560,00**
Encargos	**0,00**
Descontos	**0,00**
Sequência De Autenticação	**150957**
Data Do Pagamento	**23/11/2020**
Valor	**1.560,00**
Linha Digitável	**04192.10075 00945.440618 19733.140669 1 84620000156000**
Protocolo	**5641.5C30.0117.0B14.2539.2914**

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

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

FOLHAS
Nº 702

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PAPELARIA RABISCO LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000020508 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4220 1181 5279 4700 0157 5500 1000 0205 0810 0023 4789 OK

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCAD. ADQ.TERC.	342200181554149 11/11/2020 11:31:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
251888568		81.527.947/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			86.324.860/0009-53	11/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R 700. 659 ********	VARZEA	88220-000		11/11/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ITAPEMA	(47)3308-7074	SC		11:31:14

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	20508	2.088,28	0,00	2.088,28

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/12/2020	2.088,28									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	697,26	2.088,28
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.088,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MARLUSSY DANIELLE CRISTOFOLINI - ME	0 - REMETENTE				27.401.131/0001-37
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R BLUMENAU 2071 SALA 02 DOS ESTADOS	TIMBO			SC	258287004

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	VOLUME(S)			205,000	205,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3845	ARQUIVO MORTO SAO CARLOS PAPELAO 240GR 24,7X13,3X35,0 MARROM	48191000	0102	5102	PC	60	2,250	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
426	FITA PVC TRANSP. 45MM X 45M - EUROCEL	39191010	5102	5102	PC	12	2,990	35,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
644	PILHA AA PEQ.ELGIN 82153 *C/4* ALKALINA	85061019	2102	5102	PCT	20	7,250	145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2119	PILHA AAA PALITO ELGIN 82155 *C/4* ALKALINA	85061019	2102	5102	PCT	10	6,550	65,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1022	PILHA MEDIA C 82156 ELGIN * ALKALINA * C/2	85061011	7102	5102	CTL	4	13,100	52,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1928	TELEFONE SEM FIO TS40 *SEM* IDENTIFICADOR INTELBRAS	85171100	4102	5102	PC	1	97,000	97,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]0	TESOURA MUNDIAL PONTO VERMELHO * 660N-8 1/2 21CM 068071	82130000	3102	5102	PC	10	29,750	297,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1178	PAPEL A4 75GR BRANCO MAGNUM SUZANO PCT/500 BRANCO	48025610	5102	5102	RSM	80	15,750	1.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOC.EMIT.EMP.OPT.SIMPLES NACIONAL. PERMITE APROV.CRED.ICMS VALOR R$0,00, CORRESP. ALIQ.3,09%, ART.23 LC 123/2006. NAO GERA DIREITO CRED. FISCAL ISS/IPI. ORDEM DE COMPRA:58246 11362 - REDEH SANTO ANTONIO ITAPEMA Mapa: Cond. Pagto.: DUPLICATA 28 DIAS COMPRADOR: ALINE REGINA - Val Aprox Tributos R$:342.24(16.39%) Federal, R$:355.02((17.00%) Estadual Fonte:IBPT	FOLHAS Nº 709

Apoio Informática 47 3323 9660

Bradesco | 237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO

Vencimento
09/12/2020

Beneficiário PAPELARIA RABISCO LTDA — CNPJ 81.527.947/0001-57
R FREI ESTANISLAU SCHAETTE 1151 ANDAR 1 AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC

Agência/Código do Beneficiário
1211-4/0005122-5

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/11/2020	20508-1	DM	N	11/11/2020

Nosso Número/Código do Documento
09/13508015441-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Quantidade
	9	R$		x

(=) Valor do Documento
R$ 2.088,28

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 4,87 AO DIA
PROTESTAR 5 DIA APOS O VENCIMENTO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ ... 41,77
ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA .

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Multa/Mora
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Unidade Cedente Matriz
CNR Vrs 4.5

Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS — 86.324.860/0009-53
R 700,659 ********
88.220-000 VARZEA ITAPEMA SC

Código de Baixa
Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2

Ficha Caixa

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO

Vencimento
09/12/2020

Beneficiário PAPELARIA RABISCO LTDA — CNPJ 81.527.947/0001-57
R FREI ESTANISLAU SCHAETTE 1151 ANDAR 1 AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC

Agência/Código do Beneficiário
1211-4/0005122-5

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/11/2020	20508-1	DM	N	11/11/2020

Nosso Número/Código do Documento
09/13508015441-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Quantidade
	9	R$		x

(=) Valor do Documento
R$ 2.088,28

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 4,87 AO DIA
PROTESTAR 5 DIA APOS O VENCIMENTO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ ... 41,77
ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA .

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Multa/Mora
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Unidade Cedente Matriz
CNR Vrs 4.5

Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS — 86.324.860/0009-53
R 700,659 ********
88.220-000 VARZEA ITAPEMA SC

Código de Baixa
Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 | 23791.21102 91350.801543 41000.512206 9 84640000208828

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO

Vencimento
09/12/2020

Beneficiário PAPELARIA RABISCO LTDA — CNPJ 81.527.947/0001-57
R FREI ESTANISLAU SCHAETTE 1151 ANDAR 1 AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC

Agência/Código do Beneficiário
1211-4/0005122-5

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/11/2020	20508-1	DM	N	11/11/2020

Nosso Número/Código do Documento
09/13508015441-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Quantidade
	9	R$		x

(=) Valor do Documento
R$ 2.088,28

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 4,87 AO DIA
PROTESTAR 5 DIA APOS O VENCIMENTO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ ... 41,77
ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA .

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Multa/Mora
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

CNR Vrs 4.5

Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS — 86.324.860/0009-53
R 700,659 ********
88.220-000 VARZEA ITAPEMA SC

Código de Baixa
Autenticação Mecânica

FOLHAS Nº 710

Ficha de Compensação

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 23/11/2020 - 10:31:47

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	23/11/2020 10:26:09
Data Do Vencimento	09/12/2020
Valor Título	2.088,28
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	150921
Data Do Pagamento	23/11/2020
Valor	2.088,28
Linha Digitável	23791.21102 91350.801543 41000.512206 9 84640000208828
Protocolo	5657.0320.0117.0B14.2538.5B1E

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

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

FOLHAS
Nº 71

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PAPELARIA CLASSIC LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000105142 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4220 1103 6490 9300 0178 5500 1000 1051 4210 0236 4427

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCAD. ADQ.TERC.	342200181553753 11/11/2020 11:31:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
254005586		03.649.093/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				86.324.860/0009-53	11/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R 700, 659 ********	VARZEA	-	88220-000		11/11/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
ITAPEMA	(47)3308-7074	SC			11:30:45

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/12/2020	447,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
447.20	76,03	0,00	0,00	169,95	447,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	447,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
MARLUSSY DANIELLE CRISTOFOLINI - ME	0 - REMETENTE				27.401.131/0001-37
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R BLUMENAU 2071 SALA 02 DOS ESTADOS	TIMBO			SC	258287004

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME(S)			10,000	10,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALIQUOTAS	
													ICMS	IPI
268	CLIPS 4/0 CX/400 NEW/TOP	83059000	000	5102	CX	5	7,0500	35,25	0,00	35,25	5,99	0,00	17,00	0,00
680	CANETA ** ECONOMIC COMPACTOR AZUL	96081000	500	5102	PC	60	0,5900	35,40	0,00	35,40	6,02	0,00	17,00	0,00
1664	COLA BASTAO GATTE **40GR REF.10103	35061090	200	5102	PC	6	2,5000	15,00	0,00	15,00	2,55	0,00	17,00	0,00
678	ORGANIZADOR TRIPLO *CRISTAL 3055.H DELLO	39261000	000	5102	PC	2	59,5000	119,00	0,00	119,00	20,23	0,00	17,00	0,00
477	GRAMPEADOR GENMES 5541 PEQ. 25 FLS	84729040	200	5102	PC	5	13,9200	69,60	0,00	69,60	11,83	0,00	17,00	0,00
3609	GRAMPO TOP 26/6 GALVANIZADO CX/5000 PRATA	83052000	000	5102	CX	3	3,8000	11,40	0,00	11,40	1,94	0,00	17,00	0,00
1885	PASTA SUSPENSA 0038.F * PCTE/10 * MARMODELLO 305GR	48209000	000	5102	PCT	1	25,0000	25,00	0,00	25,00	4,25	0,00	17.00	0,00
536	LIVRO ATA 100 FLS. TILIBRA	48202000	000	5102	PC	4	7,9500	31,80	0,00	31,80	5,41	0,00	17,00	0,00
3484	ESTILETE ESTREITO **SIMPLES** GATTE REF.11000	82119390	200	5102	PC	4	1,2000	4,80	0,00	4,80	0,82	0,00	17,00	0,00
543	LIVRO PROTOCOLO CORRESP. 5887 104FLS SD	48201000	000	5102	PC	3	10,5500	31,65	0,00	31,65	5,38	0,00	17,00	0,00
[illegible]	CONTACT EM METRO ***INCOLOR LEONORA 60MICRAS INCOLOR	39199010	200	5102	MT	5	3,9000	19,50	0,00	19,50	3,32	0,00	17,00	0,00
607	PASTA ABA POLIPROP. 05MM FINA - CRISTAL 0254.H DELLO INCOLOR	42021210	000	5102	PC	10	1,8900	18,90	0,00	18,90	3,21	0,00	17,00	0,00
2227	PEN DRIVE 8GB *** MULTILASER	85235190	400	5102	PC	1	29,9000	29,90	0,00	29,90	5,08	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NF EMITIDA POR OPT. SIMPLES NAC. ESTAB. IMPEDIDO RECOLHER ICMS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS 1 ART. 20 LEI COMPL. N 123, 2006. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
ORDEM DE COMPRA:58245
11362 - REDEH SANTO ANTONIO ITAPEMA
Mapa: Cond. Pagto.: DUPLICATA 28 DIAS
COMPRADOR: ALINE REGINA
- Val Aprox Tributos R$:93.92(21.00%) Federal, R$:76.03((17.00%) Estadual
Fonte:IBPT

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 712

Apoio Informática (47) 3323-9660

Bradesco | **237-2** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO

Vencimento
09/12/2020

Beneficiário PAPELARIA CLASSIC LTDA — CNPJ 03.649.093/0001-78
R FREI ESTANISLAU SCHAETTE 1151 TERREO AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC

Agência/Código do Beneficiário
1211-4/0004665-5

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/11/2020	105142-1	DM	N	11/11/2020

Nosso Número/Código do Documento
09/13508441708-P

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Quantidade
	9	R$		x

(=) Valor do Documento
R$ 447,20

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 1,04 AO DIA
PROTESTAR/INCLUSAO SERASA, 5 DIAS APOS O VENCIMENTO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ ... 8,94
ATENCAO AO PROTESTO/SERASA AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Multa/Mora
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Unidade Cedente Matriz
CNR Vrs 4.5

Pagador
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS — 86.324.860/0009-53
R 700,659 ********
88.220-000 VARZEA ITAPEMA SC

Código de Baixa
Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-2** | Ficha Caixa

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO

Vencimento
09/12/2020

Beneficiário PAPELARIA CLASSIC LTDA — CNPJ 03.649.093/0001-78
R FREI ESTANISLAU SCHAETTE 1151 TERREO AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC

Agência/Código do Beneficiário
1211-4/0004665-5

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/11/2020	105142-1	DM	N	11/11/2020

Nosso Número/Código do Documento
09/13508441708-P

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Quantidade
	9	R$		x

(=) Valor do Documento
R$ 447,20

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 1,04 AO DIA
PROTESTAR/INCLUSAO SERASA, 5 DIAS APOS O VENCIMENTO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ ... 8,94
ATENCAO AO PROTESTO/SERASA AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Multa/Mora
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Unidade Cedente Matriz
CNR Vrs 4.5

Pagador
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS — 86.324.860/0009-53
R 700,659 ********
88.220-000 VARZEA ITAPEMA SC

Código de Baixa
Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-2** | **23791.21102 91350.844170 08000.466501 1 84640000044720**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO

Vencimento
09/12/2020

Beneficiário PAPELARIA CLASSIC LTDA — CNPJ 03.649.093/0001-78
R FREI ESTANISLAU SCHAETTE 1151 TERREO AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC

Agência/Código do Beneficiário
1211-4/0004665-5

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/11/2020	105142-1	DM	N	11/11/2020

Nosso Número/Código do Documento
09/13508441708-P

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Quantidade
	9	R$		x

(=) Valor do Documento
R$ 447,20

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ ..... 1,04 AO DIA
PROTESTAR/INCLUSAO SERASA, 5 DIAS APOS O VENCIMENTO
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ ... 8,94
ATENCAO AO PROTESTO/SERASA AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Multa/Mora
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

CNR Vrs 4.5

Pagador
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS — 86.324.860/0009-53
R 700,659 ********
88.220-000 VARZEA ITAPEMA SC

Código de Baixa
Autenticação Mecânica

FOLHAS Nº 713

Ficha de Compensação

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 23/11/2020 - 10:31:46

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR	
Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	86.324.860/0009-53
DADOS DO BENEFICIÁRIO	
Beneficiário	PAPELARIA CLASSIC
CPF/CNPJ	03.649.093/0001-78
Banco	BANCO BRADESCO S.A.
DADOS DO PAGAMENTO	
Data/Hora Transação	23/11/2020 10:26:10
Data Do Vencimento	09/12/2020
Valor Título	447,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	150930
Data Do Pagamento	23/11/2020
Valor	447,20
Linha Digitável	23791.21102 91350.844170 08000.466501 1 84640000044720
Protocolo	5615.2734.0117.0B14.2539.0123

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

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

FOLHAS
Nº 714

RECEBEMOS DE Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000090555 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA

Av. Santos Dumont, 1355
Santo Antonio Cep:89218-105
Joinville/SC
Fone: 4734738845

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000090555
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4220 1109 9443 7100 0104 5500 1000 0905 5511 0028 2421

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	342200184865126 16/11/2020 17:22:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
255642407		09.944.371/0001-04

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			86.324.860/0009-53	16/11/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA 700,659	VARZEA		88220-000	16/11/2020
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
ITAPEMA	4735620226	SC		16:47:00

FATURA

001 16/12/2020 4.800,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.800,00	816,00	0,00	0,00	4.800,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI	0-EMITENTE				04.169.737/0001-93

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR 282 KM 376,4 - GALPAO 1	HERVAL D'OESTE	SC	254530630

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CX			7,480	7,200

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
M10093X1	CLOCEF iG - CLORI.CEFEPIMA-PO EST S OL INJ IM/IV-50FA-TEUTO-ANT LOTE:3226402 - Val:07/04/2022	30042052	500	5102	CX	4,00	1.200,000 0	4.800,00	4.800,00	816,00	0,00	17.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
93184			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 342200184865126
| Pedido:084575 | OC. 58.453 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 645.60 (13.45%)
Federal Fonte: IBPT

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

CERTIFICO que o ☒ MATERIAL ☐ SERVIÇO
Constante deste documento foi ☒ RECEBIDO ☐ PRESTADO e aceito em 17/11/20
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

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

FOLHAS Nº 715

Lançada OK

BANCO DO BRASIL

Comprovante de Entrega

Cedente CNPJ: 09.944.371/0001-04
Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA
Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC

Sacado CNPJ 86.324.860/0009-53
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data do Vencimento	Nro.Documento	Moeda	Valor/Quantidade
16/12/2020	090555	R$	4.800,00

Agência/Código do Cedente: 3428-2/15265-X
Nosso Número: 15761680000011381

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (para uso do entregador)

| | Mudou-se	| | Ausente	| | Não existe o Número
| | Recusado	| | Não Procurado	| | Falecido
| | Desconhecido	| | Endereço insuficiente	| | Outros(anotar no verso)

Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado. | Data | Assinatura

---

BANCO DO BRASIL **001-9**

Recibo do Sacado:

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento: **16/12/2020**

Cedente
Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA - CNPJ: 09.944.371/0001-04
Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC

Agência/Código do Cedente: **3428-2/15265-X**

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
16/11/2020	090555		DM	N	16/11/2020
Uso do Banco	Carteira 17-019	R$	Quantidade		Valor

Nosso Número: **15761680000011381**
(=)Valor do Documento: **4.800,00**
(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Instruções/Texto de responsabilidade do cedente

JUROS DE MORA POR DIA - R$ 9,12
PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO
SUJEITO A PROTESTO

Sacador/Avalista

Sacado:
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53 (001399)
RUA 700, 659-VARZEA
88220000 ITAPEMA - SC

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 01576.168007 00011.381175 5 84710000480000

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento: **16/12/2020**

Cedente
Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA - CNPJ: 09.944.371/0001-04
Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC

Agência/Código do Cedente: **3428-2/15265-X**

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
16/11/2020	090555		DM	N	16/11/2020
Uso do Banco	Carteira 17-019	R$	Quantidade		Valor

Nosso Número: **15761680000011381**
(=)Valor do Documento: **4.800,00**
(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Instruções/Texto de responsabilidade do cedente

JUROS DE MORA POR DIA - R$ 9,12
PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO
SUJEITO A PROTESTO

FOLHAS Nº 166

Sacado
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53 (001399)
RUA 700, 659-VARZEA
88220000 ITAPEMA - SC

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 23/11/2020 - 10:31:46

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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 DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	23/11/2020 10:26:11
Data Do Vencimento	16/12/2020
Valor Título	4.800,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	150936
Data Do Pagamento	23/11/2020
Valor	4.800,00
Linha Digitável	00190.00009 01576.168007 00011.381175 5 84710000480000
Protocolo	575F.3310.0117.0B14.2539.0B26

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

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

FOLHAS
Nº 717

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NF-e
Nº: 239631
SÉRIE: 20

CIRURGICA SANTA CRUZ

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 - SAÍDA [1]

Nº: 239631
SÉRIE: 20
FL: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4220 1194 5166 7100 0234 5502 0000 2396 3110 2668 0115

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

FOLHAS Nº 118

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Mercadoria Tribut.		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
255934807		94.516.671/0002-34

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342200184923090 16/11/2020 18:33:36

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53	16/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA 700, -- - N 659	VARZEA	88220-000	16/11/2020
MUNICÍPIO	**FONE/ FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
ITAPEMA	(47)3380-3920	SC	18:33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.664,30	622,94	0,00	0,00	3.664,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.664,30

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF);				04.169.737/0001-93
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
BR 282 KM 376,4, N 1100, GALPAO 1 LINHA PACIFICO		HERVAL D OESTE		SC	254530630

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUME(S)			40,400	40,400

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	239631	3.664,30	0,00	3.664,30

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	16/12/2020	3.664,30									

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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
12260	AVENTAL DESC. MANGA LONGA 40G BRANCO C/10 C/100-007642-MEDIX BRASIL - Valor de impostos nesse item: R$ 853,13 LOTE: 05/2020 QTD: 260,000 VALID:30/05/2025 LOTE: 04/2020 QTD: 240,000 VALID:30/04/2025	62101000	000	5102	UN	500,0000	6,5000	0,00	3.250,00	3.250,00	552,50	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
10729	CETOPROFENO 100MG 2ML GEN C/25 IM (50MG/ML)-GENERICO-CRISTALIA - Valor de impostos nesse item: R$ 23,72 LOTE: 19010228 QTD: 150,000 VALID:30/01/2021	30049039	000	5102	AM	150,0000	0,9300	0,00	139,50	139,50	23,72	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
4565	INDICADOR QUIMICO BOWIE DICK 1233BR C/1PCT/6C/30-HB004282651-3M - Valor de impostos nesse item: R$ 72,13 LOTE: 2012100477 QTD: 12,000 VALID:04/05/2022	38220090	000	5102	UN	12,0000	22,9000	0,00	274,80	274,80	46,72	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

339514 Nro. Pedido :339514Atendente :2558 ***ATENCAO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA QUALQUER AVARIA, VIOLACA O OU FALTA, FACA IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE D ESISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATE 15 DIAS APOS EMISSAO DA NOTA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRI GADO!*** O.C 58.449 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS:: R$ 948,98 Base de Calculo Previsto:414,3 Valor do ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0 .

Lançada OK

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o ☒ MATERIAL ☐ SERVIÇO Constante deste documento foi ☒ RECEBIDO ☐ PRESTADO e aceito em 17/11/20 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

Kaliell R. Macuan
Farmacêutica
CRF/SC 12076

A NTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secret Fazenda.

001-9

RECIBO DO SACADO

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
16/12/2020

Beneficiário
CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34

- - SC

Agência / Código do Beneficiário
4044-4 / 5313-9

Nosso Número / Cód. Documento
16970500000429163

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
16/11/2020	0239631 / 1 - TIT	DM	N	16/11/2020	3.664,30

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
	17	R$			

Instruções
NAO DISPENSAR OS JUROS
PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO

APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2%
Valor de Juros: R$ 7,33 ao dia.

(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(-) Valor Cobrado

Pagador
14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 86.324.860/0009-53
RUA 700, N 659 VARZEA
88220000 ITAPEMA - SC
Pagador / Avalista

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
16/12/2020

Beneficiário
CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34

- - SC

Agência / Código do Beneficiário
4044-4 / 5313-9

Nosso Número / Cód. Documento
16970500000429163

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
16/11/2020	0239631 / 1 - TIT	DM	N	16/11/2020	3.664,30

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
	17	R$			

Instruções
NAO DISPENSAR OS JUROS
PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO

APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2%
Valor de Juros: R$ 7,33 ao dia.

(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa 0,00
(+) Outros Acréscimos
(-) Valor Cobrado

Pagador
14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 86.324.860/0009-53
RUA 700, N 659 VARZEA
88220000 ITAPEMA - SC
Pagador / Avalista

Autenticação Mecânica

001-9 **00190.00009 01697.050001 00429.163173 8 84710000366430**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
16/12/2020

Beneficiário
CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34

- - SC

Agência / Código do Beneficiário
4044-4 / 5313-9

Nosso Número / Cód. Documento
16970500000429163

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
16/11/2020	0239631 / 1 - TIT	DM	N	16/11/2020	3.664,30

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
	17	R$			

Instruções
NAO DISPENSAR OS JUROS
PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO

APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2%
Valor de Juros: R$ 7,33 ao dia.

(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa 0,00
(+) Outros Acréscimos
(-) Valor Cobrado

Pagador
14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 86.324.860/0009-53
RUA 700, N 659 VARZEA
88220000 ITAPEMA - SC
Pagador / Avalista

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

FOLHAS Nº 219

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 23/11/2020 - 10:31:46

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	23/11/2020 10:26:12
Data Do Vencimento	16/12/2020
Valor Título	3.664,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	150941
Data Do Pagamento	23/11/2020
Valor	3.664,30
Linha Digitável	00190.00009 01697.050001 00429.163173 8 84710000366430
Protocolo	5732.0840.0117.0B14.2539.1529

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

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

FOLHAS
Nº 320

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

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 345457
Série 1

A PRAZO — Vr Total NF: 1.753,02

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 345457
Série 1

Chave de Acesso
4320.1194.3894.0000.0184.5500.1000.3454.5710.0717.2688

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: 143200210230590

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				86.324.860/0009-53	16/11/2020
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

345457-A 16/12/2020 1.753,02									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
570321		4

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario
BRADESCO Ag: 36838 C/C: 448-0

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
1.753,02	192,83	0,00	0,00	1.753,02

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	365,02	1.753,02

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
1				5,000	5,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

Município	UF:
ITAPEMA	SC

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Servicos	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
6183	CATETER INTRAVENOSO 18G X 1,3 SEGURANCA DESCARPACK Lote: SCTPAA029L 29/11/2024 Fabr.: 01/12/2019 Cod.Fabr.: 6183 Reg. MS: 10330660052 Cod.EAN13: 7898283813676 Trib. Aprox R$: 20,58 Federal e 24,48 Estadual Fonte:IBPT	90183929	200	6108	UN	100	2,04000	204,00	204,00	8,16	0,00	0	4,00
77550	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML GENERICO FARMACE CX/100 AMP Lote: DX20F064 30/06/2022 Fabr.: 01/06/2020 Cod.Fabr.: 77550 Reg. MS: 1108500320060 Cod.EAN13: 7898166040786 Lis2 Trib. Aprox R$: 31,74 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	6108	CX	2	118,00000	236,00	236,00	28,32	0,00	0	12,00
9911	FILTRO BACTERIOLOGICO VIRAL HEPA ELETROSTATICO YOUSHIELD SCAV MEDICAL Lote: 10289 30/09/2023 Fabr.: 01/09/2020 Cod.Fabr.: 9911 Reg. MS: 81484769001 Cod.EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R$: 1,74 Federal e 4,41 Estadual Fonte:IBPT	90192010	000	6108	UN	4	9,18000	36,72	36,72	4,41	0,00	0	12,00
2640	MASCARA DESC.RETANG.SANF.C/TIRAS TRIPLA BRANCA ANADONA PCT/50UN Lote: 406-20 30/06/2022 Fabr.: 01/06/2020 Cod.Fabr.: 2640 Reg. MS: 80175340004 Cod.EAN13: 7898433202145 Trib. Aprox R$: 23,69 Federal e 101,52 Estadual Fonte:IBPT	62101000	000	6108	PC	20	28,20000	564,00	564,00	67,68	0,00	0	12,00
10007	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SISTEMA FECHADO 14FR 54CM 72HORAS BIOTEQ	90183929	600	6108	UN	6	116,20000	697,20	697,20	83,66	0,00	0	12,00

oc 58450

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 105,18
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 6183, 5290.

Reservado ao Fisco

CERTIFICO que o ☒ MATERIAL ☐ SERVIÇO
Constante deste documento foi
☒ RECEBIDO ☐ PRESTADO e aceito em 17/11/20
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

Katieli R. Maculan
Farmacêutica

FOLHAS Nº 721

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Servicos	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: G207261 28/06/2025 Fabr.: 01/06/2020 Cod.Fabr.: 10007 Cod.EAN13: Trib. Aprox R$: 70,35 Federal e 83,66 Estadual Fonte:IBPT												
5290	TAMPA LUER MACHO RMDESC Lote: 2020051504 15/05/2025 Fabr.: 01/05/2020 Cod.Fabr.: 5290 Reg. MS: 80263400062 Cod.EAN13: 789893211665 5 Trib. Aprox R$: 1,79 Federal e 1,06 Estadual Fonte:IBPT	39235000	200	6108	UN	100	0,15100	15,10	15,10	0,60	0,00	0	4,00

FOLHAS
Nº 122

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 23/11/2020 - 10:31:46

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	23/11/2020 10:26:13
Data Do Vencimento	16/12/2020
Valor Título	1.753,02
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	150946
Data Do Pagamento	23/11/2020
Valor	1.753,02
Linha Digitável	23793.68307 20000.014595 07000.044805 2 84710000175302
Protocolo	5649.3F54.0117.0B14.2539.1F2C

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

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

FOLHAS
Nº 724

RECEBEMOS DE **EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGE** — **VALOR FAT: 1013,13** — **NF-e Nº.1475033 SÉRIE 4 14/11/2020**

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.1475033 FL 1 / 1
SÉRIE 4

Identificação do emitente
EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGE
RUA EDMUNDO LEOPOLDO MERIZIO 1200 002501 002572
LIMOEIRO
ITAJAI - SC
CEP 88318-996 - 4733556076

CHAVE DE ACESSO
4220 1104 3103 6400 0129 5500 4001 4750 3312 5962 4653

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
342200183884317 14/11/2020 02:59:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ / CPF
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA		04.310.364/0001-29
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	
254190480		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			86.324.860/0009-53	14/11/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DT ENTRADA\SAÍDA
RUA 700 659	VARZEA		89220-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
ITAPEMA	4732685986	SC		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1475033/001	04/12/2020	1.013,13						

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
1.013,13	172,23	0,00	0,00	999,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	13,63	1.013,13

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
CIF - QFAZ SERVICOS LOGISTICOS LTDA	0 - Por conta do emitente		QIK9215	SC	75.311.209/0002-56

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ANTONIO HEIL, MARIA LUISA 420	ITAJAÍ	SC	258842245

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00		EMBRAST		25,558	25,558

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
26247	COLHER BOMPACK LINHA FORTE BRANCA GRANEL C/500	39241000	000	5102	CX	1,00	48,90	48,90	48,90	8,31	0,00	17,00	0,00
26248	FACA BOMPACK LINHA FORTE BRANCA GRANEL C/500	39241000	000	5102	CX	1,00	48,90	48,90	48,90	8,31	0,00	17,00	0,00
26249	GARFO BOMPACK LINHA FORTE BRANCO GRANEL C/500	39241000	000	5102	CX	1,00	48,90	48,90	48,90	8,31	0,00	17,00	0,00
23627	BOB. BOMPACK PLUS LIMP. LEVE 30CM C/300MT BRANC A UN LOTE EPNX 004-2 VAL 28/08/2024	56039240	100	5102	UN	1,00	146,00	146,00	146,00	24,82	0,00	17,00	0,00
25133	FUNDO MARMITEX SPUMAPAC FARDO C/100 (REF02)	39239000	000	5102	FD	6,00	22,00	132,00	132,00	22,44	0,00	17,00	0,00
25148	TAMPA MARMITEX SPUMAPAC C/100 (REF02/REF04)	39239000	000	5102	FD	6,00	20,00	120,00	120,00	20,40	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
3015	BOBINA BOMPACK 02KG 20X35 C/500 UN	39232190	300	5101	UN	1,00	10,50	10,50	12,08	2,05	1,58	17,00	15,00
3013	BOBINA BOMPACK 05KG 28X42 C/500 UN	39232190	300	5101	UN	1,00	15,70	15,70	18,06	3,07	2,36	17,00	15,00
?	BOBINA BOMPACK 07KG 35X50 C/500 UN	39232190	300	5101	UN	1,00	26,60	26,60	30,59	5,20	3,99	17,00	15,00
88	EMB. PP TALHER 7X24 0.5 C/1000	39232910	000	5102	UN	1,00	38,00	38,00	38,00	6,46	0,00	17,00	0,00
20626	TAMPA DART BRANCA C/ABERTURA LATERAL C/100 (8 F TL) LOTE ETCD 006 VAL 20/08/2024	39235000	100	5102	UN	4,00	28,50	114,00	119,70	20,35	5,70	17,00	5,00
23259	COPO TERM. DART 240ML C/25 (240 J8)	39241000	000	5102	UN	40,00	4,25	170,00	170,00	28,91	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO EMBRAST: 296,4297 - CLIENTE: 40387 - HOSP MUNIC SANTO ANT - ORDEM COMPRA CLIENTE: 58358 - F. PAGTO: BOL - CUB: 0,733	

CERTIFICO que o ☒ MATERIAL ☐ SERVIÇO
Constante deste documento foi
☒ RECEBIDO ☐ PRESTADO e aceito em 16/11/20
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo: Nutricionista
Assinatura: Elizama F. Lima
Visto: CRN10. 5910

FOLHAS Nº 125

Santander | 033-7 | **Recibo do Sacado**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento

Vencimento: **04/12/2020**

Beneficiário
Embrast Indústria e Comércio de Embalagens CNPJ: 04.310.364/0001-29

Agência/Código Cedente: **1672 /5919886**

Data do documento:	No. Do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
14/11/2020	1475033/01	DM	N	14/11/2020

Nosso Número: **1672 000000504980-6**

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	101	R$		

(=) Valor do Documento: **1.013,13**

Instruções
NOTA FISCAL: 1475033

APOS VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 3,38 AO DIA

SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**
RUA 700 , 659 VARZEA Cep 89220000
ITAPEMA SC CNPJ/CPF:86324860000953

Ficha de Compensação

Autenticação

Mecânica

Santander | 033-7 | **03399.59199 88600.000058 04980.601019 8 84590000101313**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento

Vencimento: **04/12/2020**

Beneficiário
Embrast Indústria e Comércio de Embalagens CNPJ: 04.310.364/0001-29

Agência/Código Cedente: **1672 /5919886**

Data do documento:	No. Do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
14/11/2020	1475033/01	DM	N	14/11/2020

Nosso Número: **1672 000000504980-6**

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	101	R$		

(=) Valor do Documento: **1.013,13**

Instruções
NOTA FISCAL: 1475033

APOS VENCTO COBRAR JUROS DE R$ 3,38 AO DIA

SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS

(-) Descontos/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**
RUA 700 , 659 VARZEA Cep 89220000
ITAPEMA SC CNPJ/CPF:86324860000953

Ficha de Compensação

Autenticação

Mecânica

FOLHAS
Nº 126

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 23/11/2020 - 10:31:45

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	EMBRAST INDUST E COMERC DE EMB
CPF/CNPJ	04.310.364/0001-29
Banco	BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	23/11/2020 10:26:16
Data Do Vencimento	04/12/2020
Valor Título	1.013,13
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	150969
Data Do Pagamento	23/11/2020
Valor	1.013,13
Linha Digitável	03399.59199 88600.000058 04980.601019 8 84590000101313
Protocolo	562C.0548.0117.0B14.2539.3D35

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

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

FOLHAS
Nº 727

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDPROX

MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Av Jose Aloisio Filho, 951 Conj 10 - Fiumaita - CEP:90250-180 - Porto Alegre - RS
TEL: (51)3024-4144

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000005792 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4320 1126 6274 6100 0182 5500 1000 0057 9210 0011 5848

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	143200208873362

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0963737333		26.627.461/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (489)			86.324.860/0009-53	13/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R 700, 659	VARZEA	88220-000		13/11/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ITAPEMA	3562-0226	SC		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	04/12/2020	1.170,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.170,00	140,40	0,00	0,00	20,45	1.170,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.170,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0 - REMETENTE				00.428.307/0001-98
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. WILLY EUGÊNIO FLECK, 104	PORTO ALEGRE			RS	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	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
343	COMPLEXO B 2ML IM/IV C/100 (HYPLEX-B) HYPOFARMA - C.P. ANVISA 1038700290012 - - LOTE: 20091139 - QTD. 300,00 - FAB: 01/09/2020 - VAL: 30/09/2022 -	30039019	000	6108	AMP	300,00	3,900000	0,00	1.170,00	1.170,00	140,40	0,00	12,00	0,00

MEDPROX

Confira o material no ato da entrega e na presença do transportador.

NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES!

Dificuldades ou dúvida com a entrega, ligue: (51) 3024-4144 ou (51) 99883-1133 (whats)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMs da UF de Destino: R$ 58,50
CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENCA DO TRANSPORTADOR
NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES.
ORDEM DE COMPRA Nº 58.408

Valor aprox. Tributo Federal: R$13,45 Estatual: R$7,00 Fonte IBPT 18.1.A

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o ☒ MATERIAL ☐ SERVIÇO Constante deste documento foi ☒ RECEBIDO ☐ PRESTADO e aceito em 13/11/20 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

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

FOLHAS Nº 723

SisCoMed - EC Sistemass

RECEBEMOS DE MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 13/11/2020 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (489) - VALOR TOTAL: R$ 1.170,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000005792 SÉRIE 001

Banrisul |041-8| BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.

SAC BANRISUL: 0800 646 1515
OUVIDORIA BANRISUL: 0800 644 2200

RECIBO DO PAGADOR

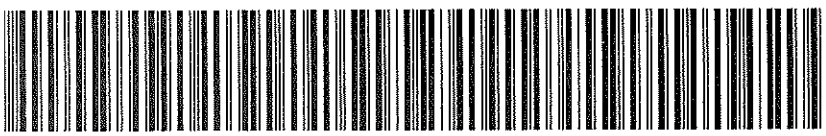
LOCAL DO PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL — OFFICE BANKING ONLINE					VENCIMENTO 04/12/2020
BENEFICIÁRIO MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT - 26.627.461/0001-82 AV JOSE ALOISIO FILHO, 951, CONJ 10 - PORTO ALEGRE/RS - CEP: 90250180					CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0070 0945440 15
DATA DO DOCUMENTO 13/11/2020	NÚMERO DO DOCUMENTO 5792	ESPÉCIE DOC 8050/DM	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 13/11/2020	NOSSO NÚMERO 6119214619
USO DO BANCO	ESPÉCIE R$	QUANTIDADE	(X) VALOR		VALOR DOCUMENTO R$ 1.170,00
INSTRUÇÕES / OBSERVAÇÕES — EMISSÃO EM 13/11/2020 A PARTIR DE 07/12/2020 JUROS MENSAL DE 2,00% A PARTIR DE 07/12/2020 COBRAR MULTA DE R$ 50,00					(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS (+) MORA / MULTA (+) OUTROS ACRÉSCIMOS (=) VALOR COBRADO
PAGADOR SACADOR / AVALISTA	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86324860000953 RUA 700 659 ITAPEMA/SC - CEP: 88220000				

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Banrisul |041-8| BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.

04192.10075 00945.440618 19214.640351 6 84590000117000

LOCAL DO PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL — OFFICE BANKING ONLINE					VENCIMENTO 04/12/2020
BENEFICIÁRIO MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT - 26.627.461/0001-82 AV JOSE ALOISIO FILHO, 951, CONJ 10 - PORTO ALEGRE/RS - CEP: 90250180					CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0070 0945440 15
DATA DO DOCUMENTO 13/11/2020	NÚMERO DO DOCUMENTO 5792	ESPÉCIE DOC 8050/DM	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 13/11/2020	NOSSO NÚMERO 6119214619
USO DO BANCO	ESPÉCIE R$	QUANTIDADE	(X) VALOR		VALOR DOCUMENTO R$ 1.170,00
INSTRUÇÕES / OBSERVAÇÕES — EMISSÃO EM 13/11/2020 A PARTIR DE 07/12/2020 JUROS MENSAL DE 2,00% A PARTIR DE 07/12/2020 COBRAR MULTA DE R$ 50,00					(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS (+) MORA / MULTA (+) OUTROS ACRÉSCIMOS (=) VALOR COBRADO
PAGADOR SACADOR / AVALISTA	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86324860000953 RUA 700 659 ITAPEMA/SC - CEP: 88220000				



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

FOLHAS Nº 729

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 23/11/2020 - 10:31:45

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	MEDPROX
CPF/CNPJ	26.627.461/0001-82
Banco	BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	23/11/2020 10:26:15
Data Do Vencimento	04/12/2020
Valor Título	1.170,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	150961
Data Do Pagamento	23/11/2020
Valor	1.170,00
Linha Digitável	04192.10075 00945.440618 19214.640351 6 84590000117000
Protocolo	5632.2048.0117.0B14.2539.333F

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

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

FOLHAS
Nº 730

Montibeler Equipamentos Ltda

Via Expressa Paul Fritz Kuehnrich, 1691 -
CEP: 89052-381
Itoupava Norte
Blumenau - SC
Telefone: 4733365923

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 43087
SÉRIE 002
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
42201102214939000184550020000430871998610506

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe www.fazenda.gov/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro	342200184210088 16/11/2020 07:37:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
253602491		02.214.939/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			86.324.860/0009-53	16/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
r700, 659	R 700		88220-000	16/11/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA / SAÍDA**
Itapema	4735620226	SC		07:37:26

FATURA / DUPLICATA

001 14/12/2020 161,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	161,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	161,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	MODALIDADE DO FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem ocorrência de transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
PVC75	Cone de PVC 75cm - KTELI	39269090	0102	5102	UN	5,0000	27,00		135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42631325	Fita Isolamento de Área - Zebrada - 200m	39189000	0102	5102	UN	3,0000	8,90		26,70	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
0000			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R$ 0,00, correspondente a aliquota de 3,41%, nos termos do ART. 23 da LC 123/2006. BOLETO 28 DIAS. O.C.: 58.325.	FOLHAS Nº 731

MONTIBELER
EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA

Recibo do Beneficiário

Beneficiário	Montibeler Equipamentos Ltda
Pagador	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
Nº Documento	E1T37362000
Nosso Número	01996827000003704
Vencimento	14/12/2020
Banco	085-0
Agência/Beneficiario	0101-5 / 0199682-7
Valor Documento	161,70

Corte na linha pontilhada
Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01008 40199.682705 00003.704012 9 84690000016170

AILOS

Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Código do Beneficiário	Número do Documento	Nosso Número
14/12/2020	0101-5 / 0199682-7	E1T37362000	01996827000003704
Valor do Documento	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado
161,70			

Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53
r700, 659 - R 700 - 88220-000 Itapema-SC

Sacador/Avalista

Beneficiário Montibeler Equipamentos Ltda - CNPJ 02.214.939/0001-84
Rua Paul Fritz Kuehnrich, 1691, Marginal Via Expressa - 89052-381 Blumenau-SC

Autenticação Mecânica

AILOS

08591.01008 40199.682705 00003.704012 9 84690000016170

Local de Pagamento						Vencimento
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS						14/12/2020
Beneficiário				CPF/CNPJ do Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário
Montibeler Equipamentos Ltda				02214939000184		0101-5 / 0199682-7
Endereço do Beneficiário				Espécie Doc	Aceite	Nosso Número
Rua Paul Fritz Kuehnrich, 1691, Marginal Via Expressa - 89052-381 Blumenau-SC				DM	N	01996827000003704
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor		(=) Valor do Documento
	01	R$				161,70

Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário
Após vencimento cobrar multa de 2,00% a partir de 14/12/2020
Após vencimento cobrar mora mensal de 1,00% a partir de 14/12/2020

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53
r700, 659 - R 700 - 88220-000 Itapema-SC

Sacador/Avalista

Número do Documento: E1T37362000
Data do Documento: 16/11/2020
Data do Processamento: 16/11/2020

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

FOLHAS Nº 732

VIACREDI
COOPERATIVA DE CREDITO

Emitido em 23/11/2020 - 10:31:45

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	MONTIBELER EQUIPAMENTOS
CPF/CNPJ	02.214.939/0001-84
Banco	Cooperativa Central de Credito - Ailos

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	23/11/2020 10:26:17
Data Do Vencimento	14/12/2020
Valor Título	161,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	150979
Data Do Pagamento	23/11/2020
Valor	161,70
Linha Digitável	08591.01008 40199.682705 00003.704012 9 84690000016170
Protocolo	560A.003C.0117.0B14.2539.4746

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

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

FOLHAS
Nº 733

FIXO

Fatura de Serviços de Telecomunicações

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

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

Referência
NOVEMBRO/2020

Telefone
(47) 3268 5986

Vencimento
14/11/2020

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

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.

FIXO

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: 2011.015616055
Sequencial: 717691198 202011 01146
Contrato Agrupador: 717.691.198-4 - 1ª Via

FOLHAS Nº 734

Data de Vencimento	**14/11/2020**
Valor a pagar:	**83,32**

Nº Identificador para Débito Automático: 717.691.198-4

84680000000 8 83320027717 0 69119820201 8 10114600000 1

Fique ligado

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

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

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

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

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

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

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

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

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

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

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

OI INFORMA A PARTIR SET20 AS OFERTAS DE FIXO PA 154 TERAO NOVOS VALORES REF REAJUSTE PLANOS DE SERVICO. SENDO MANTIDOS NO ENTANTO OS DESCONTOS PROMOCIONAIS NOS TERMOS DOS SEUS REGULAMENTOS. MAIS INFOS EM WWW.OI.COM.BR/REAJUSTE

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

102 Auxílio à lista.

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

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTTEL (0,5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

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

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 31 Oi, 12 CTBC, 13 Fonar, 14 OI, 15 Telefônica, 16 Viacom, 17 Transit, 19 Epsilon, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha25 GVT, 26 IDT, 28 Alpamayo, 29 T-Leste, 32 Convergia, 34 ETML, 35 Easytone, 37 Golden Line, 38 TESA, 39 Engevox, 41 TIM, 42 GT Group, 43 Sercomtel, 45 Global Crossing, 46 Hoje Telecom,47 BT Communications, 53 OSTARA, 57 Itacéu, 58 Voitel, 62 Option, 63 Hello Brazil, 67 ALOOLA,71 Dollarphone, 81 Sermatel, 84 BBT, 85 America Net, 91 IP Corp Telecom, 96 Amigo Telecom, 65 Telecom 65, 49 Cambridge, 75 Vipway.

