

PRESTAÇÃO DE CONTAS

**REDEH – PASTA 02
NOVEMBRO/2021**

**HOSPITAL SANTO
ANTÔNIO**

**CONTRATO DE GESTÃO
001/2020**

**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 Kohn dos Santos		Contrato de Gestão nº 001/2020		30/01/2021 à 29/01/2022					
ENTIDADE BENEFICIÁRIA		CNPJ		RESPONSÁVEL		PERÍODO PRESTAÇÃO DE CONTAS					
Associação de Redes de Beneficência Cristã		86.324.860/0009-53		Rogério de Abreu		01/11/2021 à 30/11/2021					
Nº	FAVORECIDO/CEDENTE	Nº DOC BANCO	DOC FISCAL	OPERAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CPF	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
1	Saldo anterior	-	-	-	31/10/2021	Saldo anterior	-	-	-	-	985.815,97
2	Limpa Fossa Porto Belo	10100.688	1989	Boleto	01/11/2021	Limpeza da Fossa	-	560,81	560,81	-	985.255,16
3	Ictec Equipamentos Medicos	10100.706	2661	Boleto	01/11/2021	Material Hospitalar	-	850,00	850,00	-	984.385,16
4	GC Medicamentos	10100.709	144608	Boleto	01/11/2021	Medicamentos	-	2.180,00	2.180,00	-	982.205,16
5	GC Medicamentos	10100.712	144682	Boleto	01/11/2021	Medicamentos	-	308,39	308,39	-	981.896,77
6	Medilar	10100.724	703692	Boleto	01/11/2021	Medicamentos	-	509,80	509,80	-	981.386,97
7	Alca Alimentos	10100.733	50234	Boleto	01/11/2021	Alimentos (Carne)	-	887,57	887,57	-	980.499,40
8	Viagem Praia	10100.740	-	Boleto	01/11/2021	Vale transporte (Mara Casca)	-	130,90	130,90	-	980.368,50
9	GC Medicamentos	10100.644	144442	Boleto	01/11/2021	Medicamentos	-	111,00	111,00	-	980.257,50
10	Cirurgica Santa Cruz	10100.663	279768	Boleto	01/11/2021	Material Hospitalar	-	2.768,85	2.768,85	-	977.488,65
11	Inovamed Hospitalar	10100.668	167597	Boleto	01/11/2021	Medicamentos	-	885,50	885,50	-	976.603,15
12	Selbeti Tecnologia	10100.674	442857	Boleto	01/11/2021	Locação de Impressoras - out/21	-	3.902,09	3.902,09	-	972.701,06
13	P4 Telecom	10100.680	228487	Boleto	01/11/2021	Internet - out/2021	-	179,98	179,98	-	972.521,08
14	Reinert Ltda	10100.683	166	Boleto	01/11/2021	Serviços de manutenção de material cirurgico	-	906,75	906,75	-	971.614,33
15	Jose Kock - ME	10100.694	733	Boleto	01/11/2021	Conserto painel Oxigenio	-	290,00	290,00	-	971.324,33
16	Jose Kock - ME	10100.697	679	Boleto	01/11/2021	Bomba de Vácuo	-	10.600,00	10.600,00	-	960.724,33
17	Stock Med	10100.699	133032	Boleto	01/11/2021	Material Hospitalar	-	1.387,20	1.387,20	-	959.337,13
18	Soma SC	10100.727	235868	Boleto	01/11/2021	Material Hospitalar	-	698,80	698,80	-	958.638,33
19	Copal Alimentos	10100.734	2678113	Boleto	01/11/2021	Alimentos (Carne)	-	181,62	181,62	-	958.456,71
20	Viagem Praia	10100.734	-	Boleto	01/11/2021	Vale transporte (Roseli Argenta)	-	106,90	106,90	-	958.349,81
21	Brasil Consultoria	10100.633	14633	Boleto	01/11/2021	Assessoria em Radioproteção	-	416,67	416,67	-	957.933,14
22	Comercial Senamac	10100.671	2421	Boleto	01/11/2021	Material de Manutenção Predial	-	1.823,74	1.823,74	-	956.109,40
23	Printset Pulseiras	10100.721	67612	Boleto	01/11/2021	Pulseiras identificação	-	625,00	625,00	-	955.484,40
24	Import Service Material Medico	10100.723	96433	Boleto	01/11/2021	Material Hospitalar	-	810,00	810,00	-	954.674,40
25	Carpi Ltda	10100.640	57324	Boleto	01/11/2021	Material de Manutenção Predial	-	55,00	55,00	-	954.619,40
26	GC Medicamentos	10100.652	144458	Boleto	01/11/2021	Medicamentos	-	345,00	345,00	-	954.274,40
27	Medilar	10100.659	702539	Boleto	01/11/2021	Material Hospitalar	-	3.585,40	3.585,40	-	950.689,00
28	Alca Alimentos	10100.731	50061	Boleto	01/11/2021	Alimentos (Carne)	-	664,47	664,47	-	950.024,53
29	Hospital Maternidade Marieta Konder Bornhausen	74735.936	22294	TED	01/11/2021	Serviço de Tomografia - out/21	-	9.308,50	9.308,50	7,20	940.708,83
30	Isabeliab Laboratorio	74735.871	434	TED	01/11/2021	Serviços Laboratório - out/21	-	23.368,65	23.368,65	7,20	917.332,98
31	Associação da Rede	1111.388.0	-	TED	01/11/2021	Provisionamento Trabalhista - self/21	-	83.756,14	83.756,14	-	833.576,84
32	Orseups Prestação de Serviços de Limpeza	175.604	7366	GUIA	03/11/2021	Imposto GPS - INSS - Comp. 10/2021	-	1.971,92	1.971,92	-	831.604,92
33	Orseups Prestação de Serviços de Limpeza	10108.809	7366	GUIA	03/11/2021	Imposto DARF - IRRF - Comp. 10/2021	-	179,27	179,27	-	831.425,65
34	Orseups Prestação de Serviços de Limpeza	10108.813	7366	GUIA	03/11/2021	Imposto DARF - PIS - COFINS - CSSL - Comp. 10/2021	-	833,59	833,59	-	830.592,06
35	Orseups Prestação de Serviços de Limpeza	10108.135	7366	Boleto	03/11/2021	Serviço de Segurança - Comp. 10/2021	-	14.045,39	14.045,39	-	816.546,67
36	Ministério da Fazenda	64.636	-	GUIA	04/11/2021	Imposto GPS - INSS - Comp. 10/2021	-	21.881,50	21.881,50	-	794.665,17
37	Ministério da Fazenda	10040.163	-	GUIA	04/11/2021	Imposto DARF - IRRF - Comp. 10/2021	-	10.287,43	10.287,43	-	784.377,74
38	Centralis Gerenciamento Ltda	74751.012	647	TED	04/11/2021	Assessoria Administrativa - ago/2021	-	25.000,00	25.000,00	7,20	759.370,54
39	Recolhimento - FGTS	10040.274	-	TED	04/11/2021	FGTS - out/21	-	22.017,55	22.017,55	-	737.352,99

240

Nº	FAVORECIDO/CEDENTE	Nº DOC BANCO	DOC FISCAL	RAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
40	M&S Clínica Médica Eireli	27.726.6	289	TED	04/11/2021	Direção Técnica - Dra. Caroline Peruzzo - set/2021	-	16.329,90	-	721.023,09
41	Biotec Implantares Soluções Médicas	10047.585	490 503 502 539 514 532 531 513 540 540 533	Boleto	05/11/2021	Órteses, Próteses e Materiais Especiais	-	4.949,18	-	716.073,91
42	Associação da Redef	69843.796	-	Transferência	05/11/2021	Devolução Juros - Out/21	3,00	-	-	716.076,91
43	Fundo Municipal de Saúde Itapema	69843.796	-	TED	05/11/2021	Produção BPA e AIH - ago/21	176.516,69	-	-	892.593,60
44	Silveira & Carvalho	74787.824	355	TED	08/11/2021	Serviço Sobreaviso Ortopedia - Competência - 09/2021	-	11.494,00	7,20	881.092,40
45	Centralis Gerenciamento Ltda	74787.844	674	TED	08/11/2021	Serviços de Central de compras - Competência - 10/2021	-	25.000,00	7,20	856.092,40
46	ZHC Excelência em Reabilitação	74787.845	37	TED	08/11/2021	Serviços de Fisioterapia Hospitalar - Competência - 10/2021	-	12.400,00	7,20	843.678,00
47	M&S Clínica Médica Eireli	27.726.6	293	Transferência	08/11/2021	Direção Técnica - Dra. Caroline Peruzzo - set/2021	-	16.329,90	-	827.348,10
48	KMM Atenção Psicológica	74787.861	10	TED	08/11/2021	Prestação de Serviços de Psicologia - Competência - 10/2021	-	7.350,00	7,20	819.990,90
49	Silveira & Carvalho	74787.862	354	TED	08/11/2021	Referente Procedimentos Dr. Leandro - Competência - 08/2021	-	2.815,50	7,20	817.168,20
50	Fernando Castanheira & Cia	74787.863	120	TED	08/11/2021	Serviços de Raio X e Gesso Ortopédico - Competência - 10/2021	-	35.000,00	7,20	782.161,00
51	Bem Estar Saúde e Medicina do Trabalho	89.419.2	1088	Transferência	08/11/2021	Medicina do Trabalho - Out/21	-	990,00	-	781.171,00
52	L2D Telemedicina	89.419.2	807	TED	08/11/2021	Prestação de Serviços Radiológicos - Competência - 10/2021	-	14.219,60	7,20	766.944,20
53	Medilar	10255.295	705585	Boleto	08/11/2021	Medicamentos - Parcela 01/03	-	356,66	-	766.587,54
54	Inilore Vetter	10255.315	975	Boleto	08/11/2021	Contrato Manutenção Preventiva Gerador	-	250,00	-	766.337,54
55	Genésio A. Mendes	10255.357	21857910	Boleto	08/11/2021	Medicamentos	-	700,00	-	765.637,54
56	GC Medicamentos	10255.364	145253	Boleto	08/11/2021	Medicamentos	-	405,00	-	765.232,54
57	Cirurgica Santa Cruz	10255.377	280643	Boleto	08/11/2021	Material Hospitalar	-	934,00	-	764.298,54
58	Genésio A. Mendes	10255.378	21852231	Boleto	08/11/2021	Medicamentos	-	625,25	-	763.673,29
59	Monteiro Antunes Insumos	10255.396	29385	Boleto	08/11/2021	Material Hospitalar	-	423,82	-	763.249,47
60	Ar Project Climatização	10255.398	444	Boleto	08/11/2021	Referente Contrato do PMOC - Parcela 08	-	2.405,29	-	760.844,18
61	Seanel Telecom	10255.403	21 123817	Boleto	08/11/2021	Serviços de Internet	-	189,80	-	760.654,38
62	Alca Alimentos	10255.431	50722	Boleto	08/11/2021	Alimentos (Carne)	-	239,74	-	760.414,64
63	Alca Alimentos	10255.431	20539	Boleto	08/11/2021	Alimentos (Carne)	-	500,24	-	759.914,40
64	Copal Alimentos	10255.447	2681167	Boleto	08/11/2021	Alimentos (Carne)	-	628,80	-	759.285,60
65	Inilore Vetter	10255.512	114	Boleto	08/11/2021	Mensalidade das câmeras - out/21	-	420,00	-	758.865,60
66	Medilar	10255.333	705585	Boleto	08/11/2021	Medicamentos - Parcela 02/03	-	356,67	-	758.508,93
67	Inovamed Hospitalar	10255.340	169077	Boleto	08/11/2021	Material Hospitalar	-	1.126,40	-	757.382,53
68	MCW Produtos Médicos e Hospitalares	10255.350	403048	Boleto	08/11/2021	Material Hospitalar	-	1.292,63	-	756.089,90
69	Alex O. Ferreira - InfoNews	10255.412	1162 473	Boleto	08/11/2021	Contrato de Manutenção dos Computadores - 11/2021	-	2.250,00	-	753.839,90
70	Lavebras Gestão de Textéis	10255.413	1348	Boleto	08/11/2021	Compra NOBREAK	-	19.804,91	-	734.034,99
71	Distribuidora de Gas Vale	10255.452	74000	Boleto	08/11/2021	Locação de Enxoval Hospitalar	-	368,67	-	733.666,32
72	Hoslin Indústria e Comércio	10255.458	2146742 2137924 2141261 2133449	Boleto	08/11/2021	Alimentos (Pão)	-	112,95	-	733.553,37
73	Alca Alimentos	10255.469	50882	Boleto	08/11/2021	Alimentos (Carne)	-	1.066,92	-	732.486,45
74	HD Distribuidora de Embalagens	10255.478	1183 1172 1161	Boleto	08/11/2021	Descartáveis (copos, bandejas)	-	305,30	-	732.181,15

Nº	FAVORECIDOCEDENTE	Nº DOC-BANCO	DOC FISCAL	ERAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	JUSTO FINANCEIRO	SALDO
75	Sacolaão do Morretes	10255.484	454 455 457 458 459 460 461 462 463 464 465 469 470	Boleto	08/11/2021	Alimentos (Frutas, verduras)	-	4.810,10	-	727.371,05
76	OGM Comércio de Produtos Hospitalares	10255.491	23457	Boleto	08/11/2021	Material Hospitalar	-	454,74	-	728.916,31
77	Cirurgica Santa Cruz	10255.502	613092	Boleto	08/11/2021	Medicamentos	-	1.214,18	-	725.702,13
78	Medilar	10255.325	705585	Boleto	08/11/2021	Medicamentos - Parcela 03/03	-	356,67	-	725.345,46
79	Stock Med	10255.372	133531	Boleto	08/11/2021	Material Hospitalar	-	660,00	-	724.685,46
80	Maxipress	10255.419	253	Boleto	08/11/2021	Banner evento	-	135,00	-	724.550,46
81	Copal Alimentos	10255.424	2684760	Boleto	08/11/2021	Alimentos (Carne)	-	416,22	-	724.134,24
82	Cirurgica Santa Cruz	10255.485	281010	Boleto	08/11/2021	Material Hospitalar	-	10.136,21	-	713.998,03
83	Dedizadora Pires	10255.525	3026	Boleto	08/11/2021	Dedetização, desinfecção, desinfetização	-	537,73	-	713.460,30
84	Embrast Embalagens	10255.475	1674212	Boleto	08/11/2021	Descartáveis (copos, bandejas)	-	338,80	-	713.121,50
85	OGM Comércio de Produtos Hospitalares	102556485	23456	Boleto	08/11/2021	Material Hospitalar	-	1.080,31	-	712.041,19
86	Celeesc	10255.515	18183277	Boleto	08/11/2021	Energia Elétrica	-	10.594,29	-	701.446,90
87	Carpi Ltda	10255.523	57583	Boleto	08/11/2021	Material de Manutenção Predial	-	364,30	-	701.082,60
88	RS Médica	10255.528	775	Boleto	08/11/2021	Manutenção Preventiva de Equipamentos Hospitalares - out/21	-	1.745,80	-	699.336,80
89	PM de Itapema	10109.601	7703142	Boleto	09/11/2021	ISS - out/21	-	1.368,29	-	697.968,51
90	DARF - CSRF	10109.440	5952	GUIA	09/11/2021	DARF - CSRF	-	8.984,97	-	689.003,54
91	DARF - IRRF	10109.448	1708	GUIA	09/11/2021	DARF - IRRF	-	2.831,24	-	686.172,30
92	Thais Barreto Teixeira	74816.262	5	TED	11/11/2021	Plantão Médico - out/21	-	7.043,76	7,20	679.121,34
93	Soares Góis Serviços	74816.262	7	TED	11/11/2021	Plantão Médico - out/21	-	11.937,72	7,20	667.176,42
94	Clinica de Cirurgia e Urologia	74816.264	16	TED	11/11/2021	Plantão Médico - out/21	-	12.240,00	7,20	654.929,22
95	Luisa Emely Lise Simoni Serviços Medicos	74816.265	24	TED	11/11/2021	Plantão Médico - out/21	-	1.351,44	7,20	653.570,58
96	Posselti e Gasparelo Serviços Medicos	74816.266	11	TED	11/11/2021	Plantão Médico - out/21	-	12.960,00	7,20	640.603,38
97	Negócios & Saúde Serviços Medicos	74816.268	7	TED	11/11/2021	Plantão Médico - out/21	-	7.920,00	7,20	632.676,18
98	Denner Sampaio Neri da Silva	748169.269	26	TED	11/11/2021	Plantão Médico - out/21	-	4.320,00	7,20	628.348,98
99	C. Haverth Serviços Medicos	74816.270	54	TED	11/11/2021	Plantão Médico - out/21	-	8.466,34	7,20	619.875,44
100	Stringari e Coppi Clinica Medica	74816.240	764	TED	11/11/2021	Cirurgia Dr Rafael Coppi - set/21	-	11.449,70	7,20	608.418,54
101	Monitore Serviços Medicos	74816.241	10	TED	11/11/2021	Plantão Médico - out/21	-	20.931,84	7,20	587.479,50
102	Freire Serviços Medicos	74816.242	8	TED	11/11/2021	Plantão Médico - out/21	-	17.280,00	7,20	570.192,30
103	Shihadeh e Mahmud Serviços Medicos	74816.243	13	TED	11/11/2021	Plantão Médico - out/21	-	16.780,38	7,20	553.404,72
104	ICM Serviços Medicos	74816.244	23	TED	11/11/2021	Plantão Médico - out/21	-	11.280,00	7,20	542.117,52
105	HF Cirurgias Participações	74816.245	5	TED	11/11/2021	Plantão Médico - out/21	-	6.720,00	7,20	535.390,32
106	A&C Serviços Medicos	74816.246	19	TED	11/11/2021	Plantão Médico - out/21	-	25.677,36	7,20	509.705,76
107	Máisa R. Nagao Serviços Medicos	74816.247	21	TED	11/11/2021	Plantão Médico - out/21	-	4.320,00	7,20	505.378,56
108	Motique Fuscaldo-Serviços Medicos	74816.248	22	TED	11/11/2021	Plantão Médico - out/21	-	1.440,00	7,20	503.931,36
109	Serviços Medicos Thais Sudhrack	74816.290	16	TED	11/11/2021	Plantão Médico - out/21	-	2.800,66	7,20	501.123,50
110	Megmar Clinica Medica	74816.291	20	TED	11/11/2021	Plantão Médico - out/21	-	1.440,00	7,20	499.676,30
111	M&S Clinica Médica	27.726.6	290	Transferência	11/11/2021	Plantão Médico - out/21	-	12.162,96	-	487.513,34
112	Fundo Municipal de Saude Itapema	84657.869	-	TED	11/11/2021	Recebimento parcela de nov/21	447.800,00	-	-	935.313,34
113	Fundo Municipal de Saude Itapema	84657.867	-	TED	11/11/2021	Recebimento parcela de nov/21	500.000,00	-	-	1.435.313,34