Resumo dos Tributos Incidentes

Receitas (R$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	16,73	0,00	0,43	2,00
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,10	0,49
Total Tributos	**16,73**	**0,00**	**0,53**	**2,49**

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

FOLHAS
Nº 735

FIXO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES **NÚMERO DA NF:015.417.684 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02**

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

Número do Cliente: 234734903000006 Período de: 26/09/2020 a 25/10/2020
Contrato Agrupador: 717.691.198-4 Telefone Agrupador: 47 3268 5986
Contrato Agrupado: 717.691.198-4 Telefone Agrupado: 47 3268 5986
CPF/CNPJ: 08.776.971/0006-44 Insc. Estadual: ISENTO
Data de emissão: 01/11/2020

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

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	66,92	0,00	0,00
Alíquota	25%	0%	0%
Valor	16,73	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO
900E.9A0A.FCE0.1BF1.FD03.8F4E.6EF6.23E2

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Sequência	Descrição dos serviços	Dia/Qtde	% Desconto	Alíquota	Valor
1	OI FIXO AVANCADO	30	24,49%	25% ICMS	66,92
Total SERVICOS MENSAIS					66,92

SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	
2	CHAM. LOCAIS OI	24/10/2020	MIN. 0000000266,6	
3	CHAM. LOCAIS OUTRAS OPERADORAS	24/10/2020	MIN. 0000000063,4	
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL				0,00

SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	
4	CHAM. LOCAIS OI	24/10/2020	MIN. 0000000036,0	
5	CHAM. LOCAIS OUTRAS OPERADORAS	24/10/2020	MIN. 0000000016,0	
Total SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO				0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
6	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	25/09/2020	MIN. 0000000382,0	0%	0,00
7	FRANQUIA EM MINUTOS	25/09/2020	MIN. 0000045000,0	0%	0,00
8	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	24/10/2020	MIN. 0000000000,0	0%	0,00
Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
9	CHAMADAS HORARIO NORMAL - QUANTIDADE/DURACAO MEDIA	24/10/2020	00000159/000001,9	0%	0,00
10	CHAMADAS HORARIO REDUZIDO - QUANTIDADE	24/10/2020	00000026	0%	0,00
Total MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO					0,00

INTERURBANOS

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
11	26/09/2020	23:21:31	00:03:14	DDD-SC-JOINVILLE	RED	4734416666	0%	0,00
12	29/09/2020	10:05:12	00:02:55	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	DIF	4832169300	0%	0,00
13	29/09/2020	10:09:10	00:08:39	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	DIF	4832169300	0%	0,00
14	29/09/2020	12:39:46	00:02:52	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	NOR	4840026060	0%	0,00
15	29/09/2020	13:20:52	00:00:14	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	NOR	4832121635	0%	0,00
16	30/09/2020	07:25:07	00:02:13	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	NOR	4837218049	0%	0,00
17	30/09/2020	07:28:39	00:01:28	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	NOR	4837218049	0%	0,00
18	30/09/2020	07:31:28	00:00:56	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	NOR	4837219107	0%	0,00
19	30/09/2020	07:32:45	00:01:32	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	NOR	4837218282	0%	0,00
20	30/09/2020	08:04:16	00:01:33	DDD-SC-CACADOR	NOR	4935612811	0%	0,00
21	30/09/2020	08:35:57	00:04:48	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	NOR	4832169300	0%	0,00
22	30/09/2020	10:42:20	00:01:02	DDD-SC-INDAIAL	DIF	4733335430	0%	0,00
23	01/10/2020	15:31:18	00:03:16	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	DIF	4837219535	0%	0,00
24	02/10/2020	08:49:44	00:00:45	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	NOR	4832169378	0%	0,00
25	10/10/2020	16:40:18	00:08:15	DDD-SC-FLORIANOPOLIS	RED	4832125000	0%	0,00
26	11/10/2020	22:35:55	00:00:33	DDD-SC-TIJUCAS	RED	4832630197	0%	0,00
27	11/10/2020	22:43:00	00:00:59	DDD-SC-TIJUCAS	RED	4832637090	0%	0,00

Continua na próxima página

FOLHAS
Nº 136

SERVICOS OI - Continuação

SERVICOS OI

INTERURBANOS

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
28	14/10/2020	11:00:26	00:02:20	DDD-SC-CAMPO BELO DO SUL	DIF	4932491740	0%	0,00
29	14/10/2020	16:25:47	00:01:27	DDD-SC-BIGUACU	DIF	4830669300	0%	0,00
30	17/10/2020	09:35:25	00:04:36	DDD-SC-TIJUCAS	NOR	4832630197	0%	0,00
31	17/10/2020	09:40:57	00:01:41	DDD-SC-TIJUCAS	NOR	4832630197	0%	0,00
32	19/10/2020	13:17:01	00:01:46	DDD-SC-SAO JOSE	NOR	4832588227	0%	0,00
33	19/10/2020	13:45:50	00:00:49	DDD-SC-SAO JOSE	NOR	4832588227	0%	0,00
Total INTERURBANOS								0,00

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
34	25/09/2020	07:38:26	00:00:43	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999155270	0%	0,00
35	25/09/2020	08:39:34	00:01:47	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999159502	0%	0,00
36	25/09/2020	08:43:41	00:00:36	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996541386	0%	0,00
37	25/09/2020	08:54:06	00:00:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997308138	0%	0,00
38	25/09/2020	10:20:10	00:00:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997092455	0%	0,00
39	25/09/2020	10:34:57	00:00:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999799469	0%	0,00
40	25/09/2020	10:55:40	00:00:25	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992701800	0%	0,00
41	25/09/2020	13:13:06	00:00:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996348112	0%	0,00
42	25/09/2020	15:16:20	00:00:49	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999799469	0%	0,00
43	25/09/2020	21:31:41	00:00:23	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999155270	0%	0,00
44	26/09/2020	01:47:59	00:00:14	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47991870028	0%	0,00
45	26/09/2020	10:10:57	00:01:10	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999155270	0%	0,00
46	26/09/2020	11:26:38	00:01:33	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996713744	0%	0,00
47	26/09/2020	16:40:35	00:00:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999664052	0%	0,00
48	26/09/2020	17:06:47	00:00:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997810963	0%	0,00
49	26/09/2020	18:31:15	00:00:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992568232	0%	0,00
50	26/09/2020	19:30:58	00:00:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999764494	0%	0,00
51	26/09/2020	21:03:54	00:03:10	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47992420957	0%	0,00
52	27/09/2020	02:47:37	00:00:24	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47992362614	0%	0,00
53	27/09/2020	03:57:17	00:00:33	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996974103	0%	0,00
54	27/09/2020	09:06:52	00:04:08	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996930677	0%	0,00
55	27/09/2020	09:19:02	00:00:18	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996930677	0%	0,00
56	27/09/2020	09:19:55	00:01:31	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996930677	0%	0,00
57	27/09/2020	11:03:35	00:00:29	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999973687	0%	0,00
58	27/09/2020	11:40:32	00:00:29	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996101887	0%	0,00
59	27/09/2020	11:41:36	00:00:22	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997630899	0%	0,00
60	27/09/2020	11:43:12	00:00:33	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47991969480	0%	0,00
61	27/09/2020	13:40:21	00:01:47	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47991927536	0%	0,00
62	27/09/2020	13:58:41	00:00:23	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999022115	0%	0,00
63	27/09/2020	14:13:45	00:02:02	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997389593	0%	0,00
64	27/09/2020	16:48:56	00:00:33	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997433538	0%	0,00
65	27/09/2020	18:08:01	00:00:24	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999814854	0%	0,00
66	27/09/2020	23:46:00	00:00:48	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996386894	0%	0,00
67	28/09/2020	06:36:33	00:00:44	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47991313743	0%	0,00
68	28/09/2020	12:31:27	00:00:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997441026	0%	0,00
69	28/09/2020	13:01:42	00:00:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991912089	0%	0,00
70	28/09/2020	13:09:11	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991855486	0%	0,00
71	28/09/2020	15:24:43	00:00:30	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992517296	0%	0,00
72	28/09/2020	20:24:08	00:00:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996927422	0%	0,00
73	29/09/2020	09:02:15	00:00:56	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999682154	0%	0,00
74	29/09/2020	09:12:22	00:00:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996158636	0%	0,00
75	29/09/2020	10:41:26	00:00:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999720966	0%	0,00
76	29/09/2020	11:08:01	00:00:28	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999907881	0%	0,00
77	29/09/2020	11:20:48	00:00:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999664052	0%	0,00
78	29/09/2020	11:27:13	00:00:11	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996930677	0%	0,00
79	29/09/2020	12:33:59	00:00:38	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991994221	0%	0,00
80	29/09/2020	12:57:08	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991994221	0%	0,00
81	29/09/2020	13:42:46	00:00:24	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999152334	0%	0,00
82	29/09/2020	13:45:11	00:00:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991523349	0%	0,00
83	29/09/2020	15:56:19	00:01:10	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47989133097	0%	0,00
84	29/09/2020	18:35:01	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996541386	0%	0,00
85	29/09/2020	18:42:15	00:01:05	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996580768	0%	0,00
86	29/09/2020	22:55:25	00:00:15	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996706837	0%	0,00
87	29/09/2020	23:45:48	00:00:35	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47988799386	0%	0,00
88	30/09/2020	07:24:00	00:00:57	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999594304	0%	0,00
89	30/09/2020	13:57:44	00:00:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996549315	0%	0,00
90	30/09/2020	14:38:16	00:00:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999682154	0%	0,00
91	30/09/2020	15:03:04	00:00:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996862055	0%	0,00
92	30/09/2020	16:35:14	00:00:17	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991100967	0%	0,00
93	30/09/2020	16:40:46	00:02:17	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999664052	0%	0,00
94	30/09/2020	17:37:20	00:01:10	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991200017	0%	0,00
95	30/09/2020	19:39:48	00:01:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997536181	0%	0,00
96	30/09/2020	19:46:31	00:05:46	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992215911	0%	0,00
97	01/10/2020	06:19:31	00:00:18	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996835293	0%	0,00
98	01/10/2020	07:19:36	00:00:38	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992370717	0%	0,00
99	01/10/2020	07:22:21	00:01:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992370717	0%	0,00
100	01/10/2020	07:56:43	00:00:10	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996661368	0%	0,00
101	01/10/2020	11:05:37	00:00:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997813072	0%	0,00
102	01/10/2020	11:07:30	00:00:38	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996761176	0%	0,00
103	01/10/2020	14:08:38	00:00:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997752550	0%	0,00
104	01/10/2020	14:15:47	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996348112	0%	0,00
105	01/10/2020	18:06:01	00:01:51	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997389593	0%	0,00
106	02/10/2020	00:18:53	00:00:19	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47992784734	0%	0,00
107	02/10/2020	03:28:05	00:00:24	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996445072	0%	0,00
108	02/10/2020	09:40:56	00:04:35	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997113058	0%	0,00
109	02/10/2020	11:56:36	00:00:12	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997630899	0%	0,00
110	02/10/2020	11:57:36	00:00:28	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992701800	0%	0,00
111	02/10/2020	14:06:12	00:00:48	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984956064	0%	0,00
112	02/10/2020	14:08:16	00:00:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991312757	0%	0,00
113	02/10/2020	14:10:05	00:00:46	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991884455	0%	0,00

Continua na próxima página

FOLHAS
Nº 732

SERVICOS OI - Continuação

SERVICOS OI

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
114	02/10/2020	14:11:18	00:00:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996526193	0%	0,00
115	02/10/2020	14:27:41	00:00:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996967419	0%	0,00
116	02/10/2020	14:29:16	00:00:12	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996471344	0%	0,00
117	02/10/2020	14:31:01	00:01:02	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997088623	0%	0,00
118	02/10/2020	15:52:19	00:00:17	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991126019	0%	0,00
119	02/10/2020	15:58:16	00:00:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991126019	0%	0,00
120	02/10/2020	17:11:22	00:00:34	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999664052	0%	0,00
121	02/10/2020	18:24:25	00:00:53	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999123266	0%	0,00
122	02/10/2020	22:49:39	00:00:29	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47992480733	0%	0,00
123	03/10/2020	00:36:37	00:00:19	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999825173	0%	0,00
124	03/10/2020	07:57:39	00:02:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996541386	0%	0,00
125	03/10/2020	11:08:31	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996547847	0%	0,00
126	03/10/2020	14:46:15	00:00:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999701459	0%	0,00
127	03/10/2020	20:39:04	00:02:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997389593	0%	0,00
128	03/10/2020	22:15:38	00:00:51	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997694696	0%	0,00
129	03/10/2020	23:05:00	00:00:21	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996688770	0%	0,00
130	04/10/2020	07:27:13	00:02:52	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996541386	0%	0,00
131	04/10/2020	08:27:50	00:00:22	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997855779	0%	0,00
132	04/10/2020	10:22:46	00:01:10	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997052170	0%	0,00
133	04/10/2020	10:42:18	00:02:42	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999664052	0%	0,00
134	04/10/2020	14:15:10	00:00:18	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997630899	0%	0,00
135	04/10/2020	14:20:31	00:00:34	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47992580172	0%	0,00
136	05/10/2020	02:25:00	00:01:55	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999372278	0%	0,00
137	05/10/2020	07:33:07	00:00:40	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996489017	0%	0,00
138	05/10/2020	08:18:11	00:00:24	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996489017	0%	0,00
139	05/10/2020	10:27:35	00:00:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997813072	0%	0,00
140	05/10/2020	10:43:10	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997693314	0%	0,00
141	05/10/2020	11:15:07	00:00:17	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999664052	0%	0,00
142	05/10/2020	11:15:54	00:00:34	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999664052	0%	0,00
143	05/10/2020	12:53:10	00:00:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997468355	0%	0,00
144	05/10/2020	14:26:01	00:00:30	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991515951	0%	0,00
145	05/10/2020	14:36:28	00:00:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996348112	0%	0,00
146	05/10/2020	15:28:24	00:00:47	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999574447	0%	0,00
147	05/10/2020	15:29:47	00:01:09	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991855486	0%	0,00
148	05/10/2020	15:31:24	00:00:34	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997695696	0%	0,00
149	06/10/2020	00:55:24	00:00:46	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47984746326	0%	0,00
150	06/10/2020	10:32:41	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996813334	0%	0,00
151	06/10/2020	12:58:51	00:00:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996598515	0%	0,00
152	06/10/2020	13:14:10	00:00:58	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996803260	0%	0,00
153	06/10/2020	14:16:52	00:00:37	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991676790	0%	0,00
154	06/10/2020	14:53:41	00:00:09	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991200017	0%	0,00
155	06/10/2020	20:31:30	00:00:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997816993	0%	0,00
156	07/10/2020	07:46:08	00:01:58	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992215911	0%	0,00
157	07/10/2020	11:48:52	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996348112	0%	0,00
158	07/10/2020	15:14:49	00:00:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997630899	0%	0,00
159	07/10/2020	15:17:39	00:00:34	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996101887	0%	0,00
160	07/10/2020	16:19:48	00:00:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999422270	0%	0,00
161	07/10/2020	17:53:55	00:00:28	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999422270	0%	0,00
162	07/10/2020	22:43:51	00:00:11	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999079898	0%	0,00
163	08/10/2020	08:29:12	00:00:24	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997192847	0%	0,00
164	08/10/2020	08:44:10	00:02:10	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996334964	0%	0,00
165	08/10/2020	08:46:41	00:00:58	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999653026	0%	0,00
166	08/10/2020	09:29:23	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996092958	0%	0,00
167	08/10/2020	12:29:21	00:00:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999229737	0%	0,00
168	08/10/2020	14:43:57	00:00:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992875527	0%	0,00
169	08/10/2020	15:02:37	00:00:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991922093	0%	0,00
170	08/10/2020	16:34:59	00:00:36	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996046816	0%	0,00
171	08/10/2020	16:36:17	00:00:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996813334	0%	0,00
172	08/10/2020	16:39:29	00:00:38	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988958411	0%	0,00
173	08/10/2020	16:40:33	00:00:36	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991196324	0%	0,00
174	08/10/2020	19:44:58	00:02:33	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991200017	0%	0,00
175	09/10/2020	10:27:14	00:01:11	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996751942	0%	0,00
176	09/10/2020	10:30:47	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999492232	0%	0,00
177	09/10/2020	12:59:38	00:00:44	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997404732	0%	0,00
178	09/10/2020	13:07:34	00:00:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996348112	0%	0,00
179	09/10/2020	16:06:14	00:01:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999289315	0%	0,00
180	09/10/2020	16:08:16	00:00:52	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996541386	0%	0,00
181	09/10/2020	16:56:29	00:00:49	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47920006449	0%	0,00
182	09/10/2020	20:47:57	00:01:56	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999780905	0%	0,00
183	10/10/2020	11:11:13	00:00:07	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992923470	0%	0,00
184	10/10/2020	11:36:59	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984556606	0%	0,00
185	10/10/2020	17:06:31	00:00:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996466118	0%	0,00
186	10/10/2020	17:17:52	00:00:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997269624	0%	0,00
187	10/10/2020	17:31:13	00:00:10	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996469118	0%	0,00
188	10/10/2020	17:31:52	00:01:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996469118	0%	0,00
189	10/10/2020	19:06:43	00:00:36	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996009697	0%	0,00
190	10/10/2020	20:47:35	00:00:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984161305	0%	0,00
191	10/10/2020	21:34:53	00:00:29	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996446199	0%	0,00
192	10/10/2020	23:00:30	00:00:26	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47992354118	0%	0,00
193	11/10/2020	00:22:44	00:01:00	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997523584	0%	0,00
194	11/10/2020	13:37:41	00:00:52	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996930677	0%	0,00
195	11/10/2020	14:36:11	00:00:47	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996586994	0%	0,00
196	11/10/2020	15:36:55	00:00:59	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999065590	0%	0,00
197	11/10/2020	15:44:50	00:00:51	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997336105	0%	0,00
198	12/10/2020	00:16:14	00:01:52	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999997487	0%	0,00
199	12/10/2020	10:20:15	00:00:15	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996096983	0%	0,00
200	12/10/2020	15:29:37	00:00:24	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999096745	0%	0,00
201	12/10/2020	15:49:17	00:00:48	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47992660716	0%	0,00
202	12/10/2020	15:50:43	00:00:46	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47992660716	0%	0,00
203	12/10/2020	18:29:42	00:00:13	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996099919	0%	0,00
204	13/10/2020	08:59:59	00:01:40	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984746326	0%	0,00

Continua na próxima página

FOLHAS
Nº 738

SERVICOS OI - Continuação

SERVICOS OI

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
205	13/10/2020	09:15:23	00:00:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997144523	0%	0,00
206	13/10/2020	09:30:17	00:00:37	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997144523	0%	0,00
207	13/10/2020	09:50:10	00:01:54	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988904434	0%	0,00
208	13/10/2020	09:53:27	00:00:54	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997353369	0%	0,00
209	13/10/2020	10:01:01	00:00:38	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999682766	0%	0,00
210	13/10/2020	10:09:33	00:00:11	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997144523	0%	0,00
211	13/10/2020	10:35:04	00:01:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999682766	0%	0,00
212	13/10/2020	10:39:02	00:01:30	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999682766	0%	0,00
213	13/10/2020	12:33:13	00:00:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996348112	0%	0,00
214	13/10/2020	15:50:44	00:00:42	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996662377	0%	0,00
215	13/10/2020	16:35:38	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996348112	0%	0,00
216	13/10/2020	16:41:36	00:00:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991869548	0%	0,00
217	13/10/2020	22:02:38	00:00:28	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999611742	0%	0,00
218	14/10/2020	07:41:34	00:00:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999492232	0%	0,00
219	14/10/2020	07:43:28	00:00:42	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997269624	0%	0,00
220	14/10/2020	07:45:19	00:00:49	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992930803	0%	0,00
221	14/10/2020	07:50:05	00:00:33	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997666529	0%	0,00
222	14/10/2020	07:51:33	00:00:46	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996114815	0%	0,00
223	14/10/2020	07:53:06	00:00:35	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996487538	0%	0,00
224	14/10/2020	08:05:04	00:00:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984746326	0%	0,00
225	14/10/2020	11:12:20	00:00:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999192452	0%	0,00
226	14/10/2020	11:43:46	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997852050	0%	0,00
227	14/10/2020	13:57:13	00:00:54	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984356479	0%	0,00
228	14/10/2020	15:31:47	00:00:50	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991577950	0%	0,00
229	14/10/2020	15:38:17	00:00:47	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991577950	0%	0,00
230	14/10/2020	17:43:51	00:00:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991676790	0%	0,00
231	15/10/2020	00:10:39	00:00:33	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999111842	0%	0,00
232	15/10/2020	00:17:15	00:00:22	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47988119403	0%	0,00
233	15/10/2020	09:55:46	00:00:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999664052	0%	0,00
234	15/10/2020	12:03:02	00:00:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996348112	0%	0,00
235	15/10/2020	12:04:20	00:00:35	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996348112	0%	0,00
236	15/10/2020	12:35:14	00:00:11	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997758138	0%	0,00
237	15/10/2020	12:45:33	00:00:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996531773	0%	0,00
238	15/10/2020	13:54:54	00:00:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991676790	0%	0,00
239	16/10/2020	05:45:07	00:00:53	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47997625176	0%	0,00
240	16/10/2020	09:48:34	00:00:52	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999127235	0%	0,00
241	16/10/2020	09:51:11	00:00:54	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999142572	0%	0,00
242	16/10/2020	10:58:20	00:00:39	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984746328	0%	0,00
243	16/10/2020	11:43:32	00:00:49	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984577652	0%	0,00
244	16/10/2020	11:48:52	00:00:30	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997625176	0%	0,00
245	16/10/2020	11:51:14	00:00:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997625176	0%	0,00
246	16/10/2020	11:52:52	00:00:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991353943	0%	0,00
247	16/10/2020	15:43:04	00:01:27	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991837820	0%	0,00
248	16/10/2020	16:30:41	00:00:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996179230	0%	0,00
249	16/10/2020	16:35:26	00:00:40	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996656541	0%	0,00
250	16/10/2020	17:17:54	00:03:24	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999348010	0%	0,00
251	16/10/2020	17:33:30	00:00:54	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991837820	0%	0,00
252	17/10/2020	10:11:17	00:04:52	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991823709	0%	0,00
253	17/10/2020	10:29:42	00:00:30	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999664052	0%	0,00
254	17/10/2020	16:23:59	00:00:12	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991904957	0%	0,00
255	17/10/2020	17:10:03	00:00:06	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996189169	0%	0,00
256	17/10/2020	19:15:46	00:00:25	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997476785	0%	0,00
257	18/10/2020	02:26:04	00:00:13	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996250696	0%	0,00
258	18/10/2020	02:43:18	00:00:45	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996250696	0%	0,00
259	18/10/2020	09:25:56	00:00:15	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999324657	0%	0,00
260	18/10/2020	18:34:56	00:00:53	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47991676790	0%	0,00
261	18/10/2020	18:39:45	00:00:18	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999816716	0%	0,00
262	18/10/2020	20:27:15	00:00:13	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996844353	0%	0,00
263	19/10/2020	09:29:09	00:02:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996425027	0%	0,00
264	19/10/2020	09:32:08	00:01:17	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996425027	0%	0,00
265	19/10/2020	10:02:04	00:00:36	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992746541	0%	0,00
266	19/10/2020	10:03:14	00:01:07	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997269624	0%	0,00
267	19/10/2020	10:04:46	00:00:38	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992362614	0%	0,00
268	19/10/2020	10:05:41	00:00:39	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984234580	0%	0,00
269	19/10/2020	10:42:24	00:00:28	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997813072	0%	0,00
270	19/10/2020	11:04:01	00:01:10	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992757046	0%	0,00
271	19/10/2020	12:56:39	00:00:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996348112	0%	0,00
272	19/10/2020	14:38:32	00:00:25	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996260302	0%	0,00
273	19/10/2020	15:30:18	00:00:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991676790	0%	0,00
274	19/10/2020	15:43:54	00:01:40	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992658365	0%	0,00
275	19/10/2020	15:48:08	00:00:50	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992746541	0%	0,00
276	19/10/2020	15:49:35	00:00:40	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997269624	0%	0,00
277	19/10/2020	15:50:42	00:01:36	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992362614	0%	0,00
278	19/10/2020	15:52:42	00:00:38	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984234580	0%	0,00
279	19/10/2020	16:32:29	00:00:52	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996260302	0%	0,00
280	20/10/2020	05:10:15	00:00:41	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47991676790	0%	0,00
281	20/10/2020	06:17:04	00:01:19	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999549245	0%	0,00
282	20/10/2020	09:02:24	00:00:32	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997291635	0%	0,00
283	20/10/2020	09:23:31	00:00:33	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999572896	0%	0,00
284	20/10/2020	09:30:21	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997144523	0%	0,00
285	20/10/2020	10:54:44	00:00:36	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996927422	0%	0,00
286	20/10/2020	10:56:29	00:00:39	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988118540	0%	0,00
287	20/10/2020	11:03:08	00:00:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999878644	0%	0,00
288	20/10/2020	13:52:14	00:00:57	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996767613	0%	0,00
289	20/10/2020	13:54:19	00:00:39	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996339533	0%	0,00
290	20/10/2020	13:57:10	00:00:44	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999878644	0%	0,00
291	20/10/2020	14:03:58	00:00:55	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992632940	0%	0,00
292	20/10/2020	14:30:45	00:01:07	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999549245	0%	0,00
293	20/10/2020	14:32:53	00:00:44	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999664052	0%	0,00
294	20/10/2020	14:36:06	00:02:35	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999856003	0%	0,00
295	20/10/2020	19:12:45	00:00:43	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999664052	0%	0,00
296	20/10/2020	21:13:06	00:01:14	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999851602	0%	0,00

Continua na próxima página

FOLHAS
Nº 339

SERVICOS OI - Continuação

SERVICOS OI

CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
297	20/10/2020	23:29:40	00:00:50	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999851602	0%	0,00
298	21/10/2020	09:33:25	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999664052	0%	0,00
299	21/10/2020	09:59:23	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996541386	0%	0,00
300	21/10/2020	12:43:44	00:00:35	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991676790	0%	0,00
301	21/10/2020	12:45:32	00:00:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991969480	0%	0,00
302	21/10/2020	13:34:06	00:00:35	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996348112	0%	0,00
303	21/10/2020	16:57:44	00:00:43	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996571032	0%	0,00
304	22/10/2020	08:00:06	00:00:34	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996092398	0%	0,00
305	22/10/2020	09:19:48	00:00:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991200017	0%	0,00
306	22/10/2020	14:12:56	00:00:46	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984056960	0%	0,00
307	22/10/2020	14:16:04	00:01:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991311372	0%	0,00
308	22/10/2020	20:12:27	00:00:06	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984193987	0%	0,00
309	22/10/2020	21:02:36	00:01:49	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47992134563	0%	0,00
310	22/10/2020	21:48:50	00:00:06	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996475191	0%	0,00
311	22/10/2020	22:07:10	00:00:37	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47999670007	0%	0,00
312	23/10/2020	08:15:49	00:00:25	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991443985	0%	0,00
313	23/10/2020	08:38:36	00:00:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996489017	0%	0,00
314	23/10/2020	10:28:22	00:00:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997813072	0%	0,00
315	23/10/2020	10:38:27	00:01:03	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992833720	0%	0,00
316	23/10/2020	10:41:21	00:01:06	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999997487	0%	0,00
317	23/10/2020	11:10:22	00:01:05	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991920926	0%	0,00
318	23/10/2020	11:23:46	00:00:19	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999585174	0%	0,00
319	23/10/2020	12:59:38	00:01:00	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996930677	0%	0,00
320	23/10/2020	16:55:33	00:00:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996227869	0%	0,00
321	23/10/2020	18:27:22	00:00:44	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996227869	0%	0,00
322	23/10/2020	21:44:57	00:00:23	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996227869	0%	0,00
323	23/10/2020	22:20:26	00:00:43	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996227869	0%	0,00
324	24/10/2020	09:15:09	00:00:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999361238	0%	0,00
325	24/10/2020	09:42:08	00:00:12	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999361238	0%	0,00
326	24/10/2020	09:59:46	00:00:13	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999361238	0%	0,00
327	24/10/2020	10:22:45	00:00:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999461104	0%	0,00
328	24/10/2020	13:43:06	00:00:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984727715	0%	0,00
329	24/10/2020	14:19:26	00:00:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999707970	0%	0,00
330	24/10/2020	18:50:42	00:00:22	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999260692	0%	0,00
331	24/10/2020	18:53:48	00:00:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999260692	0%	0,00
332	24/10/2020	18:57:40	00:00:25	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999965821	0%	0,00
Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL								0,00

CHAMADAS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
333	25/09/2020	18:16:40	00:00:28	VC2-SC-LAGES	VC2	49999251933	0%	0,00
334	25/09/2020	19:08:02	00:00:51	VC2-SC-LAGES	VC2	49999251933	0%	0,00
335	25/09/2020	20:56:55	00:01:23	VC3-RS-CAXIAS DO SUL	VC3	54981398305	0%	0,00
336	26/09/2020	14:43:11	00:00:36	VC3-RS-PELOTAS	VC3	53999639118	0%	0,00
337	27/09/2020	23:41:03	00:00:07	VC2-SC-LAGES	VC2	49991080132	0%	0,00
338	29/09/2020	08:45:52	00:00:51	VC3-RS-CAXIAS DO SUL	VC3	54991626542	0%	0,00
339	29/09/2020	19:10:36	00:00:37	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51998593655	0%	0,00
340	30/09/2020	02:48:53	00:00:26	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51998593655	0%	0,00
341	01/10/2020	10:41:23	00:00:43	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48998402145	0%	0,00
342	04/10/2020	12:16:24	00:00:16	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48996442700	0%	0,00
343	04/10/2020	12:17:38	00:00:37	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48996442700	0%	0,00
344	04/10/2020	19:40:50	00:00:21	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48991910553	0%	0,00
345	04/10/2020	19:42:36	00:01:03	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48991910533	0%	0,00
346	05/10/2020	14:28:09	00:00:58	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51995890105	0%	0,00
347	08/10/2020	22:33:26	00:00:53	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48991320986	0%	0,00
348	09/10/2020	09:29:20	00:00:44	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48998176440	0%	0,00
349	09/10/2020	15:41:37	00:00:18	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48998311281	0%	0,00
350	09/10/2020	15:46:15	00:00:19	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48998311281	0%	0,00
351	09/10/2020	15:54:34	00:00:19	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48998311281	0%	0,00
352	10/10/2020	03:08:10	00:01:21	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51998593655	0%	0,00
353	11/10/2020	15:46:40	00:00:55	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48991767653	0%	0,00
354	12/10/2020	04:05:15	00:01:04	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51998593655	0%	0,00
355	12/10/2020	09:48:52	00:00:10	VC3-RS-SANTA MARIA	VC3	55996852009	0%	0,00
356	12/10/2020	11:31:33	00:03:03	VC3-SP-BAURU	VC3	14981255995	0%	0,00
357	13/10/2020	21:58:21	00:00:32	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48999586629	0%	0,00
358	13/10/2020	22:01:51	00:00:11	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48999586629	0%	0,00
359	14/10/2020	07:47:37	00:00:45	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48998603610	0%	0,00
360	14/10/2020	07:59:52	00:00:26	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48991238687	0%	0,00
361	14/10/2020	08:01:47	00:00:33	VC2-SC-LAGES	VC2	49999251933	0%	0,00
362	14/10/2020	16:02:56	00:00:22	VC3-RS-CAXIAS DO SUL	VC3	54981207978	0%	0,00
363	15/10/2020	00:24:44	00:00:41	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51998593655	0%	0,00
364	17/10/2020	17:10:43	00:01:00	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48999638560	0%	0,00
365	17/10/2020	17:12:27	00:00:27	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48996733945	0%	0,00
366	17/10/2020	20:55:20	00:00:15	VC2-PR-CASCAVEL	VC2	45999436756	0%	0,00
367	18/10/2020	08:05:12	00:01:11	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48999638560	0%	0,00
368	18/10/2020	09:17:01	00:00:45	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48999638560	0%	0,00
369	18/10/2020	18:47:21	00:00:40	VC3-SP-SAO PAULO	VC3	11984459611	0%	0,00
370	19/10/2020	10:06:45	00:00:55	VC2-PR-CURITIBA	VC2	41991170773	0%	0,00
371	19/10/2020	15:46:21	00:00:33	VC2-PR-CURITIBA	VC2	41991170773	0%	0,00
372	19/10/2020	16:34:09	00:00:20	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51995768864	0%	0,00
373	19/10/2020	16:36:49	00:00:24	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51995768864	0%	0,00
374	20/10/2020	00:06:39	00:00:35	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51998593655	0%	0,00
375	20/10/2020	10:58:39	00:00:34	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48999378744	0%	0,00
376	20/10/2020	14:02:34	00:00:37	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48991876473	0%	0,00
377	21/10/2020	21:12:47	00:00:33	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51998593655	0%	0,00
378	22/10/2020	00:48:15	00:01:08	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51998593655	0%	0,00
379	22/10/2020	06:52:12	00:00:47	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48999378744	0%	0,00
380	23/10/2020	10:30:28	00:00:16	VC2-SC-FLORIANOPOLIS	VC2	48996393937	0%	0,00

Continua na próxima página

FOLHAS
Nº 140

SERVICOS OI - Continuação

SERVICOS OI

CHAMADAS PARA MOVEL

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
381	24/10/2020	22:38:30	00:00:39	VC3-RS-PORTO ALEGRE	VC3	51998593655	0%	0,00
Total CHAMADAS PARA MOVEL								0,00

Total Nota Fiscal OI	66,92

DOCUMENTO FINANCEIRO - N° 015.616.055

ITENS FINANCEIROS

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor
382	IDENT. CHAMADAS TELEFONICAS	25/10/2020		21,99%	16,40
Total ITENS FINANCEIROS					16,40

Total Documento Financeiro	16,40
Valor a pagar	83,32

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

FOLHAS
Nº 141

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 23/11/2020 - 10:31:45

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	**23/11/2020 10:26:18**
Sequência de Autenticação	**150991**
Data do Pagamento	**23/11/2020**
Valor	**83,32**
Linha Digitável	**84680000000-8 83320027717-0 69119820201-8 10114600000-1**
Protocolo	**5606.5754.0117.0B14.2539.5149**

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

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

FOLHAS
Nº 742

oi FIXO

Fatura de Serviços de Telecomunicações

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

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

Referência
NOVEMBRO/2020

Telefone
(47) 3363 3755

Vencimento
14/11/2020

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	

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 FIXO

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

FOLHAS Nº 743

INSTITUTO SANTE

Número do Telefone: 47 3363 3755
Número da Fatura: 2011.015616053
Sequencial: 717691190 202011 01196
Contrato Agrupador: 717.691.190-9 - 1ª Via

Data de Vencimento	**14/11/2020**
Valor a pagar:	**91,51**

Nº Identificador para Débito Automático: 717.691.190-9

84600000000 6 91510027717 6 69119020201 6 10119600000 0

Fique ligado

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

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

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

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

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

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

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

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

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

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

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

OI INFORMA A PARTIR SET20 AS OFERTAS DE FIXO PA 154 TERAO NOVOS VALORES REF REAJUSTE PLANOS DE SERVICO. SENDO MANTIDOS NO ENTANTO OS DESCONTOS PROMOCIONAIS NOS TERMOS DOS SEUS REGULAMENTOS. MAIS INFOS EM WWW.OI.COM.BR/REAJUSTE

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

102 Auxílio à lista.

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

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTTEL (0,5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

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

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 31 Oi, 12 CTBC, 13 Fonar, 14 OI, 15 Telefônica, 16 Viacom, 17 Transit, 19 Epsilon, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha25 GVT, 26 IDT, 28 Alpamayo, 29 T-Leste, 32 Convergia, 34 ETML, 35 Easytone, 37 Golden Line, 38 TESA, 39 Engevox, 41 TIM, 42 GT Group, 43 Sercomtel, 45 Global Crossing, 46 Hoje Telecom,47 BT Communications, 53 OSTARA, 57 Itacéu, 58 Voitel, 62 Option, 63 Hello Brazil, 67 ALOOLA,71 Dollarphone, 81 Sermatel, 84 BBT, 85 America Net, 91 IP Corp Telecom, 96 Amigo Telecom, 65 Telecom 65, 49 Cambridge, 75 Vipway.

Resumo dos Tributos Incidentes

Receitas (R$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	16,73	0,00	0,43	2,00
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,15	0,73
Total Tributos	**16,73**	**0,00**	**0,58**	**2,73**

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

FOLHAS
Nº 744

FIXO

Oi S.A
Período: 26/09/2020 a 25/10/2020

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES **NÚMERO DA NF:015.417.682 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02**

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

Número do Cliente: 234734903000006 Período de: 26/09/2020 a 25/10/2020
Contrato Agrupador: 717.691.190-9 Telefone Agrupador: 47 3363 3755
Contrato Agrupado: 717.691.190-9 Telefone Agrupado: 47 3363 3755
CPF/CNPJ: 08.776.971/0006-44 Insc. Estadual: ISENTO
Data de emissão: 01/11/2020

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

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	66,92	0,00	0,00
Aliquota	25%	0%	0%
Valor	16,73	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO
8C07.804A.0148.EE91.6952.48CC.2C3E.E3E5

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Sequência	Descrição dos serviços	Dia/Qtde	% Desconto	Aliquota	Valor
1	OI FIXO AVANCADO	30	24,49%	25% ICMS	66,92
Total SERVICOS MENSAIS					66,92

Total Nota Fiscal OI **66,92**

DOCUMENTO FINANCEIRO - N° 015.616.053

ITENS FINANCEIROS

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor
2	IDENT. CHAMADAS TELEFONICAS	25/10/2020		21,99%	16,40
3	SERVICO BUSCA AUTOMATICA	25/10/2020			8,19
Total ITENS FINANCEIROS					24,59

Total Documento Financeiro **24,59**

Valor a pagar **91,51**

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

FOLHAS
Nº 745

FOLHAS
Nº 746

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 23/11/2020 - 10:31:44

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	**23/11/2020 10:26:19**
Sequência de Autenticação	**150997**
Data do Pagamento	**23/11/2020**
Valor	**91,51**
Linha Digitável	**84600000000-6 91510027717-6 69119020201-6 10119600000-0**
Protocolo	**5607.1460.0117.0B14.2539.5B54**

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

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

FOLHAS
Nº 747

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

Fatura de Serviços de Telecomunicações

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

Fatura: 2011.015626709
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

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: **14/11/2020**
Valor de sua conta: **72,57**

Número de seu telefone: 47 3368 1101
Mês de referência: novembro 2020
Período: 26/09/2020 a 25/10/2020
Data de emissão: 01/11/2020

LISTAS TELEFÔNICAS

A lista telefônica da OI, na sua região, edição atual, é disponibilizada em dois volumes: um com telefones não residenciais e um com telefones residenciais. Ambos os volumes, caso seja de seu interesse, podem ser solicitados pelo número 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

FOLHAS Nº 148

INSTITUTO SANTE

Número do Telefone: 47 3368 1101
Número da Fatura: 2011.015626709
Sequencial: 718156060 202011 01140

Data de Vencimento	**14/11/2020**
Valor a pagar:	**72,57**

N° Identificador para Débito Automático: 718.156.060-4

84650000000 1 72570027718 1 15606020201 7 10114000000 7

Fique ligado

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

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

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

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

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

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

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

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

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

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

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

OI INFORMA A PARTIR SET20 AS OFERTAS DE FIXO PA 154 TERAO NOVOS VALORES REF REAJUSTE PLANOS DE SERVICO. SENDO MANTIDOS NO ENTANTO OS DESCONTOS PROMOCIONAIS NOS TERMOS DOS SEUS REGULAMENTOS. MAIS INFOS EM WWW.OI.COM.BR/REAJUSTE

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

102 Auxílio à lista.

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

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

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

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 31 Oi, 12 CTBC, 13 Fonar, 14 Oi, 15 Telefônica, 16 Viacom, 17 Transit, 19 Epsilon, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha25 GVT, 26 IDT, 28 Alpamayo, 29 T-Leste, 32 Convergia, 34 ETML, 35 Easytone, 37 Golden Line, 38 TESA, 39 Engevox, 41 TIM, 42 GT Group, 43 Sercomtel, 45 Global Crossing, 46 Hoje Telecom,47 BT Communications, 53 OSTARA, 57 Itacéu, 58 Voitel, 62 Optlon, 63 Hello Brazil, 67 ALOOLA,71 Dollarphone, 81 Sermatel, 84 BBT, 85 America Net, 91 IP Corp Telecom, 96 Amigo Telecom, 65 Telecom 65, 49 Cambridge, 75 Vipway.