Nº	FAVORECIDO/DEBENTE	Nº DOC BANCO	DOC FISCAL	ERACÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
114	Orseguips Prestação de Serviços de Limpeza	10185.446	8541	GUJA	16/11/2021	DARF - IRRF - NF 8541 Orseguips	-	179,27	-	1.435.134,07
115	Orseguips Prestação de Serviços de Limpeza	10185.465	8541	GUJA	16/11/2021	DARF - PIs/Colins/Cssi - NF 8541 Orseguips	-	833,59	-	1.434.300,48
116	Orseguips Prestação de Serviços de Limpeza	268.765	8541	GUJA	16/11/2021	GPS - INSS - NF 8541 Orseguips	-	1.971,92	-	1.432.328,56
117	Vale Serviços de Anestesiologia	74831.785	273	TED	16/11/2021	Serviço Anestesiologia - out/21	-	9.857,16	7,20	1.422.664,20
118	JHP Serviços Médicos	74831.760	11	TED	16/11/2021	Plantão Médico - out/21	-	8.640,00	7,20	1.414.017,00
119	Isabellab Laboratório	74831.748	416	TED	16/11/2021	Produção de Exames: Agosto/2021	-	26.870,34	7,20	1.387.139,46
120	L.C de Barros Junior Serviços Médicos	74831.749	17	TED	16/11/2021	Plantão Médico - out/21	-	13.680,00	7,20	1.373.452,26
121	Oi Telecomunicações	10201.045	19742726	Boleto	16/11/2021	Fatura Oi Fixo	-	103,55	-	1.373.348,71
122	Selmar Comércio e Assistência Técnica	10201.053	4013	Boleto	16/11/2021	Manutenção Corretiva Autoclave	-	882,50	-	1.372.466,21
123	Papeis Jaragua	10201.067	5923	Boleto	16/11/2021	Papel A4 - parcela 1/3	-	516,00	-	1.371.950,21
124	Papeis Jaragua	10201.072	5923	Boleto	16/11/2021	Papel A4 - parcela 2/3	-	517,00	-	1.371.433,21
125	GC Medicamentos	10201.118	146271	Boleto	16/11/2021	Medicamentos	-	181,00	-	1.371.252,21
126	GC Medicamentos	10201.118	148188	Boleto	16/11/2021	Medicamentos	-	4.343,83	-	1.366.908,38
127	MCW Produtos Medicos e Hospitalares	10201.125	403922	Boleto	16/11/2021	Medicamentos	-	9.588,24	-	1.357.320,14
128	Soma SC	10201.157	236535	Boleto	16/11/2021	Material Hospitalar	-	3.863,20	-	1.353.456,94
129	Copal Alimentos	10201.195	2688508	Boleto	16/11/2021	Alimentos (Carne)	-	591,48	-	1.352.865,46
130	Copal Alimentos	10201.199	2650311	Boleto	16/11/2021	Alimentos (Carne)	-	404,46	-	1.352.461,00
131	Soma SC	10201.246	236868	Boleto	16/11/2021	Medicamentos	-	1.612,00	-	1.350.849,00
132	Cirurgica Santa Cruz	10201.268	281750	Boleto	16/11/2021	Medicamentos - parcela 1/2	-	1.032,93	-	1.349.816,07
133	GC Medicamentos	10201.270	146780	Boleto	16/11/2021	Medicamentos	-	315,50	-	1.349.500,57
134	GC Medicamentos	10201.270	146973	Boleto	16/11/2021	Medicamentos	-	1.080,00	-	1.348.420,57
135	Medicare	10201.308	50367	Boleto	16/11/2021	Produtos Higienização - parcela 1/3	-	393,92	-	1.348.026,65
136	Medicare	10201.318	50367	Boleto	16/11/2021	Produtos Higienização - parcela 2/3	-	393,92	-	1.347.632,73
137	MCW Produtos Medicos e Hospitalares	10201.335	404589	Boleto	16/11/2021	Material Hospitalar	-	3.567,00	-	1.344.065,73
138	Safetopay - Associação de Hospitais	10201.346	5407032	Boleto	16/11/2021	Mensalidade AHE-SC: Nov/2021	-	340,51	-	1.343.725,22
139	Oi Telecomunicações	10101.022	19742728	Boleto	16/11/2021	Fatura Oi Fixo	-	95,36	-	1.343.629,86
140	Oi Telecomunicações	10201.034	7361	Boleto	16/11/2021	Fatura Oi Fixo	-	82,22	-	1.343.547,64
141	Carpi Ltda	10201.062	57704	Boleto	16/11/2021	Material de Manutenção Predial	-	1.972,30	-	1.341.575,34
142	Papeis Jaragua	10221.076	5923	Boleto	16/11/2021	Papel A4 - parcela 3/3	-	516,00	-	1.341.059,34
143	MVA Ambiental	10201.078	3840	Boleto	16/11/2021	Serviço de Coleta - Resíduos Infectantes - out/21	-	4.269,97	-	1.336.789,37
144	I.G.I Industria de Gases	10201.089	17333	Boleto	16/11/2021	Gases Medicinais - out/21	-	14.228,50	-	1.322.560,87
145	Medilar	10201.095	707744	Boleto	16/11/2021	Material Hospitalar	-	1.654,00	-	1.320.906,87
146	Cirurgica Santa Cruz	10201.139	281343	Boleto	16/11/2021	Material Hospitalar	-	1.502,60	-	1.319.404,27
147	GC Medicamentos	10201.139	146483	Boleto	16/11/2021	Medicamentos	-	575,00	-	1.318.829,27
148	Inovamed Hospitalar	10201.147	170307	Boleto	16/11/2021	Material Hospitalar	-	1.052,00	-	1.317.777,27
149	Copal Alimentos	10201.202	2688507	Boleto	16/11/2021	Alimentos (diversos)	-	274,26	-	1.317.503,01
150	HD Distribuidora de Embalagens	10201.202	11203 11233 11259 11262 11263	Boleto	16/11/2021	Materias diversos(Bobina, descartáveis, detergente...)	-	358,90	-	1.317.144,11
151	Poslo Modesto	10201.207	4378	Boleto	16/11/2021	Abastecimento Ambulância - out/21	-	4.103,42	-	1.313.040,69
152	Orseguips Prestação de Serviços de Limpeza	10201.209	8541	Boleto	16/11/2021	Serviço de Segurança - Comp. 11/2021	-	14.045,39	-	1.298.995,30
153	Sulmedic	10201.257	105324	Boleto	16/11/2021	Medicamentos	-	1.201,20	-	1.297.794,10
154	Cirurgica Santa Cruz	10201.285	281750	Boleto	16/11/2021	Medicamentos - parcela 2/2	-	1.032,92	-	1.296.761,18
155	Medicare	10201.297	50400	Boleto	16/11/2021	Produtos Higienização - parcela 1/3	-	393,92	-	1.296.367,26
156	Medicare	10201.305	50400	Boleto	16/11/2021	Produtos Higienização - parcela 2/3	-	393,92	-	1.295.973,34
157	Londrillr	10201.324	306367	Boleto	16/11/2021	Material Hospitalar	-	4.215,36	-	1.291.757,98
158	OGM Comércio de Produtos Hospitalares	10201.324	23543	Boleto	16/11/2021	Produtos Higienização	-	588,10	-	1.291.169,88