Resumo dos Tributos Incidentes

Receitas (R$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	18,14	0,00	0,47	2,17
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Tributos	**18,14**	**0,00**	**0,47**	**2,17**

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

FOLHAS
Nº 349

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES **NÚMERO DA NF:015.427.957 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02**

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

Número do Cliente: 234734903000006
Contrato Agrupador: 718.156.060-4
Contrato Agrupado: 718.156.060-4
CPF/CNPJ: 08.776.971/0006-44
Data de emissão: 01/11/2020

Período de: 26/09/2020 a 25/10/2020
Telefone Agrupador: 47 3368 1101
Telefone Agrupado: 47 3368 1101
Insc. Estadual: ISENTO

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

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	72,57	0,00	0,00
Alíquota	25%	0%	0%
Valor	18,14	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO
B6DC.472B.BBC1.F6EB.AE6A.CE08.23F2.E846

SERVICOS OI

SERVICOS MENSAIS

Sequência	Descrição dos serviços	Dia/Qtde	% Desconto	Alíquota	Valor
1	ASSINATURA BASICA NAO RESIDENCIAL	30		25% ICMS	72,57
Total SERVICOS MENSAIS					72,57

Total Nota Fiscal OI **72,57**

Valor a pagar **72,57**

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

FOLHAS
Nº 750

FOLHAS
Nº 751

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 23/11/2020 - 10:31:44

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	**23/11/2020 10:26:20**
Sequência de Autenticação	**151003**
Data do Pagamento	**23/11/2020**
Valor	**72,57**
Linha Digitável	**84650000000-1 72570027718-1 15606020201-7 10114000000-7**
Protocolo	**5606.2D3C.0117.0B14.253A.0157**

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

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

FOLHAS
Nº 152

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	Número da nota
13.173	13091

Data da emissão da nota: 18/11/2020 14:07

Data do fato gerador: 18/11/2020 9:15

Código de verificação: CVJWCQ1VR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 14.355.814/0001-53 Inscrição municipal: 9020524 Telefone: 40204411/08006486600
Endereço: Rua Getúlio Vargas Número 2729 Bairro: Centro CEP: 88103-400
Complemento Celular:
Município SAO JOSE UF: SC
E-mail faturamento@orsegups.com.br Site: www.orsegups.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
VIGIA MTA - Ref.: 11/2020 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 - Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/12/2020	17.000,00	1,0000	17.000,0000	17.000,00 x	5,00 =	850,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		A Vista	13.319,50								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEF	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 110,50	R$ 510,00	R$ 1.870,00	R$ 170,00	R$ 170,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 17.000,00 **Valor Liquido= R$ 13.319,50**

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:
7820-5/00 - Locação de mão-de-obra temporária

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	17.000,00	850,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no Município
Situação tributária do ISSQN: Retenção
Local da prestação do serviço: Itapema
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014

O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município
Situação desta NFS-e: Retida
Inscr.Estadual Tomador 251474127 http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=160571905771213091758123195732105561422044738370357 13
Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.286,50 (13,45%),estadual - R$ 0,00 (0,00%),municipal - R$ 501,50(2,95%),com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

FOLHAS Nº 153

OK

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

DARF

01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA 4733087074	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	170,00
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	170,00

NOTA FISCAL(Rps 13.173
NFS-e: 13091 Emissão: 18/11/2020 IRRF

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

Darf válido para pagamento até 20/12/2020

nitido Por ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇ 14.355.814/0001-53

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIA

1

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

DARF

01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA 4733087074	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	170,00
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	170,00

NOTA FISCAL(Rps 13.173
NFS-e: 13091 Emissão: 18/11/2020 IRRF

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

Darf válido para pagamento até 20/12/2020

Emitido Por ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇ 14.355.814/0001-53

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIA

2

FOLHAS
Nº 754

24/11/2020 - COMPROVANTE - 13:10:00
DE PAGAMENTO DE DARF

ORIGEM DA OPERACAO

AGENTE ARRECADADOR:.....093 - SCM POLOCRED
PA:.....50 - VIACREDI

DADOS DA OPERACAO

DATA PAGAMENTO:.....23/11/2020
N. DA TRANSACAO:.....2413842
CONVENIO:.....DARF 81 PRETO EUROPA COOPERATIVA
PERIODO APURACAO:.....30/11/2020
NUMERO CPF OU CNPJ:.....86.324.860/0001-04
CODIGO RECEITA:.....1708
NUMERO REFERENCIA:.....
DATA VENCIMENTO:.....20/12/2020
VALOR PRINCIPAL:.....170,00
VALOR MULTA:.....0,00
VALOR JUROS E/OU ENCARGOS:.....0,00
VALOR TOTAL:.....170,00

AUTENTICACAO:
093POLO00000534162411202012231900017000

AUTENTICACAO ELETRONICA:
B4B2.A61E.FE7F.17F8.A173.0599.C57F.25F1

SAC - 0800 647 2200
OUVIDORIA - 0800 644 1100

FOLHAS
Nº 155

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	Número da nota
13.173	13091

Data da emissão da nota: 18/11/2020 14:07

Data do fato gerador: 18/11/2020 9:15

Código de verificação: CVJWCQ1VR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 14.355.814/0001-53 Inscrição municipal: 9020524 Telefone: 40204411/08006486600
Endereço: Rua Getúlio Vargas Número 2729 Bairro: Centro CEP: 88103-400
Celular:
Complemento
Município SAO JOSE UF: SC
E-mail faturamento@orsegups.com.br Site: www.orsegups.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
VIGIA MTA - Ref.: 11/2020 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 - Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/12/2020	17.000,00	1,0000	17.000,0000	17.000,00 x	5,00 =	850,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		A Vista	13.319,50								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEF	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 110,50	R$ 510,00	R$ 1.870,00	R$ 170,00	R$ 170,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 17.000,00 **Valor Liquido= R$ 13.319,50**

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:
7820-5/00 - Locação de mão-de-obra temporária

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	17.000,00	850,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no Município
Situação tributária do ISSQN: Retenção
Local da prestação do serviço: Itapema
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014

O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município
Situação desta NFS-e: Retida
Inscr.Estadual Tomador 251474127 http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=160571905771213091758123195732105561422044738370357 13
Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.286,50 (13,45%),estadual - R$ 0,00 (0,00%),municipal - R$ 501,50(2,95%),com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

FOLHAS Nº 756

OK

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

DARF

01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA 4733087074	
NOTA FISCAL(Rps): 13.173 NFS-e: 13091 PIS/COFINS/CSSL	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	790,50
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	790,50
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	

Valores expressos em reais.

Darf válido para pagamento até : 20/01/2021

Emitido Por: ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS | 14.355.814/0001-53

1

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

DARF

01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA 4733087074	
NOTA FISCAL(Rps): 13.173 NFS-e: 13091 PIS/COFINS/CSSL	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	790,50
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	790,50
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	

Valores expressos em reais.

Darf válido para pagamento até : 20/01/2021

Emitido Por: ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS | 14.355.814/0001-53

2

FOLHAS
Nº 157

24/11/2020 - COMPROVANTE - 13:10:00
DE PAGAMENTO DE DARF

ORIGEM DA OPERACAO

AGENTE ARRECADADOR:.....093 - SCM POLOCRED
PA:.....50 - VIACREDI

DADOS DA OPERACAO

DATA PAGAMENTO:.....23/11/2020
N. DA TRANSACAO:.....2413843
CONVENIO:.....DARF 81 PRETO EUROPA COOPERATIVA
PERIODO APURACAO:.....31/12/2020
NUMERO CPF OU CNPJ:.....86.324.860/0001-04
CODIGO RECEITA:.....5952
NUMERO REFERENCIA:.....
DATA VENCIMENTO:.....20/01/2021
VALOR PRINCIPAL:.....790,50
VALOR MULTA:.....0,00
VALOR JUROS E/OU ENCARGOS:.....0,00
VALOR TOTAL:.....790,50

AUTENTICACAO:
093POLO000005341724112020122319000790 50

AUTENTICACAO ELETRONICA:
9F9F.6F57.9A57.9B85.7752.DEED.CCB7.2D44

SAC - 0800 647 2200
OUVIDORIA - 0800 644 1100

FOLHAS
Nº 758

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	Número da nota
13.173	13091

Data da emissão da nota: 18/11/2020 14:07

Data do fato gerador: 18/11/2020 9:15

Código de verificação: CVJWCQ1VR

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA
Inscrição estadual:
CPF/CNPJ: 14.355.814/0001-53 Inscrição municipal: 9020524 Telefone: 40204411/08006486600
Endereço: Rua Getúlio Vargas Número 2729 Bairro: Centro CEP: 88103-400
Complemento Celular:
Município SAO JOSE UF: SC
E-mail faturamento@orsegups.com.br Site: www.orsegups.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
VIGIA MTA - Ref.: 11/2020 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 - Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/12/2020	17.000,00	1,0000	17.000,0000	17.000,00 x	5,00 =	850,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		A Vista	13.319,50								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 110,50	R$ 510,00	R$ 1.870,00	R$ 170,00	R$ 170,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 17.000,00 **Valor Liquido= R$ 13.319,50**

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:
7820-5/00 - Locação de mão-de-obra temporária

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	17.000,00	850,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no Município
Situação tributária do ISSQN: Retenção
Local da prestação do serviço: Itapema
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014

O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município
Situação desta NFS-e: Retida
Inscr.Estadual Tomador 251474127 http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=160571905771213091758123195732105561422044738370357 13
Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.286,50 (13,45%),estadual - R$ 0,00 (0,00%),municipal - R$ 501,50(2,95%),com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

FOLHAS Nº 751

OK

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MF INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	11/2020
		5 - IDENTIFICADOR	14.355.814/0001-53
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇ(**ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA 4020 4411** **Rua Getúlio Vargas 2729** **Centro 88103-400 SAO JOSE SC** **Nota Fiscal (Rps): NF: 0000013173 NFS-e: 13091** ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA		6 - VALOR DO INSS	1.870,00
		7 -	0,00
		8 -	0,00
2 - VENCIMENTC (Uso exclusivo INSS)	18/12/2020	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
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 subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	1.870,00
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)			
Emitido Por: ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA 14.355.814/0001-53			

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.

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MF INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
		4 - COMPETÊNCIA	11/2020
		5 - IDENTIFICADOR	14.355.814/0001-53
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇ(**ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA 4020 4411** **Rua Getúlio Vargas 2729** **Centro 88103-400 SAO JOSE SC** **Nota Fiscal (Rps): NF: 0000013173 NFS-e: 13091** SSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA		6 - VALOR DO INSS	1.870,00
		7 -	0,00
		8 -	0,00
2 - VENCIMENTC (Uso exclusivo INSS)	18/12/2020	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
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 subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	1.870,00
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)			
Emitido Por: ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA 14.355.814/0001-53			

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

FOLHAS Nº 760

F

24/11/2020 - COMPROVANTE - 13:10:05
DE PAGAMENTO DE GPS

ORIGEM DA OPERACAO

AGENTE ARRECADADOR:.....093 - SCM POLOCRED
PA:.....50 - VIACREDI

DADOS DA OPERACAO

DATA PAGAMENTO:.....23/11/2020
N. DA TRANSACAO:.....2413848
CONVENIO:.....GPS SEM CODIGO DE BARRAS
CODIGO PAGAMENTO:.....2631
COMPETENCIA:.....11/2020
IDENTIFICADOR:.....14355814000153
VALOR INSS:.....1.870,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES:.....0,00
VALOR ATM/MULTAS e JUROS:.....0,00
VALOR TOTAL:.....1.870,00

AUTENTICACAO:
093POLO0000053422241120201223190018700O

AUTENTICACAO ELETRONICA:
CAC3.94BA.8484.9AE4.5F89.C453.1564.8E2D

SAC - 0800 647 2200
OUVIDORIA - 0800 644 1100

FOLHAS
Nº 761

REDEH
BENEFICÊNCIA CRISTÃ

Ofício nº 386/2020

Taió/SC, 25 de novembro de 2020.

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

Prezado Senhor,

A ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ vem através desta, informar sobre a devolução do valor de **R$ 12,00** (comprovante em anexo), relativo a juros de boletos pagos em atraso, devolvidos para a conta bancária do contrato de gestão, referente a 9ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020, da seguinte nota fiscal e empresa abaixo relacionada:

Fornecedor	Nota Fiscal	Valor os Juros	
Laboratório Rafaelli LTDA	0002508	R$	12,00
		R$	**12,00**

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

Atenciosamente,

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ
ROGÉRIO DE ABREU
PRESIDENTE

FOLHAS
Nº 162

VIACREDI ALTO VALE

Emitido em 24/11/2020 - 15:35:38

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	348694 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa	0101 - VIACREDI
Conta/DV	1125.375.4 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	196
Data da Transferência	24/11/2020
Sequência Autenticação	10829
Data/Hora Transação	24/11/2020 15:35:30
Valor a Pagar	12,00
Identificador	Não Informado
Protocolo	012C.484C.1018.0B14.380D.035F

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

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

FOLHAS Nº 763

OK

HELCIO SOLUCOES
HELCIO DE CAMARGO DUTRA LOPES
06499130940
RUA 119 A, Nº 44, CENTRO
ITAPEMA SC , 88220000 FONE: (47) 99967-
CMC: 16421 - CPF/CNPJ: 29.912.138/0001-49
OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO **M.E.I**

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br
NOTA FISCAL
Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO
NOTA FISCAL

NÚMERO NOTA FISCAL
0000045

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
24/11/2020 18:11:37	**Tributado no Município**	**SIM**

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR	EMAIL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	

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

Nº CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)
86.324.860/0009-53			

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	**serviços manutenção eletrica**	**600,00**	**600,00**

OBSERVAÇÕES: CONTRIBUINTE ENQUADRADO NO M.E.ICONTRIBUINTE ISENTO

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA
4321500 - INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO ELÉTRICA - INSTALAÇÃO OU MONTAGEM CONTRATADA PARA A CONSTRUÇÃO OU OBRA;

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
600,00	**600,00**

Local onde o serviço foi prestado: **ITAPEMA - SC**

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 104,34 (17.39%)** - Fonte: IBPT

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 12a46ca6b062231281cae7d21a5e49e8
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - b8a81275f4b5305b4b2a25504249c674

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de **HELCIO DE CAMARGO DUTRA LOPES**
06499130940
Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:

Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NFS-e
NOTA FISCAL
Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO
NOTA FISCAL

NÚMERO NOTA FISCAL
0000045

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 12a46ca6b062231281cae7d21a5e49e8
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - b8a81275f4b5305b4b2a25504249c674

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 104,34 (17.39%)** - 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 764

Santander 033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: **PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER**

Vencimento: **26/11/2020**

Beneficiário
HELCIO DE CAMARGO DUTRA LOPES 0649913094 CNPJ: 29.912.138/0001-49
PC VIDAL RAMOS, 11 - - CENTRO - ITAJAI - SC - CEP: 88301-010

Agência/Código Beneficiário: **3159 / 3491242**

Data do documento	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
24/11/2020		04	--	25/11/2020

Nosso Número: **0000000000011**

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	COB	REAL	--	

(=) Valor do documento: **600,00**

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS 86.324.860/0009-53
rua 700 - varzea
ITAPEMA/SC - 88220-000

Sacador/Avalista:

Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander 033-7 **03399.34911 24200.000008 00001.101013 1 84510000060000**

Local de Pagamento: **PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER**

Vencimento: **26/11/2020**

Beneficiário
HELCIO DE CAMARGO DUTRA LOPES 0649913094 CNPJ: 29.912.138/0001-49
PC VIDAL RAMOS, 11 - - CENTRO - ITAJAI - SC - CEP: 88301-010

Agência/Código Beneficiário: **3159 / 3491242**

Data do documento	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento
24/11/2020		04	--	25/11/2020

Nosso Número: **0000000000011**

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	COB	REAL	--	

(=) Valor do documento: **600,00**

Instruções

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS 86.324.860/0009-53
rua 700 - varzea
ITAPEMA/SC - 88220-000

Ficha de Compensação

Sacador/Avalista:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FOLHAS Nº 765

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 08:56:49

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	HELCIO DE CAMARGO DUTRA LOPES
CPF/CNPJ	29.912.138/0001-49
Banco	BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	26/11/2020 08:41:16
Data Do Vencimento	26/11/2020
Valor Título	600,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	26020
Data Do Pagamento	26/11/2020
Valor	600,00
Linha Digitável	03399.34911 24200.000008 00001.101013 1 84510000060000
Protocolo	552A.5918.011A.0B14.1F1B.4409

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

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

FOLHAS
Nº 166

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

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 102858
Série 1

STOCK MED
Produtos médicos-hospitalares

STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 06.106.005/0001-80 - Insc. Est.: 108/0139670
Av. Paul Harris, nº 100 - Centro - CEP: 96.810-408
Santa Cruz do Sul/RS - Fone/Fax: (51) 2109-7000

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 102858
Série 1

Chave de Acesso
4320.1106.1060.0500.0180.5500.1000.1028.5810.0495.5170

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: 143200211440530

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			86.324.860/0009-53	18/11/2020
Endereço		**Bairro Distrito**	**CEP**	**Data Entrada/Saída**
R 700 659		VARZEA	88.220-000	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada/Saída**
ITAPEMA	47 33087074	SC	ISENTO	

FATURA/ DUPLICATA

102858-A 17/12/2020 3.720,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
237934		4

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario
BANCO DO BRASIL Ag: 1805 C/C: 138163-6

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
3.720,00	446,40	0,00	0,00	3.720,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	760,74	3.720,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
EXPRESSO LEOMAR LTDA	0-Remetente (CIF)				02.633.583/0001-13
Endereço	**Município**			**UF:**	**Inscrição Estadual**
RODOVIA RST 453 1470	LAJEADO			RS	0720086701

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
50				500,000	500,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
4541	SORO FISIOLOGICO 0,9% 0100ML SF 60 FR FARMACE Lote: 20H0389A 31/08/2022 Fabr.: 31/08/2020 Cod.Fabr.: 4541 Reg. MS: 1108500010215 Cod.EAN13: 7898166041387 Li Trib. Aprox R$: 312,71 Federal e 162,75 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	6108	FR	1.500	1,55000	2.325,00	2.325,00	279,00	0,00	0	12,00
2948	SORO FISIOLOGICO 0,9% 0250ML (733) 40 FR EQUIPLEX Lote: 2014174 31/07/2022 Fabr.: 31/07/2020 Cod.Fabr.: 111.0733 Reg. MS: 1177200010409 Cod.EAN13: 7898007677331 Li Trib. Aprox R$: 103,30 Federal e 53,76 Estadual Fonte:IBPT	30049099	500	6108	FR	400	1,92000	768,00	768,00	92,16	0,00	0	12,00
49050	SORO FISIOLOGICO 0,9% 0500ML (B500) 20 FR SANOBIOL Lote: 20080831 31/08/2022 Fabr.: 31/08/2020 Cod.Fabr.: 518194 Reg. MS: 1013900190156 Cod.EAN13: 7898153652336 Li Trib. Aprox R$: 84,33 Federal e 43,89 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	6108	FR	300	2,09000	627,00	627,00	75,24	0,00	0	12,00

57915

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$ 186,00
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00

Reservado ao Fisco

CERTIFICO que o ☒MATERIAL ☐SERVIÇO Constante deste documento foi ☐RECEBIDO ☐PRESTADO e aceito em 19/11/20 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

Katielli R. Maculan
Farmacêutica
CRF/SC 12076

FOLHAS Nº 767

Lançado OK

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 08:56:49

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	30/11/2020 09:44:27
Data Do Vencimento	17/12/2020
Valor Título	3.720,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	152873
Data Do Pagamento	30/11/2020
Valor	3.720,00
Linha Digitável	00190.00009 01456.308004 00019.356179 8 84720000372000
Protocolo	5736.0B0C.011E.0B14.2306.4F10

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

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

FOLHAS
Nº 169

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

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 102859
Série 1

STOCK MED
Produtos médicos-hospitalares

STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 06.106.005/0001-80 - Insc. Est.: 108/0139670
Av. Paul Harris, nº 100 - Centro - CEP: 96.810-408
Santa Cruz do Sul/RS - Fone/Fax: (51) 2109-7000

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 102859
Série 1

Chave de Acesso
4320.1106.1060.0500.0180.5500.1000.1028.5910.0495.5160

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: 143200211441566

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social	CNPJ / CPF	Data Emissão
ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	86.324.860/0009-53	18/11/2020

Endereço		Bairro Distrito	CEP	Data Entrada/Saída
R 700	659	VARZEA	88.220-000	

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada/Saída
ITAPEMA	4733087074	SC	ISENTO	

FATURA/ DUPLICATA

102859-A 02/12/2020 1.951,40								

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor
240517		4

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario
BANCO DO BRASIL Ag: 1805 C/C: 138163-6

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
1.951,40	222,54	0,00	0,00	1.951,40

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	396,01	1.951,40

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

Endereço		Município	UF:	Inscrição Estadual
RODOVIA RST 453	1470	LAJEADO	RS	0720086701

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
18				130,000	130,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro Distrito	CEP
R 700	659	VARZEA	88.220-000

Município	UF:
ITAPEMA	SC

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
4249	AGULHA 13X4,5 CX/100 CXE/5000 SOLIDOR Lote: 52120043 30/04/2025 Fabr.: 30/04/2020 Cod.Fabr.: 4249 Reg. MS: 10369460190 Cod.EAN13: nf05 Trib. Aprox R$: 1,57 Federal e 2,27 Estadual Fonte:IBPT	90183219	100	6108	UN	300	0,06300	18,90	18,90	0,76	0,00	0	4,00
92525	AGULHA 25X7 22GX1 CX/100 CXE/5000 LABOR IMPORT Lote: 26062020 26/06/2023 Fabr.: 26/06/2020 Cod.Fabr.: 80081 Reg. MS: 10369460064 Cod.EAN13: 17898157720908 nf05 Trib. Aprox R$: 5,72 Federal e 8,28 Estadual Fonte:IBPT	90183219	100	6108	UN	1.000	0,06900	69,00	69,00	2,76	0,00	0	4,00
89877	ALCOOL SWAB CX/200 LABOR IMPORT Lote: 20030238 31/03/2023 Fabr.: 31/03/2020 Cod.Fabr.: 50229 Reg. MS: 80685360121 Cod.EAN13: 17898157729567 Trib. Aprox R$: 3,86 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30059090	100	6108	CX	3	14,00000	42,00	42,00	1,68	0,00	0	4,00
54372	APARELHO BARBEAR C/2 LAMINA PCT/5 BOB SHAVE Lote: 201901 Fabr.: 25/05/2019 Cod.Fabr.: 54372 Reg. MS: ISENTO Cod.EAN13: 7898923041896 Lis7 Trib. Aprox R$: 3,04 Federal e 4,10 Estadual Fonte:IBPT	82121020	500	6108	PCT	6	3,80000	22,80	22,80	2,74	0,00	0	12,00
756	ONDANSETRONA 4MG 2ML (2MG/ML) IM/IV 50 AMP GEN NOVAFARMA Lote: 78PF2019 30/06/2022 Fabr.: 30/06/2020 Cod.Fabr.: 001670 Reg. MS: 1140200470044 Cod.EAN13: 7898208147183 Li Trib. Aprox R$: 14,53 Federal e 7,56 Estadual Fonte:IBPT	30042051	000	6108	AM	100	1,08000	108,00	108,00	12,96	0,00	0	12,00
339	SONDA NASO LONGA N14 PCT/10 CX/500 MARK MED	90183929	000	6108	UN	10	0,75000	7,50	7,50	0,90	0,00	0	12,00

OC58451

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$ 109,21
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 4249, 92525, 89877, 92245.

Reservado ao Fisco

CERTIFICO que o ☑ MATERIAL ☐ SERVIÇO constante deste documento foi ☑ RECEBIDO ☐ PRESTADO e aceito em 19/11/20 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

Kattiuli R. Macedan
Farmacêutica
CRF/SC 12076

FOLHAS
Nº 770

58451 - Lançada OK

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: 15473 31/07/2024 Fabr.: 31/07/2020 Cod.Fabr.: 339 Reg. MS: 10207820018 Cod.EAN13: 7898430460869 Trib. Aprox RS: 0,32 Federal e 0,90 Estadual Fonte:IBPT												
4541	SORO FISIOLOGICO 0,9% 0100ML SF 60 FR FARMACE Lote: 20H0389A 31/08/2022 Fabr.: 31/08/2020 Cod.Fabr.: 4541 Reg. MS: 1108500010215 Cod.EAN13: 7898166041387 Li Trib. Aprox RS: 224,31 Federal e 116,74 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	6108	FR	1.020	1,63500	1.667,70	1.667,70	200,12	0,00	0	12,00
92245	TAMPA MACHO-FEMEA LL-LS PCT/100 DESCARPACK Lote: STVUAA001A 30/11/2024 Fabr.: 31/12/2019 Cod.Fabr.: 720301 Reg. MS: 10330660271 Cod.EAN13: 7898283817308 Trib. Aprox RS: 0,96 Federal e 1,86 Estadual Fonte:IBPT	90183999	100	6108	UN	100	0,15500	15,50	15,50	0,62	0,00	0	4,00

FOLHAS
Nº 771

BANCO DO BRASIL

Recibo do Pagador

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

			Vencimento	Valor do Documento
			02/12/2020	1.951,40
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissao	Agência/Código do Beneficiário		Nosso Número	
18/11/2020	180-5 / 138163-6		14563080000019357	

Dados do Pagador

Nome do Pagador		No. do Documento
ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		102859-A
Endereço	Bairro / Distrito	
R 700, 659	VARZEA	
Município	UF	CEP
ITAPEMA	SC	88.220-000

Mensagem

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

Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

BANCO DO BRASIL | 001 - 9 | 00190.00009 01456.308004 00019.357177 9 84570000195140

Local de Pagamento:
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 02/12/2020

Beneficiário **STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**

Agência/Código do Beneficiário: 180-5 / 138163-6

Data do Documento:	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
18/11/2020	102859-A	DM	N	18/11/2020	14563080000019357

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17/019	R$			1.951,40

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Após vencimento cobrar mora diária de R$ 5,07
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
Sacador/Avalista CEP : 88.220-000 ITAPEMA - SC

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

FOLHAS Nº 772

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 08:56:49

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	30/11/2020 09:44:28
Data Do Vencimento	02/12/2020
Valor Título	1.951,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	152888
Data Do Pagamento	30/11/2020
Valor	1.951,40
Linha Digitável	00190.00009 01456.308004 00019.357177 9 84570000195140
Protocolo	5653.2550.011E.0B14.2306.5917

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

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

FOLHAS
Nº 773

OK

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

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
844

Situação
Emitido

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICIPIO DE INDAIAL
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Autenticidade
0181470306069906

Data Emissão	Hora Emissão
20/11/2020	**13:54:56**

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CPF/CNPJ		IE
86.324.860/0009-53		ISENTO
Endereço	**Número**	**Complemento**
RUA 700	659	
Bairro	**CEP**	**Cidade - Estado**
VARZEA	88220-000	ITAPEMA - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1402	8147	3.0000 %	TI	1.140,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: REDE DE DADOS TELEFONIA- INSTALACAO

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	**Valor Total**	**Valor Líquido**
1.140,00	**SIMPLES NACIONAL**	0,00	0,00	**1.140,00**	**1.140,00**

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: 15/12/2020.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R$ 153,33 (13.4500%), Estaduais R$ 0,00 (0.0000%), Municipais R$ 53,47 (4.6900%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

FOLHAS
Nº 774

CECRED | 085-1

Comprovante de Entrega

Beneficiário: INILORE VETTER ME		Agência / Código Beneficiário: 0101-5/00742090-0	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)
Pagador: **ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA**		Nosso Número: 07420900000003097	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado [ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente [ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)
Vencimento: **20/12/2020**	Número do Documento: **844/1**	Espécie: **R$**	Valor do Documento: **570,00**

Recebemos o Título **com as caracteristicas acima**	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de Pagamento: **Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.**

Data do Processamento: **20/11/2020**

CECRED | 085-1

Recibo do Sacado

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.

Vencimento: **20/12/2020**

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	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
20/11/2020	844/1	DM	N	20/11/2020

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	01	R$		x

Nosso Número: 07420900000003097

(=) Valor do Documento: **570,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Cobrar juros de R$ 0,57 por dia de atraso para pagamento a partir de 21/12/2020.
Cobrar multa de R$ 28,50 para pagamento a partir de 21/12/2020.

Após o vencimento acesse https://www.viacredialtovale.coop.br para atualizar seu boleto.
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS ÚTEIS

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA
RUA 700 659
88220000 VARZEA ITAPEMA SC

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

Singular Lite 4.0.28.5

CECRED | 085-1 | 08591.01008 40742.090000 00003.097011 7 84750000057000

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.

Vencimento: **20/12/2020**

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	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
20/11/2020	844/1	DM	N	20/11/2020

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	01	R$		x

Nosso Número: 07420900000003097

(=) Valor do Documento: **570,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Cobrar juros de R$ 0,57 por dia de atraso para pagamento a partir de 21/12/2020.
Cobrar multa de R$ 28,50 para pagamento a partir de 21/12/2020.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA
RUA 700 659
88220000 VARZEA ITAPEMA SC

CPF / CNPJ: 86.324.860/0009-53

Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

FOLHAS Nº 775

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 08:56:47

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	30/11/2020 09:44:33
Data Do Vencimento	20/12/2020
Valor Título	570,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	152934
Data Do Pagamento	30/11/2020
Valor	570,00
Linha Digitável	08591.01008 40742.090000 00003.097011 7 84750000057000
Protocolo	561C.0F18.011E.0B14.2307.272F

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

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

FOLHAS
Nº 776

OK

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 **844** Situação **Emitido**	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICIPIO DE INDAIAL
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Autenticidade
0181470306069906

Data Emissão	Hora Emissão
20/11/2020	**13:54:56**

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CPF/CNPJ		IE
86.324.860/0009-53		ISENTO
Endereço RUA 700	**Número** 659	**Complemento**
Bairro VARZEA	**CEP** 88220-000	**Cidade - Estado** ITAPEMA - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1402	8147	3.0000 %	TI	1.140,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: REDE DE DADOS TELEFONIA- INSTALACAO

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	**Valor Total**	**Valor Líquido**
1.140,00	**SIMPLES NACIONAL**	0,00	0,00	**1.140,00**	**1.140,00**

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: 15/12/2020.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R$ 153,33 (13.4500%), Estaduais R$ 0,00 (0.0000%), Municipais R$ 53,47 (4.6900%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, a existência deste documento pode ser verificada no endereço eletrônico https://www.nfse.gov.br/ConsultaPublica, utilizando a chave de acesso 01814703060699060000000000000008440000000000

FOLHAS
Nº 174

CECRED | 085-1

Comprovante de Entrega

Beneficiário: INILORE VETTER ME	Agência / Código Beneficiário: 0101-5/00742090-0	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador: **ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA**	Nosso Número: 07420900000003098	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado	
		[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço Insuficiente	
Vencimento: 19/01/2021 / Número do Documento: 844/2 / Espécie: R$ / Valor do Documento: 570,00		[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)	
Recebemos o Titulo com as caracteristicas acima / Data / Assinatura		Data / Assinatura	
Local de Pagamento: **Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.**			Data do Processamento: 20/11/2020

CECRED | 085-1

Recibo do Sacado

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.

Vencimento: **19/01/2021**

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	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
20/11/2020	844/2	DM	N	20/11/2020

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	01	R$		x

Nosso Número: 07420900000003098

(=) Valor do Documento: **570,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Cobrar juros de R$ 0,57 por dia de atraso para pagamento a partir de 20/01/2021.
Cobrar multa de R$ 28,50 para pagamento a partir de 20/01/2021.

Após o vencimento acesse https://www.viacredialtovale.coop.br para atualizar seu boleto.
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS ÚTEIS

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA
RUA 700 659
88220000 VARZEA ITAPEMA SC

CPF / CNPJ: 86.324.860/0009-53

Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica

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

Singular Lite 4.0.28.5

CECRED | 085-1 | 08591.01008 40742.090000 00003.098019 5 85050000057000

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.

Vencimento: **19/01/2021**

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	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
20/11/2020	844/2	DM	N	20/11/2020

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	01	R$		x

Nosso Número: 07420900000003098

(=) Valor do Documento: **570,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Cobrar juros de R$ 0,57 por dia de atraso para pagamento a partir de 20/01/2021.
Cobrar multa de R$ 28,50 para pagamento a partir de 20/01/2021.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA
RUA 700 659
88220000 VARZEA ITAPEMA SC

CPF / CNPJ: 86.324.860/0009-53

Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

FOLHAS Nº 77A

VIACREDI
COOPERATIVA DE CREDITO

Emitido em 01/12/2020 - 08:56:47

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	30/11/2020 09:44:34
Data Do Vencimento	19/01/2021
Valor Título	570,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	152944
Data Do Pagamento	30/11/2020
Valor	570,00
Linha Digitável	08591.01008 40742.090000 00003.098019 5 85050000057000
Protocolo	561C.0F5C.011E.0B14.2307.3132

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

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

FOLHAS
Nº 179

FOLHAS Nº 280

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NF-e
Nº: 240148
SÉRIE: 20

cirúrgica santa cruz

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 - SAÍDA [1]

Nº: 240148
SÉRIE: 20
FL: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4220 1194 5166 7100 0234 5502 0000 2401 4810 2670 3100

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Mercadoria Tribut.	255934807		94.516.671/0002-34	342200187677056 19/11/2020 17:51:50

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	86.324.860/0009-53	19/11/2020

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA 700, -- - N 659	VARZEA	88220-000	19/11/2020

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
ITAPEMA	(47)3380-3920	SC		17:51

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.336,00	397,12	0,00	0,00	2.336,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.336,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
EXPRESSO LEOMAR LTDA	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF);				02.633.583/0003-85

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RU GUSTAVO STADNICK, 150	RIO DO SUL	SC	258508566

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
38	VOLUME(S)			436,000	436,000

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	240148	2.336,00	0,00	2.336,00

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	19/12/2020	2.336,00									

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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
6731	SOL FISIOLOGICO 0250ML C/40 SIST FECHADO-1110733-EQUIPLEX - Valor de Impostos nesse item: R$ 250,92 LOTE: 2014049 QTD: 720,000 VALID:16/07/2022	30049099	000	5102	FR	720,0000	2,0500	0,00	1.476,00	1.476,00	250,92	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
6990	SOL FISIOLOGICO 0500ML C/20 SIST FECHADO-518194-CRISTALIA / SANOBIOL - Valor de Impostos nesse item: R$ 146,20 LOTE: 20080806 QTD: 400,000 VALID:30/08/2022	30049099	000	5102	FR	400,0000	2,1500	0,00	860,00	860,00	146,20	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
340288 Nro. Pedido :340288Atendente :2558 ***ATENCAO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA Q
UALQUER AVARIA, VIOLACA O OU FALTA, FACA IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO
DE D ESISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATE 15 DIAS APOS EMISSAO DA NOTA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRI GADO!*** O.C
58.598 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS:: R$ 397,12 Base de Calculo Previsto:2336 Valor do ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de
ICMS ST Previsto:0 .

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o ☒ MATERIAL ☐ SERVIÇO Constante deste documento foi ☒ RECEBIDO ☐ PRESTADO e aceito em 20/11/20 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

Kaueli R. Maculan
Farmacêutica
CRF/SC 12076

TE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secre Fazenda

lançada ok

1.150

001-9

RECIBO DO SACADO

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 19/12/2020

Beneficiário: CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34

- - SC

Agência / Código do Beneficiário: 4044-4 / 5313-9

Nosso Número / Cód. Documento: 16970500000430171

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento
19/11/2020	0240148 / 1 - TIT	DM	N	19/11/2020

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 2.336,00

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(-) Valor Cobrado

Instruções:
NAO DISPENSAR OS JUROS
PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO

APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2%
Valor de Juros: R$ 4,67 ao dia.

Pagador:
14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
RUA 700, N 659
88220000
VARZEA
ITAPEMA - SC
86.324.860/0009-53

Pagador / Avalista

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: 19/12/2020

Beneficiário: CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34

- - SC

Agência / Código do Beneficiário: 4044-4 / 5313-9

Nosso Número / Cód. Documento: 16970500000430171

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento
19/11/2020	0240148 / 1 - TIT	DM	N	19/11/2020

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 2.336,00

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa: 0,00

(+) Outros Acréscimos

(-) Valor Cobrado

Instruções:
NAO DISPENSAR OS JUROS
PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO

APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2%
Valor de Juros: R$ 4,67 ao dia.

Pagador:
14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
RUA 700, N 659
88220000
VARZEA
ITAPEMA - SC
86.324.860/0009-53

Pagador / Avalista

Autenticação Mecânica

001-9

00190.00009 01697.050001 00430.171173 1 84740000233600

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 19/12/2020

Beneficiário: CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34

- - SC

Agência / Código do Beneficiário: 4044-4 / 5313-9

Nosso Número / Cód. Documento: 16970500000430171

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento
19/11/2020	0240148 / 1 - TIT	DM	N	19/11/2020

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 2.336,00

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa: 0,00

(+) Outros Acréscimos

(-) Valor Cobrado

Instruções:
NAO DISPENSAR OS JUROS
PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO

APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2%
Valor de Juros: R$ 4,67 ao dia.

Pagador:
14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
RUA 700, N 659
88220000
VARZEA
ITAPEMA - SC
86.324.860/0009-53

Pagador / Avalista

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

FOLHAS Nº 781

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 08:56:48

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	30/11/2020 09:44:29
Data Do Vencimento	19/12/2020
Valor Título	2.336,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	152895
Data Do Pagamento	30/11/2020
Valor	2.336,00
Linha Digitável	00190.00009 01697.050001 00430.171173 1 84740000233600
Protocolo	5662.4C48.011E.0B14.2306.631D

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

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

FOLHAS
Nº 182

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

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 345864
Série 1
A PRAZO
Vr Total NF: 1.489,35

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 345864
Série 1

Chave de Acesso
4320.1194.3894.0000.0184.5500.1000.3458.6410.0717.7325
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: 143200212265393

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			86.324.860/0009-53	18/11/2020
Endereço		**Bairro Distrito**	**CEP**	**Data Entrada/Saída**
R. 700	659	VAERZEA	88.220-000	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada/Saída**
ITAPEMA	47 3308 7074	SC	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

345864-A 18/12/2020 1.489,35								

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
571361		4

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario
BRADESCO Ag: 36838 C/C: 448-0

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
1.489,35	102,43	0,00	0,00	1.489,35

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,02	1.489,35

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
1-EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA - SCS	0-Remetente (CIF)				00.428.307/0017-55

Endereço		Município	UF:	Inscrição Estadual
R VINTE E OITO DE SETEMBRO	2160	SANTA CRUZ DO SUL	RS	1080194930

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
4				23,000	23,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Servicos	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
5751	AGULHA DESC. 40X12 DESCARPACK Lote: SAGAAA088F 30/01/2025 Fabr.: 01/02/2020 Cod.Fabr.: 5751 Reg. MS: 10330669063 Cod.EAN13: 7898283814253 Lis5 Trib. Aprox R$: 19,49 Federal e 19,20 Estadual Fonte:IBPT	90183219	200	6108	UN	2.000	0,08000	160,00	160,00	6,40	0,00	0	4,00
9756	CAMPO OPERATORIO 25 X 28 ESTERIL RAIO X PCT/5UN PROCITEX CREMER Lote: 729402025 14/06/2025 Fabr.: 01/06/2020 Cod.Fabr.: 9756 Reg. MS: 10071150065 Cod.EAN13: 7891800632729 AAA Trib. Aprox R$: 10,61 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	6108	PC	50	5,05000	252,50	252,50	30,30	0,00	0	12,00
9[illegible]	EQUIPO INJETOR LAT.MACRO GTS C/SUSP. LS 1,5M MEDIX Lote: 200506 31/05/2025 Fabr.: 01/05/2020 Cod.Fabr.: 9364 Reg. MS: 80495510033 Cod.EAN13: 7898652370434 Trib. Aprox R$: 56,69 Federal e 70,34 Estadual Fonte:IBPT	90189010	200	6108	UN	600	0,97700	586,20	586,20	23,45	0,00	0	4,00
5328	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML 10ML ASPEN PHARMA CX/1FR INSUNORM R Lote: BF20001704 28/01/2022 Fabr.: 01/01/2020 Cod.Fabr.: 5328 Reg. MS: 1376401140010 Cod.EAN13: 7895858005412 red Trib. Aprox R$: 27,91 Federal e 14,53 Estadual Fonte:IBPT	30043100	300	6108	CX	10	20,75000	207,50	207,50	8,30	0,00	0	4,00
9556	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 MEDIX Lote: 19A42 30/12/2023 Fabr.: 01/12/2019 Cod.Fabr.: 9556 Reg. MS: 80495510040 Cod.EAN13: 7898652370984 Trib. Aprox R$: 1,92 Federal e 3,71 Estadual Fonte:IBPT	90183921	700	6108	UN	10	3,09000	30,90	30,90	3,71	0,00	0	12,00

oc 58548

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 150,76
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 5751, 9364, 5328.

CERTIFICO que o ☒ MATERIAL ☐ SERVIÇO constante deste documento foi ☒ RECEBIDO ☐ PRESTADO e aceito em 21/11/20 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

Katielli R. Machado
Farmacêutica
CRF/SC 12076

FOLHAS Nº 763

Lançada ok

Emitente: **MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTD** NF-e : 345864 Série: 1

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
6055	TIRA P/ GLICOSE C/50 TESTE ON CALL PLUS Lote: 1290612 04/05/2022 Fabr.: 04/05/2020 Cod.Fabr.: 6055 Reg. MS: 80011990002 Cod.EAN13: 7908007901173 Trib. Aprox R$: 15,64 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	38220090	700	6108	CX	10	25,22500	252,25	252,25	30,27	0,00	0	12,00

FOLHAS
Nº 764

Recibo do Pagador

Bradesco

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
			18/12/2020	1.489,35
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissao 18/11/2020	Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0		Carteira / Nosso Número 2 / 00000146475-P	

Dados do Pagador

Nome do Pagador		No. do Documento
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		345864-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**

Bradesco | **237 - 2** | **23793.68307 20000.014645 75000.044802 8 84730000148935**

Local de Pagamento:
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Vencimento: 18/12/2020

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
18/11/2020	345864-A	**DM**	**N**	18/11/2020	2 / 00000146475-P
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.489,35

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Após vencimento cobrar mora diária de R$ 2,23
Protestar após 10 dia(s) do vencimento.

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

Pagador : ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53
R. 700, 659 CEP : 88.220-000 ITAPEMA - SC
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

FOLHAS Nº 185

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 08:56:48

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	30/11/2020 09:44:30
Data Do Vencimento	18/12/2020
Valor Título	1.489,35
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	152903
Data Do Pagamento	30/11/2020
Valor	1.489,35
Linha Digitável	23793.68307 20000.014645 75000.044802 8 84730000148935
Protocolo	5640.5A3C.011E.0B14.2307.0920

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

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

FOLHAS
Nº 786

OK

RECEBEMOS DE	INILORE VETTER ME	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO __/__/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR NOME/RAZÃO SOCIAL **ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA (1803)** VALOR TOTAL DA NOTA **R$ 1.089,50**		Nº 000.000.729 SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INILORE VETTER ME

RUA ACHIL VON GILSA Nº 250
DO SOL 89130000
INDAIAL SC
TELEFONE: 47-3333-5567

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.000.729
Série 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO: 4220 1120 4510 7500 0104 5500 1000 0007 2911 2270 1581

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEI	342200188279227 - 2020-11-20 13:51:50.0000

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
25.73.839-30		20.451.075/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA	1803	86.324.860/0009-53		20/11/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
RUA 700	Nº 659	VARZEA	88220-000	20/11/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAIDA**
ITAPEMA	SC	47 3308-7074	ISENTO	13:45:27

FATURA

1	18/12/2020	544,75	2	15/01/2021	544,75				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.089,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.089,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF VEIC.	CNPJ/CPF
	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
391					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD PROD	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	B. CALC. ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	ALIQ IPI	VALOR IPI	IMP. APROX.
801	ABRACADEIRA BRANCA 1"	3917.22.00	0102	5.102	PC	30	1,00	30,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	4,86
144	TAMPA CEGA BRANCA 1/2" - 3/4"	3917.23.00	0500	5.405	PC	4	4,50	18,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	2,92
121	ADAPTADOR BRANCO 3/4"	3917.23.00	0500	5.405	PC	20	1,00	20,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	3,24
122	JOELHO C/ JANELA BRANCO 3/4"	3917.23.00	0500	5.405	PC	3	4,00	12,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	1,94
990	TAMPA 2RJ BRANCA 1/2" - 3/4"	3917.23.00	0102	5.102	PC	5	2,00	10,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	1,62
123	TAMPA 1RJ BRANCA 1/2" - 3/4"	3917.23.00	0500	5.405	PC	5	2,00	10,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	1,62
509	CURVA BRANCA DE ENCAIXE 3/4"	3917.23.00	0500	5.405	PC	3	2,00	6,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,97
869	CONECTOR RJ11 6X4	8517.70.99	0102	5.102	PC	10	0,50	5,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	1,51
13	KEYSTONE RJ-45	8517.70.99	0102	5.102	PC	7	15,00	105,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	31,80
1089	KEYSTONE RJ-11	8517.70.99	0102	5.102	PC	7	6,25	43,75	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	13,25
985	PLUG RJ45 C/100PCS - NWT	8517.70.99	0102	5.102	PT	10	0,80	8,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	2,42
996	CABO CAT5E U/UTP CMX 4P 24AWG AZ 305 NEXANS	8544.49.00	0102	5.102	CX	275	1,97	541,75	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	114,85
120	ELETRODUTO BRANCO DE ENCAIXE 3/4"	3917.23.00	0500	5.405	PC	10	20,00	200,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	32,40
974	TX CAR ROSSI	8526.92.00	0102	5.102	PC	2	40,00	80,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	30,30

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
38091	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CFE. LC 123/2006. NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE ICMS. NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE IPI E ISS.], [Conforme lei nº 12741/12, o valor aproximado dos impostos são: Federal: 73,78 (6.77%) - Estadual: 169,92 (15.60%). Fonte IBPT 5DC0AE], [REF. ORDEM DE SERVIÇO Nº: 1392]	

FOLHAS Nº 787

CECRED | 085-1 | Comprovante de Entrega

Beneficiário: INILORE VETTER ME		Agência / Código Beneficiário: 0101-5/00742090-0	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)
Pagador: **ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA**		Nosso Número: 07420900000003095	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado [ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
Vencimento: **18/12/2020**	Número do Documento: **729/1**	Espécie: **R$** / Valor do Documento: **544,75**	[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título **com as características acima**	Data	Assinatura	Data / Assinatura
Local de Pagamento: **Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.**			Data do Processamento: **20/11/2020**

CECRED | 085-1 | Recibo do Sacado

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.