243

Nº	FAVORECIDO/CEDENTE	Nº DOC BANCO	DOC FISCAL	ERAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
159	Stock Med	10201.347	134469	Boleto	16/11/2021	Material Hospitalar	-	2.603,60	-	1.288.566,28
160	Papaliana Classic	10201.347	117075	Boleto	16/11/2021	Material de escritório	-	720,41	-	1.287.845,87
161	Papaliana Rabisco	10201.349	29990	Boleto	16/11/2021	Material de escritório	-	234,70	-	1.287.611,17
162	Ricardo Backes - Biotec	10201.363	543 544 545 578 579 580 581	Boleto	16/11/2021	Órteses, Próteses e Materiais Especiais	-	4.045,16	-	1.283.566,01
163	Oesa Comercio e Representações	10201.371	834107	Boleto	16/11/2021	Alimentos (diversos) - parcela 1/2	-	957,45	-	1.282.608,56
164	Bravamed	10201.058	2690	Boleto	16/11/2021	Material Hospitalar	-	1.105,00	-	1.281.503,56
165	Ar Project Climatização	10201.061	446	Boleto	16/11/2021	Instalação de Ar Condicionado	-	580,00	-	1.280.923,56
166	Cirurgica Santa Cruz	10201.103	613636	Boleto	16/11/2021	Medicamentos	-	3.330,00	-	1.277.593,56
167	GC Medicamentos	10201.111	146263	Boleto	16/11/2021	Medicamentos	-	101,00	-	1.277.492,56
168	Inovamed Hospitalar	10201.160	170122	Boleto	16/11/2021	Medicamentos	-	2.927,87	-	1.274.564,69
169	TAF Alimentos e Bebidas	10201.169	2374554	Boleto	16/11/2021	Descartáveis (copos, bandejas)	-	307,59	-	1.274.257,10
170	Excelente Alimentos	10201.177	2079	Boleto	16/11/2021	Alimentos (diversos)	-	4.280,45	-	1.269.976,65
171	TAF Alimentos e Bebidas	10201.190	2372800	Boleto	16/11/2021	Alimentos (diversos)	-	1.241,54	-	1.268.735,11
172	GC Medicamentos	10201.220	146724	Boleto	16/11/2021	Medicamentos	-	689,50	-	1.268.045,61
173	GC Medicamentos	10201.229	146734	Boleto	16/11/2021	Medicamentos	-	480,00	-	1.267.565,61
174	GC Medicamentos	10201.235	146733	Boleto	16/11/2021	Medicamentos	-	504,00	-	1.267.061,61
175	Asamed Distribuidora	10201.255	197759	Boleto	16/11/2021	Material Hospitalar	-	758,00	-	1.266.303,61
177	Mesicare	10201.290	50367	Boleto	16/11/2021	Produtos Higienização - parcela 3/3	-	393,92	-	1.265.909,69
178	Medicare	10201.311	50400	Boleto	16/11/2021	Produtos Higienização - parcela 3/3	-	393,92	-	1.265.515,77
179	Tendas Itajai	1021.358	2097	Boleto	16/11/2021	Locação Tenda Piramide - Período - 11/2021	-	712,50	-	1.264.803,27
180	Oesa Comercio e Representações	10201.367	834107	Boleto	16/11/2021	Alimentos (diversos) - parcela 2/2	-	930,28	-	1.263.872,99
181	Inilore Vetter	10333.691	1036	Boleto	16/11/2021	Serviços Elétricos - Instalação	-	2.199,70	-	1.261.673,29
182	Inilore Vetter	10333.709	913	Boleto	16/11/2021	Material Elétrico	-	384,00	-	1.261.289,29
183	CTI Clinica Medica	14845.059	808	TED	17/11/2021	Plantão Médico - out/21	-	33.110,28	7,20	1.228.171,81
184	CBMN Serviços Medicos	74845.060	178	TED	17/11/2021	Plantão Médico - out/21	-	28.605,48	7,20	1.199.559,13
185	Associação da RedeH	111.388.0	94822	Transferência	18/11/2021	Provisionamento Trabalhista - out/21	-	87.257,91	-	1.112.301,22
186	Associação da RedeH	111.378.2	94817	Transferência	18/11/2021	Ratelo de Despesas da Matriz - set/21	-	51.796,00	-	1.060.505,22
187	Medicare	1027.213	542	Boleto	22/11/2021	Produtos Higienização - parcela 1/3	-	434,24	-	1.060.070,98
188	Segalas Alimentos	10207.185	3641062	Boleto	22/11/2021	Alimentos (Carne)	-	496,35	-	1.059.574,63
189	Segalas Alimentos	10207.194	3627844	Boleto	22/11/2021	Alimentos (Carne)	-	259,42	-	1.059.315,21
190	Mercado ABC - Sandi	10207.199	366408	Boleto	22/11/2021	Alimentos (diversos)	-	1.605,80	-	1.057.709,41
191	Kommed Assillencia Tecnica	1027.202	572	Boleto	22/11/2021	Manutenção CR rato-x	-	1.600,00	-	1.056.109,41
192	Medicare	10207.211	542	Boleto	22/11/2021	Produtos Higienização - parcela 2/3	-	434,24	-	1.055.675,17
193	Medicare	10207.216	542	Boleto	22/11/2021	Produtos Higienização - parcela 3/3	-	434,24	-	1.055.240,93
194	Comter Material Medico	10207.219	137396	Boleto	22/11/2021	Material Hospitalar	-	1.438,80	-	1.053.802,13
195	Vip Contabilidade	10207.223	2003	Transferência	22/11/2021	Assessoria Contabil - out/21	-	2.500,04	-	1.051.302,09
196	Copapel	10207.228	711137	Boleto	22/11/2021	Produtos Higienização	-	190,35	-	1.051.111,74
197	Douglas Schwilski ME	10207.232	5816	Boleto	22/11/2021	Cadeira de Rodas	-	1.080,00	-	1.050.031,74
198	Global Higiene e Limpaça	10207.234	4618	Boleto	22/11/2021	Produtos Higienização	-	444,20	-	1.049.587,54
199	Olijmed Material Hospitalar	10207.235	98579	Boleto	22/11/2021	Material Hospitalar	-	2.679,15	-	1.046.908,39
200	GC Medicamentos	10207.241	147193	Boleto	22/11/2021	Medicamentos	-	560,00	-	1.046.348,39
201	GC Medicamentos	10207.247	147158	Boleto	22/11/2021	Medicamentos	-	2.010,00	-	1.044.338,39
202	Copal Alimentos	10207.255	2693501	Boleto	22/11/2021	Alimentos (Carne)	-	680,12	-	1.043.658,27

244

Nº	FAVORECIDO/CEDENTE	Nº DOC BANCO	DOC FISCAL	PERIODO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
203	Cirurgia Santa Cruz	10207.260	282317	Boleto	22/11/2021	Material Hospitalar	-	690,00	-	1.042.968,27
204	Hostin Industria e Comércio	10207.268	2130235	Boleto	22/11/2021	Alimentos (Pão)	-	57,68	-	1.042.910,59
205	GC Medicamentos	10207.250	147192	Boleto	22/11/2021	Medicamentos	-	280,00	-	1.042.630,59
206	Tim S.A	10045.163	5307	Boleto	23/11/2021	Telefonia Celular	-	101,66	-	1.042.528,93
207	Roeder Centro Oncologico	74895.939	777	TED	26/11/2021	Plantão Médico - ago/21	-	2.836,80	7,20	1.039.694,93
208	Roeder Centro Oncologico	74895.941	778	TED	26/11/2021	Plantão Médico - set/21	-	6.382,80	7,20	1.033.294,93
209	Papelaria Classic	10139.504	117189	Boleto	29/11/2021	Material de escritório	-	728,10	-	1.032.566,83
210	Conasa - Águas de Ilapeina	10139.505	59746	Boleto	29/11/2021	Fornecimento de água - nov/21	-	2.460,84	-	1.030.105,99
211	Oesa Comercio e Representações	10139.506	854122	Boleto	29/11/2021	Alimentos (diversos)	-	1.402,18	-	1.028.703,81
212	Inilore Vetter	10139.540	928	Boleto	29/11/2021	Sistema chamada dos quartos - 1/4	-	1.411,25	-	1.027.292,56
213	Segalas Alimentos	10139.548	3650687	Boleto	29/11/2021	Alimentos (Carne)	-	584,20	-	1.026.708,36
214	GC Medicamentos	10139.555	147971	Boleto	29/11/2021	Medicamentos	-	1.032,50	-	1.025.675,86
215	GC Medicamentos	10139.575	147861	Boleto	29/11/2021	Medicamentos	-	688,06	-	1.025.017,80
216	GC Medicamentos	10139.578	147823	Boleto	29/11/2021	Medicamentos	-	380,00	-	1.024.637,80
217	Genésio A. Mendes	10139.588	21926667	Boleto	29/11/2021	Medicamentos	-	467,76	-	1.024.170,04
218	Inovamed Hospitalar	10139.634	172898	Boleto	29/11/2021	Material Hospitalar	-	724,30	-	1.023.445,74
219	Eliquetas Dalia	10139.647	273328	Boleto	29/11/2021	Material Hospitalar	-	772,20	-	1.022.673,54
220	Copal Alimentos	10139.475	2704748	Boleto	29/11/2021	Alimentos (diversos)	-	561,29	-	1.022.112,25
221	Alca Alimentos	10139.486	51360	Boleto	29/11/2021	Alimentos (Carne)	-	663,03	-	1.021.449,22
222	Copal Alimentos	10139.494	2709560	Boleto	29/11/2021	Alimentos (Carne)	-	467,64	-	1.020.981,58
223	Copal Alimentos	10139.501	2709579	Boleto	29/11/2021	Alimentos (Carne)	-	1.167,00	-	1.019.814,58
224	OGM Comércio de Produtos Hospitalares	10139.510	23660	Boleto	29/11/2021	Produtos Higienização	-	134,66	-	1.019.679,92
225	RS Médica	10139.514	842	Boleto	29/11/2021	Manutenção Preventiva de Equipamentos Hospitalares - nov/21	-	1.745,80	-	1.017.934,12
226	Ilimatec	10139.522	28956	Boleto	29/11/2021	Suporte Monitores	-	6.870,00	-	1.011.064,12
227	Inilore Vetter	10139.529	1054	Boleto	29/11/2021	Serviços Elétricos - Instalação	-	1.687,50	-	1.009.376,62
228	Inilore Vetter	10139.542	928	Boleto	29/11/2021	Sistema chamada dos quartos - 2/4	-	1.411,25	-	1.007.965,37
229	Inilore Vetter	10139.542	928	Boleto	29/11/2021	Sistema chamada dos quartos - 3/4	-	1.411,25	-	1.006.554,12
230	Embrast Embalagens	10139.546	1681075	Boleto	29/11/2021	Sistema chamada dos quartos - 3/4	-	335,60	-	1.006.218,52
231	TAF Alimentos e Bebidas	10139.553	2387533	Boleto	29/11/2021	Descartáveis (copos, bandejas)	-	1.585,63	-	1.004.632,89
232	Inovamed Hospitalar	10139.557	171828	Boleto	29/11/2021	Alimentos (diversos)	-	255,00	-	1.004.387,89
233	Inovamed Hospitalar	10139.557	171829	Boleto	29/11/2021	Medicamentos	-	1.470,80	-	1.002.917,09
234	MCW Produtos Medicos e Hospitalares	10139.565	405794	Boleto	29/11/2021	Medicamentos	-	881,85	-	1.002.035,24
235	OGM Comércio de Produtos Hospitalares	10139.584	23553	Boleto	29/11/2021	Material Hospitalar	-	1.887,45	-	1.000.127,79
236	Genésio A. Mendes	10139.584	21926668	Boleto	29/11/2021	Medicamentos	-	26,00	-	1.000.101,79
237	Soma SC	10139.594	237453	Boleto	29/11/2021	Medicamentos	-	720,00	-	999.381,79
238	Asamed Distribuidora	10139.613	198380	Boleto	29/11/2021	Medicamentos	-	489,00	-	998.892,79
239	Eurofarma Laboratórios	10139.627	1985240	Boleto	29/11/2021	Medicamentos	-	840,00	-	998.052,79
240	MCW Produtos Medicos e Hospitalares	10139.638	406925	Boleto	29/11/2021	Material Hospitalar	-	3.095,12	-	994.947,67
241	GC Medicamentos	10139.642	148581	Boleto	29/11/2021	Medicamentos	-	330,00	-	994.617,67
242	Cointer Material Medico	10139.645	137584	Boleto	29/11/2021	Material Hospitalar	-	2.275,20	-	992.342,47
243	Selbetti Tecnologia	10139.651	450284	Boleto	29/11/2021	Impressão - nov/21	-	3.587,30	-	988.755,17
244	Copal Alimentos	10139.468	2697008	Boleto	29/11/2021	Alimentos (Carne)	-	698,31	-	988.056,86
245	Copal Alimentos	10139.479	2704746	Boleto	29/11/2021	Alimentos (Carne)	-	352,30	-	987.703,56
246	Distribuidora de Gas Vale	10139.488	74261	Boleto	29/11/2021	GLP	-	377,45	-	987.326,11
247	Paulo Doerner Manutenção de Equipamentos	10139.513	2168	Boleto	29/11/2021	Manutenção Preventiva de Equipamentos Hospitalares - RX	-	1.043,13	-	986.282,98
248	Ilimatec	10139.520	29008	Boleto	29/11/2021	Material Hospitalar	-	81,00	-	986.201,98
249	Inilore Vetter	10139.538	928	Boleto	29/11/2021	Sistema chamada dos quartos - 4/4	-	1.411,25	-	984.790,73
250	Stock Med	10139.566	135689	Boleto	29/11/2021	Material Hospitalar	-	316,70	-	984.474,03