Vencimento: **18/12/2020**

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	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
20/11/2020	729/1	DM	N	20/11/2020

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	01	R$		x

Nosso Número: 07420900000003095

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Cobrar juros de R$ 0,54 por dia de atraso para pagamento a partir de 19/12/2020.
Cobrar multa de R$ 27,24 para pagamento a partir de 19/12/2020.

Após o vencimento acesse https://www.viacredialtovale.coop.br para atualizar seu boleto.
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS ÚTEIS

(=) Valor do Documento: **544,75**
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA
RUA 700 659
88220000 VARZEA ITAPEMA SC

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

Singular / Ita 4.0.28.5

CECRED | 085-1 | 08591.01008 40742.090000 00003.095015 2 84730000054475

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.

Vencimento: **18/12/2020**

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	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
20/11/2020	729/1	DM	N	20/11/2020

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	01	R$		x

Nosso Número: 07420900000003095

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Cobrar juros de R$ 0,54 por dia de atraso para pagamento a partir de 19/12/2020.
Cobrar multa de R$ 27,24 para pagamento a partir de 19/12/2020.

(=) Valor do Documento: **544,75**
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA
RUA 700 659
88220000 VARZEA ITAPEMA SC

CPF / CNPJ: 86.324.860/0009-53
Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

FOLHAS Nº 188

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 08:56:48

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	30/11/2020 09:44:31
Data Do Vencimento	18/12/2020
Valor Título	544,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	152916
Data Do Pagamento	30/11/2020
Valor	544,75
Linha Digitável	08591.01008 40742.090000 00003.095015 2 84730000054475
Protocolo	561B.0D00.011E.0B14.2307.1325

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

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

FOLHAS
Nº 259

OK

RECEBEMOS DE	INILORE VETTER ME	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/_____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA (1803) VALOR TOTAL DA NOTA R$ 1.089,50		Nº 000.000.729 SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INILORE VETTER ME

RUA ACHIL VON GILSA Nº 250
DO SOL 89130000
INDAIAL SC
TELEFONE: 47-3333-5567

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.729
Série 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO: 4220 1120 4510 7500 0104 5500 1000 0007 2911 2270 1581

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEI	342200188279227 - 2020-11-20 13:51:50.0000

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
25.73.839-30		20.451.075/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA		1803	86.324.860/0009-53		20/11/2020
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
RUA 700	Nº	659	VARZEA	88220-000	20/11/2020
MUNICÍPIO	**UF**		**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
ITAPEMA	SC		47 3308-7074	ISENTO	13:45:27

FATURA

1	18/12/2020	544,75	2	15/01/2021	544,75				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.089,50

R DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.089,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF VEIC.	CNPJ/CPF
	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
391					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD PROD	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	B. CALC. ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	ALIQ IPI	VALOR IPI	IMP. APROX.
801	ABRACADEIRA BRANCA 1"	3917.22.00	0102	5.102	PC	30	1,00	30,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	4,86
144	TAMPA CEGA BRANCA 1/2" - 3/4"	3917.23.00	0500	5.405	PC	4	4,50	18,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	2,92
121	ADAPTADOR BRANCO 3/4"	3917.23.00	0500	5.405	PC	20	1,00	20,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	3,24
122	JOELHO C/ JANELA BRANCO 3/4"	3917.23.00	0500	5.405	PC	3	4,00	12,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	1,94
990	TAMPA 2RJ BRANCA 1/2" - 3/4"	3917.23.00	0102	5.102	PC	5	2,00	10,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	1,62
123	TAMPA 1RJ BRANCA 1/2" - 3/4"	3917.23.00	0500	5.405	PC	5	2,00	10,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	1,62
509	CURVA BRANCA DE ENCAIXE 3/4"	3917.23.00	0500	5.405	PC	3	2,00	6,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,97
869	CONECTOR RJ11 6X4	8517.70.99	0102	5.102	PC	10	0,50	5,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	1,51
13	KEYSTONE RJ-45	8517.70.99	0102	5.102	PC	7	15,00	105,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	31,80
1089	KEYSTONE RJ-11	8517.70.99	0102	5.102	PC	7	6,25	43,75	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	13,25
985	PLUG RJ45 C/100PCS - NWT	8517.70.99	0102	5.102	PT	10	0,80	8,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	2,42
996	CABO CAT5E U/UTP CMX 4P 24AWG AZ 305 NEXANS	8544.49.00	0102	5.102	CX	275	1,97	541,75	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	114,85
120	ELETRODUTO BRANCO DE ENCAIXE 3/4"	3917.23.00	0500	5.405	PC	10	20,00	200,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	32,40
974	TX CAR ROSSI	8526.92.00	0102	5.102	PC	2	40,00	80,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	30,30

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
38091	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CFE. LC 123/2006. NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE ICMS. NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE IPI E ISS.], [Conforme lei nº 12741/12, o valor aproximado dos impostos são: Federal: 73,78 (6.77%) - Estadual: 169,92 (15.60%). Fonte IBPT 5DC0AE], [REF. ORDEM DE SERVIÇO Nº: 1392]	

FOLHAS Nº 790

CECRED | 085-1

Comprovante de Entrega

Beneficiário: INILORE VETTER ME		Agência / Código Beneficiário: 0101-5/00742090-0	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA		Nosso Número: 07420900000003096	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado
Vencimento: 15/01/2021	Número do Documento: 729/2	Espécie: R$	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
		Valor do Documento: 544,75	[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título com as caracteristicas acima	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.

Data do Processamento: 20/11/2020

CECRED | 085-1

Recibo do Sacado

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.

Vencimento: 15/01/2021

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	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
20/11/2020	729/2	DM	N	20/11/2020

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	01	R$		x

Nosso Número: 07420900000003096

(=) Valor do Documento: 544,75

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Cobrar juros de R$ 0,54 por dia de atraso para pagamento a partir de 16/01/2021.
Cobrar multa de R$ 27,24 para pagamento a partir de 16/01/2021.

Após o vencimento acesse https://www.viacredialtovale.coop.br para atualizar seu boleto.
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS ÚTEIS

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA
RUA 700 659
88220000 VARZEA ITAPEMA SC

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

Singular Lite 4.0.28.5

CECRED | 085-1 | 08591.01008 40742.090000 00003.096013 1 85010000054475

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.

Vencimento: 15/01/2021

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	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
20/11/2020	729/2	DM	N	20/11/2020

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	01	R$		x

Nosso Número: 07420900000003096

(=) Valor do Documento: 544,75

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Cobrar juros de R$ 0,54 por dia de atraso para pagamento a partir de 16/01/2021.
Cobrar multa de R$ 27,24 para pagamento a partir de 16/01/2021.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA
RUA 700 659
88220000 VARZEA ITAPEMA SC

CPF / CNPJ: 86.324.860/0009-53

Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

FOLHAS Nº 291

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 08:56:47

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	30/11/2020 09:44:32
Data Do Vencimento	15/01/2021
Valor Título	544,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	152921
Data Do Pagamento	30/11/2020
Valor	544,75
Linha Digitável	08591.01008 40742.090000 00003.096013 1 85010000054475
Protocolo	561B.0D24.011E.0B14.2307.1D3D

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

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

FOLHAS
Nº 792

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
N° 000032115 Emissão: 24/11/2020
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
N° de Referência: 164307
Inscrição Estadual: ISENTO
Fone Cliente: 47988482695

Base de Cálculo ICMS	ICMS	Isentas e Não Tributadas	Valor Outros	Valor Total
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 149,99	R$ 149,99

Chave de Codificação Digital	CFOP	Situação do documento fiscal
8A61.039B.8EE2.AD3B.BA3F.E62F.BCB9.BD0C	5307	Normal

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/PRODUTOS	VALOR TOTAL	BC ICMS	ALÍQ. ICMS
FIBRA_DOWN_200MB_UP_100MB	R$ 149,99	R$ 0,00	0.00%

Observações

Competência : 11/2020 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 5DC0AE
SAC 9090 47 3369-6541

FOLHAS Nº 793

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	164307	10/12/2020	149,99

Resumo dos planos Contratados / Serviços Contratados	Período de Referência	Contrato	
Ref.: *FIBRA_DOWN_200MB_UP_100MB	01/11/2020 a 30/11/2020	8158	R$ 149,99

Total **R$ 149,99**

Notas Fiscais de Comunicação / Telecomunicação / Eletrônicas / Eletrônicas de Serviço

Núm. NF	Modelo/Serie	Emissão	Valor	B.C. ICMS	Valor ICMS	Reservado ao Fisco	CFOP	Serviços Mensais	
000032115	21 B	24/11/2020	149,99	0,00	0,00	8A61.039B.8EE2.AD3B.8A3F.E62F.BCB9.8D0C	5307	FIBRA_DOWN_200MB_UP_100MB	R$ 149,99

SICOOB | **756-0**

Beneficiário: JUNIOR TELECOM EIRELI
Agência / Código Beneficiário: 3075/21045-5
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
Nosso Número: 0176544-5
Vencimento: 10/12/2020 | Nº do Documento: 164307 | Espécie:
Valor do Documento: 149,99
Recebi(emos) o boleto/título com as características | Data | Assinatura

Comprovante de entrega
Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe Nº indicado
☐ Não Procurado ☐ Recusado ☐ Endereço insuficiente
☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (anotar no verso)
Data | Entregador

Local de pagamento: NA AGÊNCIA DA SUA PREFERÊNCIA MESMO APÓS O VENCIMENTO
Data de processamento: 05/10/2020

SICOOB | **756-0** | **75691.30755 01021.045503 17654.450018 1 84650000014999**

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Local de pagamento: NA AGÊNCIA DA SUA PREFERÊNCIA MESMO APÓS O VENCIMENTO
Vencimento: **10/12/2020**

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: **0176544-5**

Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de processamento
05/10/2020	164307	DS	N	05/10/2020

(=) Valor do documento: **149,99**

Uso do banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	1	R$		x

(-) Desconto

Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)
Após vencimento cobrar multa de 2% e juros de 0,033% ao dia
Após o vencimento, sujeito redução de velocidade e envio aos órgãos de cobrança.
SAC 9090 47 3369-6541 Central de Atend. da Anatel 1331 ou 1332 para Deficientes Auditivos
Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais: 2,00% Fonte: IBPT Chave 6A098E

(-) Outras deduções / Abatimentos
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53
Rua 700, Nº 659,Hospital
88220000 Várzea - Itapema - SC
Pagador / Avalista | CPF / CNPJ

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO

FOLHAS Nº 194

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 08:56:47

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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 DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	30/11/2020 09:44:35
Data Do Vencimento	10/12/2020
Valor Título	149,99
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	152964
Data Do Pagamento	30/11/2020
Valor	149,99
Linha Digitável	75691.30755 01021.045503 17654.450018 1 84650000014999
Protocolo	560B.2528.011E.0B14.2307.3B4A

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

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

FOLHAS
Nº 795

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

Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No. 346507
Série 1

A PRAZO — Vr Total NF: 3.637,50

Produtos médicos e Hospitalares
Rod. RSC 287 KM 109+500 - Industrial – 96.880-000
Vera Cruz / RS Fone/Fax:(51)3740-1450
CNPJ: 94.389.400/0001-94 Insc. Est.: 1560029886
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 346507
Série 1

Chave de Acesso
4320.1194.3894.0000.0184.5500.1000.3465.0710.0719.4345

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: 143200215614076

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				86.324.860/0009-53	23/11/2020
Endereço		**Bairro Distrito**		**CEP**	**Data Entrada/Saída**
R. 700	659	VAERZEA		88.220-000	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada/Saída**
ITAPEMA	47 3308 7074	SC	ISENTO		

FATURA / DUPLICATA

346507-A 23/12/2020 3.637,50									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
572748		4

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario
BRADESCO Ag: 36838 C/C: 448-0

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
3.637,50	152,27	0,00	0,00	3.637,50

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.103,09	3.637,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
9				35,000	35,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

Município	UF:
ITAPEMA	SC

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
5866	AGULHA DESC. 13X4,5 INSULINA DESCARPACK Lote: SAGAAA093E 31/08/2024 Fabr.: 01/09/2019 Cod.Fabr.: 5866 Reg. MS: 10330669063 Cod.EAN13: 7898283814208 Lis5 Trib. Aprox R$: 5,63 Federal e 5,54 Estadual Fonte:IBPT	90183219	200	6108	UN	600	0,07700	46,20	46,20	1,85	0,00	0	4,00
4626	AGULHA DESC. 25X7 DESCARPACK Lote: SAGAAA090A 30/12/2024 Fabr.: 01/01/2020 Cod.Fabr.: 4626 Reg. MS: 10330669063 Cod.EAN13: 7898283814215 Lis5 Trib. Aprox R$: 5,55 Federal e 5,47 Estadual Fonte:IBPT	90183219	200	6108	UN	600	0,07600	45,60	45,60	1,82	0,00	0	4,00
97	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG CX/28CPR GENERICO NOVA QUIMICA Lote: 1W0165 30/08/2022 Fabr.: 01/08/2020 Cod.Fabr.: 9791 Reg. MS: 1267502740026 Cod.EAN13: 7895296365017 red Trib. Aprox R$: 11,39 Federal e 0,00 Estadual Fonte:IBPT	30049079	000	6108	CX	5	16,94000	84,70	84,70	10,16	0,00	0	12,00
6184	CATETER INTRAVENOSO 20G X 1.1 SEGURANCA DESCARPACK Lote: SCSPAA004E 29/11/2024 Fabr.: 01/12/2019 Cod.Fabr.: 6184 Reg. MS: 10330660052 Cod.EAN13: 7898283813683 Trib. Aprox R$: 21,59 Federal e 25,68 Estadual Fonte:IBPT	90183929	200	6108	UN	100	2,14000	214,00	214,00	8,56	0,00	0	4,00
68497	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P MEDIX Lote: SRI99/20SS 31/07/2025 Fabr.: 01/07/2020 Cod.Fabr.: 68497 Reg. MS: 80495510025 Cod.EAN13: 7898947170022 Trib. Aprox R$: 437,24 Federal e 582,12 Estadual Fonte:IBPT	40151900	200	6108	CX	60	53,90000	3.234,00	3.234,00	129,36	0,00	0	4,00
10060	TAMPA P/SCALP = OCLUSOR DESCARPACK	90183999	200	6108	UN	100	0,13000	13,00	13,00	0,52	0,00	0	4,00

oc 58668

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 466,10
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 5866, 4626, 6184, 68497, 10060.

Reservado ao Fisco

CERTIFICO que o ☒ MATERIAL ☐ SERVIÇO
Constante deste documento foi
☒ RECEBIDO ☐ PRESTADO e aceito em 24/11/20
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

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

FOLHAS Nº 796

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: STVUAA001B 29/11/2024 Fabr.: 01/12/2019 Cod.Fabr.: 10060 Reg. MS: 10330660271 Cod.EAN13: 7898283817285 Trib. Aprox R$: 1,31 Federal e 1,56 Estadual Fonte:IBPT												

FOLHAS
Nº 797

Bradesco

Recibo do Pagador

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
			23/12/2020	3.637,50
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissao	Agência/Código do Beneficiário		Carteira / Nosso Número	
23/11/2020	3683-8 / 448-0		2 / 00000147341-4	

Dados do Pagador

Nome do Pagador		No. do Documento
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		346507-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**

Bradesco | **237 - 2** | **23793.68307 20000.014736 41000.044804 5 84780000363750**

Local de Pagamento:					Vencimento
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					23/12/2020
Beneficiário **MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 23/11/2020	No. do Documento 346507-A	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento 23/11/2020	Carteira / Nosso Número 2 / 00000147341-4
Uso do Banco	Carteira 2 / Espécie **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento 3.637,50

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Após vencimento cobrar mora diária de R$ 5,46
Protestar após 10 dia(s) do vencimento.

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

Pagador : ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53
R. 700, 659 CEP : 88.220-000 ITAPEMA - SC
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

FOLHAS
Nº 798

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 08:56:46

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	30/11/2020 09:44:36
Data Do Vencimento	23/12/2020
Valor Título	3.637,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	152969
Data Do Pagamento	30/11/2020
Valor	3.637,50
Linha Digitável	23793.68307 20000.014736 41000.044804 5 84780000363750
Protocolo	5732.5754.011E.0B14.2307.454D

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

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

FOLHAS
Nº 299

RECEBEMOS DE EMITENTE

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000010113 fl. 1 /1

SÉRIE 001

CTM EXPRESS DISTRIBRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Rua São Luis, 617 - Santana - CEP:90620-170 - PORTO ALEGRE - RS
TEL: (51)3237-9285

CHAVE DE ACESSO
4320 1107 6575 7100 0142 5500 1000 0101 1310 0020 2265

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		143200214234698 20/11/2020 17:07:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
096/3688383		07.657.571/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL					
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (165)				CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO: 20/11/2020
ENDEREÇO: RUA 700, 679	BAIRRO / DISTRITO: VARZEA		CEP: 88220-000		DATA SAÍDA / ENTRADA: 20/11/2020
MUNICÍPIO: ITAPEMA	FONE / FAX: (47)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	20/12/2020	156,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
156,20	18,75	0,00	0,00	156,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	156,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA	0 - REMETENTE				00.428.307/0003-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
WILLY EUGENIO FLECK 104	PORTO ALEGRE	RS	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	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
1326	BAMIFILINA CLORIDRATO 300MG C/20DRG BAMIFIX - CHIESI - LOTE: 1119365 - QTD: 60,00 - FAB: 01/07/2020 - VAL: 31/07/2022 -	30042099	000	6108	DRG	60,00	1,640000	0,00	98,40	98,40	11,81	0,00	12,00	0,00
254	ISOSSORBIDA 5MG C/30CPR SUBL. - EMS - LOTE: 1P4588 - QTD: 20,00 - FAB: 03/03/2020 - VAL: 31/03/2022 -	30049099	000	6108	CPR	20,00	0,320000	0,00	6,40	6,40	0,77	0,00	12,00	0,00
493	FUROSEMIDA 40MG C/20CPR GEN - TEUTO - LOTE: 7031869 - QTD: 40,00 - FAB: 25/07/2019 - VAL: 31/07/2021 -	30049099	000	6108	CPR	40,00	0,100000	0,00	4,00	4,00	0,48	0,00	12,00	0,00
969	METILDOPA 500MG C/30CPR REV. GEN - EMS - LOTE: 1O1734 - QTD: 30,00 - FAB: 18/02/2020 - VAL: 28/02/2022 -	30049035	000	6108	CPR	30,00	1,580000	0,00	47,40	47,40	5,69	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMs da UF de Destino: R$ 9,36

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o ☒ MATERIAL ☐ SERVIÇO Constante deste documento foi ☒ RECEBIDO ☐ PRESTADO e aceito em 23/11/20 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

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

FOLHAS Nº 800

RECEBEMOS DE CTM EXPRESS DISTRIBRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 20/11/2020 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (165) - VALOR TOTAL: R$ 156,20

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000010113 SÉRIE 001
	38219	

Bradesco | **237-2** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer Bando do Sistema de Compensação

Vencimento: **20/12/2020**

Beneficiário CTM Express Dist - CNPJ: 07.657.571/0001-42
R SAO LUIS, 617, SANTANA, PORTO ALEGRE/RS 90620170 Fone: 5132379285

Agência / Código Beneficiário: 0558-4/12225-4

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
20/11/2020	CTM10113/A	DM	N	20/11/2020

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	09	R$		

Nosso Número: 09/00000000555-2

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

Protestar apos 5 dias do vencimento
REF NFe nº 002889 emitida em 20/11/2020 no valor total de R$ 156,20.
Apos Vencimento cobrar multa de 2,00%
Apos Vencimento cobrar Mora Diaria de R$ 0,26

(=) Valor do Documento: **156,20**
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
RUA 700 679 - 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

Bradesco | **237-2** | 23790.55805 90000.000050 55001.222508 9 84750000015620

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer Bando do Sistema de Compensação

Vencimento: **20/12/2020**

Beneficiário CTM Express Dist - CNPJ: 07.657.571/0001-42
R SAO LUIS, 617, SANTANA, PORTO ALEGRE/RS 90620170 Fone: 5132379285

Agência / Código Beneficiário: 0558-4/12225-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
20/11/2020	CTM10113/A	DM	N	20/11/2020

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	09	R$		

Nosso Número: 09/00000000555-2

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

Protestar apos 5 dias do vencimento
REF NFe nº 002889 emitida em 20/11/2020 no valor total de R$ 156,20.
Apos Vencimento cobrar multa de 2,00%
Apos Vencimento cobrar Mora Diaria de R$ 0,26

(=) Valor do Documento: **156,20**
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
RUA 700 679 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000

Sacador/
Avalista:

CPF / CNPJ: 86.324.860/0009-53

Código de Baixa

Autenticação - Ficha de Compensação

FOLHAS Nº 201

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 08:56:46

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	CTM EXPRESS DITRIBUIDORA MEDIC
CPF/CNPJ	07.657.571/0001-42
Banco	BANCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	30/11/2020 09:44:37
Data Do Vencimento	20/12/2020
Valor Título	156,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	152975
Data Do Pagamento	30/11/2020
Valor	156,20
Linha Digitável	23790.55805 90000.000050 55001.222508 9 84750000015620
Protocolo	560B.3F08.011E.0B14.2307.4F53

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

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

FOLHAS
Nº 602

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

NF-e
Nº: 240485
SÉRIE: 20

cirúrgica santa cruz

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 - SAÍDA [1]

Nº: 240485
SÉRIE: 20
FL: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4220 1194 5166 7100 0234 5502 0000 2404 8510 2671 9898

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

FOLHAS Nº 203

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Mercadoria Tribut./Venda Mercadoria Sujeita ST		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
255934807		94.516.671/0002-34

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342200189861411 23/11/2020 18:50:00

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			86.324.860/0009-53	23/11/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA 700, -- - N 659		VARZEA	88220-000	23/11/2020
MUNICÍPIO	**FONE/ FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAIDA**
ITAPEMA	(47)3380-3920	SC		18:49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
459,80	78,16	0,00	0,00	604,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	604,80

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF);				04.169.737/0001-93
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**	**UF**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
BR 282 KM 376,4, N 1100, GALPAO 1 LINHA PACIFICO		HERVAL D OESTE	SC		254530630

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)			1,499	1,499

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	240485	604,80	0,00	604,80

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	23/12/2020	604,80									

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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
6708	LIDOCAINA 2% GEL 30G C/100 BISNAGAS-LABCAINA-PHARLAB - Valor de impostos nesse item: R$ 4,79 LOTE: 20003201 QTD: 10,000 VALID:30/06/2022	30049043	000	5102	TB	10,0000	2,8200	0,00	28,20	28,20	4,79	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
10841	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML C/10 IV/SC C/DISPOS SEGUR-CUTENOX-MYLAN - Valor de impostos nesse item: R$ 36,11 LOTE: JB038 QTD: 10,000 VALID:30/06/2022	30049099	200	5102	SER	10,0000	21,2400	0,00	212,40	212,40	36,11	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
10286	OMEPRAZOL 20MG C/56 CAP (FRASCO)-ELPRAZOL-PHARLAB - Valor de impostos nesse item: R$ 1,90 LOTE: 20004964 QTD: 112,000 VALID:30/09/2022	30049069	000	5102	CAP	112,0000	0,1000	0,00	11,20	11,20	1,90	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

340762 Nro. Pedido :340762Atendente :2558 ICMS retido por Substituicao Tributaria cfe. Protocolo 191/09 ***ATENCAO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA QUALQUER AVARIA, VIOLACA O OU FALTA, FACA IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE D ESISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATE 15 DIAS APOS EMISSAO DA NOTA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRI GADO!*** O.C 58.667 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS:: R$ 110,81 Base de Calculo Previsto:247,4 Valor do ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0 .5.102 Venda Mercadoria Tribut. 459,80 5.405 Venda Mercadoria Sujeita ST 145,00

RESERVADO AO FISCO

ENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Sec da Fazenda.

CERTIFICO que o ☒ MATERIAL ☐ SERVIÇO
Constante deste documento foi ☒ RECEBIDO ☐ PRESTADO e aceito em 24/11/20
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura: Katielli R. Mascha... Farmacêutica CRF/SC 12976
Visto:

CIRURGICA SANTA CRUZ

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 - SAÍDA [1]

Nº: 240485
SÉRIE: 20
FL: 2/ 2

CHAVE DE ACESSO
4220 1194 5166 7100 0234 5502 0000 2404 8510 2671 9898

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

FOLHAS Nº 604

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Mercadoria Tribut./Venda Mercadoria Sujeita ST		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
255934807		94.516.671/0002-34

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200189861411 23/11/2020 18:50:00

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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
11148	FITA TESTE GLICEMIA C/50 HOSPIT/LICI ONCAL PLUS II-G133-10C-MEDLEVENSOHN - Valor de impostos nesse item: R$ 54,60 LOTE: 1290570 QTD: 400,000 VALID:25/03/2022	38220090	000	5102	UN	400,0000	0,5200	0,00	208,00	208,00	35,36	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
11945	TERMOMETRO DIGITAL CLINICO 12CM BRANCO C/1-THGT1027B_S-G-TECH - Valor de impostos nesse item: R$ 13,41 LOTE: 322001 QTD: 10,000 VALID:30/12/2025	90251990	260	5405	UN	10,0000	14,5000	0,00	145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

001-9

RECIBO DO SACADO

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 23/12/2020

Beneficiário
CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34

- - SC

Agência / Código do Beneficiário: 4044-4 / 5313-9

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento
23/11/2020	0240485 / 1 - TIT	DM	N	23/11/2020

Nosso Número / Cód. Documento: 16970500000430810

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 604,80

Instruções
NAO DISPENSAR OS JUROS
PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO

APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2%
Valor de Juros: R$ 1,21 ao dia.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(-) Valor Cobrado

Pagador
14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
RUA 700, N 659
88220000
VARZEA
ITAPEMA - SC
86.324.860/0009-53
Pagador / Avalista

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: 23/12/2020

Beneficiário
CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34

- - SC

Agência / Código do Beneficiário: 4044-4 / 5313-9

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento
23/11/2020	0240485 / 1 - TIT	DM	N	23/11/2020

Nosso Número / Cód. Documento: 16970500000430810

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 604,80

Instruções
NAO DISPENSAR OS JUROS
PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO

APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2%
Valor de Juros: R$ 1,21 ao dia.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa: 0,00
(+) Outros Acréscimos
(-) Valor Cobrado

Pagador
14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
RUA 700, N 659
88220000
VARZEA
ITAPEMA - SC
86.324.860/0009-53
Pagador / Avalista

Autenticação Mecânica

001-9

00190.00009 01697.050001 00430.810176 8 84780000060480

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento: 23/12/2020

Beneficiário
CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34

- - SC

Agência / Código do Beneficiário: 4044-4 / 5313-9

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento
23/11/2020	0240485 / 1 - TIT	DM	N	23/11/2020

Nosso Número / Cód. Documento: 16970500000430810

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Valor do Documento: 604,80

Instruções
NAO DISPENSAR OS JUROS
PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO

APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2%
Valor de Juros: R$ 1,21 ao dia.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa: 0,00
(+) Outros Acréscimos
(-) Valor Cobrado

Pagador
14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
RUA 700, N 659
88220000
VARZEA
ITAPEMA - SC
86.324.860/0009-53
Pagador / Avalista

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

FOLHAS Nº 605

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 08:56:46

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	30/11/2020 09:44:38
Data Do Vencimento	23/12/2020
Valor Título	604,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	152977
Data Do Pagamento	30/11/2020
Valor	604,80
Linha Digitável	00190.00009 01697.050001 00430.810176 8 84780000060480
Protocolo	561D.393C.011E.0B14.2307.5956

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

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

FOLHAS
Nº 606

OK

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL SENAMAC LTDA ME

Senamac Materiais de Construção

AV MARGINAL OESTE BR 101,101
TABOLEIRO DAS OLIVEIRAS
ITAPEMA-SC
FONE: 4733934774 CEP: 88220-000

nfe.senamac@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N.º 000.001.497
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
4220 1120 1670 4800 0104 5500 1000 0014 9710 0002 8155

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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA COM CUPOM FISCAL	342200191551317 25/11/2020 15:05:45-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
257341048		20.167.048/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			86.324.860/0009-53	25/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
R 700 659 ********	VARZEA		88220-000	25/11/2020
MUNICIPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
ITAPEMA	SC	4735620226		15:05:00

FATURA

No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	05/12/2020	268,87						

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	303,37
VALOR DO FRETE	**VALOR SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	34,50	0,00	0,00	**268,87**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000004349709	PINO TEE INTERNEED 2P 10A VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 2,28 (FONTE IBPT)	85366990	0400	5929	UN	1,0000	6,65	6,65	0.00	0.00	0.00	0,00	0,00
0000004335795	PINO TEE 3 SAIDAS 2P T 10A PERLEX (345BR) VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 6,00 (FONTE IBPT)	85366990	0400	5929	UN	2,0000	8,75	17,50	0.00	0.00	0,00	0,00	0,00
0000000032801	FECH SOPRANO CROM INTERNA POP LINE 3002 0811 18 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 10,48 (FONTE IBPT)	83014000	0400	5929	UN	1,0000	34,50	34,50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0000004328544	EXTENSAO ELETR PRISMATEC 2P T 10A 5MT VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 8,32 (FONTE IBPT)	85444200	0400	5929	UN	1,0000	27,40	27,40	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
00[illegible]0015066	FISCHER BUCHA SX 8X40 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 2,26 (FONTE IBPT)	39269090	0400	5929	UN	12,0000	0,55	6,60	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0000000003407	PARAF CHIP PHIL 5 0X50 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 1,36 (FONTE IBPT)	73181200	0400	5929	UN	12,0000	0,35	4,20	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0000000030977	SUPORTE MAO FRANCESA 25CM KAUA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 18,37 (FONTE IBPT)	73259990	0400	5929	UN	6,0000	9,47	56,82	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
0000000098816	VEDA CALHA UNIPEGA 280ML CINZA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 3,84 (FONTE IBPT)	35061090	0400	5929	UN	1,0000	13,50	13,50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCTOS. ENVOLVIDOS: CF N. 0073079/001, CF N. 0073221/001, CF N. 0073483/001, CF N. 0074057/001.. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 78,70. (FONTE IBPT)VENDEDOR : VLADIMIR ANTUNES (004). OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	FOLHAS Nº 007

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE COMERCIAL SENAMAC LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 25/11/2020 O VALOR TOTAL: 268,87 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 ********.VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.001.497 SÉRIE 1 SENAMAC MATERI

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL SENAMAC LTDA ME

AV MARGINAL OESTE BR 101,101
TABOLEIRO DAS OLIVEIRAS
ITAPEMA-SC
FONE: 4733934774 CEP: 88220-000

nfe.senamac@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N.º 000.001.497
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
4220 1120 1670 4800 0104 5500 1000 0014 9710 0002 8155

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA COM CUPOM FISCAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200191551317 25/11/2020 15:05:45-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
257341048

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
20.167.048/0001-04

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000009416	TORN FILTRO HERC AUTOM SUP 1116 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 2,91 (FONTE IBPT)	84818099	0400	5929	UN	1,0000	11,50	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004342182	LAMP BLUMENAU LED E27 9W 6500K	85395000	0400	5929	UN	3,0000	8,90	26,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000100472	LAMP AVANT LED 12W 6500K	85395000	0400	5929	UN	2,0000	11,35	22,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004308935	CABO HDMI 2 00M XINYUE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 22,88 (FONTE IBPT)	85444200	0400	5929	UN	3,0000	25,10	75,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS
Nº 808

CAIXA

COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

Reclamações e Sugestões	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
Ouvidoria	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

Cedente	CPF/CNPJ	Agência/Código do Cedente
COMERCIAL SENAMAC LTDA - ME	020.167.048/0001-04	3298/0613897

Endereço do Cedente	UF	CEP
MARGINAL OESTE BR 101,101--TABOLEIRO/ITAPEMA	SC	88220000

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Carteira	Data do Processamento	Nosso Número
25/11/2020	1497	DM	RG	25/11/2020	14000000124400079-8

Sacado	CPF/CNPJ
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS	86.324.860/0009-53

Endereço do Sacado	UF	CEP
R 700,659,-VARZEA/ITAPEMA	SC	88220-000

Beneficiário Final	CPF/CNPJ

Texto de Responsabilidade do Cedente:

NAO RECEBER APOS 10 DIAS DE ATRASO

MULTA : 5,37 REAIS A PARTIR DE 07/12/2020

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado
			05/12/2020	R$ 268,87	

CAIXA | 104-0 | 10496.13894 77000.100048 12440.007909 1 84600000026887

Local de Pagamento	Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE	05/12/2020

Cedente	CPF/CNPJ	Agência/Código do Cedente
COMERCIAL SENAMAC LTDA - ME	020.167.048/0001-04	3298/0613897

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
25/11/2020	1497	DM	N	25/11/2020	14000000124400079-8

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R$			R$ 268,87

Texto de Responsabilidade do Cedente

NAO RECEBER APOS 10 DIAS DE ATRASO

MULTA : 5,37 REAIS A PARTIR DE 07/12/2020

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS

R 700,659,-VARZEA/ITAPEMA 86.324.860/0009-53

Benef. Final: SC 88220-000

Ficha de Compensação
Autenticação no verso

FOLHAS Nº 609

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 08:56:46

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	COMERCIAL SENAMAC LTDA - ME
CPF/CNPJ	20.167.048/0001-04
Banco	CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	30/11/2020 09:44:39
Data Do Vencimento	05/12/2020
Valor Título	268,87
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	152985
Data Do Pagamento	30/11/2020
Valor	268,87
Linha Digitável	10496.13894 77000.100048 12440.007909 1 84600000026887
Protocolo	5610.0E28.011E.0B14.2307.635C

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

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

FOLHAS
Nº 610

Associação de Hospitais do Estado de Santa Catarina
Avenida Almirante Tamandaré, 94 sala 805 Edif. Coral Center Coqueiros, Florianópolis-SC,
CEP 88.080-160, telefones: (048)3224-5866, (048)3223-7060 http://www.ahesc-fehoesc.com.br,
e-mail: silvana@ahesc-fehoesc.com.br ou financeiro@ahesc.com.br

Mensalidade Associativa
Ref. 11/2020

BENEFICIÁRIO: AHESC - Associação de Hospitais Estado de Santa Catarina Avenida Almirante Tamandaré, 94 sala 805 Coqueiros 88080-160 Florianópolis SC						CNPJ 83.937.797/0001-85	RECIBO DO PAGADOR
DATA DOCUMENTO 24/11/2020	NÚMERO DOCUMENTO MEB202011	ESPÉCIE DOCUMENTO DM	ACEITE N	ESPÉCIE MOEDA R$	DATA PROCESSAMENTO 24/11/2020	CARTEIRA 21	VENCIMENTO 27/11/2020
INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) MENSALIDADE UNICRED REFERENTE NOVEMBRO DE 2020 Após vencimento multa de 2% com adicional de 1% a.m.						(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 1108-8/0999917-5
						(+) MORA/MULTA/JUROS	NOSSO NÚMERO 021/0001013819-6
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	(=) VALOR DOCUMENTO 327,76
PAGADOR CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 Associação da Redeh de Beneficencia Cris - 296					ESCRITÓRIO CONTÁBIL DA EMPRESA Escritório Próprio na Empresa		(=) VALOR COBRADO

1 - Diretа Sistemas - Blumenau - SC - 0xx47 3378-2266 - suporte@diretasistemas.com.br

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

UNICRED **|136-8|** 13691.10802 00999.917503 00101.381960 6 84520000032776 DESTACAR AQUI

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em Qualquer Banco, Pref.Lotéricas ou Internet						VENCIMENTO 27/11/2020
BENEFICIÁRIO: AHESC - Associação de Hospitais Estado de Santa Catarina Avenida Almirante Tamandaré, 94 sala 805 Coqueiros 88080-160 Florianópolis SC					CNPJ 83.937.797/0001-85	AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 1108-8/0999917-5
DATA DOCUMENTO 24/11/2020	NÚMERO DOCUMENTO MEB202011	ESPÉCIE DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 24/11/2020		NOSSO NÚMERO 021/0001013819-6
USO DO BANCO	CARTEIRA 21	ESPÉCIE MOEDA R$	QUANTIDADE MOEDA	VALOR x		(=) VALOR DOCUMENTO 327,76
INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) MENSALIDADE UNICRED REFERENTE NOVEMBRO DE 2020 Após vencimento multa de 2% com adicional de 1% a.m.						(-) DESCONTO
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTO
						(+) MORA/MULTA/JUROS
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
PAGADOR Associação da Redeh de Beneficencia Cris - 296 Rua 700 659 - Varzea 88220-000 - Itapema - SC Escritório Próprio na Empresa - 1					CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53	

CÓD. DE BAIXA: 021/0001013819-6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

FOLHAS Nº 811

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 08:56:45

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	ASSOCIACAO DE HOSPITAIS DE SC
CPF/CNPJ	83.937.797/0001-85
Banco	UNICRED

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	30/11/2020 09:44:40
Data Do Vencimento	27/11/2020
Valor Título	327,76
Encargos	6,67
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	152988
Data Do Pagamento	30/11/2020
Valor	334,43
Linha Digitável	13691.10802 00999.917503 00101.381960 6 84520000032776
Protocolo	5612.4C58.011E.0B14.2308.095F

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

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

FOLHAS
Nº 812

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-SAÍDA [1]

Nº. 20466212
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4220.1182.8730.6800.0140.5500.1020.4662.1219.9301.8064

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
342200191917643 25/11/2020 23:36:19

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

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSAO
45291/1 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			86.324.860/0009-53	25/11/2020
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R 700 ,659		VARZEA	88220000	26/11/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCR. ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ITAPEMA	4735620226	SC		03:30:00

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	16/12/2020	1216,04						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1216,04	206,73	0,00	0,00	1216,04
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	1216,04

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DEST./REMET.)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO /REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA	0	ETC09227644	IYM0349	RS	04.381.959/0002-56
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCR. ESTADUAL**
RUA SAO LUIZ 127 SALA 01	TUBARAO			SC	255768605
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	CAIXAS	698193	1 151 3007 1515/SCV5	1,187	1,187

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
0473635	NOREPINEFRINA G 2MG/ML CX C/50 AMP 4ML (POS) DESC:9,02% PF:461,62. FABRICANTE:HYPOFARMA PMC:638,14 LT:20081162 VAL:31/08/2022	30039099	000	5102	CX	1	420,00	420,00	420,00	71,40	17	0,00	0,00
0580026	HEPARINOX 40MG 10 SERINGAS C/ DISP (POS) DESC:55,52% PF:447,42. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:618,53 LT:A12506C VAL:31/05/2021	30049099	200	5102	CT	4	199,01	796,04	796,04	135,33	17	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 TRANSMISSAO SIMONE.MEN-157849.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 1216.04 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.
* ICMS SUB. TRIB. DISTR. DE SC. COSM.PERF.ART.HIG. E TOUCADOR.TTD N. 85000000099922 PROC. GR 11 64034 038 VIG.31.12.2015.
* ICMS.SUBSTITUCAO TRIBUTARIA REGIME ESPECIAL N.157 2007 0 DIAT PROCESSO N. GR11 64034 038.
* 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 ☐ PRESTADO e aceito em 26/11/20 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

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

FOLHAS Nº 813

58791

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
20466212	1216,04								

* 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

Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
25/11/2020	1204662121	DM	N	25/11/2020

Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
		17	R$		1.216,04

Agência/Código Beneficiário: 3125-9/2037-0

Vencimento: 16/12/2020
Nosso Número: 11870810034053641
(=) Valor do Documento: 1.216,04
(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Instruções:
Taxa de permanencia p/ dia R$ 4,86

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

– Destacar Aqui

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 01187.081003 34053.641170 1 84710000121604**

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR

Beneficiário: GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40
RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190

Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
25/11/2020	1204662121	DM	N	25/11/2020

Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
		17	R$		1.216,04

Vencimento: 16/12/2020
Agência/Código Beneficiário: 3125-9/2037-0
Nosso Número: 11870810034053641
(=) Valor do Documento: 1.216,04
(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Instruções:
Taxa de permanencia p/ dia R$ 4,86

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 814

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 08:56:45

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	30/11/2020 09:44:41
Data Do Vencimento	16/12/2020
Valor Título	1.216,04
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	152993
Data Do Pagamento	30/11/2020
Valor	1.216,04
Linha Digitável	00190.00009 01187.081003 34053.641170 1 84710000121604
Protocolo	5636.0344.011E.0B14.2308.1362

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

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

FOLHAS
Nº 815

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NF-e
Nº: 240866
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: 88106-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº: 240866
SÉRIE: 20
FL: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4220 1194 5166 7100 0234 5502 0000 2408 6610 2673 7639

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

FOLHAS Nº 816

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Mercadoria Tribut./Venda Mercadoria Sujeita ST		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
255934807		94.516.671/0002-34

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200191829371 25/11/2020 19:17:35

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			86.324.860/0009-53	25/11/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA 700, -- - N 659		VARZEA	88220-000	25/11/2020
MUNICÍPIO	**FONE/ FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
ITAPEMA	(47)3380-3920	SC		19:17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
268,80	45,70	0,00	0,00	626,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	626,40

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF);				04.169.737/0001-93
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
BR 282 KM 376,4, N 1100, GALPAO 1 LINHA PACIFICO		HERVAL D OESTE		SC	254530630
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
5	VOLUME(S)			21,924	21,924

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	240866	626,40	0,00	626,40

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	25/12/2020	626,40												

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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
403	ATADURA GESSADA 10CM 3MT C/20 CREMER-156898-CREMER - Valor de impostos nesse item: R$ 0,00 LOTE: 898262028 QTD: 40,000 VALID:06/07/2023	90211099	040	5102	RL	40,0000	1,9900	0,00	79,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
406	ATADURA GESSADA 20CM 4MT C/20 CREMER-156928-CREMER - Valor de impostos nesse item: R$ 0,00 LOTE: 928262015 QTD: 40,000 VALID:06/04/2023	90211099	040	5102	RL	40,0000	4,2000	0,00	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6981	AZITROMICINA 500MG GEN C/60 AD/PED CP REVES-GENERICO-EUROFARMA - Valor de impostos nesse item: R$ 26,32 LOTE: 671852 QTD: 72,000 VALID:01/03/2022	30042029	000	5102	CP	72,0000	2,1500	0,00	154,80	154,80	26,32	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

341292 Nro. Pedido :341292Atendente :2558 ICMS isento cfe. anexo 2, Art. 2 , inciso XV do RICMS-SC ICMS retido por Substituicao Tributaria cfe. Protocolo 191/09 ***ATENCAO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA QUALQUER AVARIA, VIOLACA O OU FALTA, FACA IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE D ESISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATE 15 DIAS APOS EMISSAO DA NOTA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRI GADO!*** O.C 58.790 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS:: R$ 55,88 Base de Calculo Previsto:268,8 Valor do ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0 .5.102 Venda Mercadoria Tribut. 516,40 5.405 Venda Mercadoria Sujeita ST 110,00

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o ☒ MATERIAL ☐ SERVIÇO
Constante deste documento foi
☒ RECEBIDO ☐ PRESTADO e aceito em 26/11/20
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura: CRF/SC 12027
Visto: Kaileili R. Machuca Farmacêutica

AM TE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretar Fazenda.