Nº	FAVORECIDOCEDENTE	Nº DOC BANCO	DOC FISCAL	PERAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
251	Nutricionais Ltda	10139.621	44709	Boleto	29/11/2021	Alimentos (Dieta pacientes)	-	561,60	-	963.912,43
252	Cirurgica Santa Cruz	10139.631	283486	Boleto	29/11/2021	Material Hospitalar	-	738,46	-	963.173,97
253	Cirurgica Santa Cruz	10139.636	616731	Boleto	29/11/2021	Material Hospitalar	-	1.088,25	-	962.085,72
254	Fernando Eskelsen do Nascimento	74915.553	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	7.279,00	7,20	974.766,52
255	Adriele Lourenço da Silva	74915.554	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	1.702,00	7,20	973.060,32
256	Alicione Fernandes	74915.555	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	2.042,00	7,20	971.041,12
257	Charlene Grableia Cordeiro	74915.556	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	2.608,00	7,20	968.425,92
258	Cinara Faik	74915.557	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	1.994,00	7,20	966.424,72
259	Dayane Schandier da Silveira	74915.558	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	3.661,00	7,20	962.756,52
260	Deborah Perez de Souza Lima	74915.559	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	3.927,00	7,20	958.822,32
261	Elizama Ferreira Lima	74915.560	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	2.128,00	7,20	956.687,12
262	Emanuela Silveira	74915.561	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	2.058,00	7,20	954.621,92
263	Franciele Dalagnos Straimann	74915.561	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	2.040,00	7,20	952.574,72
264	Josiane Sadoski Correia Spler	74915.563	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	2.409,00	7,20	950.168,52
265	Juliana Andrea Del Re	74915.604	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	3.110,00	7,20	947.041,32
266	Leliane Dalva Wassen	74915.605	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	1.579,00	7,20	945.455,12
267	Levi Felipe Mendonça Sabaini	74915.606	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	2.397,00	7,20	943.050,92
268	Magda dos Santos Costa Argenta	74915.608	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	285,00	7,20	942.778,72
269	Maine Lais Turcalfo de Sousa	74915.609	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	1.864,00	7,20	940.907,52
270	Rosângela de Fátima Gomes Mendes	74915.611	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	1.941,00	7,20	938.959,32
271	Rosinete Gama Silva	74915.612	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	1.838,00	7,20	937.141,12
272	Taise Oliveira e Silva	74915.616	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	1.957,00	7,20	935.149,92
273	Zenaidete Adair	74915.617	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	2.379,00	7,20	932.763,72
274	Íkara Elisa Tomasini	74915.569	Comprovante	TED	30/11/2021	Pensão Alimentícia - Fernando Eskelsen do Nascimento	-	3.197,22	7,20	929.559,30
275	Alexandre Oliveira de Campos	74915.570	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	2.259,00	7,20	927.293,10
276	Ana Cláudia Caetano	74915.571	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	1.806,00	7,20	925.479,90
277	Ana Reis dos Santos	74915.572	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	4.319,00	7,20	921.153,70
278	Anai Matta de Oliveira	74915.573	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	2.411,00	7,20	918.735,50
279	Carolina Oliveira da Silva	74915.574	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	2.363,00	7,20	916.365,30
280	Dalane Xavier de Abreu Lima Santiago	74915.575	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	2.480,00	7,20	913.878,10
281	Deborah Tula de Oliveira	74915.576	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	2.512,00	7,20	911.356,90
282	Eilza Cristine da Luz	74915.577	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	2.411,00	7,20	908.940,70
283	Fancene Garbin	74915.578	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	3.782,00	7,20	905.151,50
284	Ivete Brosowsk Mendes	74915.579	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	1.920,00	7,20	903.224,30
285	Kethin Monique Freire	74915.580	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	2.419,00	7,20	900.798,10
286	Lilian Fonseca de Campos	74915.581	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	2.033,00	7,20	898.757,90
287	Lisiane Teixeira de Oliveira	74915.582	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	1.919,00	7,20	896.831,70
288	Luiza Marcia Muniz	74915.583	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	2.284,00	7,20	894.540,50
289	Marcelo Hoffmaister Delfim	74915.624	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	2.454,00	7,20	892.079,30
290	Marcia Regina Carneiro Pimentel	74915.625	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	2.452,00	7,20	889.620,10
291	Mari Luciane Flores Ramirez	74915.627	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	1.624,00	7,20	887.988,90
292	Natalye Almi Ribeiro Carvalho	74915.629	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	1.586,00	7,20	886.395,70
293	Nathalia Iza Bossato Nazato	74915.630	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	2.362,00	7,20	884.026,50
294	Neufaci de Paula	74915.631	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	1.645,00	7,20	882.374,30
295	Paloma Pietra Favretto	74915.632	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	1.709,00	7,20	880.658,10
296	Paula Scaglioni Gurra Fiori	74915.633	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	2.676,00	7,20	877.974,90
297	Priscila Locatelli	74915.634	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	4.954,00	7,20	873.013,70
298	Rafael Vinicius da Silva	74915.635	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	2.270,00	7,20	870.736,50

Nº	FAVORECIDOCEDENTE	Nº DOC BANCO	DOC FISCAL	ERAÇÃO	DATA	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	CUSTO FINANCEIRO	SALDO
299	Rosemere Dias Ferreira	74915.636	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	1.708,00	7,20	869.021,30
300	Roseli Aparecida Argente	74915.639	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	2.408,00	7,20	866.606,10
301	Sorala Crisina dos Santos Filho	74915.640	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	2.282,00	7,20	864.316,90
302	Tabita Bargiolo Eretia	74915.641	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	3.894,00	7,20	860.425,70
303	Telma da Conceição Sousa Jeronimo	74915.642	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	4.659,00	7,20	855.759,50
304	Thaulyr Angelica Gonçalves	74915.643	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	1.579,00	7,20	854.173,30
305	Vanessa Saraiva Vivian	74915.664	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	1.579,00	7,20	852.587,10
306	Vilmari Francisco Mendes Junior	74915.665	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	2.046,00	7,20	850.533,90
307	William Jambreiro Fagundes	74915.666	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	2.846,00	7,20	847.680,70
308	Adriano Patrick Quadros Paas	74915.586	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	3.814,00	7,20	843.859,50
309	Dalaine Francieli de Assis	74915.591	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	659,00	7,20	843.193,30
310	Djenifer de Avila Melo	74915.592	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	2.253,00	7,20	840.933,10
311	Ecliana Alves dos Santos	74915.593	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	2.088,00	7,20	838.837,90
312	Lourama Fonseca de Souza	74915.595	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	4.488,00	7,20	834.342,70
313	Maria Rosana de Jesus Meireles	74915.596	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	2.048,00	7,20	832.287,50
314	Maria Veronica Feijo Bueno	74915.597	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	2.187,00	7,20	830.089,30
315	Mateus Cursino Ramalho Dias	74915.598	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	1.866,00	7,20	828.220,10
316	Michelly Annay Varnier	74915.599	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	4.344,00	7,20	823.868,90
317	Nara Cristina da Silva de Almeida	74915.600	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	2.055,00	7,20	821.806,70
318	Priscila Tandler de Oliveira	74915.602	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	3.456,00	7,20	818.343,50
319	Rubia Milena Oro	74915.645	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	2.384,00	7,20	815.952,30
320	Simone dos Santos	74915.646	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	1.969,00	7,20	813.976,10
321	Sonia de Paula	74915.647	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	1.915,00	7,20	812.053,90
322	Veronyka Arcanjo dos Santos	74915.649	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	3.973,00	7,20	808.073,70
323	Jessica Heilen Souza Pereira	1237.116.5	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	934,00	-	807.139,70
324	Fundo Municipal de Saude Itapema	22413.910	-	TED	30/11/2021	Recebimento parcela de dez/21	959.440,00	-	-	1.766.579,70
325	Vanessa Maia Fontellas dos Santos	74916.315	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	3.619,00	7,20	1.762.953,50
326	Nayara de Almeida Dantas	74916.316	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	1.611,00	7,20	1.761.335,30
327	Marcelo Alexandre Wagner	74916.317	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	405,00	7,20	1.760.923,10
328	Sandra Felix da Silva	74916.318	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	1.058,00	7,20	1.759.857,90
329	Wendry Beatriz dos Santos	74916.319	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	570,00	7,20	1.759.280,70
330	Zara Bernardina Ferreira Martins	74916.321	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	486,00	7,20	1.758.787,50
331	Kayke Donay Xavier	74916.322	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	623,00	7,20	1.758.157,30
332	Fabio Gabriel Alencar de Jesus	74916.323	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	3.054,00	7,20	1.755.096,10
333	Dejanira Elena Camargo	74916.346	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	1.331,00	7,20	1.753.757,90
334	Kerolin da Silva Rocha	74916.329	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	2.795,00	7,20	1.751.015,70
335	Bryan Nunes da Silva	74916.332	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	936,00	7,20	1.750.072,50
336	Deborah Sueli Vieira	74916.333	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	1.377,00	7,20	1.748.688,30
337	Jonatan Ferreira Batista	74916.294	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	2.388,00	7,20	1.746.293,10
338	Rosana Nunes de Jesus Silva	74916.295	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	249,00	7,20	1.746.036,90
339	João Pedro Ferreira Varela	74916.296	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	2.498,00	7,20	1.743.531,70
340	Lislenny Nogueira Zhrandi	74916.297	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	477,00	7,20	1.743.047,50
341	Alicélia de Nazare Gonçalves	74916.298	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	1.875,00	7,20	1.741.165,30
342	Dienjes Carnelutti	74916.300	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	-	517,00	7,20	1.740.641,10
343	Zara Bernardina Ferreira Martins	74916.321	Comprovante	TED	30/11/2021	Folha de Pagamento - 11/2021	486,00	-	-	1.741.127,10
							2.084.245,69	1.328.041,76	892,80	1.741.127,10