CIRURGICA SANTA CRUZ

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 - SAÍDA 1

Nº: 240866
SÉRIE: 20
FL: 2/ 2

CHAVE DE ACESSO
4220 1194 5166 7100 0234 5502 0000 2408 6610 2673 7639

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

FOLHAS Nº 214

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadoria Tribut./Venda Mercadoria Sujeita ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
255934807		94.516.671/0002-34

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200191829371 25/11/2020 19:17:35

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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3468	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML IM/IV C/100AMP (VIDRO)-METROFARMA-FARMACE - Valor de impostos nesse item: R$ 19,38 LOTE: MT20H034 QTD: 200,000 VALID:31/08/2022	30039051	000	5102	AM	200,0000	0,5700	0,00	114,00	114,00	19,38	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9303	TERMOMETRO DIGITAL MAX/MIN C/ALARME C/01-1587-3-J. PROLAB - Valor de impostos nesse item: R$ 10,18 LOTE: 20/1219833-2 QTD: 2,000 VALID:30/12/2025	90251990	260	5405	UN	2,0000	55,0000	0,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

001-9

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

RECIBO DO SACADO

Beneficiário						Vencimento
CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						25/12/2020
						Agência / Código do Beneficiário: 4044-4 / 5313-9
Data do Documento: 25/11/2020	Número do Documento: 0240866 / 1 - TIT	Espécie do Documento: DM	Aceite: N	Data de Processamento: 25/11/2020		Nosso Número / Cód. Documento: 16970500000431541
Uso do Banco	Carteira: 17	Espécie: R$	Quantidade		Valor	Valor do Documento: 626,40
Instruções						(-) Desconto / Abatimento
NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R$ 1,25 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			VARZEA ITAPEMA - SC		86.324.860/0009-53	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

001-9

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

FICHA DE CAIXA

Beneficiário						Vencimento
CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						25/12/2020
						Agência / Código do Beneficiário: 4044-4 / 5313-9
Data do Documento: 25/11/2020	Número do Documento: 0240866 / 1 - TIT	Espécie do Documento: DM	Aceite: N	Data de Processamento: 25/11/2020		Nosso Número / Cód. Documento: 16970500000431541
Uso do Banco	Carteira: 17	Espécie: R$	Quantidade		Valor	Valor do Documento: 626,40
Instruções						(-) Desconto / Abatimento
NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R$ 1,25 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			VARZEA ITAPEMA - SC		86.324.860/0009-53	

Autenticação Mecânica

001-9 **00190.00009 01697.050001 00431.541176 6 84800000062640**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Beneficiário						Vencimento
CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						25/12/2020
						Agência / Código do Beneficiário: 4044-4 / 5313-9
Data do Documento: 25/11/2020	Número do Documento: 0240866 / 1 - TIT	Espécie do Documento: DM	Aceite: N	Data de Processamento: 25/11/2020		Nosso Número / Cód. Documento: 16970500000431541
Uso do Banco	Carteira: 17	Espécie: R$	Quantidade		Valor	Valor do Documento: 626,40
Instruções						(-) Desconto / Abatimento
NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R$ 1,25 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			VARZEA ITAPEMA - SC		86.324.860/0009-53	

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

FOLHAS Nº 818

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 08:56:45

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	30/11/2020 09:44:42
Data Do Vencimento	25/12/2020
Valor Título	626,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	152995
Data Do Pagamento	30/11/2020
Valor	626,40
Linha Digitável	00190.00009 01697.050001 00431.541176 6 84800000062640
Protocolo	561E.2D18.011E.0B14.2308.1417

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

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

FOLHAS
Nº 819

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALCA ALIMENTOS LTDA EPP
TUIUTI, 4057, .
AVENTUREIRO - 89226-001
JOINVILLE - SC Fone/Fax: 4734377777

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.035.611
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4220 1120 7859 9900 0139 5500 1000 0356 1110 0049 0753
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de producao do estabelecimento	342200189596170 - 23/11/2020 15:09:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
257427953		20.785.999/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		SUFRAMA	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA			86.324.860/0009-53	23/11/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R 700 659, .		VARZEA	88220-000	
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
ITAPEMA	SC / 4735620226			

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA		86.324.860/0009-53	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
700 659, .	VARZEA		88220-000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
ITAPEMA		SC	4735620226

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	21/12/2020
Valor	R$ 483,55

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
282,07	33,85	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	483,55
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	33,85	0,00	483,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
36				35,150	

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
8013110400	SUINO CONG BISTECA 100G - P2 Numero da Ordem do Pedido 58623 | Nome para Embarque: CARNE CONGELADA DE SUINO COM OSSO pRedBC=41,67%	02032900	020	5101	KG	15,1500	18,98000	287,55	0.00	167,74	20,13		12,00	
0156800	FRANGO CONG PEITO S/ OSSO Numero da Ordem do Pedido 58623 pRedBC=41,67%	02071400	020	5101	KG	20,0000	9,80000	196,00	0.00	114,33	13,72		12,00	

CERTIFICO que o ☑ MATERIAL ☐ SERVIÇO
Constante deste documento foi ☑ RECEBIDO ☐ PRESTADO e aceito em 24/11/20
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura: Elizama F. Lima
Visto: Nutricionista CRN10. 5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: N mero da Ordem do Pedido: 58623 | Aliquota de Icms 12% Conforme Artigo 26, inciso III, alinea "d", do RICMS/SC | Reducao da Base de Calculo do Icms 41,667% Conforme Artigo 11, inciso I, alinea "b" do Anexo 2do RICMS/SC | Pis Aliquota 0 Conforme Lei n 10.925/2004, artigo 1 , inciso XIX | Cofins Aliquota 0 Conforme Lei n 10.925/2004, artigo 1 , inciso XIX | Aliquota de Icms 12 Conforme Artigo 26, inciso III, alinea "d", do RICMS/SC | Reducao BC ICMS de 41,667, conforme art. 2, X do Anexo II da Lei n 10.297 de 1996
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 33,85

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 820

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 00327.350153 45790.070002 2 84760000048355**

Beneficiário		CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento
ALCA ALIMENTOS LTDA		**20.785.999/0001-39**		**21/12/2020**
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista				
RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001				

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência /Código Beneficiário
00003273-5	**109**	**DM**			**0154- / 57900-7**

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento
23/11/2020	**000035611**			**23/11/2020**	**483,55**

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 00327.350153 45790.070002 2 84760000048355**

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: **21/12/2020**

Beneficiário: **ALCA ALIMENTOS LTDA** — CNPJ/CPF: **20.785.999/0001-39**

Agência /Código Beneficiário: **0154- / 57900-7**

Data do documento	Nº do documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
23/11/2020	**000035611**	**DM**	**N**	**23/11/2020**

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	**R$**		

Nosso Número: **109/00003273-5**

(=) Valor do Documento: **483,55**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

(-) Descontos/Abatimentos

Após o vencimento:

Multa: Valor R$ 9,67 - Percentual 2,00 %

Mora Diária: Valor R$ 0,16 - Percentual 0,03 %

(+) Mora/Multa

SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO

FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE ATRAVÉS DESTA COBRANÇA BANCÁRIA

(=) Valor Cobrado

Pagador: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA** — CNPJ/CPF: **86.324.860/0009-53**

Endereço: **R 700 659** **VARZEA**

88220000 **ITAPEMA** **SC**

Sacador/avalista — CNPJ: — Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

FOLHAS Nº 621

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 08:56:44

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	30/11/2020 09:44:44
Data Do Vencimento	21/12/2020
Valor Título	483,55
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	153009
Data Do Pagamento	30/11/2020
Valor	483,55
Linha Digitável	34191.09008 00327.350153 45790.070002 2 84760000048355
Protocolo	5618.4A50.011E.0B14.2308.2820

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

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

FOLHAS
Nº 6022

25/11/2020

NFS-E

OK

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
www.prefeituramoderna.com.br
NOTA FISCAL
Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO: NOTA FISCAL

NÚMERO NOTA FISCAL: **0000044**

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

DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
25/11/2020 07:23:56	Tributado no Município	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	**Serviços de análises laboratoriais 24hs e Gasometria Novembro/2020**	24.900,00	24.900,00

OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA
8640202 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS ANEXO III

RETIDO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
NÃO	4,93 %	24.900,00	1.227,57	24.900,00	24.900,00

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

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 4.061,19 (16.31%)** - Fonte: IBPT

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - d3429f5f12610b5fac903aa18439bbd4
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 2b303a08b34b50a5589c4eff910e5970

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de **ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA**
Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:

__/__/__
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br
NOTA FISCAL
Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO: NOTA FISCAL

NÚMERO NOTA FISCAL: **0000044**

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - d3429f5f12610b5fac903aa18439bbd4
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 2b303a08b34b50a5589c4eff910e5970

Valor Aproximado dos Tributos **R$ 4.061,19 (16.31%)** - 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 623

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 09:01:25

COMPROVANTE DE 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 BIGUA0U
Conta/Nome Favorecido	59674.4 - ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS
CNPJ Favorecido	30.964.000/0001-72

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	71613816
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	154455
Valor a Pagar	24.900,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 09:48:33
Identificador	Não Informado
Protocolo	032A.0511.0001.1E0B.1423.1F21.35

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

FOLHAS
Nº 024

CENTRO MEDICO COPER-VIDA LTDA
CNPJ: 10.787.493/0001-05
TRAVESSA BRASILIA, 123 - CENTRO MEDICO COOPER VIDA
CEP: 89248-000 - Bairro: CENTRO
Município: GARUVA - SC
Telefone: (47) 34450358 Celular: (47) 34450353
Email: administrativo@copervida.com.br
Insc. Municipal: 13313

Número da NFS-e
3021

Situação
Emitido

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

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

Autenticidade
0181150002131440

Data Emissão	Hora Emissão
20/11/2020	**10:47:47**

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CPF/CNPJ
06.324.860/0009-53

IE
ISENTO

Endereço	Número	Complemento
RUA 700	659	

Bairro	CEP	Cidade - Estado
VARZEA	88220-000	ITAPEMA - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
422	8163	2.0000 %	TI	800,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: Referente mensalidades de medicina e segurança do trabalho (Ref: OUTUBRO/2020) - Referente á 80 colaboradores

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
800,00	16,00	0,00	0,00	**800,00**

IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS
12,00	0,00	8,00	24,00	5,20

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

422 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica, hospitalar, odontológica e congêneres.

Legenda do local da prestação do serviço

8163 - ITAPEMA - SC

760,80

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

(422) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 64/2011 de 22/09/2011.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/12/2020.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R$ 107,60 (13.4500%), Estaduais R$ 0,00 (0.0000%), Municipais R$ 19,84 (2.4800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

NF emitida com retenção dos IMPOSTOS IR / PIS / COFINS / CSLL, por parte do TOMADOR, cujo pagamento será de sua responsabilidade.
A NF pode ser liquidada através de TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA
para o BCO SICRED - AGENCIA: 2602 - C/C: 30453-0

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

FOLHAS
Nº 825

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 09:01:26

COMPROVANTE DE 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	2602 - CCPINN5C - SICREDI NORTE SC
Conta/Nome Favorecido	30453.0 - CENTRO MEDICO COPER VIDA
CNPJ Favorecido	10.787.493/0001-05

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	71613808
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	154445
Valor a Pagar	750,80
Data/Hora Transação	30/11/2020 09:48:31
Identificador	Não Informado
Protocolo	0320.2713.3001.1E0B.1423.1F0D.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

FOLHAS
Nº 026

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA — CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 — IE: ISENTO — Data: 30/11/2020 Hora: 11:22:53h

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

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
1	**ALCIONE FERNANDES**		**1 1**
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00
101	Adic. Insalubridade		209,00
428	Hora Extra 50%	0,37	6,35
429	Hora Extra 100%	10,57	241,82
440	Adic. Noturno Horas	3,30	8,48
451	Horas Extras 50% Not	12,21	261,88
461	H. Extras 100% Not	0,27	7,72
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	129,44
9.002	Arred. Prov. Folha		0,73
	Total de proventos ->		**2.715,42**

Folha INSS -> 2.714,69 FGTS -> 2.714,69 IR -> 2.277,71 Rais -> 2.714,69

DESCONTOS

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
Admitido em 31/01/2020		**Salário base ->**	**1.850,00**
9.101	I.N.S.S.	9,1130	247,39
9.151	I.R.	7,50	28,03
	Total de descontos ->		**275,42**
	Líquido ->		**2.440,00**

DEP. FGTS

SOC.	NORMAL
0,00	217,17

2	**ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS**		**0 0**
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00
101	Adic. Insalubridade		209,00
428	Hora Extra 50%	0,22	3,77
429	Hora Extra 100%	11,02	252,11
440	Adic. Noturno Horas	3,45	8,86
451	Horas Extras 50% Not	10,49	224,99
461	H. Extras 100% Not	11,06	316,29
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	199,29
9.002	Arred. Prov. Folha		0,35
	Total de proventos ->		**3.064,66**

Folha INSS -> 3.064,31 FGTS -> 3.064,31 IR -> 2.774,97 Rais -> 3.064,31

Admitido em 30/01/2020		**Salário base ->**	**1.850,00**
9.101	I.N.S.S.	9,4423	289,34
9.151	I.R.	7,50	65,32
	Total de descontos ->		**354,66**
	Líquido ->		**2.710,00**

SOC.	NORMAL
0,00	245,14

3	**ALINE REGINA BERNARDI**		**2 2**
	***** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 10/11/2020 - Início situação em 10/11/2020 até 10/11/2020**		
5	Salário Mensalista	29,00	1.788,33
428	Hora Extra 50%	3,48	43,90
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	10,98
9.351	01 á 15 dias Atestad	1,00	61,67
9.002	Arred. Prov. Folha		0,02
	Total de proventos ->		**1.904,90**

Folha INSS -> 1.887,14 FGTS -> 1.887,14 IR -> 1.353,80 Rais -> 1.887,14

Admitido em 06/02/2020		**Salário base ->**	**1.850,00**
217	Faltas n/ Just.Horas	2,11	17,74
9.101	I.N.S.S.	8,1690	154,16
	Total de descontos ->		**171,90**
	Líquido ->		**1.733,00**

SOC.	NORMAL
0,00	150,97

5	**ANA CLAUDIA CAETANO**		**0 0**
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00
101	Adic. Insalubridade		209,00
131	Adicional Noturno		58,33
429	Hora Extra 100%	11,00	196,66
451	Horas Extras 50% Not	1,03	17,89
461	H. Extras 100% Not	0,17	3,94
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	54,62
9.002	Arred. Prov. Folha		0,36
	Total de proventos ->		**1.940,80**

Folha INSS -> 1.939,51 FGTS -> 1.939,51 IR -> 1.780,64 Rais -> 1.939,51

Admitido em 31/01/2020		**Salário base ->**	**1.400,00**
217	Faltas n/ Just.Horas	0,10	0,93
9.101	I.N.S.S.	8,1912	158,87
	Total de descontos ->		**159,80**
	Líquido ->		**1.781,00**

SOC.	NORMAL
0,00	155,16

FOLHAS Nº 827

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA — CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 — IE: ISENTO — Data: 30/11/2020 Hora: 11:22:53h

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

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	SF IR VALOR
7	**ANA REIS DOS SANTOS**		**0 0**
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15
101	Adic. Insalubridade		209,00
131	Adicional Noturno		931,79
424	H Extras 50% Noturna	9,30	377,27
425	Hora Extra 100% Notu	11,00	594,97
428	Hora Extra 50%	6,28	205,99
429	Hora Extra 100%	0,52	22,74
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	300,24
9.002	Arred. Prov. Folha		0,36
	Total de proventos ->		**6.369,51**

olha INSS -> 6.367,26 FGTS -> 6.367,26 IR -> 5.654,18 Rais -> 6.367,26

DESCONTOS

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
Admitido em 30/01/2020		**Salário base ->**	**3.727,15**
217	Faltas n/ Just.Horas	0,07	1,89
9.101	I.N.S.S.	11,6878	713,08
9.151	I.R.	27,50	685,54
		Total de descontos ->	**1.400,51**
		Líquido ->	**4.969,00**

DEP. FGTS

SOC.	NORMAL
0,00	509,38

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	SF IR VALOR
8	**CAROLINA OLIVEIRA DA SILVA**		**0 0**
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00
101	Adic. Insalubridade		209,00
131	Adicional Noturno		450,00
425	Hora Extra 100% Notu	11,00	300,54
428	Hora Extra 50%	3,14	52,57
429	Hora Extra 100%	0,14	3,13
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	89,06
9.002	Arred. Prov. Folha		0,60
	Total de proventos ->		**2.904,90**

Folha INSS -> 2.904,30 FGTS -> 2.904,30 IR -> 2.634,16 Rais -> 2.904,30

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
Admitido em 31/01/2020		**Salário base ->**	**1.800,00**
9.101	I.N.S.S.	9,3014	270,14
9.151	I.R.	7,50	54,76
		Total de descontos ->	**324,90**
		Líquido ->	**2.580,00**

DEP. FGTS SOC.	DEP. FGTS NORMAL
0,00	232,34

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	SF IR VALOR
11	**DAYANE SCHANDLER DA SILVEIRA**		**1 1**
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15
101	Adic. Insalubridade		209,00
428	Hora Extra 50%	4,38	117,55
451	Horas Extras 50% Not	0,17	5,70
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	30,81
002	Arred. Prov. Folha		0,57
	Total de proventos ->		**4.090,78**

Folha INSS -> 3.821,17 FGTS -> 3.821,17 IR -> 3.237,69 Rais -> 3.821,17

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
Admitido em 30/01/2020		**Salário base ->**	**3.727,15**
216	Faltas n/ Just. Dias	1,00	131,21
217	Faltas n/ Just.Horas	0,37	6,62
602	D.S.R. Faltas Dias	1,00	131,21
9.101	I.N.S.S.	10,3081	393,89
9.151	I.R.	15,00	130,85
		Total de descontos ->	**793,78**
		Líquido ->	**3.297,00**

DEP. FGTS SOC.	DEP. FGTS NORMAL
0,00	305,69

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	SF IR VALOR
14	**EDIANA ALVES DOS SANTOS**		**0 0**
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00
101	Adic. Insalubridade		209,00
428	Hora Extra 50%	21,24	364,44
429	Hora Extra 100%	10,00	228,78
440	Adic. Noturno Horas	11,52	29,60
451	Horas Extras 50% Not	2,43	52,12
461	H. Extras 100% Not	1,00	28,60
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	168,49
9.002	Arred. Prov. Folha		0,07
	Total de proventos ->		**2.931,10**

Folha INSS -> 2.655,57 FGTS -> 2.655,57 IR -> 2.415,28 Rais -> 2.655,57

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
Admitido em 07/02/2020		**Salário base ->**	**1.850,00**
216	Faltas n/ Just. Dias	2,00	137,27
217	Faltas n/ Just.Horas	0,08	0,92
602	D.S.R. Faltas Dias	2,00	137,27
9.101	I.N.S.S.	9,0485	240,29
9.151	I.R.	7,50	38,35
		Total de descontos ->	**554,10**
		Líquido ->	**2.377,00**

DEP. FGTS SOC.	DEP. FGTS NORMAL
0,00	212,44

FOLHAS Nº 628

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA — CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 — IE: ISENTO — Data: 30/11/2020 Hora: 11:22:53h

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.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
15	**EDILAMAR DA SILVA GOMES**		**0 0**	**Admitido em 26/03/2020**		**Salário base ->**	**1.400,00**		
	***** Atestado doença não relacionada ao trabalho Inicio GFIP em 13/11/2020 - Inicio situação em 13/11/2020 até 14/11/2020**								
5	Salário Mensalista	28,00	1.306,67	217	Faltas n/ Just.Horas	0,53	4,74		
101	Adic. Insalubridade		195,07	9.101	I.N.S.S.	8,2340	168,57		
428	Hora Extra 50%	8,00	107,27						
429	Hora Extra 100%	11,00	196,66						
451	Horas Extras 50% Not	3,01	50,45						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	88,60						
8.351	01 á 15 dias Atestad	2,00	93,33						
8.361	01 até 15 dias Adici	2,00	13,93						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,33						
		Total de proventos ->	**2.052,31**			**Total de descontos ->**	**173,31**		
Folha INSS -> 2.047,24	FGTS -> 2.047,24	IR -> 1.878,67		Rais -> 2.047,24		**Líquido ->**	**1.879,00**	0,00	163,77
16	**EDIRENE SILVA DOS SANTOS**		**0 1**	**Admitido em 31/01/2020**		**Salário base ->**	**1.400,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	217	Faltas n/ Just.Horas	5,14	45,95		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101	I.N.S.S.	8,2305	167,80		
428	Hora Extra 50%	2,50	33,52						
429	Hora Extra 100%	10,59	189,33						
451	Horas Extras 50% Not	9,41	157,72						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	95,14						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,04						
		Total de proventos ->	**2.084,75**			**Total de descontos ->**	**213,75**		
Folha INSS -> 2.038,76	FGTS -> 2.038,76	IR -> 1.681,37		Rais -> 2.038,76		**Líquido ->**	**1.871,00**	0,00	163,10
17	**EDUARDA BATISTA KREUNING**		**0 0**	**Admitido em 30/01/2020**		**Salário base ->**	**3.727,15**		
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	9.101	I.N.S.S.	11,6878	713,08		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151	I.R.	27,50	814,66		
131	Adicional Noturno		931,79						
424	H Extras 50% Noturna	0,55	22,31						
425	Hora Extra 100% Notu	11,00	594,97						
428	Hora Extra 50%	29,00	951,24						
429	Hora Extra 100%	0,15	6,56						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	393,77						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,95						
		Total de proventos ->	**6.837,74**			**Total de descontos ->**	**1.527,74**		
Folha INSS -> 6.836,79	FGTS -> 6.836,79	IR -> 6.123,71		Rais -> 6.836,79		**Líquido ->**	**5.310,00**	0,00	546,94
18	**ELIANE FERNANDES**		**0 0**	**Admitido em 31/01/2020**		**Salário base ->**	**1.800,00**		
	***** Atestado doença não relacionada ao trabalho Inicio GFIP em 14/11/2020 - Inicio situação em 14/11/2020 até 27/11/2020**								
5	Salário Mensalista	16,00	960,00	9.101	I.N.S.S.	8,6716	204,20		
101	Adic. Insalubridade		111,47	9.151	I.R.	7,50	18,50		
429	Hora Extra 100%	11,00	245,54						
451	Horas Extras 50% Not	1,18	24,69						
461	H. Extras 100% Not	0,23	6,42						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	69,16						
8.351	01 á 15 dias Atestad	14,00	840,00						
8.361	01 até 15 dias Adici	14,00	97,53						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,89						
		Total de proventos ->	**2.355,70**			**Total de descontos ->**	**222,70**		
Folha INSS -> 2.354,81	FGTS -> 2.354,81	IR -> 2.150,61		Rais -> 2.354,81		**Líquido ->**	**2.133,00**	0,00	188,38

FOLHAS Nº 629

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice — Data: 30/11/2020 Hora: 11:22:53h

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
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.	9,8954	340,11		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151	I.R.	15,00	109,74		
428	Hora Extra 50%	4,54	102,43						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	25,61						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,81						
		Total de proventos ->	**3.437,85**			**Total de descontos ->**	**449,85**		
Folha INSS -> 3.437,04		FGTS -> 3.437,04	IR -> 3.096,93		Rais -> 3.437,04	**Líquido ->**	**2.988,00**	0,00	274,96
21	**EMANOELA SILVEIRA**		**0 0**	**Admitido em 30/01/2020**		**Salário base ->**	**1.800,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101	I.N.S.S.	8,7648	212,35		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151	I.R.	7,50	22,98		
128	Hora Extra 50%	0,45	7,53						
429	Hora Extra 100%	11,01	245,77						
451	Horas Extras 50% Not	3,46	72,41						
461	H. Extras 100% Not	0,19	5,30						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	82,75						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,57						
		Total de proventos ->	**2.423,33**			**Total de descontos ->**	**235,33**		
Folha INSS -> 2.422,76		FGTS -> 2.422,76	IR -> 2.210,41		Rais -> 2.422,76	**Líquido ->**	**2.188,00**	0,00	193,82
22	**EVERTON DUTRA DOS SANTOS**		**2 2**	**Admitido em 30/01/2020**		**Salário base ->**	**3.727,15**		
	***** Atestado doença não relacionada ao trabalho Inicio GFIP em 05/11/2020 - Inicio situação em 05/11/2020 até 05/11/2020**								
	***** Atestado doença não relacionada ao trabalho Inicio GFIP em 25/11/2020 - Inicio situação em 25/11/2020 até 25/11/2020**								
5	Salário Mensalista	28,00	3.478,67	217	Faltas n/ Just.Horas	0,18	3,94		
101	Adic. Insalubridade		195,07	9.101	I.N.S.S.	6,0711	293,69		
428	Hora Extra 50%	1,35	44,28	9.151	I.R.	22,50	300,91		
429	Hora Extra 100%	10,45	457,03						
451	Horas Extras 50% Not	4,05	166,06						
461	H. Extras 100% Not	1,04	56,86						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	181,06						
9.351	01 á 15 dias Atestad	2,00	248,48						
9.361	01 até 15 dias Adici	2,00	13,93						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,10						
		Total de proventos ->	**4.841,54**			**Total de descontos ->**	**598,54**		
Folha INSS -> 4.837,50		FGTS -> 4.837,50	IR -> 4.164,63		Rais -> 4.837,50	**Líquido ->**	**4.243,00**	0,00	387,00
INSS múltiplos vínculos BASE -> 4.003,21 VALOR -> 419,38									
23	**FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO**		**0 0**	**Admitido em 03/02/2020**		**Salário base ->**	**12.000,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	12.000,00	502	Pensão Alimentícia		3.000,00		
9.002	Arred. Prov. Folha		0,62	9.101	I.N.S.S.	11,6878	713,08		
				9.151	I.R.	27,50	1.409,54		
		Total de proventos ->	**12.000,62**			**Total de descontos ->**	**5.122,62**		
Folha INSS -> 12.000,00		FGTS -> 12.000,00	IR -> 8.286,92		Rais -> 12.000,00	**Líquido ->**	**6.878,00**	0,00	960,00

FOLHAS Nº 630

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice — Data: 30/11/2020 Hora: 11:22:53h

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

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
24	**FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN**		**0 0**
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00
101	Adic. Insalubridade		209,00
428	Hora Extra 50%	6,42	110,16
429	Hora Extra 100%	14,06	321,66
440	Adic. Noturno Horas	12,00	30,83
451	Horas Extras 50% Not	1,02	21,88
461	H. Extras 100% Not	2,08	59,48
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	128,30
9.002	Arred. Prov. Folha		0,41
	Total de proventos ->		**2.731,72**
Folha	INSS -> 2.731,31	FGTS -> 2.731,31	IR -> 2.481,93
25	**GEYSA DAIANA BEREJUK**		**1 1**
5	Salário Mensalista	29,00	1.740,00
101	Adic. Insalubridade		202,03
429	Hora Extra 100%	0,45	10,05
451	Horas Extras 50% Not	2,37	49,60
461	H. Extras 100% Not	0,38	10,60
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	17,56
8.351	01 á 15 dias Atestad	1,00	60,00
8.361	01 até 15 dias Adici	1,00	6,97
9.002	Arred. Prov. Folha		0,69
	Total de proventos ->		**2.097,50**
Folha	INSS -> 2.094,24	FGTS -> 2.094,24	IR -> 1.731,72
26	**GIOVANA SCHULZ**		**0 2**
5	Salário Mensalista	30,00	5.000,00
9.002	Arred. Prov. Folha		0,73
	Total de proventos ->		**5.000,73**
Folha	INSS -> 5.000,00	FGTS -> 5.000,00	IR -> 4.061,89
27	**GRAZIELE APARECIDA RIBEIRO KOTELAK**		**0 0**
5	Salário Mensalista	25,00	1.500,00
101	Adic. Insalubridade		174,17
131	Adicional Noturno		375,00
424	H Extras 50% Noturna	0,06	1,23
425	Hora Extra 100% Notu	6,00	163,93
428	Hora Extra 50%	1,58	26,45
429	Hora Extra 100%	0,11	2,46
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	48,52
8.351	01 á 15 dias Atestad	5,00	300,00
8.361	01 até 15 dias Adici	5,00	109,83
9.002	Arred. Prov. Folha		0,60
	Total de proventos ->		**2.702,19**
Folha	INSS -> 2.701,59	FGTS -> 2.701,59	IR -> 2.455,78

DESCONTOS

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
Admitido em 31/01/2020		**Salário base ->**	**1.850,00**
9.101	I.N.S.S.	9,1304	249,38
9.151	I.R.	7,50	43,34
		Total de descontos ->	**292,72**
		Líquido ->	**2.439,00**
Rais -> 2.731,31			
Admitido em 01/02/2020		**Salário base ->**	**1.800,00**
217	Faltas n/ Just.Horas	0,23	2,57
9.101	I.N.S.S.	8,2574	172,93
		Total de descontos ->	**175,50**
		Líquido ->	**1.922,00**
Rais -> 2.094,24			
Admitido em 05/03/2020		**Salário base ->**	**5.000,00**
9.101	I.N.S.S.	11,1786	558,93
9.151	I.R.	22,50	277,80
		Total de descontos ->	**836,73**
		Líquido ->	**4.164,00**
Rais -> 5.000,00			
Admitido em 30/01/2020		**Salário base ->**	**1.800,00**
9.101	I.N.S.S.	9,0987	245,81
9.151	I.R.	7,50	41,38
		Total de descontos ->	**287,19**
		Líquido ->	**2.415,00**
Rais -> 2.701,59			

***** Atestado doença não relacionada ao trabalho Inicio GFIP em 02/11/2020 - Inicio situação em 02/11/2020 até 02/11/2020**

***** Atestado doença não relacionada ao trabalho Inicio GFIP em 12/11/2020 - Inicio situação em 12/11/2020 até 16/11/2020**

DEP. FGTS

SOC.	NORMAL
0,00	218,50
0,00	167,53
0,00	400,00
0,00	216,12

FOLHAS Nº 631

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice — Data: 30/11/2020 Hora: 11:22:53h

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
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.	8,5438	193,74		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151	I.R.	7,50	12,74		
131	Adicional Noturno		350,00						
425	Hora Extra 100% Notu	10,55	229,64						
428	Hora Extra 50%	1,22	16,36						
429	Hora Extra 100%	0,05	0,89						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	61,72						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,87						
	Total de proventos ->		**2.268,48**			**Total de descontos ->**	**206,48**		
Folha INSS -> 2.267,61	FGTS -> 2.267,61		IR -> 2.073,87	Rais -> 2.267,61		**Líquido ->**	**2.062,00**	0,00	181,40
29	**JANICE HORSTMANN**		**0 0**	**Admitido em 30/01/2020**		**Salário base ->**	**3.727,15**		
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	217	Faltas n/ Just.Horas	0,09	1,97		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101	I.N.S.S.	11,0415	526,49		
428	Hora Extra 50%	0,55	18,04	9.151	I.R.	22,50	318,28		
429	Hora Extra 100%	10,52	460,09						
451	Horas Extras 50% Not	4,28	175,49						
461	H. Extras 100% Not	0,25	13,67						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	166,82						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,48						
	Total de proventos ->		**4.770,74**			**Total de descontos ->**	**846,74**		
Folha INSS -> 4.768,29	FGTS -> 4.768,29		IR -> 4.241,80	Rais -> 4.768,29		**Líquido ->**	**3.924,00**	0,00	381,46
30	**JOAO PEDRO FERREIRA VARELA**		**0 0**	**Admitido em 30/01/2020**		**Salário base ->**	**1.850,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00	9.101	I.N.S.S.	8,8915	224,20		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151	I.R.	7,50	29,50		
131	Adicional Noturno		462,50						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,20						
	Total de proventos ->		**2.521,70**			**Total de descontos ->**	**253,70**		
Folha INSS -> 2.521,50	FGTS -> 2.521,50		IR -> 2.297,30	Rais -> 2.521,50		**Líquido ->**	**2.268,00**	0,00	201,72
31	**JONATAN FERREIRA BATISTA**		**0 0**	**Admitido em 06/03/2020**		**Salário base ->**	**1.800,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101	I.N.S.S.	9,3062	270,76		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151	I.R.	7,50	55,10		
131	Adicional Noturno		450,00						
425	Hora Extra 100% Notu	11,01	300,82						
428	Hora Extra 50%	3,17	53,07						
429	Hora Extra 100%	0,29	6,47						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	90,09						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,41						
	Total de proventos ->		**2.909,86**			**Total de descontos ->**	**325,86**		
Folha INSS -> 2.909,45	FGTS -> 2.909,45		IR -> 2.638,69	Rais -> 2.909,45		**Líquido ->**	**2.584,00**	0,00	232,75

FOLHAS Nº 632

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2020

Data: 30/11/2020 Hora: 11:22:53h

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

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
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	217	Faltas n/ Just.Horas	0,08	1,09		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101	I.N.S.S.	11,3927	616,42		
131	Adicional Noturno		450,00	9.151	I.R.	27,50	449,05		
424	H Extras 50% Noturna	0,12	2,46						
425	Hora Extra 100% Notu	10,59	289,34						
428	Hora Extra 50%	39,48	660,96						
429	Hora Extra 100%	63,14	1.409,42						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	590,55						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,83						
		Total de proventos ->	**5.412,56**			**Total de descontos ->**	**1.066,56**		
Folha	INSS -> 5.410,64	FGTS -> 5.410,64	IR -> 4.794,22	Rais -> 5.410,64		**Líquido ->**	**4.346,00**	0,00	432,85
33	**JULIANA MARTINS**		**0 0**	**Admitido em 31/01/2020**		**Salário base ->**	**1.800,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	217	Faltas n/ Just.Horas	2,48	27,68		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101	I.N.S.S.	8,6868	205,50		
428	Hora Extra 50%	1,30	21,76	9.151	I.R.	7,50	19,21		
429	Hora Extra 100%	10,48	233,94						
451	Horas Extras 50% Not	2,38	49,81						
461	H. Extras 100% Not	0,07	1,95						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	76,87						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,06						
		Total de proventos ->	**2.393,39**			**Total de descontos ->**	**252,39**		
Folha	INSS -> 2.365,65	FGTS -> 2.365,65	IR -> 2.160,15	Rais -> 2.365,65		**Líquido ->**	**2.141,00**	0,00	189,25
35	**LILIAN FONCECA DE CAMPOS**		**0 0**	**Admitido em 30/01/2020**		**Salário base ->**	**2.350,00**		
	***** Atestado doença não relacionada ao trabalho Inicio GFIP em 17/11/2020 - Inicio situação em 17/11/2020 até 17/11/2020**								
5	Salário Mensalista	29,00	2.271,67	217	Faltas n/ Just.Horas	4,35	46,47		
8.351	01 á 15 dias Atestad	1,00	78,33	9.101	I.N.S.S.	8,5977	198,05		
9.002	Arred. Prov. Folha		0,63	9.151	I.R.	7,50	15,11		
		Total de proventos ->	**2.350,63**			**Total de descontos ->**	**259,63**		
Folha	INSS -> 2.303,53	FGTS -> 2.303,53	IR -> 2.105,48	Rais -> 2.303,53		**Líquido ->**	**2.091,00**	0,00	184,28
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	217	Faltas n/ Just.Horas	0,18	1,96		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101	I.N.S.S.	8,5338	192,97		
131	Adicional Noturno		350,00	9.151	I.R.	7,50	12,32		
425	Hora Extra 100% Notu	11,00	239,43						
428	Hora Extra 50%	0,20	2,68						
429	Hora Extra 100%	0,07	1,25						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	60,84						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,05						
		Total de proventos ->	**2.263,25**			**Total de descontos ->**	**207,25**		
Folha	INSS -> 2.261,24	FGTS -> 2.261,24	IR -> 2.068,27	Rais -> 2.261,24		**Líquido ->**	**2.056,00**	0,00	180,89

FOLHAS Nº 833

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice — Data: 30/11/2020 Hora: 11:22:53h

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
37	**LUCIANA TEIXEIRA DE OLIVEIRA**		**0 0**	**Admitido em 30/01/2020**		**Salário base ->**	**1.800,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,21	2,87		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101	I.N.S.S.	9,3011	270,10		
131	Adicional Noturno		450,00	9.151	I.R.	7,50	54,74		
424	H Extras 50% Noturna	0,02	0,41						
425	Hora Extra 100% Notu	11,00	300,54						
428	Hora Extra 50%	3,29	55,08						
429	Hora Extra 100%	0,10	2,23						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	89,57						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,88						
		Total de proventos ->	**2.907,71**			**Total de descontos ->**	**327,71**		
	Folha INSS -> 2.903,96	FGTS -> 2.903,96	IR -> 2.633,86		Rais -> 2.903,96	**Líquido ->**	**2.580,00**	0,00	232,31
38	**LUIZA MARCIA MUNIZ**		**0 0**	**Admitido em 30/01/2020**		**Salário base ->**	**1.800,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101	I.N.S.S.	8,2828	174,65		
101	Adic. Insalubridade		209,00						
428	Hora Extra 50%	5,44	74,52						
451	Horas Extras 50% Not	0,30	5,14						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	19,92						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,07						
		Total de proventos ->	**2.108,65**			**Total de descontos ->**	**174,65**		
	Folha INSS -> 2.108,58	FGTS -> 2.108,58	IR -> 1.933,93		Rais -> 2.108,58	**Líquido ->**	**1.934,00**	0,00	168,68
39	**MARCELO HOFFMEISTER DELFIM**		**0 0**	**Admitido em 30/01/2020**		**Salário base ->**	**1.850,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00	9.101	I.N.S.S.	10,2090	379,90		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151	I.R.	15,00	146,40		
131	Adicional Noturno		462,50						
424	H Extras 50% Noturna	23,17	486,86						
425	Hora Extra 100% Notu	11,56	323,87						
428	Hora Extra 50%	8,26	141,73						
429	Hora Extra 100%	0,32	7,32						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	239,95						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,07						
		Total de proventos ->	**3.721,30**			**Total de descontos ->**	**526,30**		
	Folha INSS -> 3.721,23	FGTS -> 3.721,23	IR -> 3.341,33		Rais -> 3.721,23	**Líquido ->**	**3.195,00**	0,00	297,69
40	**MARCIA BABLIVE DA SILVA FERNANDES**		**0 0**	**Admitido em 30/01/2020**		**Salário base ->**	**1.800,00**		
	***** Atestado doença não relacionada ao trabalho Inicio GFIP em 13/11/2020 - Inicio situação em 13/11/2020 até 13/11/2020**								
5	Salário Mensalista	29,00	1.740,00	9.101	I.N.S.S.	8,2459	171,49		
101	Adic. Insalubridade		202,03						
428	Hora Extra 50%	4,13	56,57						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	14,14						
8.351	01 á 15 dias Atestad	1,00	60,00						
8.361	01 até 15 dias Adici	1,00	6,97						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,78						
		Total de proventos ->	**2.080,49**			**Total de descontos ->**	**171,49**		
	Folha INSS -> 2.079,71	FGTS -> 2.079,71	IR -> 1.908,22		Rais -> 2.079,71	**Líquido ->**	**1.909,00**	0,00	166,37

FOLHAS Nº 834

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice — Data: 30/11/2020 Hora: 11:22:53h

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
41	**MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL**		**0 0**	**Admitido em 30/01/2020**		**Salário base ->**	**1.800,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101	I.N.S.S.	8,7579	211,73		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151	I.R.	7,50	22,64		
428	Hora Extra 50%	1,30	21,76						
429	Hora Extra 100%	11,00	245,54						
451	Horas Extras 50% Not	2,30	48,13						
461	H. Extras 100% Not	0,41	11,44						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	81,72						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,78						
		Total de proventos ->	**2.418,37**			**Total de descontos ->**	**234,37**		
Folha INSS -> 2.417,59		FGTS -> 2.417,59		IR -> 2.205,86		Rais -> 2.417,59	**Líquido ->**	**2.184,00**	0,00	193,40
43	**MARGARETE DE LIMA MENDES DA SILVA**		**0 0**	**Admitido em 30/01/2020**		**Salário base ->**	**1.400,00**		
	***** Atestado doença não relacionada ao trabalho Inicio GFIP em 13/11/2020 - Inicio situação em 13/11/2020 até 13/11/2020**								
	***** Atestado doença não relacionada ao trabalho Inicio GFIP em 19/11/2020 - Inicio situação em 19/11/2020 até 23/11/2020**								
	***** Atestado doença não relacionada ao trabalho Inicio GFIP em 25/11/2020 - Inicio situação em 25/11/2020 até 01/12/2020**								
5	Salário Mensalista	18,00	840,00	9.101	I.N.S.S.	8,4372	185,61		
101	Adic. Insalubridade		125,40						
429	Hora Extra 100%	17,36	310,36						
451	Horas Extras 50% Not	9,42	157,88						
461	H. Extras 100% Not	0,20	4,47						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	118,18						
8.351	01 á 15 dias Atestad	12,00	560,00						
8.361	01 até 15 dias Adici	12,00	83,60						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,72						
		Total de proventos ->	**2.200,61**			**Total de descontos ->**	**185,61**		
Folha INSS -> 2.199,89		FGTS -> 2.199,89		IR -> 2.014,28		Rais -> 2.199,89	**Líquido ->**	**2.015,00**	0,00	175,99
44	**MARIA GRACILENE DA SILVA**		**0 0**	**Admitido em 30/01/2020**		**Salário base ->**	**1.850,00**		
	***** Atestado doença não relacionada ao trabalho Inicio GFIP em 06/11/2020 - Inicio situação em 06/11/2020 até 08/11/2020**								
	***** Atestado doença não relacionada ao trabalho Inicio GFIP em 15/11/2020 - Inicio situação em 15/11/2020 até 15/11/2020**								
	***** Atestado doença não relacionada ao trabalho Inicio GFIP em 17/11/2020 - Inicio situação em 17/11/2020 até 21/11/2020**								
5	Salário Mensalista	21,00	1.295,00	9.101	I.N.S.S.	9,0873	244,53		
101	Adic. Insalubridade		146,30	9.151	I.R.	7,50	40,68		
428	Hora Extra 50%	0,05	0,74						
429	Hora Extra 100%	9,06	177,66						
440	Adic. Noturno Horas	70,12	154,43						
451	Horas Extras 50% Not	0,38	6,99						
461	H. Extras 100% Not	8,02	196,58						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	95,49						
8.351	01 á 15 dias Atestad	9,00	555,00						
8.361	01 até 15 dias Adici	9,00	62,70						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,32						
		Total de proventos ->	**2.691,21**			**Total de descontos ->**	**285,21**		
Folha INSS -> 2.690,89		FGTS -> 2.690,89		IR -> 2.446,36		Rais -> 2.690,89	**Líquido ->**	**2.406,00**	0,00	215,27

FOLHAS Nº 635

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice — Data: 30/11/2020 Hora: 11:22:53h

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
46	**MARIA VERONICA FEIJO BUENO**		**0 0**	**Admitido em 30/01/2020**		**Salário base ->**	**1.800,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101	I.N.S.S.	8,2476	171,88		
101	Adic. Insalubridade		209,00						
428	Hora Extra 50%	4,38	60,00						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	15,00						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,88						
		Total de proventos ->	**2.084,88**			**Total de descontos ->**	**171,88**		
Folha	INSS -> 2.084,00	FGTS -> 2.084,00	IR -> 1.912,12	Rais -> 2.084,00		**Líquido ->**	**1.913,00**	0,00	166,72
48	**MICHELLE VALDIRENE DA SILVA**		**1 1**	**Admitido em 06/02/2020**		**Salário base ->**	**1.400,00**		
	***** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 24/06/2020 - Início situação em 24/06/2020 até Indeterminado**								
8.205	Situação Aux.Doença	30,00	1.400,00	8.801	Desconto Situação		1.852,25		
?99	Aux.Doença Adic.	30,00	209,00						
8.301	Aux.Doença Med.HE	30,00	197,90						
8.302	Aux.Doença Med.DSRHE	30,00	45,35						
		Total de proventos ->	**1.852,25**			**Total de descontos ->**	**1.852,25**		
Folha	INSS -> 0,00	FGTS -> 0,00	IR -> 0,00	Rais -> 0,00		**Líquido ->**	**0,00**	0,00	0,00
49	**MICHELLY ANNAY VARNIER**		**1 1**	**Admitido em 30/01/2020**		**Salário base ->**	**3.727,15**		
	***** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 10/11/2020 - Início situação em 10/11/2020 até 10/11/2020**								
5	Salário Mensalista	29,00	3.602,91	217	Faltas n/ Just.Horas	0,09	2,43		
101	Adic. Insalubridade		202,03	9.101	I.N.S.S.	11,5878	677,72		
131	Adicional Noturno		900,73	9.151	I.R.	27,50	500,48		
425	Hora Extra 100% Notu	11,00	594,97						
428	Hora Extra 50%	5,37	176,14						
429	Hora Extra 100%	0,35	15,31						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	196,61						
8.351	01 á 15 dias Atestad	1,00	124,24						
8.361	01 até 15 dias Adici	1,00	38,03						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,66						
		Total de proventos ->	**5.851,63**			**Total de descontos ->**	**1.180,63**		
Folha	INSS -> 5.848,54	FGTS -> 5.848,54	IR -> 4.981,23	Rais -> 5.848,54		**Líquido ->**	**4.671,00**	0,00	467,88
50	**NEURACI DE PAULA**		**1 2**	**Admitido em 31/01/2020**		**Salário base ->**	**1.800,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101	I.N.S.S.	8,2195	165,13		
101	Adic. Insalubridade		209,00						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,13						
		Total de proventos ->	**2.009,13**			**Total de descontos ->**	**165,13**		
Folha	INSS -> 2.009,00	FGTS -> 2.009,00	IR -> 1.464,69	Rais -> 2.009,00		**Líquido ->**	**1.844,00**	0,00	160,72
51	**NILCEANA ALBANI**		**1 2**	**Admitido em 30/01/2020**		**Salário base ->**	**1.800,00**		
	***** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 02/11/2020 - Início situação em 02/11/2020 até 02/11/2020**								
5	Salário Mensalista	29,00	1.740,00	216	Faltas n/ Just. Dias	1,00	81,97		
101	Adic. Insalubridade		202,03	217	Faltas n/ Just.Horas	3,53	48,22		
131	Adicional Noturno		435,00	602	D.S.R. Faltas Dias	1,00	81,97		
425	Hora Extra 100% Notu	9,39	256,56	9.101	I.N.S.S.	8,9676	231,78		
428	Hora Extra 50%	0,55	9,21						
429	Hora Extra 100%	0,20	4,46						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	67,56						
8.351	01 á 15 dias Atestad	1,00	60,00						
8.361	01 até 15 dias Adici	1,00	21,97						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,15						
		Total de proventos ->	**2.796,94**			**Total de descontos ->**	**443,94**		
Folha	INSS -> 2.584,63	FGTS -> 2.584,63	IR -> 1.973,67	Rais -> 2.584,63		**Líquido ->**	**2.353,00**	0,00	206,77

FOLHAS Nº 836

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice — Data: 30/11/2020 Hora: 11:22:53h

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
52	**PAULA DE CASSIA CASSIMIRO RODRIGUES**		**0 0**	**Admitido em 30/01/2020**		**Salário base ->**	**1.800,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,13	1,78		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101	I.N.S.S.	9,2541	264,13		
131	Adicional Noturno		450,00	9.151	I.R.	7,50	51,46		
424	H Extras 50% Noturna	0,45	9,22						
425	Hora Extra 100% Notu	11,00	300,54						
428	Hora Extra 50%	0,36	6,03						
429	Hora Extra 100%	0,08	1,79						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	79,40						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,39						
		Total de proventos ->	**2.856,37**			**Total de descontos ->**	**317,37**		
Folha	INSS -> 2.854,20	FGTS -> 2.854,20	IR -> 2.590,07	Rais -> 2.854,20		**Líquido ->**	**2.539,00**	0,00	228,33
53	**PRISCILLA TANDLER DE OLIVEIRA**		**0 0**	**Admitido em 31/01/2020**		**Salário base ->**	**3.727,15**		
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	9.101	I.N.S.S.	11,0766	534,51		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151	I.R.	22,50	329,36		
428	Hora Extra 50%	0,45	14,76						
429	Hora Extra 100%	11,46	501,20						
451	Horas Extras 50% Not	3,33	136,54						
461	H. Extras 100% Not	1,08	59,04						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	177,89						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,29						
		Total de proventos ->	**4.825,87**			**Total de descontos ->**	**863,87**		
Folha	INSS -> 4.825,58	FGTS -> 4.825,58	IR -> 4.291,07	Rais -> 4.825,58		**Líquido ->**	**3.962,00**	0,00	386,04
55	**ROBERTA VARELA**		**0 0**	**Admitido em 05/03/2020**		**Salário base ->**	**1.800,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101	I.N.S.S.	10,5707	434,85		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151	I.R.	15,00	197,03		
428	Hora Extra 50%	11,29	189,01						
429	Hora Extra 100%	40,11	895,34						
451	Horas Extras 50% Not	28,31	592,45						
461	H. Extras 100% Not	0,25	6,98						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	420,95						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,15						
		Total de proventos ->	**4.113,88**			**Total de descontos ->**	**631,88**		
Folha	INSS -> 4.113,73	FGTS -> 4.113,73	IR -> 3.678,88	Rais -> 4.113,73		**Líquido ->**	**3.482,00**	0,00	329,09
56	**ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES**		**0 0**	**Admitido em 30/01/2020**		**Salário base ->**	**1.400,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101	I.N.S.S.	8,0538	133,54		
101	Adic. Insalubridade		209,00						
428	Hora Extra 50%	3,58	39,27						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	9,82						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,45						
		Total de proventos ->	**1.658,54**			**Total de descontos ->**	**133,54**		
Folha	INSS -> 1.658,09	FGTS -> 1.658,09	IR -> 1.524,55	Rais -> 1.658,09		**Líquido ->**	**1.525,00**	0,00	132,64

FOLHAS Nº 837

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice — Data: 30/11/2020 Hora: 11:22:53h

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
57	**ROSELI FRANCISCA DA SILVA**		**1 1**	**Admitido em 31/01/2020**		**Salário base ->**	**1.400,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	216	Faltas n/ Just. Dias	1,00	53,63		
101	Adic. Insalubridade		209,00	602	D.S.R. Faltas Dias	1,00	53,63		
428	Hora Extra 50%	3,08	41,30	9.101	I.N.S.S.	8,1281	146,24		
429	Hora Extra 100%	11,00	196,66						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	59,49						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,05						
		Total de proventos ->	**1.906,50**			**Total de descontos ->**	**253,50**		
Folha	INSS -> 1.799,19	FGTS -> 1.799,19	IR -> 1.463,36	Rais -> 1.799,19		**Líquido ->**	**1.653,00**	0,00	143,93
58	**ROSEMERE DIAS FERREIRA**		**2 3**	**Admitido em 03/02/2020**		**Salário base ->**	**1.400,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101	I.N.S.S.	8,2009	160,96		
101	Adic. Insalubridade		209,00						
428	Hora Extra 50%	6,30	84,47						
429	Hora Extra 100%	11,00	196,66						
451	Horas Extras 50% Not	0,11	1,84						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	70,74						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,25						
		Total de proventos ->	**1.962,96**			**Total de descontos ->**	**160,96**		
Folha	INSS -> 1.962,71	FGTS -> 1.962,71	IR -> 1.232,98	Rais -> 1.962,71		**Líquido ->**	**1.802,00**	0,00	157,01
61	**SONIA DE PAULA**		**0 0**	**Admitido em 30/01/2020**		**Salário base ->**	**1.400,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101	I.N.S.S.	8,5843	196,98		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151	I.R.	7,50	14,53		
131	Adicional Noturno		350,00						
425	Hora Extra 100% Notu	11,00	239,43						
428	Hora Extra 50%	2,17	29,10						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	67,13						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,85						
		Total de proventos ->	**2.295,51**			**Total de descontos ->**	**211,51**		
Folha	INSS -> 2.294,66	FGTS -> 2.294,66	IR -> 2.097,68	Rais -> 2.294,66		**Líquido ->**	**2.084,00**	0,00	183,57
62	**SORAIA CRISTINA DOS SANTOS FIALHO**		**0 0**	**Admitido em 01/02/2020**		**Salário base ->**	**1.400,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101	I.N.S.S.	8,5711	195,92		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151	I.R.	7,50	13,94		
131	Adicional Noturno		350,00						
425	Hora Extra 100% Notu	11,00	239,43						
428	Hora Extra 50%	1,55	20,78						
429	Hora Extra 100%	0,07	1,25						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	65,37						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,03						
		Total de proventos ->	**2.285,86**			**Total de descontos ->**	**209,86**		
Folha	INSS -> 2.285,83	FGTS -> 2.285,83	IR -> 2.089,91	Rais -> 2.285,83		**Líquido ->**	**2.076,00**	0,00	182,86
63	**TAISE OLIVEIRA E SILVA**		**1 2**	**Admitido em 17/03/2020**		**Salário base ->**	**1.850,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00	9.101	I.N.S.S.	8,1524	150,82		
9.002	Arred. Prov. Folha		0,82						
		Total de proventos ->	**1.850,82**			**Total de descontos ->**	**150,82**		
Folha	INSS -> 1.850,00	FGTS -> 1.850,00	IR -> 1.320,00	Rais -> 1.850,00		**Líquido ->**	**1.700,00**	0,00	148,00

FOLHAS Nº 638

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice — Data: 30/11/2020 Hora: 11:22:53h

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

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
66	**THAYNNARA LETICIA BARBOSA GOMES**	**1 1**	
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00
101	Adic. Insalubridade		209,00
131	Adicional Noturno		350,00
425	Hora Extra 100% Notu	11,00	239,43
428	Hora Extra 50%	0,54	7,24
429	Hora Extra 100%	0,15	2,68
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	62,34
9.002	Arred. Prov. Folha		0,87
	Total de proventos ->		**2.271,56**
67	**VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS**	**1 2**	
5	Salário Mensalista	29,00	3.602,91
101	Adic. Insalubridade		202,03
451	Horas Extras 50% Not	0,55	22,55
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	5,64
8.351	01 á 15 dias Atestad	1,00	124,24
8.361	01 até 15 dias Adici	1,00	6,97
9.002	Arred. Prov. Folha		0,48
	Total de proventos ->		**3.964,82**
68	**ZENAIDE ADAIR**	**0 0**	
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00
101	Adic. Insalubridade		209,00
131	Adicional Noturno		450,00
425	Hora Extra 100% Notu	11,00	300,54
428	Hora Extra 50%	3,02	50,56
429	Hora Extra 100%	0,22	4,91
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	89,00
.002	Arred. Prov. Folha		0,83
	Total de proventos ->		**2.904,84**
70	**ANDREIA FROZI**	**1 1**	
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15
101	Adic. Insalubridade		209,00
428	Hora Extra 50%	0,04	1,12
429	Hora Extra 100%	11,00	412,36
440	Adic. Noturno Horas	16,23	72,01
451	Horas Extras 50% Not	1,51	53,07
461	H. Extras 100% Not	0,06	2,81
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	117,34
9.002	Arred. Prov. Folha		0,28
	Total de proventos ->		**4.595,14**

DESCONTOS

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
Admitido em 30/01/2020		**Salário base ->**	**1.400,00**
217	Faltas n/ Just.Horas	0,36	3,92
9.101	I.N.S.S.	8,5426	193,64
	Total de descontos ->		**197,56**
Folha INSS -> 2.266,77	FGTS -> 2.266,77	IR -> 1.883,54	Rais -> 2.266,77	**Liquido ->**	**2.074,00**
Admitido em 16/03/2020		**Salário base ->**	**3.727,15**
***** Atestado doença não relacionada ao trabalho Inicio GFIP em 30/11/2020 - Inicio situação em 30/11/2020 até 06/12/2020**			
9.101	I.N.S.S.	10,4416	413,94
9.151	I.R.	15,00	120,88
	Total de descontos ->		**534,82**
Folha INSS -> 3.964,34	FGTS -> 3.964,34	IR -> 3.171,22	Rais -> 3.964,34	**Líquido ->**	**3.430,00**
Admitido em 30/01/2020		**Salário base ->**	**1.800,00**
9.101	I.N.S.S.	9,3009	270,10
9.151	I.R.	7,50	54,74
	Total de descontos ->		**324,84**
Folha INSS -> 2.904,01	FGTS -> 2.904,01	IR -> 2.633,91	Rais -> 2.904,01	**Liquido ->**	**2.580,00**
Admitido em 01/04/2020		**Salário base ->**	**3.727,15**
217	Faltas n/ Just.Horas	1,03	19,31
9.101	I.N.S.S.	10,9169	499,51
9.151	I.R.	22,50	238,32
	Total de descontos ->		**757,14**
Folha INSS -> 4.575,55	FGTS -> 4.575,55	IR -> 3.886,45	Rais -> 4.575,55	**Liquido ->**	**3.838,00**

DEP. FGTS

SOC.	NORMAL
0,00	181,34
0,00	317,14
0,00	232,32
0,00	366,04

FOLHAS Nº 289

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice — Data: 30/11/2020 Hora: 11:22:54h

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
71	**DAIANE FRANCIELI DE ASSIS**		**1 1**	**Admitido em 06/04/2020**		**Salário base ->**	**1.400,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101	I.N.S.S.	8,5951	197,84		
101	Adic. Insalubridade		209,00						
428	Hora Extra 50%	11,00	147,49						
429	Hora Extra 100%	22,01	393,49						
451	Horas Extras 50% Not	0,47	7,88						
461	H. Extras 100% Not	0,24	5,36						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	138,56						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,06						
		Total de proventos ->	**2.301,84**			**Total de descontos ->**	**197,84**		
Folha INSS -> 2.301,78		FGTS -> 2.301,78	IR -> 1.914,35		Rais -> 2.301,78	**Líquido ->**	**2.104,00**	0,00	184,14
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.	9,3446	275,82		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151	I.R.	7,50	57,89		
428	Hora Extra 50%	22,07	369,49						
429	Hora Extra 100%	12,30	274,56						
451	Horas Extras 50% Not	4,54	95,01						
461	H. Extras 100% Not	0,54	15,07						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	188,53						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,05						
		Total de proventos ->	**2.951,71**			**Total de descontos ->**	**333,71**		
Folha INSS -> 2.951,66		FGTS -> 2.951,66	IR -> 2.675,84		Rais -> 2.951,66	**Líquido ->**	**2.618,00**	0,00	236,13
78	**SANDRA TOGNI DOS SANTOS**		**0 0**	**Admitido em 14/04/2020**		**Salário base ->**	**1.800,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,23	3,14		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101	I.N.S.S.	9,2447	262,96		
131	Adicional Noturno		450,00	9.151	I.R.	7,50	50,81		
425	Hora Extra 100% Notu	11,00	300,54						
428	Hora Extra 50%	0,51	8,54						
429	Hora Extra 100%	0,08	1,79						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	77,72						
.002	Arred. Prov. Folha		0,32						
		Total de proventos ->	**2.847,91**			**Total de descontos ->**	**316,91**		
Folha INSS -> 2.844,45		FGTS -> 2.844,45	IR -> 2.581,49		Rais -> 2.844,45	**Líquido ->**	**2.531,00**	0,00	227,55
80	**ODACIR SALDANHA DOS SANTOS**		**0 0**	**Admitido em 30/01/2020**		**Salário base ->**	**1.498,59**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.498,59	9.101	I.N.S.S.	8,1949	159,65		
116	Adic. Periculosidade		449,58						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,48						
		Total de proventos ->	**1.948,65**			**Total de descontos ->**	**159,65**		
Folha INSS -> 1.948,17		FGTS -> 1.948,17	IR -> 1.788,52		Rais -> 1.948,17	**Líquido ->**	**1.789,00**	0,00	155,85
83	**DANIELE BARNI**		**1 1**	**Admitido em 05/05/2020**		**Salário base ->**	**1.400,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	216	Faltas n/ Just. Dias	1,00	53,63		
101	Adic. Insalubridade		209,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,40	3,58		
428	Hora Extra 50%	10,49	140,65	602	D.S.R. Faltas Dias	1,00	53,63		
429	Hora Extra 100%	11,00	196,66	9.101	I.N.S.S.	8,1848	157,44		
451	Horas Extras 50% Not	0,18	3,02						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	85,08						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,87						
		Total de proventos ->	**2.035,28**			**Total de descontos ->**	**268,28**		
Folha INSS -> 1.923,57		FGTS -> 1.923,57	IR -> 1.576,54		Rais -> 1.923,57	**Líquido ->**	**1.767,00**	0,00	153,88

FOLHAS Nº 840

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice — Data: 30/11/2020 Hora: 11:22:54h

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
87	**TATIANA CARNEIRO DE OLIVEIRA MELLO**	**0**	**0**	**Admitido em 26/06/2020**		**Salário base ->** **1.800,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101	I.N.S.S.	9,4556 291,27		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151	I.R.	7,50 66,38		
131	Adicional Noturno		450,00					
424	H Extras 50% Noturna	0,47	9,63					
425	Hora Extra 100% Notu	11,00	300,54					
428	Hora Extra 50%	11,06	185,16					
429	Hora Extra 100%	0,08	1,79					
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	124,28					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,25					
	Total de proventos ->		**3.080,65**		**Total de descontos ->**	**357,65**		
Folha	INSS -> 3.080,40	FGTS -> 3.080,40	IR -> 2.789,13	Rais -> 3.080,40		**Líquido ->** **2.723,00**	0,00	246,43
91	**JESSICA RODRIGUES**	**3**	**3**	**Admitido em 08/07/2020**		**Salário base ->** **1.400,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	216	Faltas n/ Just. Dias	30,00 1.609,00		
101	Adic. Insalubridade		209,00					
	Total de proventos ->		**1.609,00**		**Total de descontos ->**	**1.609,00**		
Folha	INSS -> 0,00	FGTS -> 0,00	IR -> 0,00	Rais -> 0,00		**Líquido ->** **0,00**	0,00	0,00
92	**DEBORA PEREZ DE SOUZA LIMA**	**0**	**0**	**Admitido em 01/01/2020**		**Salário base ->** **6.500,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	6.500,00	9.101	I.N.S.S.	11,6878 713,08		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151	I.R.	27,50 779,52		
360	Auxílio Transporte		150,00					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,60					
	Total de proventos ->		**6.859,60**		**Total de descontos ->**	**1.492,60**		
Folha	INSS -> 6.709,00	FGTS -> 6.709,00	IR -> 5.995,92	Rais -> 6.709,00		**Líquido ->** **5.367,00**	0,00	536,72
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	217	Faltas n/ Just.Horas	0,09 1,00		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101	I.N.S.S.	10,8520 486,31		
428	Hora Extra 50%	19,45	325,63	9.151	I.R.	22,50 220,09		
429	Hora Extra 100%	51,58	1.151,38					
440	Adic. Noturno Horas	33,00	82,50					
451	Horas Extras 50% Not	20,15	421,68					
461	H. Extras 100% Not	0,50	13,95					
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	478,16					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,10					
	Total de proventos ->		**4.482,40**		**Total de descontos ->**	**707,40**		
Folha	INSS -> 4.481,30	FGTS -> 4.481,30	IR -> 3.805,40	Rais -> 4.481,30		**Líquido ->** **3.775,00**	0,00	358,50
94	**ROSANA NUNES DE JESUS SILVA**	**0**	**0**	**Admitido em 17/07/2020**		**Salário base ->** **1.800,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,08 1,09		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101	I.N.S.S.	9,3114 271,44		
131	Adicional Noturno		450,00	9.151	I.R.	7,50 55,48		
424	H Extras 50% Noturna	0,45	9,22					
425	Hora Extra 100% Notu	11,00	300,54					
428	Hora Extra 50%	3,24	54,24					
429	Hora Extra 100%	0,08	1,79					
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	91,45					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,77					
	Total de proventos ->		**2.917,01**		**Total de descontos ->**	**328,01**		
Folha	INSS -> 2.915,15	FGTS -> 2.915,15	IR -> 2.643,71	Rais -> 2.915,15		**Líquido ->** **2.589,00**	0,00	233,21

FOLHAS Nº 641

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice — Data: 30/11/2020 Hora: 11:22:54h

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
97	**JULIANA GOMES GARCIA**		**0 0**	**Admitido em 29/07/2020**		**Salário base ->**	**1.400,00**		
	***** Atestado doença não relacionada ao trabalho Inicio GFIP em 01/11/2020 - Inicio situação em 01/11/2020 até 01/11/2020**								
5	Salário Mensalista	29,00	1.353,33	217	Faltas n/ Just.Horas	11,57	103,42		
101	Adic. Insalubridade		202,03	9.101	I.N.S.S.	8,4799	188,82		
428	Hora Extra 50%	15,32	205,42	9.151	I.R.	7,50	10,04		
429	Hora Extra 100%	8,00	143,02						
440	Adic. Noturno Horas	39,00	75,83						
451	Horas Extras 50% Not	6,01	100,73						
461	H. Extras 100% Not	3,00	67,04						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	129,05						
8.351	01 á 15 dias Atestad	1,00	46,67						
361	01 até 15 dias Adici	1,00	6,97						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,19						
		Total de proventos ->	**2.330,28**			**Total de descontos ->**	**302,28**		
Folha	INSS -> 2.226,67	FGTS -> 2.226,67	IR -> 2.037,85		Rais -> 2.226,67	**Líquido ->**	**2.028,00**	0,00	178,13
99	**ANA PAULA PIRES DE LIMA**		**0 0**	**Admitido em 30/07/2020**		**Salário base ->**	**1.800,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	217	Faltas n/ Just.Horas	6,12	83,61		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101	I.N.S.S.	9,1973	257,18		
131	Adicional Noturno		450,00	9.151	I.R.	7,50	47,63		
425	Hora Extra 100% Notu	11,00	300,54						
428	Hora Extra 50%	2,12	35,49						
429	Hora Extra 100%	0,03	0,67						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	84,18						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,54						
		Total de proventos ->	**2.880,42**			**Total de descontos ->**	**388,42**		
Folha	INSS -> 2.796,27	FGTS -> 2.796,27	IR -> 2.539,09		Rais -> 2.796,27	**Líquido ->**	**2.492,00**	0,00	223,70
102	**RENATA DE SOUZA CASAGRANDE**		**1 1**	**Admitido em 01/08/2020**		**Salário base ->**	**3.727,15**		
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	216	Faltas n/ Just. Dias	1,00	162,26		
101	Adic. Insalubridade		209,00	602	D.S.R. Faltas Dias	1,00	162,26		
131	Adicional Noturno		931,79	9.101	I.N.S.S.	11,4240	625,60		
424	H Extras 50% Noturna	0,02	0,81	9.151	I.R.	22,50	412,60		
425	Hora Extra 100% Notu	11,00	594,97						
428	Hora Extra 50%	4,36	143,01						
429	Hora Extra 100%	0,17	7,43						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	186,56						
		Total de proventos ->	**5.800,72**			**Total de descontos ->**	**1.362,72**		
Folha	INSS -> 5.476,20	FGTS -> 5.476,20	IR -> 4.661,01		Rais -> 5.476,20	**Líquido ->**	**4.438,00**	0,00	438,09
105	**CECILIA SOUZA DE SAMPAIO**		**0 0**	**Admitido em 14/08/2020**		**Salário base ->**	**1.400,00**		
	***** Atestado doença não relacionada ao trabalho Inicio GFIP em 01/11/2020 - Inicio situação em 01/11/2020 até 03/11/2020**								
5	Salário Mensalista	27,00	1.260,00	216	Faltas n/ Just. Dias	4,00	214,53		
101	Adic. Insalubridade		188,10	217	Faltas n/ Just.Horas	0,23	1,76		
428	Hora Extra 50%	0,13	1,49	602	D.S.R. Faltas Dias	2,00	107,27		
429	Hora Extra 100%	10,45	160,13	9.101	I.N.S.S.	7,9773	122,36		
451	Horas Extras 50% Not	2,57	36,92						
461	H. Extras 100% Not	0,01	0,19						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	49,68						
8.351	01 á 15 dias Atestad	3,00	140,00						
8.361	01 até 15 dias Adici	3,00	20,90						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,51						
		Total de proventos ->	**1.857,92**			**Total de descontos ->**	**445,92**		
Folha	INSS -> 1.533,85	FGTS -> 1.533,85	IR -> 1.411,49		Rais -> 1.533,85	**Líquido ->**	**1.412,00**	0,00	122,70

FOLHAS Nº 842

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice — Data: 30/11/2020 Hora: 11:22:54h

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
108	**SUZANA VICENTE PINTO**		**0 0**	**Admitido em 01/09/2020**		**Salário base ->**	**1.400,00**		
	***** Atestado doença não relacionada ao trabalho Inicio GFIP em 07/11/2020 - Inicio situação em 07/11/2020 até 12/11/2020**								
5	Salário Mensalista	24,00	1.120,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,16	1,43		
101	Adic. Insalubridade		167,20	9.101	I.N.S.S.	8,1599	152,33		
429	Hora Extra 100%	11,00	196,66						
451	Horas Extras 50% Not	0,48	8,05						
461	H. Extras 100% Not	0,12	2,68						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	51,85						
8.351	01 á 15 dias Atestad	6,00	280,00						
8.361	01 até 15 dias Adici	6,00	41,80						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,52						
	Total de proventos ->		**1.868,76**			**Total de descontos ->**	**153,76**		
Folha	INSS -> 1.866,81	FGTS -> 1.866,81	IR -> 1.714,48	Rais -> 1.866,81		**Líquido ->**	**1.715,00**	0,00	149,34
109	**FABIANE COINETE MOREIRA**		**2 2**	**Admitido em 02/09/2020**		**Salário base ->**	**1.800,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101	I.N.S.S.	8,7771	213,45		
101	Adic. Insalubridade		209,00						
428	Hora Extra 50%	3,00	50,22						
429	Hora Extra 100%	10,55	235,50						
451	Horas Extras 50% Not	2,06	43,11						
461	H. Extras 100% Not	0,34	9,49						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	84,58						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,55						
	Total de proventos ->		**2.432,45**			**Total de descontos ->**	**213,45**		
Folha	INSS -> 2.431,90	FGTS -> 2.431,90	IR -> 1.839,27	Rais -> 2.431,90		**Líquido ->**	**2.219,00**	0,00	194,55
110	**MORGANA DAYANE DA ROCHA TORRES**		**2 2**	**Admitido em 23/09/2020**		**Salário base ->**	**1.400,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	216	Faltas n/ Just. Dias	1,00	53,63		
101	Adic. Insalubridade		209,00	217	Faltas n/ Just.Horas	5,52	49,34		
428	Hora Extra 50%	13,57	181,95	602	D.S.R. Faltas Dias	1,00	53,63		
429	Hora Extra 100%	8,00	143,02	9.101	I.N.S.S.	8,2153	164,19		
440	Adic. Noturno Horas	28,38	55,18						
451	Horas Extras 50% Not	0,02	0,34						
461	H. Extras 100% Not	3,02	67,49						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	98,20						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,61						
	Total de proventos ->		**2.155,79**			**Total de descontos ->**	**320,79**		
Folha	INSS -> 1.998,58	FGTS -> 1.998,58	IR -> 1.455,21	Rais -> 1.998,58		**Líquido ->**	**1.835,00**	0,00	159,88
111	**MAGDA DOS SANTOS COSTA ARGENTA**		**1 2**	**Admitido em 01/01/2020**		**Salário base ->**	**1.800,00**		
	***** Atestado doença não relacionada ao trabalho Inicio GFIP em 08/11/2020 - Inicio situação em 08/11/2020 até 14/11/2020**								
	***** Atestado doença não relacionada ao trabalho Inicio GFIP em 16/11/2020 - Inicio situação em 16/11/2020 até 17/11/2020**								
	***** Atestado doença não relacionada ao trabalho Inicio GFIP em 25/11/2020 - Inicio situação em 25/11/2020 até 01/12/2020**								
5	Salário Mensalista	15,00	900,00	9.101	I.N.S.S.	10,0467	358,50		
101	Adic. Insalubridade		104,50	9.151	I.R.	15,00	69,80		
428	Hora Extra 50%	22,00	368,32						
429	Hora Extra 100%	22,59	504,26						
440	Adic. Noturno Horas	33,00	82,50						
451	Horas Extras 50% Not	14,32	299,68						
461	H. Extras 100% Not	0,33	9,21						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	295,37						
8.351	01 á 15 dias Atestad	15,00	900,00						
8.361	01 até 15 dias Adici	15,00	104,50						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,96						
	Total de proventos ->		**3.569,30**			**Total de descontos ->**	**428,30**		
Folha	INSS -> 3.568,34	FGTS -> 3.568,34	IR -> 2.830,66	Rais -> 3.568,34		**Líquido ->**	**3.141,00**	0,00	285,46

FOLHAS Nº 243

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice — Data: 30/11/2020 Hora: 11:22:54h

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
112	**SIMONE DOS SANTOS**		**0 0**	**Admitido em 06/10/2020**		**Salário base ->**	**1.800,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101	I.N.S.S.	9,4138	285,30		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151	I.R.	7,50	63,10		
428	Hora Extra 50%	11,04	184,83						
429	Hora Extra 100%	22,00	491,09						
451	Horas Extras 50% Not	5,41	113,22						
461	H. Extras 100% Not	1,01	28,18						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	204,33						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,75						
		Total de proventos ->	**3.031,40**			**Total de descontos ->**	**348,40**		
Folha INSS -> 3.030,65		FGTS -> 3.030,65	IR -> 2.745,35		Rais -> 3.030,65	**Líquido ->**	**2.683,00**	0,00	242,45
113	**CHARLENE GABRIELA CORDEIRO**		**2 2**	**Admitido em 06/10/2020**		**Salário base ->**	**1.800,00**		
	***** Atestado doença não relacionada ao trabalho Inicio GFIP em 22/11/2020 - Inicio situação em 22/11/2020 até 22/11/2020**								
5	Salário Mensalista	29,00	1.740,00	9.101	I.N.S.S.	9,3706	279,31		
101	Adic. Insalubridade		202,03	9.151	I.R.	7,50	31,37		
428	Hora Extra 50%	27,58	461,73						
429	Hora Extra 100%	11,00	245,54						
451	Horas Extras 50% Not	3,23	67,59						
461	H. Extras 100% Not	0,09	2,51						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	194,34						
8.351	01 á 15 dias Atestad	1,00	60,00						
8.361	01 até 15 dias Adici	1,00	6,97						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,97						
		Total de proventos ->	**2.981,68**			**Total de descontos ->**	**310,68**		
Folha INSS -> 2.980,71		FGTS -> 2.980,71	IR -> 2.322,22		Rais -> 2.980,71	**Líquido ->**	**2.671,00**	0,00	238,45
114	**ROSELEA MACHADO BENTO**		**0 1**	**Admitido em 07/10/2020**		**Salário base ->**	**1.800,00**		
	***** Atestado doença não relacionada ao trabalho Inicio GFIP em 27/11/2020 - Inicio situação em 27/11/2020 até 28/11/2020**								
	***** Atestado doença não relacionada ao trabalho Inicio GFIP em 29/11/2020 - Inicio situação em 29/11/2020 até 30/11/2020**								
5	Salário Mensalista	26,00	1.560,00	9.101	I.N.S.S.	8,8020	215,73		
101	Adic. Insalubridade		181,13	9.151	I.R.	7,50	10,62		
429	Hora Extra 100%	11,00	245,54						
451	Horas Extras 50% Not	4,44	92,92						
461	H. Extras 100% Not	0,54	15,07						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	88,38						
8.351	01 á 15 dias Atestad	4,00	240,00						
8.361	01 até 15 dias Adici	4,00	27,87						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,44						
		Total de proventos ->	**2.451,35**			**Total de descontos ->**	**226,35**		
Folha INSS -> 2.450,91		FGTS -> 2.450,91	IR -> 2.045,59		Rais -> 2.450,91	**Líquido ->**	**2.225,00**	0,00	196,07
115	**LERIANA DUTRA**		**1 1**	**Admitido em 09/10/2020**		**Salário base ->**	**1.400,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101	I.N.S.S.	9,5756	305,31		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151	I.R.	7,50	59,21		
428	Hora Extra 50%	25,45	341,24						
429	Hora Extra 100%	37,01	661,66						
451	Horas Extras 50% Not	14,15	237,16						
461	H. Extras 100% Not	1,05	23,46						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	315,88						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,12						
		Total de proventos ->	**3.188,52**			**Total de descontos ->**	**364,52**		
Folha INSS -> 3.188,40		FGTS -> 3.188,40	IR -> 2.693,50		Rais -> 3.188,40	**Líquido ->**	**2.824,00**	0,00	255,07

FOLHAS Nº Branco

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice — Data: 30/11/2020 Hora: 11:22:54h

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
116	**DANIELA APARECIDA DIAS**		**2 3**	**Admitido em 28/10/2020**		**Salário base ->**	**1.400,00**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101	I.N.S.S.	8,1757	155,59		
101	Adic. Insalubridade		209,00						
429	Hora Extra 100%	2,00	30,65						
440	Adic. Noturno Horas	96,00	160,00						
461	H. Extras 100% Not	4,00	76,62						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	26,82						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,50						
		Total de proventos ->	**1.903,59**			**Total de descontos ->**	**155,59**		
Folha	INSS -> 1.903,09	FGTS -> 1.903,09	IR -> 1.178,73		Rais -> 1.903,09	**Líquido ->**	**1.748,00**	0,00	152,24
117	**KETLEN ADRIANA KONIG DAROS**		**2 2**	**Admitido em 29/10/2020**		**Salário base ->**	**3.727,15**		
	***** Atestado doença não relacionada ao trabalho Inicio GFIP em 01/11/2020 - Inicio situação em 01/11/2020 até 10/11/2020**								
5	Salário Mensalista	20,00	2.484,77	9.101	I.N.S.S.	10,5797	436,37		
101	Adic. Insalubridade		139,33	9.151	I.R.	15,00	141,55		
428	Hora Extra 50%	1,45	47,56						
451	Horas Extras 50% Not	2,13	87,33						
461	H. Extras 100% Not	0,29	15,85						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	37,69						
8.351	01 á 15 dias Atestad	10,00	1.242,38						
8.361	01 até 15 dias Adici	10,00	69,67						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,34						
		Total de proventos ->	**4.124,92**			**Total de descontos ->**	**577,92**		
Folha	INSS -> 4.124,58	FGTS -> 4.124,58	IR -> 3.309,03		Rais -> 4.124,58	**Líquido ->**	**3.547,00**	0,00	329,96
118	**PRISCILA LOCATELLI**		**0 0**	**Admitido em 01/11/2020**		**Salário base ->**	**3.727,15**		
	***** Atestado doença não relacionada ao trabalho Inicio GFIP em 20/11/2020 - Inicio situação em 20/11/2020 até 21/11/2020**								
5	Salário Mensalista	28,00	3.478,67	9.101	I.N.S.S.	11,2617	580,19		
101	Adic. Insalubridade		195,07	9.151	I.R.	22,50	392,50		
428	Hora Extra 50%	0,48	15,74						
429	Hora Extra 100%	11,00	481,09						
451	Horas Extras 50% Not	11,59	475,21						
461	H. Extras 100% Not	0,01	0,55						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	243,15						
8.351	01 á 15 dias Atestad	2,00	248,48						
8.361	01 até 15 dias Adici	2,00	13,93						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,80						
		Total de proventos ->	**5.152,69**			**Total de descontos ->**	**972,69**		
Folha	INSS -> 5.151,89	FGTS -> 5.151,89	IR -> 4.571,70		Rais -> 5.151,89	**Líquido ->**	**4.180,00**	0,00	412,15
120	**CLAUDIO DE QUADRA**		**1 1**	**Admitido em 05/11/2020**		**Salário base ->**	**1.850,00**		
5	Salário Mensalista	26,00	1.603,33	9.101	I.N.S.S.	8,6425	201,74		
101	Adic. Insalubridade		181,13						
131	Adicional Noturno		400,83						
425	Hora Extra 100% Notu	4,50	126,07						
543	D.S.R. Horas Extras	22,00	22,92						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,46						
		Total de proventos ->	**2.334,74**			**Total de descontos ->**	**201,74**		
Folha	INSS -> 2.334,28	FGTS -> 2.334,28	IR -> 1.942,95		Rais -> 2.334,28	**Líquido ->**	**2.133,00**	0,00	186,74

FOLHAS Nº 845

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice — Data: 30/11/2020 Hora: 11:22:54h

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
121	**MARCIA ELISABETE MIRANDA SALINES**		**0 0**	**Admitido em 05/11/2020**		**Salário base ->**	**1.800,00**		
5	Salário Mensalista	26,00	1.560,00	9.101	I.N.S.S.	8,7535	211,33		
101	Adic. Insalubridade		181,13	9.151	I.R.	7,50	22,42		
428	Hora Extra 50%	0,58	9,71						
429	Hora Extra 100%	10,53	235,05						
451	Horas Extras 50% Not	15,28	319,77						
461	H. Extras 100% Not	0,18	5,02						
543	D.S.R. Horas Extras	22,00	103,55						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,52						
		Total de proventos ->	**2.414,75**			**Total de descontos ->**	**233,75**		
Folha	INSS -> 2.414,23	FGTS -> 2.414,23	IR -> 2.202,90		Rais -> 2.414,23	**Líquido ->**	**2.181,00**	0,00	193,13
122	**CAROLINA SCHARDOSIM PEREIRA**		**0 1**	**Admitido em 05/11/2020**		**Salário base ->**	**1.800,00**		
5	Salário Mensalista	26,00	1.560,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,27	3,01		
101	Adic. Insalubridade		181,13	9.101	I.N.S.S.	8,4582	187,16		
428	Hora Extra 50%	7,54	126,23						
429	Hora Extra 100%	11,00	245,54						
451	Horas Extras 50% Not	1,36	28,46						
461	H. Extras 100% Not	0,05	1,40						
543	D.S.R. Horas Extras	22,00	73,02						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,39						
		Total de proventos ->	**2.216,17**			**Total de descontos ->**	**190,17**		
Folha	INSS -> 2.212,77	FGTS -> 2.212,77	IR -> 1.836,02		Rais -> 2.212,77	**Líquido ->**	**2.026,00**	0,00	177,02
123	**KATIELLI RAQUEL MACULAN**		**0 0**	**Admitido em 06/11/2020**		**Salário base ->**	**3.430,00**		
5	Salário Mensalista	25,00	2.858,33	216	Faltas n/ Just. Dias	1,00	121,30		
101	Adic. Insalubridade		174,17	217	Faltas n/ Just.Horas	1,30	22,53		
428	Hora Extra 50%	5,52	143,48	602	D.S.R. Faltas Dias	1,00	121,30		
451	Horas Extras 50% Not	7,25	263,83	9.101	I.N.S.S.	9,6625	314,25		
543	D.S.R. Horas Extras	21,00	77,58	9.151	I.R.	15,00	85,90		
9.002	Arred. Prov. Folha		0,89						
		Total de proventos ->	**3.518,28**			**Total de descontos ->**	**665,28**		
Folha	INSS -> 3.252,26	FGTS -> 3.252,26	IR -> 2.938,01		Rais -> 3.252,26	**Líquido ->**	**2.853,00**	0,00	260,18
124	**MAINE LAIS TURCATTO DE SOUSA**		**0 0**	**Admitido em 16/11/2020**		**Salário base ->**	**1.800,00**		
5	Salário Mensalista	15,00	900,00	9.101	I.N.S.S.	7,5000	77,76		
101	Adic. Insalubridade		104,50						
451	Horas Extras 50% Not	1,10	23,02						
461	H. Extras 100% Not	0,18	5,02						
543	D.S.R. Horas Extras	13,00	4,31						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,91						
		Total de proventos ->	**1.037,76**			**Total de descontos ->**	**77,76**		
Folha	INSS -> 1.036,85	FGTS -> 1.036,85	IR -> 959,09		Rais -> 1.036,85	**Líquido ->**	**960,00**	0,00	82,94
125	**ANDREIA APARECIDA HENN RECUERO**		**1 1**	**Admitido em 17/11/2020**		**Salário base ->**	**1.800,00**		
5	Salário Mensalista	14,00	840,00	9.101	I.N.S.S.	7,5000	70,99		
101	Adic. Insalubridade		97,53						
451	Horas Extras 50% Not	0,37	7,74						
543	D.S.R. Horas Extras	12,00	1,29						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,43						
		Total de proventos ->	**946,99**			**Total de descontos ->**	**70,99**		
Folha	INSS -> 946,56	FGTS -> 946,56	IR -> 685,98		Rais -> 946,56	**Líquido ->**	**876,00**	0,00	75,72

FOLHAS Nº 846

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice — Data: 30/11/2020 Hora: 11:22:54h