Assinatura Responsável

LOCAL	Itapema/SC
DATA	30/11/2021

EXTRATO

Período 01/11/2021 a 30/11/2021

 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				985.815,97
01/11/2021	PG.P/INTERNET - PAGSEGURO INTERNET S A	10100.688		-580,81	985.235,16
01/11/2021	PG.P/INTERNET - ICTEC EQUIPAMENTOS MEDICOS LTD	10100.706		-850,00	984.385,16
01/11/2021	PG.P/INTERNET - G C MEDICAMENTOS LTDA	10100.709		-2.180,00	982.205,16
01/11/2021	PG.P/INTERNET - G C MEDICAMENTOS LTDA	10100.712		-308,39	981.896,77
01/11/2021	PG.P/INTERNET - MEDILAR	10100.724		-509,80	981.386,97
01/11/2021	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP	10100.733		-887,57	980.499,40
01/11/2021	PG.P/INTERNET - VIACAO PRAIANA LTDA	10100.740		-130,90	980.368,50
01/11/2021	PG.P/INTERNET - G C MEDICAMENTOS LTDA	10100.644		-111,00	980.257,50
01/11/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10100.663		-2.768,85	977.488,65
01/11/2021	PG.P/INTERNET - INOVAMED HOSPITALAR LTDA	10100.668		-885,50	976.603,15
01/11/2021	PG.P/INTERNET - SELBETTI TECNOLOGIA S.A.	10100.674		-3.902,09	972.701,06
11/2021	PG.P/INTERNET - P4 TELECOM LTDA.	10100.680		-179,98	972.521,08
01/11/2021	PG.P/INTERNET - CENTRO DE RECUP DE MATER CIRUR	10100.683		-906,75	971.614,33
01/11/2021	PG.P/INTERNET - JFK ASSISTENCIA TECNICA HOSPIT	10100.694		-290,00	971.324,33
01/11/2021	PG.P/INTERNET - JFK ASSISTENCIA TECNICA HOSPIT	10100.697		-10.600,00	960.724,33
01/11/2021	PG.P/INTERNET - STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSP	10100.699		-1.387,20	959.337,13
01/11/2021	PG.P/INTERNET - SOMA SC PROD HOSPIT LTDA	10100.727		-698,80	958.638,33
01/11/2021	PG.P/INTERNET - COPAL ALIMENTOS LTDA	10100.734		-181,62	958.456,71
01/11/2021	PG.P/INTERNET - VIACAO PRAIANA LTDA	10100.743		-106,90	958.349,81
01/11/2021	PG.P/INTERNET - BRASILRAD CONSULT. EM RADIOPRO	10100.633		-416,67	957.933,14
01/11/2021	PG.P/INTERNET - COMERCIAL SENAMAC LTDA - ME	10100.671		-1.823,74	956.109,40
01/11/2021	PG.P/INTERNET - PRINTSET PULSEIRAS E INGRESSOS	10100.721		-625,00	955.484,40
01/11/2021	PG.P/INTERNET - IMPORT SERV MAT MED HOSP LTDA	10100.723		-810,00	954.674,40
01/11/2021	PG.P/INTERNET - CARPI LTDA ME	10100.640		-55,00	954.619,40
01/11/2021	PG.P/INTERNET - G C MEDICAMENTOS LTDA	10100.652		-345,00	954.274,40
01/11/2021	PG.P/INTERNET - MEDILAR	10100.659		-3.585,40	950.689,00
01/11/2021	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP	10100.731		-664,47	950.024,53
01/11/2021	DEB. TED - INSTITUTO DAS PEQ MISSIONARIAS DE	74735.936		-9.308,50	940.716,03
01/11/2021	TEDELETRONICO	74735.936		-7,20	940.708,83
01/11/2021	DEB. TED - ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES	74735.871		-23.368,65	917.340,18
01/11/2021	TEDELETRONICO	74735.871		-7,20	917.332,98
01/11/2021	TR.INTERNET - ASSOCIACAO DA REDEH DE	1111.388.0		-83.756,14	833.576,84
03/11/2021	PG.P/INTERNET - GPS - IDENTIFICADOR	175.604		-1.971,92	831.604,92
03/11/2021	PG.P/INTERNET - DARF	10108.809		-179,27	831.425,65
03/11/2021	PG.P/INTERNET - DARF	10108.813		-833,59	830.592,06
03/11/2021	PG.P/INTERNET - ORSEGUPS P S DE LIMPEZA LTDA	10109.135		-14.045,39	816.546,67
04/11/2021	PG.P/INTERNET - GPS - IDENTIFICADOR	64.636		-21.881,50	794.665,17
04/11/2021	PG.P/INTERNET - DARF	10040.163		-10.287,43	784.377,74
04/11/2021	DEB. TED - CENTRALIS GERENCIAMENTO	74751.012		-25.000,00	759.377,74
04/11/2021	TEDELETRONICO	74751.012		-7,20	759.370,54
04/11/2021	PG.P/INTERNET - FGTS	10040.274		-22.017,55	737.352,99
04/11/2021	TRANSF.INTERC - ME	27.726.6		-16.329,90	721.023,09
05/11/2021	PG.P/INTERNET - RICARDO BACKES	10047.585		-4.949,18	716.073,91
05/11/2021	CR.TRF.INTERC - ASSOCIACAO DA REDEH DE	34.869.4	3,00		716.076,91
05/11/2021	CREDITO TED - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ITAPEMA	69843.796	176.516,69		892.593,60

FOLHAS
892.593,60
Nº 298

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
08/11/2021	DEB. TED - SILVEIRA E CARVALHO SOCIEDADE DE	74787.824		-11.494,00	881.099,60
08/11/2021	TEDELETRONICO	74787.824		-7,20	881.092,40
08/11/2021	DEB. TED - CENTRALIS GERENCIAMENTO	74787.844		-25.000,00	856.092,40
08/11/2021	TEDELETRONICO	74787.844		-7,20	856.085,20
08/11/2021	DEB. TED - ZHC EXCELENCIA EM REALIBILITACAO	74787.845		-12.400,00	843.685,20
08/11/2021	TEDELETRONICO	74787.845		-7,20	843.678,00
08/11/2021	TRANSF.INTERC - ME	27.726.6		-16.329,90	827.348,10
08/11/2021	DEB. TED - KMM ATENCAO PSICOLOGICA	74787.861		-7.350,00	819.998,10
08/11/2021	TEDELETRONICO	74787.861		-7,20	819.990,90
08/11/2021	DEB. TED - SILVEIRA E CARVALHO SOCIEDADE DE	74787.862		-2.815,50	817.175,40
08/11/2021	TEDELETRONICO	74787.862		-7,20	817.168,20
08/11/2021	DEB. TED - FERNANDO CASTANHEIRA E CIA	74787.863		-35.000,00	782.168,20
08/11/2021	TEDELETRONICO	74787.863		-7,20	782.161,00
08/11/2021	TRANSF.INTERC - BEM ESTAR SAUDE E MEDICINA DO	89.419.2		-990,00	781.171,00
08/11/2021	DEB. TED - L2D TELEMEDICINA LTDA	74787.825		-14.219,60	766.951,40
08/11/2021	TEDELETRONICO	74787.825		-7,20	766.944,20
08/11/2021	PG.P/INTERNET - MEDILAR	10255.295		-356,66	766.587,54
11/2021	PG.P/INTERNET - MANTEC SISTEMAS	10255.315		-250,00	766.337,54
08/11/2021	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDES . CIA LTDA	10255.357		-700,00	765.637,54
08/11/2021	PG.P/INTERNET - G C MEDICAMENTOS LTDA	10255.364		-405,00	765.232,54
08/11/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10255.377		-934,00	764.298,54
08/11/2021	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDES . CIA LTDA	10255.378		-625,25	763.673,29
08/11/2021	PG.P/INTERNET - MONTEIRO ANTUNES . INSUMOS HOS	10255.386		-423,82	763.249,47
08/11/2021	PG.P/INTERNET - AR PROJECT CLIMATIZACAO AMP;	10255.398		-2.405,29	760.844,18
08/11/2021	PG.P/INTERNET - SEANET TELECOM EIRELI	10255.403		-189,80	760.654,38
08/11/2021	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP	10255.431		-239,74	760.414,64
08/11/2021	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP	10255.439		-500,24	759.914,40
08/11/2021	PG.P/INTERNET - COPAL ALIMENTOS LTDA	10255.447		-628,80	759.285,60
08/11/2021	PG.P/INTERNET - MANTEC SISTEMAS	10255.312		-420,00	758.865,60
08/11/2021	PG.P/INTERNET - MEDILAR	10255.333		-356,67	758.508,93
08/11/2021	PG.P/INTERNET - INOVAMED HOSPITALAR LTDA	10255.340		-1.126,40	757.382,53
08/11/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10255.350		-1.292,63	756.089,90
08/11/2021	PG.P/INTERNET - BANCO INTER SA	10255.412		-2.250,00	753.839,90
11/2021	PG.P/INTERNET - LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS S.A	10255.413		-19.804,91	734.034,99
08/11/2021	PG.P/INTERNET - DISTRIBUIDORA GAS VALE	10255.452		-368,67	733.666,32
08/11/2021	PG.P/INTERNET - HOSTIN INDUSTRIA E COMERCIO DE	10255.458		-112,95	733.553,37
08/11/2021	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP	10255.469		-1.066,92	732.486,45
08/11/2021	PG.P/INTERNET - HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS	10255.478		-305,30	732.181,15
08/11/2021	PG.P/INTERNET - SACOLAO MORRETES LTDA ME	10255.484		-4.810,10	727.371,05
08/11/2021	PG.P/INTERNET - OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI	10255.491		-454,74	726.916,31
08/11/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10255.502		-1.214,18	725.702,13
08/11/2021	PG.P/INTERNET - MEDILAR	10255.325		-356,67	725.345,46
08/11/2021	PG.P/INTERNET - STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSP	10255.372		-660,00	724.685,46
08/11/2021	PG.P/INTERNET - MAXIPRESS	10255.419		-135,00	724.550,46
08/11/2021	PG.P/INTERNET - COPAL ALIMENTOS LTDA	10255.424		-416,22	724.134,24
08/11/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10255.495		-10.136,21	713.998,03
08/11/2021	PG.P/INTERNET - DEDETIZADORA PIRES LTDA ME	10255.525		-537,73	713.460,30
08/11/2021	PG.P/INTERNET - EMBRAST EMBALAGENS	10255.475		-338,80	713.121,50
08/11/2021	PG.P/INTERNET - OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI	10255.485		-1.080,31	712.041,19
08/11/2021	PG.P/INTERNET - CELESC DISTRIBUICAO SA	10255.515		-10.594,29	701.446,90
08/11/2021	PG.P/INTERNET - CARPI LTDA ME	10255.523		-364,30	701.082,60
08/11/2021	PG.P/INTERNET - RS MEDICA LTDA.ME	10255.528		-1.745,80	699.336,80