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
126	**DJENIFER DE AVILA MELO**		**0 0**	**Admitido em 17/11/2020**		**Salário base ->**	**1.800,00**		
5	Salário Mensalista	14,00	840,00	9.101	I.N.S.S.	7,5000	72,27		
101	Adic. Insalubridade		97,53						
428	Hora Extra 50%	0,01	0,17						
451	Horas Extras 50% Not	1,06	22,18						
543	D.S.R. Horas Extras	12,00	3,73						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,66						
	Total de proventos ->		**964,27**			**Total de descontos ->**	**72,27**		
Folha	INSS -> 963,61	FGTS -> 963,61	IR -> 891,34		Rais -> 963,61	**Líquido ->**	**892,00**	0,00	77,08
127	**GABRIELA ALMANSA CARLOS**		**0 0**	**Admitido em 17/11/2020**		**Salário base ->**	**3.725,15**		
5	Salário Mensalista	14,00	1.738,40	9.101	I.N.S.S.	8,1580	151,92		
101	Adic. Insalubridade		97,53						
428	Hora Extra 50%	0,45	14,75						
451	Horas Extras 50% Not	0,19	7,79						
543	D.S.R. Horas Extras	12,00	3,76						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,69						
	Total de proventos ->		**1.862,92**			**Total de descontos ->**	**151,92**		
Folha	INSS -> 1.862,23	FGTS -> 1.862,23	IR -> 1.710,31		Rais -> 1.862,23	**Líquido ->**	**1.711,00**	0,00	148,97
129	**MATEUS CURSINO RAMALHO DIAS**		**0 0**	**Admitido em 26/11/2020**		**Salário base ->**	**1.400,00**		
5	Salário Mensalista	5,00	233,33	9.101	I.N.S.S.	7,5000	20,11		
101	Adic. Insalubridade		34,83						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,95						
	Total de proventos ->		**269,11**			**Total de descontos ->**	**20,11**		
Folha	INSS -> 268,16	FGTS -> 268,16	IR -> 248,05		Rais -> 268,16	**Líquido ->**	**249,00**	0,00	21,45
130	**ANA PAULA DE SOUSA ALGERICH**		**1 1**	**Admitido em 26/11/2020**		**Salário base ->**	**1.800,00**		
5	Salário Mensalista	5,00	300,00	9.101	I.N.S.S.	7,5000	25,11		
101	Adic. Insalubridade		34,83						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,28						
	Total de proventos ->		**335,11**			**Total de descontos ->**	**25,11**		
Folha	INSS -> 334,83	FGTS -> 334,83	IR -> 120,13		Rais -> 334,83	**Líquido ->**	**310,00**	0,00	26,78

FOLHAS
Nº 847

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice — Data: 30/11/2020 Hora: 11:22:54h

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

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
5	Salário Mensalista		179.534,96
101	Adic. Insalubridade		15.389,33
116	Adic. Periculosidade		449,58
131	Adicional Noturno		12.140,26
360	Auxílio Transporte		150,00
424	H Extras 50% Noturna	34,61	919,42
425	Hora Extra 100% Notu	239,60	7.432,15
428	Hora Extra 50%	422,44	7.592,25
429	Hora Extra 100%	603,56	13.756,40
440	Adic. Noturno Horas	346,00	760,22
451	Horas Extras 50% Not	222,06	5.117,92
461	H. Extras 100% Not	42,26	1.156,31
[illegible]	D.S.R. Horas Extras		8.887,54
8.[illegible]5	Situação Aux.Doença	30,00	1.400,00
8.299	Aux.Doença Adic.	30,00	209,00
8.301	Aux.Doença Med.HE	30,00	197,90
8.302	Aux.Doença Med.DSRHE	30,00	45,35
8.351	01 á 15 dias Atestad	93,00	6.322,82
8.361	01 até 15 dias Adici	91,00	755,04
9.002	Arred. Prov. Folha		41,99

DESCONTOS

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
216	Faltas n/ Just. Dias	43,00	2.618,43
217	Faltas n/ Just.Horas	47,31	516,91
502	Pensão Alimentícia		3.000,00
602	D.S.R. Faltas Dias		902,17
8.801	Desconto Situação		1.852,25
9.101	I.N.S.S.		23.903,56
9.151	I.R.		9.315,12

RESUMO GERAL		FUNCIONÁRIOS	P-LABORISTAS	AUTÔNOMOS	APOSENTADOS	ESTAGIÁRIOS	MILITAR	AC.TRAB.
QUANTIDADE	88	88	0	0	0	0	0	0
PROVENTOS	262.258,44	262.258,44	0,00	0,00	0,00	0,00		
DESCONTOS	42.108,44	42.108,44	0,00	0,00	0,00	0,00		
LÍQUIDO	220.150,00	220.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
TRIBUTÁVEL INSS	256.176,69	256.176,69	0,00	0,00	0,00	0,00		
TRIBUTÁVEL IR	171.842,81	171.842,81	0,00	0,00	0,00	0,00		
VALOR IR	9.315,12	9.315,12	0,00	0,00	0,00	0,00		
VALOR IR RESCISÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
TP[illegible]. FGTS	256.176,69	256.176,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F[illegible]	20.493,78	20.493,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL FGTS	20.493,78	20.493,78	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
			256.176,69				256.176,69	256.176,69		
23.903,56										

Total Segurados = 23.903,56

GPS -> 23.903,56 (BRUTO) - 0,00 (Ded.GPS) - 0,00 (SF) = 23.903,56 (LIQ)

Admitidos Mês = 11 — Demitidos Mês = 0 — Ativos = 88 — Afastados = 1 — Ac.Trabalho = 0 — Militar = 0 — Maternidade = 0 — Doença = 1

FOLHAS Nº 648

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice — Data: 30/11/2020 Hora: 11:22:54h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA — CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 — IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659 — Complemento:

Bairro: VARZEA — CEP: 88220-000 — Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: total geral tomador de serviços (150)

PROVENTOS

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
5	Salário Mensalista		179.534,96
101	Adic. Insalubridade		15.389,33
116	Adic. Periculosidade		449,58
131	Adicional Noturno		12.140,26
360	Auxílio Transporte		150,00
424	H Extras 50% Noturna	34,61	919,42
425	Hora Extra 100% Notu	239,60	7.432,15
428	Hora Extra 50%	422,44	7.592,25
429	Hora Extra 100%	603,56	13.756,40
440	Adic. Noturno Horas	346,00	760,22
451	Horas Extras 50% Not	222,06	5.117,92
461	H. Extras 100% Not	42,26	1.156,31
	D.S.R. Horas Extras		8.887,54
8.2[illegible]	Situação Aux.Doença	30,00	1.400,00
8.299	Aux.Doença Adic.	30,00	209,00
8.301	Aux.Doença Med.HE	30,00	197,90
8.302	Aux.Doença Med.DSRHE	30,00	45,35
8.351	01 á 15 dias Atestad	93,00	6.322,82
8.361	01 até 15 dias Adici	91,00	755,04
9.002	Arred. Prov. Folha		41,99

DESCONTOS

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
216	Faltas n/ Just. Dias	43,00	2.618,43
217	Faltas n/ Just.Horas	47,31	516,91
502	Pensão Alimentícia		3.000,00
602	D.S.R. Faltas Dias		902,17
8.801	Desconto Situação		1.852,25
9.101	I.N.S.S.		23.903,56
9.151	I.R.		9.315,12

RESUMO GERAL		FUNCIONÁRIOS	P-LABORISTAS	AUTÔNOMOS	APOSENTADOS	ESTAGIÁRIOS	MILITAR	AC.TRAB.
QUANTIDADE	88	88	0	0	0	0	0	0
PROVENTOS	262.258,44	262.258,44	0,00	0,00	0,00	0,00		
DESCONTOS	42.108,44	42.108,44	0,00	0,00	0,00	0,00		
LÍQUIDO	220.150,00	220.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
TRIBUTÁVEL INSS	256.176,69	256.176,69	0,00	0,00	0,00	0,00		
TRIBUTÁVEL IR	171.842,81	171.842,81	0,00	0,00	0,00	0,00		
VALOR IR	9.315,12	9.315,12	0,00	0,00	0,00	0,00		
VALOR IR RESCISÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
TR[illegible] FGTS	256.176,69	256.176,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F[illegible]	20.493,78	20.493,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL FGTS	20.493,78	20.493,78	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
			256.176,69				256.176,69	256.176,69		
23.903,56										

Total Segurados = 23.903,56

GPS -> 23.903,56 (BRUTO) - 0,00 (NF) - 0,00 (Ded.GPS) - 0,00 (SF) - 0,00 (COMP) = 23.903,56 (LIQ)

Admitidos Mês = 11 — Demitidos Mês = 0 — Ativos = 88 — Afastados = 1 — Ac.Trabalho = 0 — Militar = 0 — Maternidade = 0 — Doença = 1

FOLHAS Nº 849

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 09:01:25

COMPROVANTE DE 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	71630847
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	298510
Valor a Pagar	5.310,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:50:49
Identificador	Não Informado
Protocolo	0322.5600.2C01.1E0B.1439.0460.10

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

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

FOLHAS
Nº 850

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 09:01:24

COMPROVANTE DE 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	71630850
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	298534
Valor a Pagar	4.671,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:50:51
Identificador	Não Informado
Protocolo	0322.3C2D.3401.1E0B.1439.0510.2F

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

FOLHAS
Nº 851

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 09:01:24

COMPROVANTE DE 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	71630852
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	298547
Valor a Pagar	4.438,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:50:52
Identificador	Não Informado
Protocolo	0322.330E.0C01.1E0B.1439.051A.36

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

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

FOLHAS
Nº 852

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 09:01:21

COMPROVANTE DE 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	**71630862**
Finalidade	**CREDITO EM CONTA CORRENTE**
Sequência de Autenticação	**298591**
Valor a Pagar	**1.733,00**
Data/Hora Transação	**30/11/2020 15:50:57**
Identificador	**Não Informado**
Protocolo	**0321.2A60.1C01.1E0B.1439.054C.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

FOLHAS
Nº 853

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 09:01:23

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido	0
Agência Favorecido	3164 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	57716.2 - VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS
CNPJ Favorecido	298.299.138-13

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	71630854
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	298556
Valor a Pagar	3.430,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:50:53
Identificador	Não Informado
Protocolo	0322.0A52.3801.1E0B.1439.0524.3D

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

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

FOLHAS
Nº 454

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 09:01:23

COMPROVANTE DE 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	15889.5 - ADRIANA DE OLIVEIRA ARGENTA
CNPJ Favorecido	018.874.170-44

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	71630855
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	298563
Valor a Pagar	3.775,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:50:54
Identificador	Não Informado
Protocolo	0322.183E.5801.1E0B.1439.052E.41

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

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

FOLHAS
Nº 855

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 09:01:22

COMPROVANTE DE 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	71630876
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	298572
Valor a Pagar	2.440,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:50:55
Identificador	Não Informado
Protocolo	0321.4718.0801.1E0B.1439.0538.47

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

FOLHAS
Nº 856

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 09:01:22

COMPROVANTE DE 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	**8941.9 - ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS**
CNPJ Favorecido	**515.093.420-87**

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	**71630878**
Finalidade	**CREDITO EM CONTA CORRENTE**
Sequência de Autenticação	**298578**
Valor a Pagar	**2.710,00**
Data/Hora Transação	**30/11/2020 15:50:56**
dentificador	**Não Informado**
Protocolo	**0321.5204.2801.1E0B.1439.0543.02**

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

FOLHAS
Nº 867

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 09:01:20

COMPROVANTE DE 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	**71630880**
Finalidade	**CREDITO EM CONTA CORRENTE**
Sequência de Autenticação	**298595**
Valor a Pagar	**1.781,00**
Data/Hora Transação	**30/11/2020 15:50:58**
dentificador	**Não Informado**
Protocolo	**0321.2C59.1001.1E0B.1439.0557.0C**

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

FOLHAS
Nº 658

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 09:01:20

COMPROVANTE DE 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	1707 - CAMBORIU SC
Conta/Nome Favorecido	28462.9 - ANA PAULA PIRES DE LIMA
CNPJ Favorecido	047.740.309-37

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	71630881
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	298603
Valor a Pagar	2.492,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:50:59
dentificador	Não Informado
Protocolo	0321.4921.3401.1E0B.1439.0561.16

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

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

FOLHAS
Nº 659

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 09:01:19

COMPROVANTE DE 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	71630882
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	298613
Valor a Pagar	2.580,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:51:00
dentificador	Não Informado
Protocolo	0321.4C55.6001.1E0B.1439.0607.1B

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

FOLHAS
Nº 860

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 09:01:19

COMPROVANTE DE 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	27748.5 - CECILIA SOUZA DE SAMPAIO
CNPJ Favorecido	581.610.070-04

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	71630863
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	298617
Valor a Pagar	1.412,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:51:01
dentificador	Não Informado
Protocolo	0321.1E0D.2401.1E0B.1439.0610.5F

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

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

FOLHAS
Nº 861

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 09:01:18

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	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	71630885
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	298630
Valor a Pagar	2.671,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:51:02
dentificador	Não Informado
Protocolo	0321.5032.4C01.1E0B.1439.061B.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

FOLHAS
Nº 862

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 09:01:18

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	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	71630888
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	298642
Valor a Pagar	2.104,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:51:03
dentificador	Não Informado
Protocolo	0321.3953.2401.1E0B.1439.0625.42

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

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

FOLHAS
Nº 863

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 09:01:17

COMPROVANTE DE 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	33560.5 - DANIELE BARNI
CNPJ Favorecido	301.410.758-13

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	71630890
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	298655
Valor a Pagar	1.767,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:51:04
dentificador	Não Informado
Protocolo	0321.2C23.6001.1E0B.1439.062F.4B

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

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

FOLHAS
Nº 864

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 09:01:17

COMPROVANTE DE 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	71630893
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	298663
Valor a Pagar	5.367,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:51:05
dentificador	Não Informado
Protocolo	0322.5824.2801.1E0B.1439.0639.53

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

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

FOLHAS
Nº 865

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 09:01:16

COMPROVANTE DE 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	71630865
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	298676
Valor a Pagar	2.377,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:51:06
Identificador	Não Informado
Protocolo	0321.444B.5001.1E0B.1439.0643.36

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

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

FOLHAS
Nº 866

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 09:01:16

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido	0
Agência Favorecido	3164 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	119907.2 - EDILAMAR DA SILVA GOMES
CNPJ Favorecido	825.175.332-53

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	71630894
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	298685
Valor a Pagar	1.879,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:51:07
Identificador	Não Informado
Protocolo	0321.3055.2001.1E0B.1439.064D.5D

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

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

FOLHAS
Nº 667

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 09:01:15

COMPROVANTE DE 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	71630897
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	298693
Valor a Pagar	2.133,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:51:09
Identificador	Não Informado
Protocolo	0321.3B01.4C01.1E0B.1439.0661.61

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

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

FOLHAS
Nº 862

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 09:01:14

COMPROVANTE DE 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	71630898
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	298698
Valor a Pagar	2.988,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:51:10
dentificador	Não Informado
Protocolo	0321.5D16.0001.1E0B.1439.0708.16

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

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

FOLHAS
Nº 669

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 09:01:14

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	34175.6 - EMANOELA SILVEIRA
CNPJ Favorecido	087.807.749-97

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	71630900
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	298702
Valor a Pagar	2.188,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:51:11
dentificador	Não Informado
Protocolo	0321.3D16.1801.1E0B.1439.0712.19

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

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

FOLHAS
Nº 870

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 09:01:15

COMPROVANTE DE 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	71630867
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	298691
Valor a Pagar	1.871,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:51:08
dentificador	Não Informado
Protocolo	0321.3034.3001.1E0B.1439.0658.02

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

FOLHAS
Nº 871

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 09:01:13

COMPROVANTE DE 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	71630902
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	298713
Valor a Pagar	2.219,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:51:12
Identificador	Não Informado
Protocolo	0321.3E2E.4C01.1E0B.1439.071C.21

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

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

FOLHAS
Nº 872

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 09:01:12

COMPROVANTE DE 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	**71630904**
Finalidade	**CREDITO EM CONTA CORRENTE**
Sequência de Autenticação	**298722**
Valor a Pagar	**6.878,00**
Data/Hora Transação	**30/11/2020 15:51:13**
Identificador	**Não Informado**
Protocolo	**0323.3053.1401.1E0B.1439.0726.27**

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

FOLHAS
Nº 873

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 09:01:12

COMPROVANTE DE 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	71630906
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	298732
Valor a Pagar	6.878,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:51:14
Identificador	Não Informado
Protocolo	0323.3053.4401.1E0B.1439.0730.44

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

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

FOLHAS
Nº 874

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 09:01:11

COMPROVANTE DE 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	71630908
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	298744
Valor a Pagar	2.618,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:51:15
Identificador	Não Informado
Protocolo	0321.4E2C.1801.1E0B.1439.073A.49

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

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

FOLHAS
Nº 875

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 09:01:11

COMPROVANTE DE 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	71630909
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	298753
Valor a Pagar	2.439,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:51:16
Identificador	Não Informado
Protocolo	0321.471C.4001.1E0B.1439.0744.4F

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

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

FOLHAS
Nº 876

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 09:01:10

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6724 - BAL CAMBORIU PB PREF MUN
Conta/Nome Favorecido	8948.4 - GEYSA DAIANA BEREJUK
CNPJ Favorecido	072.860.059-52

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	71630910
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	298757
Valor a Pagar	1.922,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:51:17
Identificador	Não Informado
Protocolo	0321.323C.5401.1E0B.1439.074E.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

FOLHAS
Nº 077

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 09:01:10

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	237 - BANCO BRADESCO S.A.
ISPB Favorecido	60746948
Agência Favorecido	3925 - NEXT III
Conta/Nome Favorecido	211085.7 - GIOVANA SCHULZ
CNPJ Favorecido	935.787.849-15

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	71630911
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	298765
Valor a Pagar	4.164,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:51:18
Identificador	Não Informado
Protocolo	0322.281D.1401.1E0B.1439.0758.56

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

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

FOLHAS
Nº 878

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 09:01:09

COMPROVANTE DE 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	71630912
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	298767
Valor a Pagar	2.415,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:51:19
Identificador	Não Informado
Protocolo	0321.4621.2001.1E0B.1439.0762.5A

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

FOLHAS
Nº 879

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 08:59:57

COMPROVANTE DE 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	71630913
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	298771
Valor a Pagar	2.062,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:51:20
dentificador	Não Informado
Protocolo	0321.3815.3401.1E0B.1439.0808.5F

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

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

FOLHAS
Nº 880

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 08:59:57

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	28072.9 - JOAO PEDRO FERREIRA VARELA
CNPJ Favorecido	328.852.530-53

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	71630915
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	298779
Valor a Pagar	2.268,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:51:21
Identificador	Não Informado
Protocolo	0321.402D.5C01.1E0B.1439.0812.63

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

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

FOLHAS
Nº 881

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 08:59:56

COMPROVANTE DE 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	71630872
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	298788
Valor a Pagar	2.584,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:51:22
dentificador	Não Informado
Protocolo	0321.4D08.3801.1E0B.1439.081D.05

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

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

FOLHAS
Nº 882

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 08:59:56

COMPROVANTE DE 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	71630916
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	298792
Valor a Pagar	4.346,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:51:23
Identificador	Não Informado
Protocolo	0322.2F3A.3001.1E0B.1439.0827.19

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

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

FOLHAS
Nº 883

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 08:59:56

COMPROVANTE DE 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	71630917
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	298799
Valor a Pagar	2.028,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:51:24
dentificador	Não Informado
Protocolo	0321.3656.5001.1E0B.1439.0831.1D

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

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

FOLHAS
Nº 684

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 08:59:55

COMPROVANTE DE 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	71630918
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	298809
Valor a Pagar	2.141,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:51:25
dentificador	Não Informado
Protocolo	0321.3B27.1801.1E0B.1439.083B.23

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

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

FOLHAS
Nº 885

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 08:59:55

COMPROVANTE DE 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	71630919
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	298811
Valor a Pagar	2.824,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:51:26
Identificador	Não Informado
Protocolo	0321.5647.2401.1E0B.1439.0845.25

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

FOLHAS
Nº 886

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 08:59:54

COMPROVANTE DE 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	71630920
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	298815
Valor a Pagar	2.091,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:51:27
Identificador	Não Informado
Protocolo	0321.3927.3801.1E0B.1439.084F.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

FOLHAS
Nº 887

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 08:59:54

COMPROVANTE DE 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	71630921
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	298821
Valor a Pagar	2.056,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:51:28
dentificador	Não Informado
Protocolo	0321.3763.5401.1E0B.1439.0859.2E

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

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

FOLHAS
Nº 888

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 08:59:54

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	1795 - TIJUCAS
Conta/Nome Favorecido	28443.7 - LUCIANA TEIXEIRA DE OLIVEIRA
CNPJ Favorecido	974.918.700-82

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	71630922
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	298831
Valor a Pagar	2.580,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:51:29
Identificador	Não Informado
Protocolo	0321.4C60.1C01.1E0B.1439.0863.32

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

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

FOLHAS
Nº 669

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 08:59:53

COMPROVANTE DE 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	71630923
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	298839
Valor a Pagar	1.934,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:51:30
Identificador	Não Informado
Protocolo	0321.330C.4001.1E0B.1439.0909.35

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

FOLHAS
Nº 890

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 08:59:53

COMPROVANTE DE 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	71630927
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	298856
Valor a Pagar	3.195,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:51:32
Identificador	Não Informado
Protocolo	0322.0139.3001.1E0B.1439.091D.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

FOLHAS
Nº 691

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 08:59:53

COMPROVANTE DE 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	22295.2 - MAGDA DOS SANTOS COSTA ARGENTA
CNPJ Favorecido	001.331.370-31

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	71630936
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	298848
Valor a Pagar	3.141,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:51:31
Identificador	Não Informado
Protocolo	0321.6329.3401.1E0B.1439.0913.42

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

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

FOLHAS
Nº 892

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 08:59:52

COMPROVANTE DE 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	71630939
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	298858
Valor a Pagar	1.909,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:51:33
Identificador	Não Informado
Protocolo	0321.320E.0401.1E0B.1439.0927.48

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

FOLHAS
Nº 693

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 08:59:52

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido	0
Agência Favorecido	3164 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	5361400.3 - MARGARETE DE LIMA MENDES DA SILVA
CNPJ Favorecido	039.367.749-43

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	71630941
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	298882
Valor a Pagar	2.015,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:51:35
Identificador	Não Informado
Protocolo	0321.3627.0801.1E0B.1439.093B.4C

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

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

FOLHAS
Nº 894

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 08:59:52

COMPROVANTE DE 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	71630928
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	298872
Valor a Pagar	2.184,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:51:34
Identificador	Não Informado
Protocolo	0321.3D0E.1001.1E0B.1439.0928.02

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

FOLHAS
Nº 695

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 08:59:51

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	27986.0 - MARIA GRACILENE DA SILVA
CNPJ Favorecido	081.402.704-07

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	71630931
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	298892
Valor a Pagar	2.406,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:51:36
Identificador	Não Informado
Protocolo	0321.4603.0801.1E0B.1439.093C.11

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

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

FOLHAS
Nº 896

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 08:59:51

COMPROVANTE DE 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	71630932
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	298900
Valor a Pagar	1.913,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:51:37
Identificador	Não Informado
Protocolo	0321.321F.2C01.1E0B.1439.0946.14

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

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

FOLHAS
Nº 897

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 08:59:50

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3151 - RIO TOCANTINS
Conta/Nome Favorecido	29097.3 - MORGANA DAYANE DA ROCHA TORRES
CNPJ Favorecido	028.019.741-10

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	71630934
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	298911
Valor a Pagar	1.835,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:51:38
Identificador	Não Informado
Protocolo	0321.2F13.6001.1E0B.1439.0950.2B

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

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

FOLHAS
Nº 898

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 08:59:50

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM	
Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
DADOS DA CONTA DESTINO	
Banco Favorecido	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	71630957
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	298923
Valor a Pagar	1.844,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:51:39
Identificador	Não Informado
Protocolo	0321.2F39.2401.1E0B.1439.095A.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

FOLHAS
Nº 099

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 08:59:49

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	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	29090.9 - NILCEANA ALBANI
CNPJ Favorecido	037.278.689-88

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	71630961
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	298942
Valor a Pagar	2.353,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:51:40
Identificador	Não Informado
Protocolo	0321.435E.1C01.1E0B.1439.0A00.40

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

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

FOLHAS
Nº 900

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 08:59:49

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	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	18261.5 - ODACIR SALDANHA DOS SANTOS
CNPJ Favorecido	810.127.059-00

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	71630944
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	298954
Valor a Pagar	1.789,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:51:41
Identificador	Não Informado
Protocolo	0321.2D26.0801.1E0B.1439.0A0A.22

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

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

FOLHAS
Nº 901

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 08:59:49

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	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	71630965
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	298961
Valor a Pagar	2.539,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:51:42
Identificador	Não Informado
Protocolo	0321.4B27.1401.1E0B.1439.0A14.4F

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

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

FOLHAS
Nº 902

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 08:59:48

COMPROVANTE DE 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	22433.7 - ROBERTA VARELA
CNPJ Favorecido	712.822.899-34

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	71630968
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	298969
Valor a Pagar	3.482,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:51:43
Identificador	Não Informado
Protocolo	0322.0D0B.4001.1E0B.1439.0A1E.57

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

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

FOLHAS
Nº 903

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 08:59:48

COMPROVANTE DE 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	3123 - PIONEIROS
Conta/Nome Favorecido	1963.0 - ROSANA NUNES DE JESUS SILVA
CNPJ Favorecido	025.884.039-05

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	71630970
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	298982
Valor a Pagar	2.589,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:51:44
Identificador	Não Informado
Protocolo	0321.4D28.1801.1E0B.1439.0A28.5B

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

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

FOLHAS
Nº 904

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 08:59:48

COMPROVANTE DE 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	71630971
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	298994
Valor a Pagar	1.525,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:51:45
Identificador	Não Informado
Protocolo	0321.2254.4C01.1E0B.1439.0A32.5F

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

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

FOLHAS
Nº 905

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 08:59:47

COMPROVANTE DE 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	71630973
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	299008
Valor a Pagar	2.225,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:51:46
Identificador	Não Informado
Protocolo	0321.3E55.2801.1E0B.1439.0A3D.19

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

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

FOLHAS
Nº 906

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 08:59:47

COMPROVANTE DE 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	71630976
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	299023
Valor a Pagar	1.653,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:51:47
Identificador	Não Informado
Protocolo	0321.2762.0C01.1E0B.1439.0A47.20

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

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

FOLHAS
Nº 907

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 08:59:46

COMPROVANTE DE 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	4620 - URB-ITAJAI-R.XV NOVEMBRO
Conta/Nome Favorecido	1028734.9 - SANDRA TOGNI DOS SANTOS
CNPJ Favorecido	066.398.349-52

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	71630977
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	299047
Valor a Pagar	2.531,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:51:49
Identificador	Não Informado
Protocolo	0321.4B0B.0C01.1E0B.1439.0A5B.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

FOLHAS
Nº 906

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 08:59:46

COMPROVANTE DE 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	71630978
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	299051
Valor a Pagar	2.683,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:51:50
Identificador	Não Informado
Protocolo	0321.5113.2001.1E0B.1439.0B01.2E

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

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

FOLHAS Nº 909

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 08:59:46

COMPROVANTE DE 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	71630948
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	299039
Valor a Pagar	1.802,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:51:48
Identificador	Não Informado
Protocolo	0321.2D5D.4001.1E0B.1439.0A51.0C

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

FOLHAS
Nº 910

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 08:59:45

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	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	71630980
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	299055
Valor a Pagar	2.084,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:51:51
dentificador	Não Informado
Protocolo	0321.3917.3801.1E0B.1439.0B0B.32

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

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

FOLHAS
Nº 911

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 08:59:45

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	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	71630981
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	299060
Valor a Pagar	2.076,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:51:52
dentificador	Não Informado
Protocolo	0321.385B.5001.1E0B.1439.0B15.36

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

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

FOLHAS
Nº 912

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 08:59:45

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	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	25879.0 - SUZANA VICENTE PINTO
CNPJ Favorecido	037.037.229-83

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	71630983
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	299072
Valor a Pagar	1.715,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:51:53
Identificador	Não Informado
Protocolo	0321.2A30.2401.1E0B.1439.0B1F.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

FOLHAS
Nº 913

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 08:59:44

COMPROVANTE DE 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	71630985
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	299086
Valor a Pagar	1.700,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:51:54
Identificador	Não Informado
Protocolo	0321.2959.0001.1E0B.1439.0B29.58

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

FOLHAS
Nº 914

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 08:59:44

COMPROVANTE DE 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	71630987
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	299104
Valor a Pagar	2.074,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:51:56
Identificador	Não Informado
Protocolo	0321.3855.5001.1E0B.1439.0B3D.5E

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

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

FOLHAS
Nº 915

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TABELAS 41.0 DATA: 30/11/2020 HORA: 11:59:42

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS
RUA 700 659
VARZEA
ITAPEMA 88220-000 SC
(0047) 35620226

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858800002477	625702702300	586324860004	095320201194

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	11/2020
5 - IDENTIFICADOR	86.324.860/0009-53
6 - VALOR DO INSS (+)	24.762,57
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	24.762,57

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TABELAS 41.0 DATA: 30/11/2020 HORA: 11:59:42

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS
RUA 700 659
VARZEA
ITAPEMA 88220-000 SC
(0047) 35620226

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858800002477	625702702300	586324860004	095320201194

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	11/2020
5 - IDENTIFICADOR	86.324.860/0009-53
6 - VALOR DO INSS (+)	24.762,57
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	24.762,57

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

FOLHAS Nº 91

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

GFIP - SEFIP 8.40 (17/08/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

DATA: 30/11/2020
HORA: 11:50:18
PÁG : 0001

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS
EMPRESA

N° ARQUIVO: HCeQ3VSjDzz0000-0

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS N° CONTROLE: AnG80416bte0000-0 INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53

COMP: 11/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 700 659 BAIRRO: VARZEA CNAE PREPONDERANTE: 8610101

CIDADE: ITAPEMA UF: SC CEP: 88220-000 TELEFONE: 047-35620226 CNAE: 8610101

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:	639	620	744	779	TOTAL
SEGURADO					
Empregados/Avulsos	24.686,94	0,00	0,00	0,00	24.686,94
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	24.686,94	0,00	0,00	0,00	24.686,94
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	24.686,94	0,00	0,00	0,00	24.686,94

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM)CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO,E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI No 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUÍDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

FOLHAS Nº 014

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
GFIP - SEFIP 8.40 (17/08/2020) TABELAS 41.0 (01/03/202C)

DATA:30/11/2020
HORA: 11:50:18
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 11/2020

EMPRESA			INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS			86.324.860/0009-53		0000	2305	639
24.686,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.686,94	0,00

OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %

FOLHAS
Nº 218

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
30/11/2020 - COMPROVANTE - 16:25:26
DE PAGAMENTO DE CONVENIO

ORIGEM DA OPERACAO
COOP: 3239 - PAC: 50 - VIACREDI
CANAL DE PAGAMENTO INTERNET BANKING

N. DA TRANSACAO:.....000002450457
CONVENIO:.....GPS CÓDIGO DE BARRAS
CODIGO DE BARRAS:
85880000247 62570270230 58632486000 09532020119
NSU:.....203350468585
DATA DO PAGAMENTO:.....30/11/2020
VALOR DOCUMENTO:.....24.762,57
VALOR JUROS:.....0,00
VALOR MULTA:.....0,00
VALOR DESCONTO:.....0,00
VALOR TOTAL:.....24.762,57

AUTENTICACAO:
9D85D9DF-2449-4BAB-B317-E3B6F54027D3

OUVIDORIA BANCOOB: 08006464001

FOLHAS
Nº 919

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 30/11/2020 - 11:50:18

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS				(0047)35620226
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	348.626,28	90	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	86.324.860/0009-53	11/2020	07/12/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
27.890,10	0,00	27.890,10

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2020

858200002786 901001792011 207647050889 632486000091

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 30/11/2020 - 11:50:18

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS				(0047)35620226
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	348.626,28	90	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	86.324.860/0009-53	11/2020	07/12/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
27.890,10	0,00	27.890,10

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2020

858200002786 901001792011 207647050889 632486000091

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FOLHAS
Nº 920

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP8.40 (17/08/2020)

DATA: 30/11/2020
HORA: 11:50:18
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA:ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS
INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53
COMPETÊNCIA:11/2020 CÓD REC:115 FPAS:639 SIMPLES: 1

	FGTS - 8%
QTDE TRABALHADORES	90
REMUNERAÇÃO	348.626,28
DEPÓSITO	27.890,10
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	27.890,10

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/12/2020

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

FOLHAS Nº 91

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200002786 901001792011 207647050889 632486000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS
INSCRICAO: 86.324.860/0009-53
COMP: 11/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL		BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO		JAM
CECILIA SOUZA DE SAMPAIO		123.21332.70-2	14/08/2020	01		31/10/2020 P3	05143
1.533,85	339,72	0,00	122,36		149,89		0,00
CECILIA SOUZA DE SAMPAIO		123.21332.70-2	14/08/2020	01		03/11/2020 Z5	05143
CRISTINA MARISTELA SILVEIRA ABREU		124.15931.33-2	18/11/2020	01		26/11/2020 J	03222
606,40	0,00	0,00	45,48		48,52		0,00
ROSELEA MACHADO BENTO		124.83968.16-5	07/10/2020	01		26/11/2020 P3	03222
2.450,91	264,65	0,00	215,73		217,25		0,00
ROSELEA MACHADO BENTO		124.83968.16-5	07/10/2020	01		28/11/2020 Z5	03222
ROSELEA MACHADO BENTO		124.83968.16-5	07/10/2020	01		28/11/2020 P3	03222
ROSELEA MACHADO BENTO		124.83968.16-5	07/10/2020	01		30/11/2020 Z5	03222
SUZANA VICENTE PINTO		127.72465.72-3	01/09/2020	01		06/11/2020 P3	04221
1.866,81	275,02	0,00	152,33		171,35		0,00
SUZANA VICENTE PINTO		127.72465.72-3	01/09/2020	01		12/11/2020 Z5	04221
EVERTON DUTRA DOS SANTOS		127.92396.52-2	30/01/2020	01	05	04/11/2020 P3	02235
4.837,50	2.422,43	0,00	293,69		580,80		0,00
EVERTON DUTRA DOS SANTOS		127.92396.52-2	30/01/2020	01		05/11/2020 Z5	02235
EVERTON DUTRA DOS SANTOS		127.92396.52-2	30/01/2020	01		24/11/2020 P3	02235
EVERTON DUTRA DOS SANTOS		127.92396.52-2	30/01/2020	01		25/11/2020 Z5	02235
MICHELLY ANNAY VARNIER		128.03673.53-5	30/01/2020	01		09/11/2020 P3	02235
5.848,54	2.447,52	0,00	677,72		663,69		0,00
MICHELLY ANNAY VARNIER		128.03673.53-5	30/01/2020	01		10/11/2020 Z5	02235
MAGDA DOS SANTOS COSTA ARGENTA		128.18395.69-2	01/01/2020	01		07/11/2020 P3	03222
3.568,34	1.229,81	0,00	358,50		383,86		0,00
MAGDA DOS SANTOS COSTA ARGENTA		128.18395.69-2	01/01/2020	01		14/11/2020 Z5	03222
MAGDA DOS SANTOS COSTA ARGENTA		128.18395.69-2	01/01/2020	01		15/11/2020 P3	03222

FOLHAS
Nº 922

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200002786 901001792011 207647050889 632486000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS
INSCRICAO: 86.324.860/0009-53
COMP: 11/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
MAGDA DOS SANTOS COSTA ARGENTA		128.18395.69-2	01/01/2020	01		17/11/2020 Z5	03222
MAGDA DOS SANTOS COSTA ARGENTA		128.18395.69-2	01/01/2020	01		24/11/2020 P3	03222
LILIAN FONCECA DE CAMPOS		128.74530.52-4	30/01/2020	01		16/11/2020 P3	04110
2.303,53	1.097,70	0,00	198,05		272,10		0,00
LILIAN FONCECA DE CAMPOS		128.74530.52-4	30/01/2020	01		17/11/2020 Z5	04110
IESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS		128.74825.85-0	16/03/2020	01		29/11/2020 P3	02235
3.964,34	1.888,66	0,00	413,94		468,25		0,00
KETLEN ADRIANA KONIG DAROS		130.63037.52-3	29/10/2020	01		31/10/2020 P3	02235
4.124,58	328,02	0,00	436,37		356,20		0,00
KETLEN ADRIANA KONIG DAROS		130.63037.52-3	29/10/2020	01		10/11/2020 Z5	02235
NILCEANA ALBANI		135.11625.72-5	30/01/2020	01		01/11/2020 P3	03222
2.584,63	1.191,21	0,00	231,78		302,06		0,00
NILCEANA ALBANI		135.11625.72-5	30/01/2020	01		02/11/2020 Z5	03222
CHARLENE GABRIELA CORDEIRO		137.30063.61-7	06/10/2020	01		21/11/2020 P3	03222
2.980,71	261,27	0,00	279,31		259,35		0,00
CHARLENE GABRIELA CORDEIRO		137.30063.61-7	06/10/2020	01		22/11/2020 Z5	03222
GRAZIELE APARECIDA RIBEIRO KOTELAK		139.54813.72-5	30/01/2020	01		11/11/2020 P3	03222
2.701,59	1.208,55	0,00	245,81		312,81		0,00
GRAZIELE APARECIDA RIBEIRO KOTELAK		139.54813.72-5	30/01/2020	01		16/11/2020 Z5	03222
SAYONARA MACHADO		141.55804.72-3	25/03/2020	01		07/11/2020 P3	03222
1.317,26	1.619,32	1.619,32	232,92		234,92		0,00
YONARA MACHADO		141.55804.72-3	25/03/2020	01		14/11/2020 Z5	03222
SAYONARA MACHADO		141.55804.72-3	25/03/2020	01		20/11/2020 J	03222
JULIANA GOMES GARCIA		156.95996.56-6	29/07/2020	01		31/10/2020 P3	05143
2.226,67	430,85	0,00	188,82		212,60		0,00
JULIANA GOMES GARCIA		156.95996.56-6	29/07/2020	01		01/11/2020 Z5	05143

FOLHAS
Nº 923

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200002786 901001792011 207647050889 632486000091

EMPRESA/ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS — INSCRICAO: 86.324.860/0009-53
COMP: 11/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR / DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO / JAM
EDILAMAR DA SILVA GOMES		161.47876.67-9	26/03/2020	01		12/11/2020 P3	05143
2.047,24	757,75	0,00	168,57		224,39		0,00
EDILAMAR DA SILVA GOMES		161.47876.67-9	26/03/2020	01		14/11/2020 Z5	05143
MARIA GRACILENE DA SILVA		164.09263.88-1	30/01/2020	01		05/11/2020 P3	05132
2.690,89	1.125,76	0,00	244,53		305,33		0,00
MARIA GRACILENE DA SILVA		164.09263.88-1	30/01/2020	01		08/11/2020 Z5	05132
RIA GRACILENE DA SILVA		164.09263.88-1	30/01/2020	01		14/11/2020 P3	05132
MARIA GRACILENE DA SILVA		164.09263.88-1	30/01/2020	01		15/11/2020 Z5	05132
MARIA GRACILENE DA SILVA		164.09263.88-1	30/01/2020	01		16/11/2020 P3	05132
MARIA GRACILENE DA SILVA		164.09263.88-1	30/01/2020	01		21/11/2020 Z5	05132
ROSIMERE RIBEIRO		165.44746.17-8	04/11/2020	01		12/11/2020 J	03222
562,84	0,00	0,00	42,21		45,02		0,00
MARGARETE DE LIMA MENDES DA SILVA		200.40662.09-2	30/01/2020	01		12/11/2020 P3	05152
2.199,89	1.018,12	0,00	185,61		257,44		0,00
MARGARETE DE LIMA MENDES DA SILVA		200.40662.09-2	30/01/2020	01		13/11/2020 Z5	05152
MARGARETE DE LIMA MENDES DA SILVA		200.40662.09-2	30/01/2020	01		18/11/2020 P3	05152
MARGARETE DE LIMA MENDES DA SILVA		200.40662.09-2	30/01/2020	01		23/11/2020 Z5	05152
MARGARETE DE LIMA MENDES DA SILVA		200.40662.09-2	30/01/2020	01		24/11/2020 P3	05152
RCIA BABLIVE DA SILVA FERNANDES		203.31829.17-1	30/01/2020	01		12/11/2020 P3	03222
2.079,71	972,97	0,00	171,49		244,21		0,00
MARCIA BABLIVE DA SILVA FERNANDES		203.31829.17-1	30/01/2020	01		13/11/2020 Z5	03222
GEYSA DAIANA BEREJUK		206.25640.65-3	01/02/2020	01		01/11/2020 P3	03222
2.094,24	1.001,28	0,00	172,93		247,64		0,00
GEYSA DAIANA BEREJUK		206.25640.65-3	01/02/2020	01		02/11/2020 Z5	03222

FOLHAS Nº 924

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200002786 901001792011 207647050889 632486000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS
INSCRICAO: 86.324.860/0009-53
COMP: 11/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO		JAM
ELIANE FERNANDES		207.01381.86-2	31/01/2020	01		13/11/2020 P3	03222
2.354,81	1.023,69	0,00	204,20		270,28		0,00
ELIANE FERNANDES		207.01381.86-2	31/01/2020	01		27/11/2020 Z5	03222
MICHELLE VALDIRENE DA SILVA		209.49576.23-3	06/02/2020	01		23/06/2020 P1	05152
0,00	357,79	0,00	0,00		28,62		0,00
PRISCILA LOCATELLI		210.51161.67-5	01/11/2020	01		19/11/2020 P3	02235
5.151,89	328,02	0,00	580,19		438,39		0,00
SCILA LOCATELLI		210.51161.67-5	01/11/2020	01		21/11/2020 Z5	02235
ALINE REGINA BERNARDI		210.52143.67-0	06/02/2020	01		09/11/2020 P3	04110
1.887,14	862,59	0,00	154,16		219,97		0,00
ALINE REGINA BERNARDI		210.52143.67-0	06/02/2020	01		10/11/2020 Z5	04110

FOLHAS
Nº 925

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200002786 901001792011 207647050889 632486000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS INSCRICAO: 86.324.860/0009-53
COMP: 11/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	DEPÓSITO		JAM
NIDIAN MENEGASSI			127.13457.70-1	13/08/2020		10/11/2020 I3	02235
	797,58	1.000,34	1.000,34	134,83	0,00		0,00
CRISTINA MARIA GONCALVES			128.77865.53-5	30/01/2020		26/11/2020 I1	04221
	1.998,88	1.993,49	1.993,49	327,94	0,00		0,00

FOLHAS
Nº 926

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200002786 901001792011 207647050889 632486000091

EMPRESA/ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS
INSCRICAO: 86.324.660/0009-53
COMP: 11/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO		JAM
ADRIANA DE OLIVEIRA ARGENTA		160.13577.67-7	17/04/2020	01			03222
4.481,30	949,83	0,00	486,31		434,49		0,00
ALCIONE FERNANDES		125.89804.72-7	31/01/2020	01			07823
2.714,69	1.065,85	0,00	247,39		302,45		0,00
ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS		122.45195.04-5	30/01/2020	01			07823
3.064,31	987,49	0,00	289,34		324,15		0,00
ANA CLAUDIA CAETANO		138.14081.72-1	31/01/2020	01			04221
1.939,51	803,64	0,00	158,87		219,45		0,00
PAULA DE SOUSA ALGERICH		127.42247.70-1	26/11/2020	01			03222
334,83	0,00	0,00	25,11		26,79		0,00
ANA PAULA PIRES DE LIMA		161.67873.50-0	30/07/2020	01			03222
2.796,27	518,96	0,00	257,18		265,21		0,00
ANA REIS DOS SANTOS		161.43171.90-5	30/01/2020	01			02235
6.367,26	2.482,41	0,00	713,08		707,97		0,00
ANDREIA APARECIDA HENN RECUERO		126.41191.67-0	17/11/2020	01			03222
946,56	0,00	0,00	70,99		75,73		0,00
ANDREIA FROZI		130.61728.67-7	01/04/2020	01			02235
4.575,55	1.696,70	0,00	499,51		501,78		0,00
CAROLINA OLIVEIRA DA SILVA		128.20375.67-9	31/01/2020	01			03222
2.904,30	1.292,31	0,00	270,14		335,73		0,00
CAROLINA SCHARDOSIM PEREIRA		127.91345.70-3	05/11/2020	01			03222
2.212,77	167,42	0,00	187,16		190,42		0,00
CLAUDIO DE QUADRA		124.39314.75-9	05/11/2020	01			07823
2.334,28	210,13	0,00	201,74		203,56		0,00
DAIANE FRANCIELI DE ASSIS		203.20432.69-0	06/04/2020	01			04221
2.301,78	664,05	0,00	197,84		237,26		0,00
DANIELA APARECIDA DIAS		136.77096.72-2	28/10/2020	01			05135
1.903,09	134,09	0,00	155,59		162,97		0,00
NIELE BARNI		128.15750.81-5	05/05/2020	01			04221
1.923,57	569,08	0,00	157,44		199,42		0,00
DAYANE SCHANDLER DA SILVEIRA		130.26418.50-0	30/01/2020	01			02235
3.821,17	1.945,39	0,00	393,89		461,32		0,00
DEBORA PEREZ DE SOUZA LIMA		134.01965.93-9	01/01/2020	01			01311
6.709,00	3.354,50	0,00	713,08		805,08		0,00
DJENIFER DE AVILA MELO		204.72112.98-2	17/11/2020	01			03222
963,61	0,00	0,00	72,27		77,08		0,00

FOLHAS
Nº 927

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200002786 901001792011 207647050889 632486000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS — INSCRICAO: 86.324.860/0009-53
COMP: 11/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO		JAM
EDIANA ALVES DOS SANTOS		127.80929.68-7	07/02/2020	01			05132
2.655,57	1.206,06	0,00	240,29		308,94		0,00
EDIRENE SILVA DOS SANTOS		161.49701.27-2	31/01/2020	01			05135
2.038,76	833,22	0,00	167,80		229,75		0,00
EDUARDA BATISTA KREUNING		204.13625.42-1	30/01/2020	01			02235
6.836,79	2.782,28	0,00	713,08		769,52		0,00
ELIZAMA FERREIRA LIMA		203.17007.54-2	30/01/2020	01			02237
3.437,04	1.538,40	0,00	340,11		398,03		0,00
ANOELA SILVEIRA		203.39301.83-4	30/01/2020	01			03222
2.422,76	1.011,74	0,00	212,35		274,76		0,00
FABIANE COINETE MOREIRA		203.76721.58-2	02/09/2020	01			03222
2.431,90	344,62	0,00	213,45		222,12		0,00
FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO		190.10155.48-2	03/02/2020	01			01421
12.000,00	5.500,00	0,00	713,08		1.400,00		0,00
FRANCENE GARBIN		129.96001.72-0	13/04/2020	01			03222
2.951,66	1.165,17	0,00	275,82		329,34		0,00
FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN		127.65530.72-3	31/01/2020	01			05132
2.731,31	1.022,83	0,00	249,38		300,34		0,00
GABRIELA ALMANSA CARLOS		137.26279.86-0	17/11/2020	01			02235
1.862,23	0,00	0,00	151,92		148,97		0,00
GIOVANA SCHULZ		124.52718.01-9	05/03/2020	01			04101
5.000,00	2.083,34	0,00	558,93		566,67		0,00
IVETE BROSOWSKI MENDES		120.81450.57-9	30/01/2020	01			05143
2.267,61	1.056,83	0,00	193,74		265,96		0,00
JANICE HORSTMANN		212.75777.06-8	30/01/2020	01			02235
4.768,29	2.047,99	0,00	526,49		545,30		0,00
JOAO PEDRO FERREIRA VARELA		120.39905.31-8	30/01/2020	01			07823
2.521,50	1.351,32	0,00	224,20		309,83		0,00
NATAN FERREIRA BATISTA		128.70072.32-7	06/03/2020	01			03222
2.909,45	1.213,56	0,00	270,76		329,85		0,00
JULIANA ANDREA DEL RE		124.18212.07-8	30/01/2020	01			03222
5.410,54	1.445,59	0,00	616,42		548,50		0,00
JULIANA MARTINS		206.16984.66-3	31/01/2020	01			03222
2.365,65	1.095,32	0,00	205,50		276,87		0,00
KATIELLI RAQUEL MACULAN		128.81821.49-0	06/11/2020	01			02234
3.252,26	303,26	0,00	314,25		284,45		0,00

FOLHAS
Nº 928

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200002786 901001792011 207647050889 632486000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS — INSCRICAO: 86.324.860/0009-53
COMP: 11/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL		BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO		JAM
LERIANA DUTRA		206.54729.69-1	09/10/2020	01			05152
3.188,40	206,58	0,00	305,31		271,59		0,00
LISIANE TEIXEIRA DE OLIVEIRA		129.68864.70-1	30/01/2020	01			04221
2.261,24	967,76	0,00	192,97		258,32		0,00
LUCIANA TEIXEIRA DE OLIVEIRA		128.15586.69-1	30/01/2020	01			03222
2.903,96	1.199,32	0,00	270,10		328,27		0,00
LUIZA MARCIA MUNIZ		200.66660.86-0	30/01/2020	01			03222
2.108,58	989,10	0,00	174,65		247,81		0,00
NE LAIS TURCATTO DE SOUSA		140.15326.75-6	16/11/2020	01			03222
1.036,65	167,42	0,00	77,76		96,34		0,00
MARCELO HOFFMEISTER DELFIM		120.85102.53-2	30/01/2020	01			07823
3.721,23	1.237,51	0,00	379,90		396,70		0,00
MARCIA ELISABETE MIRANDA SALINES		164.31301.59-6	05/11/2020	01			03222
2.414,23	167,42	0,00	211,33		206,53		0,00
MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL		122.72594.78-8	30/01/2020	01			03222
2.417,59	1.056,63	0,00	211,73		277,94		0,00
MARIA VERONICA FEIJO BUENO		124.83173.22-7	30/01/2020	01			03222
2.084,00	994,02	0,00	171,88		246,25		0,00
MATEUS CURSINO RAMALHO DIAS		164.48113.93-3	26/11/2020	01			04221
268,16	0,00	0,00	20,11		21,45		0,00
MORGANA DAYANE DA ROCHA TORRES		210.63986.42-9	23/09/2020	01			05143
1.998,58	207,71	0,00	164,19		176,50		0,00
NEURACI DE PAULA		126.81335.52-5	31/01/2020	01			03222
2.009,00	985,39	0,00	165,13		239,56		0,00
ODACIR SALDANHA DOS SANTOS		103.79250.03-6	30/01/2020	01			05143
1.948,17	899,65	0,00	159,65		227,83		0,00
PAULA DE CASSIA CASSIMIRO RODRIGUES		124.28652.97-6	30/01/2020	01			03222
2.854,20	1.183,43	0,00	264,13		323,02		0,00
ISCILLA TANDLER DE OLIVEIRA		125.81486.15-7	31/01/2020	01			02235
4.825,58	2.017,70	0,00	534,51		547,47		0,00
RENATA DE SOUZA CASAGRANDE		203.15695.48-3	01/08/2020	01			02235
5.476,20	1.075,22	0,00	625,60		524,11		0,00
ROBERTA VARELA		123.20935.74-8	05/03/2020	01			03222
4.113,73	1.100,78	0,00	434,85		417,17		0,00
ROSANA NUNES DE JESUS SILVA		165.51622.95-0	17/07/2020	01			03222
2.915,15	668,03	0,00	271,44		286,65		0,00

FOLHAS
Nº 929

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200002786 901001792011 207647050889 632486000091

EMPRESA/ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS
INSCRICAO: 86.324.860/0009-53
COMP: 11/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL		BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO		JAM
ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES		123.41096.58-3	30/01/2020	01			05143
1.658,09	766,32	0,00	133,54		193,96		0,00
ROSELI FRANCISCA DA SILVA		127.17865.23-5	31/01/2020	01			05143
1.799,19	815,45	0,00	146,24		209,18		0,00
ROSEMERE DIAS FERREIRA		202.19818.70-8	03/02/2020	01			05135
1.962,71	780,23	0,00	160,96		219,43		0,00
SANDRA TOGNI DOS SANTOS		165.29707.04-3	14/04/2020	01			03222
2.844,45	1.009,04	0,00	262,96		308,27		0,00
ONE DOS SANTOS		203.97019.51-8	06/10/2020	01			03222
3.030,65	274,30	0,00	285,30		264,39		0,00
SONIA DE PAULA		209.34893.79-3	30/01/2020	01			05143
2.294,66	1.001,89	0,00	196,98		263,72		0,00
SORAIA CRISTINA DOS SANTOS FIALHO		203.96498.16-1	01/02/2020	01			04221
2.285,83	971,22	0,00	195,92		260,56		0,00
TAISE OLIVEIRA E SILVA		126.53561.71-0	17/03/2020	01			04110
1.850,00	917,92	0,00	150,82		221,44		0,00
TATIANA CARNEIRO DE OLIVEIRA MELLO		124.99666.11-2	26/06/2020	01			03222
3.080,40	747,21	0,00	291,27		306,21		0,00
THAYNNARA LETICIA BARBOSA GOMES		200.08036.18-1	30/01/2020	01			04221
2.266,77	1.041,08	0,00	193,64		264,62		0,00
ZENAIDE ADAIR		131.93707.72-3	30/01/2020	01			03222
2.904,01	1.218,66	0,00	270,10		329,81		0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR					
261.459,65	92.956,92	4.613,15	24.686,94	27.890,10	0,00

FOLHAS
Nº 930

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200002786 901001792011 207647050889 632486000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS — No DE CONTROLE: AnG80416bte0000-0 — Nº ARQUIVO: HCeQ3VSjDzz0000-0

COMP: 11/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 — INSCRICAO: 86.324.860/0009-53

FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

TOMADOR/OBRA: — INSCRICAO:

LOGRADOURO: RUA 700 659 — BAIRRO: VARZEA — CNAE PREPONDERANTE: 8610101

CIDADE: ITAPEMA — UF: SC CEP: 88220-000 — CNAE: 8610101

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	92	258.663,19	89.963,09	261.459,65	4.613,15
TOTAIS:	92	258.663,19	89.963,09	261.459,65	4.613,15

FOLHAS Nº 931

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858200002786 901001792011 207647050889 632486000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS — No DE CONTROLE: AnG80416bte0000-0
Nº ARQUIVO: HCeQ3VSjDzz0000-0
INSCRICAO: 86.324.860/0009-53
COMP: 11/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

LOGRADOURO: RUA 700 659
CIDADE: ITAPEMA UF: SC CEP: 88220-000 BAIRRO: VARZEA
CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CNAE: 8610101

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	258.663,18
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO	89.963,09
QUANTIDADE TRABALHADORES	90

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
27.890,10	0,00	0,00	0,00	27.890,10

FOLHAS
Nº 932

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS — No DE CONTROLE: AnG80416bte0000-0
Nº ARQUIVO: HCeQ3VSjDzz0000-0
COMP: 11/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
INSCRICAO: 86.324.860/0009-53
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

LOGRADOURO: RUA 700 659
CIDADE: ITAPEMA UF: SC CEP: 88220-000
BAIRRO: VARZEA
TELEFONE: 0047 3562 0226
CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CNAE: 8610101

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	24.686,94	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	24.686,94
SALÁRIO FAMÍLIA:	0,00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0,00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0,00

COMPENSAÇÃO

PERÍODO INICIAL:		PERÍODO FINAL:		VALOR SOLICITADO:	0,00
VALOR ABATIDO:	0,00	VALOR A COMPENSAR:	0,00	VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)

VALOR INFORMADO:	0,00	VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0,00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	0,00	20 ANOS:	0,00	25 ANOS:	0,00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇOES / CODIGOS

H :	0	I1:	1	I2:	0	I3:	1	I4:	0	J :	3	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	1	P2:	0	P3:	30	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0
U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	27

FOLHAS
Nº 933

Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
01/12/2020 - COMPROVANTE - 08:56:44
COMPROVANTE DE ARRECADAÇÃO DE FGTS

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

Código de barras: 858200002786 901001792011
207647050889 632486000091

Tipo de Documento:.....FGTS - GRF - 0179
Código do Convênio: 0179
CNPJ/CEI empresa/CPF:.....86.324.860/0009-53
Identificador:.....
Data de Validade:.....07/12/2020
Competência:.....11/2020
Data do Pagamento:.....30/11/2020

Valor Recolhido:.....R$ 27.890,10

Canal de Recebimento:.....Internet Banking

Autenticação:
509B.1E65.E478.B0AD.BB91.646E.17D2.C776

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

FOLHAS
Nº 934

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	18/12/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	9.549,40
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	9.549,40

01 NOME / TELEFONE
ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICENCIA CRISTA

IRRF FOLHA 11/2020 FILIAL ITAPEMA

DARF válido para pagamento até 18/12/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
BLUMENAU

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.53.66.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4

85640000095-1 49400064035-4 31863248600-3 00105610335-9

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

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

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

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	18/12/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	9.549,40
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	9.549,40

01 NOME / TELEFONE
ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICENCIA CRISTA

IRRF FOLHA 11/2020 FILIAL ITAPEMA

DARF válido para pagamento até 18/12/2020

Domicílio tributário do contribuinte:
BLUMENAU

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.53.66.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4

85640000095-1 49400064035-4 31863248600-3 00105610335-9

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

cortar nesta linha

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

FOLHAS
Nº 935

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
30/11/2020 - COMPROVANTE - 16:30:22
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: 85640000095 49400064035
31863248600 00105610335
DATA PAGAMENTO:.....30/11/2020
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:.....9.549,40

AUTENTICACAO:
BANCOOB0001008 301120 058 0000....9.549,40 0501

CI:323950

7E211BFC-9F3E-4866-A4C0-1C2B1FA4BCC3

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

OUVIDORIA BANCOOB: 08006464001

FOLHAS
Nº 936

REDEH
BENEFICÊNCIA CRISTÃ

Ofício nº 437/2020

Taió/SC, 23 de dezembro de 2020.

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

Prezado Senhor,

A ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ vem através desta, informar sobre a devolução do valor de **R$ 29,07** (comprovante em anexo), relativo a juros de boletos pagos em atraso, devolvidos para a conta bancária do contrato de gestão, referente a 10ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020, da seguinte nota fiscal e empresa abaixo relacionada:

Fornecedor	Nota Fiscal	Valor os Juros
Segalas Alimentos	2423579	R$ 4,59
Depto de Policia Rodoviária Federal	-	R$ 3,94
Baia Norte Food Service	423903	R$ 13,87
Ass. Hospitais de SC	-	R$ 6,67
		R$ 29,07

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

Atenciosamente,

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ
ROGÉRIO DE ABREU
PRESIDENTE

Rua 04 de Outubro, 115 – Centro – Taió – Santa Catarina – CEP 89190-000 – CNPJ 86.324.860/0001-04
Fone /Fax (47) 3562.0226 / 3562.0227 / 3562.2179

FOLHAS Nº 937

VIACREDI ALTO VALE

Emitido em 23/12/2020 - 16:32:54

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	348694 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa	0101 - VIACREDI
Conta/DV	1125.375.4 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	200
Data da Transferência	23/12/2020
Sequência Autenticação	15432
Data/Hora Transação	23/12/2020 16:32:43
Valor a Pagar	29,07
Identificador	Não Informado
Protocolo	012F.1920.1017.0C14.3B38.1F59

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

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

FOLHAS Nº 936

FOLH Nº 939

REDEH
BENEFICÊNCIA CRISTÃ

Itapema, 01 de dezembro de 2020.

2390/20
op 4639/20

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que recebemos em **04/11/2020** o recurso no valor de **R$ 799.944,00** (setecentos e noventa e nove mil, novecentos e quarenta e quatro reais), e em **25/11/2020** o recurso no valor de **R$ 189.200,00** (cento e oitenta e nove mil e duzentos 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.

2403/20
op 4751/20 > 65.515,46

2401/20
op 4752/20 > 123.684,54

Atenciosamente,

ROGERIO DE ABREU
CPF: 800.160.149-87
Presidente da Associação da Redeh de Beneficência Cristã

Rua 04 de Outubro, 115 – Centro – Taió – Santa Catarina – CEP 89190-000 – CNPJ 86.324.860/0001-04
Fone /Fax (47) 3562.0226 / 3562.0227 / 3562.2179

FOLHA 940

RELATÓRIO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DO MÊS DE NOVEMBRO DO ANO DE 2020 DA ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTÃ - DO HOSPITAL SANTO ANTÔNIO - ITAPEMA

CONTRATO DE GESTÃO N° 001/2020 COM DATA DE VIGÊNCIA DE 30/01/2020 A 29/01/2021.

Às 14h dos dias 12 E 13 DE ABRIL DE 2020, reuniram-se na Sede da Prefeitura Municipal de Itapema, os Membros da Comissão de Avaliação do Contrato de Gestão n.° 001/2020, nomeados pela Portaria n° 525/2020, para verificar a prestação de contas do mês de novembro de 2020. Esta Comissão ateve-se à análise da prestação de contas, ou seja, à correta aplicação do dinheiro público para o atendimento do objeto do contrato firmado com a Prefeitura Municipal de Itapema/Fundo Municipal de Saúde de Itapema. Ato contínuo passou-se a análise da apresentação da prestação de conta mensal do ano de 2020:

NOVEMBRO/2020

1) Folha 428 não comprova o valor da multa de R$ 134,10, glosa total.
MOTIVO: Justificar ou glosar;
2) Folha 830, não comprova o depósito de R$ 6.878,00 como pensão para Karla Elisa Tomasini, e sim R$ 3.000,00. Glosar o valor de R$ 3.878,00 da diferença.
3) Solicitar troca do titular da conta de telefone da Sante para a REDEH; conforme solicitado em outras prestações.

RESULTADO: O Valor apurado como irregular é de R$4.012,10 (quatro mil, e doze reais com doze centavos), com despesas impróprias ou não comprovadas, referente ao mês de novembro/2020. Concede-se o prazo de 10 dias, a contar da presente data, para apresentar documentos para sanar as possíveis irregularidades.

Itapema, 19 de abril de 2021.

ALEXANDRE

Presidente

JANA

1a Secretária

REDEH
BENEFICÊNCIA CRISTÃ

FOLHA 941

Ofício HSAI nº 018/2021

Itapema, 06 de maio de 2021.

Excelentíssimo Senhor
ALEXANDRE FURTADO KONS DOS SANTOS
Presidente da C.A.F - REDEH

Prezado Senhor,

Conforme solicitado no ofício 008/2021, seguem abaixo as respostas das diligências da prestação de contas do mês de novembro/2020:

1) A multa no valor de R$ 134,10 é referente a uma infração de trânsito da ambulância de prefeitura no dia 16/04/2019, portanto antes da nossa Entidade assumir a gestão do Hospital Santo Antônio. Entretanto nos foi solicitado pelo Diretor do Frotas que fosse pago a referida multa para regularizar a documentação do veículo. Em anexo também segue comprovante de depósito dos encargos de R$ 3,94.

2) O valor depositado a maior de R$ 3.878,00 referente a pensão alimentícia foi devolvido pelo recebedor na data de 03/12/20, conforme extrato bancário e balancete em anexo.

3) Já solicitamos a troca da titularidade da conta de telefone atualmente em nome do Instituto Santé, entretanto o processo de mudança da Oi é demorado e manual, e requer assinatura do próprio Instituto Santé, o que tem demorado além das nossas expectativas.

Diante das respostas de todos os questionamentos formulados pela CAF, solicitamos a aprovação total e sem glosas da prestação de contas do período de 01/11/2020 até 30/11/2020.

Estamos à disposição para eventuais esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,

Fernando Eskelsen do Nascimento
CPF 029.478.369-52
Diretor Geral
Hospital Santo Antônio de Itapema
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ

134,10

FOLHA 942 ok

DEPTO DE POLICIA RODOVIARIA FEDERAL - 85.280.147/0001-3

BANCO DO BRASIL|001

RECIBO DO SACADO

Convenente	Código Convênio	Data Emissão	Vencimento
DEPTO DE POLICIA RODOVIARIA FEDERAL - 85.280.147/0001-3	2838640	05/11/2020	30/11/2020
Sacado	**Nosso Número**	**CPF/CNPJ**	**Valor do Documento**
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEMA	150421683088	11.148.262/0001-14	134,10

Demonstrativo

Placa: QIG6186 — Marca / Modelo: RENAULT/MASTER TCA AMB — Renavam: 01096189183

Débito.....:UF:RD-000100-R436183714-7455

Venc. Original:27/01/2020 — Valor Original: 130,16

Descrição do Auto de Infração

Nº do Auto 000100 R436183714 — Local :Em ITAPEMA no dia 16/04/2019 às 13h20min00s
BR-101 KM-143 UF-SC
Infr :TRANSITAR EM VEL SUPERIOR À MÁXIMA PERMITIDA EM ATÉ 20%

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL|001

00190.00009 02838.640148 21683.088179 4 84550000013410

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA					30/11/2020
Convenente					**Código Convênio**
DEPTO DE POLICIA RODOVIARIA FEDERAL - 85.280.147/0001-3					2838640
Data Doc.	**Nº Doc.**	**Espécie Doc.**	**Aceite**	**Data Proc.**	**Nosso Número**
05/11/2020		RC	N	05/11/2020	150421683088
CPF/CNPJ	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor**	**Valor do Documento**
11.148.262/0001-14	17-27	R$			134,10

Instruções (Placa:QIG6186 / Renavam:1096189183)

1) VALOR DO TÍULO A COBRAR R$ 134.10
2) O PAGAMENTO PARCIAL NÃO QUITARÁ ESTE DÉBITO.

TÍTULO REGISTRADO CONFORME DETERMINAÇAO DO BACEN.

(-) Desconto

(-) Outras Ded./Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acrécimos

(=) Valor Cobrado

Sacado

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEMA - CPF/CNPJ: 11.148.262/0001-14

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

corte aqui

FOLHAS Nº 943

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 09/11/2020 - 15:20:57

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

FOLHA 943

DADOS DO PAGADOR

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ	11.148.262/0001-14

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	MULTA DE TRANSITO.SSP.SC
CPF/CNPJ	85.280.147/0001-35
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	09/11/2020 15:07:59
Data Do Vencimento	27/01/2020
Valor Título	130,16
Encargos	3,94
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	463717
Data Do Pagamento	09/11/2020
Valor	134,10
Linha Digitável	00190.00009 02838.640148 21683.088179 4 84550000013410
Protocolo	5811.3204.0109.0B14.362F.5C41

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

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

FOLHAS Nº 944

REDEH
BENEFICÊNCIA CRISTÃ

FOLHA 944

Ofício nº 437/2020

Taió/SC, 23 de dezembro de 2020.

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

Prezado Senhor,

A ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ vem através desta, informar sobre a devolução do valor de **R$ 29,07** (comprovante em anexo), relativo a juros de boletos pagos em atraso, devolvidos para a conta bancária do contrato de gestão, referente a 10ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020, da seguinte nota fiscal e empresa abaixo relacionada:

Fornecedor	Nota Fiscal	Valor os Juros
Segalas Alimentos	2423579	R$ 4,59
Depto de Policia Rodoviária Federal	-	R$ 3,94
Baia Norte Food Service	423903	R$ 13,87
Ass. Hospitais de SC	-	R$ 6,67
		R$ 29,07

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

Atenciosamente,

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ
ROGÉRIO DE ABREU
PRESIDENTE

Rua 04 de Outubro, 115 – Centro – Taió – Santa Catarina – CEP 89190-000 – CNPJ 86.324.860/0001-04
Fone /Fax (47) 3562.0226 / 3562.0227 / 3562.2179

FOLHAS Nº 937

VIACREDI ALTO VALE

Emitido em 23/12/2020 - 16:32:54

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

FOLHA 943

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	115
Conta/DV	348694 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa	0101 - VIACREDI
Conta/DV	1125.375.4 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	200
Data da Transferência	23/12/2020
Sequência Autenticação	15432
Data/Hora Transação	23/12/2020 16:32:43
Valor a Pagar	29,07
Identificador	Não Informado
Protocolo	012F.1920.1017.0C14.3B38.1F59

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

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

FOLHAS Nº 036

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

EXTRATO

Período 01/12/2020 a 31/12/2020

Emitido em 04/01/2021 às 10:05:19

FOLHA 4946

Nome: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

Cooperativa: VIACREDI | Banco: 085 | Agência: 0101-5 | Conta: 11253754

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R$)	DÉBITO (R$)	SALDO (R$)
	SALDO ANTERIOR				181.411,33
01/12/2020	DEB. TED - PRISCILA LOCATELLI				
01/12/2020	TEDELETRONICO	71639.995		-4.180,00	177.231,33
01/12/2020	DEB. TED - ANA PAULA DE SOUSA ALGERICH	71639.995		-6,00	177.225,33
01/12/2020	TEDELETRONICO	71639.996		-310,00	176.915,33
01/12/2020	DEB. TED - ANDREIA APARECIDA HENN RECUERO	71639.996		-6,00	176.909,33
01/12/2020	TEDELETRONICO	71639.997		-876,00	176.033,33
01/12/2020	DEB. TED - CLAUDIO DE QUADRA	71639.997		-6,00	176.027,33
01/12/2020	TEDELETRONICO	71639.998		-2.133,00	173.894,33
01/12/2020	DEB. TED - DANIELA APARECIDA DIAS	71639.998		-6,00	173.888,33
01/12/2020	TEDELETRONICO	71639.999		-1.748,00	172.140,33
01/12/2020	DEB. TED - DJENIFER DE AVILA MELO	71639.999		-6,00	172.134,33
01/12/2020	TEDELETRONICO	71640.000		-892,00	171.242,33
01/12/2020	DEB. TED - GABRIELA ALMANSA CARLOS	71640.000		-6,00	171.236,33
01/12/2020	TEDELETRONICO	71640.001		-1.711,00	169.525,33
01/12/2020	DEB. TED - KATIELLI RAQUEL MACULAN	71640.001		-6,00	169.519,33
01/12/2020	TEDELETRONICO	71640.002		-2.853,00	166.666,33
01/12/2020	DEB. TED - MAINE LAIS TURCATTO DE SOUSA	71640.002		-6,00	166.660,33
01/12/2020	TEDELETRONICO	71640.003		-960,00	165.700,33
01/12/2020	DEB. TED - MARCIA ELISABETE MIRANDA SALINES	71640.003		-6,00	165.694,33
01/12/2020	TEDELETRONICO	71640.004		-2.181,00	163.513,33
01/12/2020	DEB. TED - MATEUS CURSINO RAMALHO DIAS	71640.004		-6,00	163.507,33
01/12/2020	TEDELETRONICO	71640.005		-249,00	163.258,33
01/12/2020	DEB. TED - CAROLINA SCHARDOSIM PEREIRA	71640.005		-6,00	163.252,33
01/12/2020	TEDELETRONICO	71640.007		-2.026,00	161.226,33
01/12/2020	DEB. TED - ZENAIDE ADAIR	71640.007		-6,00	161.220,33
01/12/2020	TEDELETRONICO	71640.008		-2.580,00	158.640,33
01/12/2020	DEB. TED - TATIANA CARNEIRO DE OLIVEIRA MELLO	71640.008		-6,00	158.634,33
01/12/2020	TEDELETRONICO	71640.009		-2.723,00	155.911,33
01/12/2020	DEVOLUCAO TED - CAROLINA SCHARDOSIM PEREIRA	71640.009		-6,00	155.905,33
01/12/2020	DEVOLUCAO TED - KATIELLI RAQUEL MACULAN	71640.007	2.026,00		157.931,33
01/12/2020	DEVOLUCAO TED - DANIELA APARECIDA DIAS	71640.002	2.853,00		160.784,33
01/12/2020	DEB. TED - KATIELLI RAQUEL MACULAN	71639.999	1.748,00		162.532,33
01/12/2020	TEDELETRONICO	71650.582		-2.853,00	159.679,33
01/12/2020	DEB. TED - CAROLINA SCHARBOSIM PEREIRA	71650.582		-6,00	159.673,33
01/12/2020	TEDELETRONICO	71650.552		-2.026,00	157.647,33
03/12/2020	DEB. TED - DANIELA APARECIDA DIAS	71650.552		-6,00	157.641,33
03/12/2020	TEDELETRONICO	71688.107		-1.748,00	155.893,33
03/12/2020	CREDITO TED - KARLA ELISA TOMASINI	71688.107		-6,00	155.887,33
03/12/2020	CREDITO TED - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ITAPEMA	88469.426	3.878,00		159.765,33
04/12/2020	CREDITO TED - FMS CONTA MOVIMENTO	89442.345	811.944,00		971.709,33
04/12/2020	CREDITO TED - FMS CONTA MOVIMENTO	93849.622	183.815,48		1.155.524,81
04/12/2020	TRANSF.INTERC - ASSOCIACAO DA REDEH E	93849.639	500.000,00		1.655.524,81
04/12/2020	TR.INTERNET - ASSOCIACAO DA REDEH E	34.869.4		-50.298,88	1.605.225,93
07/12/2020	PG.P/INTERNET - INDAVIDAS COMERCIO PRODUTOS HO	1111.388.0		-81.557,53	1.523.668,40
07/12/2020	PG.P/INTERNET - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL	10305.532		-609,50	1.523.058,90
		10305.535		-765,03	1.522.293,87

FOLHAS Nº 163

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DE RECEITAS E DESPESAS

ÓRGÃO SUPERVISOR	ORDENADOR DA DESPESA	CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E ADITIVOS	VIGÊNCIA CONTRATO
Secretaria Municipal de Saúde/FMS de Itapema	Alexandre Furtado Kons dos Santos	Contrato de Gestão nº 001/2020	30/01/2020 à 29/01/2021
ENTIDADE BENEFICIADA	**CNPJ**	**RESPONSÁVEL**	**PERÍODO PRESTAÇÃO DE CONTAS**
Associação de Redeh de Beneficência Cristã	86.324.860/0009-53	Rogério de Abreu	01/12/2020 à 31/12/2020

Nº	FAVORECIDO/CEDENTE	Nº DOC BANCO	DOC FISCAL	OPERAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
1	Saldo Anterior						-	-	-	181.411,33
2	Priscila Locatelli	71639.995	Comprovante	TED	01/12/2020	Folha De Pagamento - 11/2020	-	4.180,00	6,00	177.225,33
3	Ana Paula de Sousa Algerich	71639.996	Comprovante	TED	01/12/2020	Folha De Pagamento - 11/2020	-	310,00	6,00	176.909,33
4	Andreia Aparecida Henn Recuero	71639.997	Comprovante	TED	01/12/2020	Folha De Pagamento - 11/2020	-	876,00	6,00	176.027,33
5	Claudio de Quadra	71639.998	Comprovante	TED	01/12/2020	Folha De Pagamento - 11/2020	-	2.133,00	6,00	173.888,33
6	Daniela Aparecida Dias	71639.999	Comprovante	TED	01/12/2020	Folha De Pagamento - 11/2020	-	1.748,00	6,00	172.134,33
7	Djenifer de Avila Melo	71640.000	Comprovante	TED	01/12/2020	Folha De Pagamento - 11/2020	-	892,00	6,00	171.236,33
8	Gabriela Almansa Carlos	71640.001	Comprovante	TED	01/12/2020	Folha De Pagamento - 11/2020	-	1.711,00	6,00	169.519,33
9	Katielli Raquel Maculan	71640.002	Comprovante	TED	01/12/2020	Folha De Pagamento - 11/2020	-	2.853,00	6,00	166.660,33
10	Maine Lais Turcatto de Sousa	71640.003	Comprovante	TED	01/12/2020	Folha De Pagamento - 11/2020	-	960,00	6,00	165.694,33
11	Marcia Elisabete Miranda Salinas	71640.004	Comprovante	TED	01/12/2020	Folha De Pagamento - 11/2020	-	2.181,00	6,00	163.507,33
12	Mateus Cursiano Ramalho Dias	71640.005	Comprovante	TED	01/12/2020	Folha De Pagamento - 11/2020	-	249,00	6,00	163.252,33
13	Carolina Schardosim Pereira	71640.007	Comprovante	TED	01/12/2020	Folha De Pagamento - 11/2020	-	2.026,00	6,00	161.220,33
14	Zenaide Adair	71640.008	Comprovante	TED	01/12/2020	Folha De Pagamento - 11/2020	-	2.580,00	6,00	158.634,33
15	Tatiana Carneiro de Oliveira Melo	71640.009	Comprovante	TED	01/12/2020	Folha De Pagamento - 11/2020	-	2.723,00	6,00	155.905,33
16	Devolução TED Carolina Schardosim Pereira	71640.007	-	Retorno	01/12/2020	Folha De Pagamento - 11/2020	2.026,00	-	-	157.931,33
17	Devolução TED Katielli Raquel Maculan	71640.002	-	Retorno	01/12/2020	Folha De Pagamento - 11/2020	2.853,00	-	-	160.784,33
18	Devolução TED Daniela Aparecida Dias	71639.999	-	Retorno	01/12/2020	Folha De Pagamento - 11/2020	1.748,00	-	-	162.532,33
19	Katielli Raquel Maculan	71650.582	Comprovante	TED	01/12/2020	Folha De Pagamento - 11/2020 - 2ª tentativa	-	2.853,00	6,00	159.673,33
20	Carolina Schardosim Pereira	71650.552	Comprovante	TED	01/12/2020	Folha De Pagamento - 11/2020 - 2ª tentativa	-	2.026,00	6,00	157.641,33
21	Daniela Aparecida Dias	71688.107	Comprovante	TED	03/12/2020	Folha De Pagamento - 11/2020 - 2ª tentativa	-	1.748,00	6,00	155.887,33
22	Karla Elisa Tomasini	88469.426	-	TED	03/12/2020	Devolução pagto indevido - Pensão Alimenticia func. Fernando	3.878,00	-	-	159.765,33
23	Prefeitura Municipal de Itapema	89442.345	-	-	03/12/2020	Repasse Mensal	811.944,00	-	-	971.709,33
24	Prefeitura Municipal de Itapema	93849.622	-	-	04/12/2020	Repasse Mensal	183.815,48	-	-	1.155.524,81
25	Prefeitura Municipal de Itapema	93849.639	-	-	04/12/2020	Repasse Mensal	500.000,00	-	-	1.655.524,81
26	REDEH	34.869.4	-	TED	04/12/2020	Rateio Despesas Matriz	-	50.298,88	-	1.605.225,93
27	Provisionamento Trabalhista	1111.388.0	-	TED	04/12/2020	Folha De Pagamento - 11/2020	-	81.557,53	-	1.523.668,40
28	Indavidas Comércio Produtos Hospitalares LTDA	10305.532	013911	Boleto	07/12/2020	Material Hospitalar	-	609,50	-	1.523.058,90
29	Londricir Com. de Mat, Hospitalar LTDA	10305.535	000.264.921	Boleto	07/12/2020	Medicamentos	-	765,03	-	1.522.293,87
30	Medprox Distribuidora de Medicamentos LTDA	10305.539	5897	Boleto	07/12/2020	Medicamentos	-	2.857,00	-	1.519.436,87
31	MCW Produtos Médicos e Hospitalares	10305.544	347496	Boleto	07/12/2020	Medicamentos	-	2.403,96	-	1.517.032,91
32	MCW Produtos Médicos e Hospitalares	10305.551	347508	Boleto	07/12/2020	Medicamentos	-	2.187,98	-	1.514.844,93
33	OGM Comércio de Produtos Hospitalares LTDA EPP	10305.555	000.020.774	Boleto	07/12/2020	Material Hospitalar	-	454,74	-	1.514.390,19
34	Genesio A. Mendes & Cia LTDA	10305.564	20483790	Boleto	07/12/2020	Medicamentos - pac. 01/03	-	321,34	-	1.514.068,85
35	Genesio A. Mendes & Cia LTDA	10305.571	20483790	Boleto	07/12/2020	Medicamentos - pac. 02/03	-	321,33	-	1.513.747,52
36	Genesio A. Mendes & Cia LTDA	10305.572	20483790	Boleto	07/12/2020	Medicamentos - pac. 03/03	-	321,33	-	1.513.426,19
37	ICTEC Equipamentos Médicos LTDA	10305.580	1610	Boleto	07/12/2020	Compra de bem ativo imobilizado (Medidor de Cuff)	-	2.800,00	-	1.510.626,19
38	Ar Project Climatização & Refrigeração LTDA ME	10305.586	0000364	Boleto	07/12/2020	Manutenção e instalação equipamentos (ar condicionado)	-	416,76	-	1.510.209,43
39	StockMed Produtos Médicos-Hospitalares	10305.587	103893	Boleto	07/12/2020	Material Hospitalar	-	4.067,80	-	1.506.141,63
40	Soma SC Hospitalar	10305.595	212447	Boleto	07/12/2020	Medicamentos	-	8.103,60	-	1.498.038,03
41	MCW Produtos Médicos e Hospitalares	10305.616	348033	Boleto	07/12/2020	Material Hospitalar	-	1.134,00	-	1.496.904,03

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2020

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA — CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 — IE: ISENTO — Data: 30/11/2020 Hora: 11:22:53h

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

FOLHA 948

PROVENTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
20	**ELIZAMA FERREIRA LIMA**		
5	Salário Mensalista	30,00	3.100,00
101	Adic. Insalubridade		209,00
428	Hora Extra 50%	4,54	102,43
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	25,61
9.002	Arred. Prov. Folha		0,81
	Total de proventos ->		**3.437,85**
21	**EMANOELA SILVEIRA**		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00
101	Adic. Insalubridade		209,00
[illegible]	Hora Extra 50%	0,45	7,53
[illegible]29	Hora Extra 100%	11,01	245,77
451	Horas Extras 50% Not	3,46	72,41
461	H. Extras 100% Not	0,19	5,30
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	82,75
9.002	Arred. Prov. Folha		0,57
	Total de proventos ->		**2.423,33**
22	**EVERTON DUTRA DOS SANTOS**		
5	Salário Mensalista	28,00	3.478,67
101	Adic. Insalubridade		195,07
428	Hora Extra 50%	1,35	44,28
429	Hora Extra 100%	10,45	457,03
451	Horas Extras 50% Not	4,05	166,06
461	H. Extras 100% Not	1,04	56,86
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	181,06
[illegible]1	01 á 15 dias Atestad	2,00	248,48
[illegible]	01 até 15 dias Adici	2,00	13,93
9.002	Arred. Prov. Folha		0,10
	Total de proventos ->		**4.841,54**
23	**FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO**		
5	Salário Mensalista	30,00	12.000,00
9.002	Arred. Prov. Folha		0,62
	Total de proventos ->		**12.000,62**

DESCONTOS

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
	Admitido em 30/01/2020	**Salário base ->**	**3.100,00**
9.101	I.N.S.S.	9,8954	340,11
9.151	I.R.	15,00	109,74
	Total de descontos ->		**449,85**
	Líquido ->		**2.988,00**
	Admitido em 30/01/2020	**Salário base ->**	**1.800,00**
9.101	I.N.S.S.	8,7648	212,35
9.151	I.R.	7,50	22,98
	Total de descontos ->		**235,33**
	Líquido ->		**2.188,00**
	Admitido em 30/01/2020	**Salário base ->**	**3.727,15**
	*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Inicio GFIP em 05/11/2020 - Inicio situação em 05/11/2020 até 05/11/2020		
	*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Inicio GFIP em 25/11/2020 - Inicio situação em 25/11/2020 até 25/11/2020		
217	Faltas n/ Just.Horas	0,18	3,94
9.101	I.N.S.S.	6,0711	293,69
9.151	I.R.	22,50	300,91
	Total de descontos ->		**598,54**
	Líquido ->		**4.243,00**
	Admitido em 03/02/2020	**Salário base ->**	**12.000,00**
502	Pensão Alimentícia		3.000,00
9.101	I.N.S.S.	11,6878	713,08
9.151	I.R.	27,50	1.409,54
	Total de descontos ->		**5.122,62**
	Líquido ->		**6.878,00**

	DEP. FGTS SOC.	DEP. FGTS NORMAL
Folha INSS -> 3.437,04 FGTS -> 3.437,04 IR -> 3.096,93 Rais -> 3.437,04		
Folha INSS -> 2.422,76 FGTS -> 2.422,76 IR -> 2.210,41 Rais -> 2.422,76	0,00	274,96
Folha INSS -> 4.837,50 FGTS -> 4.837,50 IR -> 4.164,63 Rais -> 4.837,50		
INSS múltiplos vínculos BASE -> 4.003,21 VALOR -> 419,38	0,00	193,82
Folha INSS -> 12.000,00 FGTS -> 12.000,00 IR -> 8.286,92 Rais -> 12.000,00	0,00	387,00
	0,00	960,00

FOLHAS Nº 630

VIACREDI
COOPERATIVA DE CRÉDITO

Emitido em 01/12/2020 - 09:01:12

FOLHA 949

COMPROVANTE DE 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	71630906
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	298732
Valor a Pagar	6.878,00
Data/Hora Transação	30/11/2020 15:51:14
Identificador	Não Informado
Protocolo	0323.3053.4401.1E0B.1439.0730.44

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

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

FOLHAS Nº 874

PREFEITURA DE Itapema

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO GESTÃO 001/2020 – HOSPITAL SANTO ANTÔNIO ITAPEMA- REDEH

FOLHA Nº 950

ATA0018

Aos (13) treze dias de maio de 2021 nas dependências da Secretaria Municipal de Saúde, situada na Rua 119 A nº 134 – Centro de Itapema deu-se início a Reunião Ordinária da Comissão de Avaliação e Fiscalização do Contrato de Gestão 001/2020, referente à contratação do Associação da Redeh de Beneficiência Cristã. O Sr. Alexandre inicia a reunião, passa a leitura da Ata 17, aprovada por todos. Sra. Glauce repassa a documentação de respostas das prestações dos meses de Novembro e Dezembro de 2020, em que todas as diligências foram dirimidas, encontrando-se após análise APROVADAS as prestações de Novembro e Dezembro de 2020. Informa que já foram encaminhados os questionamentos dos meses de Janeiro e Fevereiro de 2021, e estamos aguardando a resposta da Redeh. Informa que recebeu informação da Redeh sobre a questão da transferência de titularidade da conta de telefone, e foi informada que a empresa OI de Telecomunicações, exigiu que o representante do Instituto Santé, assine um formulário autorizando a Redeh a fazer a transferência de titularidade e a Redeh está providenciando. Foi informando que o Sr. Rodrigo não fará mais parte desta CAF, sendo assim será feita nova portaria. Diante dos prazos para as diligências e respostas, foi sugerido e os encontros da CAF serão quinzenais. Isto posto, o Sr. Alexandre agradece a presença de todos e dá por encerrada a reunião.Todos de acordo e não havendo mais assuntos a tratar,eu Janaina Alfieri Dutra lavro a presente ata.

Alexandre Furtado Kons dos Santos

José Bizerra da Silva Filho

Glauce Kelley Pereira Sant Ana

Janaina Alfieri Dutra

Juliana Peron Gheno

Amanda Cristina Alves dos Passos

Impresso no ambiente da Prefeitura de ITAPEMA

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO N° 001/2020

FOLHA 951

Processo NOVEMBRO/2020
ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIÊNCIA CRISTÃ

PASTA 01 conforme fls. 001 á 486;
PASTA 02 conforme fls. 487 á 951.

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 **NOVEMBRO /2020**.

RESULTADO DA VOTAÇÃO

ACORDAM os Membros, por unanimidade, pela aprovação das contas, nos termos do voto do Relator.

Itapema - SC, 13 de maio de 2021.

Glauce K. P. Sant´Ana

Glauce K. P. Sant´Ana
Membro Relator

Alexandre Furtado Kons dos Santos
PRESIDENTE