FOLHAS
Nº 249

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (RS)	DÉBITO (RS)	SALDO (RS)
09/11/2021	PG.P/INTERNET - PM DE ITAPEMA ALVARA ISS	10109.601		-1.368,29	697.968,51
09/11/2021	PG.P/INTERNET - DARF	10109.440		-8.964,97	689.003,54
09/11/2021	PG.P/INTERNET - DARF	10109.448		-2.831,24	686.172,30
11/11/2021	DEB. TED - THAIS BARRETO TEIXEIRA	74816.262		-7.043,76	679.128,54
11/11/2021	TEDELETRONICO	74816.262		-7,20	679.121,34
11/11/2021	DEB. TED - SOARES GOIS SERVICOS MEDICOS	74816.263		-11.937,72	667.183,62
11/11/2021	TEDELETRONICO	74816.263		-7,20	667.176,42
11/11/2021	DEB. TED - CLINICA DE CIRURGIA E UROLOGIA LTDA	74816.264		-12.240,00	654.936,42
11/11/2021	TEDELETRONICO	74816.264		-7,20	654.929,22
11/11/2021	DEB. TED - LUISA EMELY LISE SIMONETI SERVICOS	74816.265		-1.351,44	653.577,78
11/11/2021	TEDELETRONICO	74816.265		-7,20	653.570,58
11/11/2021	DEB. TED - POSSETTI E GASPARELO SERVICOS	74816.266		-12.960,00	640.610,58
11/11/2021	TEDELETRONICO	74816.266		-7,20	640.603,38
11/11/2021	DEB. TED - NEGOCIOS E SAUDE SERVICOS MEDICOS	74816.268		-7.920,00	632.683,38
11/11/2021	TEDELETRONICO	74816.268		-7,20	632.676,18
11/11/2021	DEB. TED - DENNER SAMPAIO NERI DA SILVA	74816.269		-4.320,00	628.356,18
11/11/2021	TEDELETRONICO	74816.269		-7,20	628.348,98
11/11/2021	DEB. TED - C HAVEROTH SERVICOS MEDICOS	74816.270		-8.466,34	619.882,64
11/11/2021	TEDELETRONICO	74816.270		-7,20	619.875,44
11/11/2021	DEB. TED - STRINGARI E COPPI CLINICA MEDICA	74816.240		-11.449,70	608.425,74
11/11/2021	TEDELETRONICO	74816.240		-7,20	608.418,54
11/11/2021	DEB. TED - MONITORE SERVICOS MEDICOS EIRELI	74816.241		-20.931,84	587.486,70
11/11/2021	TEDELETRONICO	74816.241		-7,20	587.479,50
11/11/2021	DEB. TED - FREIRE SERVICOS MEDICOS	74816.242		-17.280,00	570.199,50
11/11/2021	TEDELETRONICO	74816.242		-7,20	570.192,30
11/11/2021	DEB. TED - SHIHADEN E MAHMUD SERVICOS MEDICOS	74816.243		-16.780,38	553.411,92
11/11/2021	TEDELETRONICO	74816.243		-7,20	553.404,72
11/11/2021	DEB. TED - ICM SERVICOS MEDICOS	74816.244		-11.280,00	542.124,72
11/11/2021	TEDELETRONICO	74816.244		-7,20	542.117,52
11/11/2021	DEB. TED - HF CIRURGIAS PARTICIPACOES LTDA	74816.245		-6.720,00	535.397,52
11/11/2021	TEDELETRONICO	74816.245		-7,20	535.390,32
11/11/2021	DEB. TED - AC SERVICOS MEDICOS	74816.246		-25.677,36	509.712,96
11/11/2021	TEDELETRONICO	74816.246		-7,20	509.705,76
11/11/2021	DEB. TED - MAISA R NAGAO SERVICOS MEDICOS	74816.247		-4.320,00	505.385,76
11/11/2021	TEDELETRONICO	74816.247		-7,20	505.378,56
11/11/2021	DEB. TED - MONIQUE FUSCALDO SERVICOS MEDICOS	74816.248		-1.440,00	503.938,56
11/11/2021	TEDELETRONICO	74816.248		-7,20	503.931,36
11/11/2021	DEB. TED - SERVICOS MEDICOS THAIS SUDBRACK	74816.290		-2.800,66	501.130,70
11/11/2021	TEDELETRONICO	74816.290		-7,20	501.123,50
11/11/2021	DEB. TED - MEDMAR CLINICA MEDICA	74816.291		-1.440,00	499.683,50
11/11/2021	TEDELETRONICO	74816.291		-7,20	499.676,30
11/11/2021	TRANSF.INTERC - ME	27.726.6		-12.162,96	487.513,34
11/11/2021	CREDITO TED - FMS CONTA MOVIMENTO	84657.869	447.800,00		935.313,34
11/11/2021	CREDITO TED - FMS CONTA MOVIMENTO	84657.867	500.000,00		1.435.313,34
16/11/2021	PG.P/INTERNET - DARF	10185.446		-179,27	1.435.134,07
16/11/2021	PG.P/INTERNET - DARF	10185.465		-833,59	1.434.300,48
16/11/2021	PG.P/INTERNET - GPS - IDENTIFICADOR	269.765		-1.971,92	1.432.328,56
16/11/2021	DEB. TED - VALE SERVICOS DE ANESTESIOLOGIA	74831.785		-9.657,16	1.422.671,40
16/11/2021	TEDELETRONICO	74831.785		-7,20	1.422.664,20
16/11/2021	DEB. TED - JHP SERVICOS MEDICOS	74831.760		-8.640,00	1.414.024,20
16/11/2021	TEDELETRONICO	74831.760		-7,20	1.414.017,00
16/11/2021	DEB. TED - ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES	74831.748		-26.870,34	1.387.146,66

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (RS)	DÉBITO (RS)	SALDO (RS)
16/11/2021	TEDELETRONICO	74831.748		-7,20	1.387.139,46
16/11/2021	DEB. TED - LC DE BARROS JUNIOR SERVICOS MEDICOS	74831.749		-13.680,00	1.373.459,46
16/11/2021	TEDELETRONICO	74831.749		-7,20	1.373.452,26
16/11/2021	PG.P/INTERNET - Oi	10201.045		-103,55	1.373.348,71
16/11/2021	PG.P/INTERNET - SELMAR COMERCIO E ASSISTENCIA	10201.053		-882,50	1.372.466,21
16/11/2021	PG.P/INTERNET - PAPEIS JARAGUA EIRELI	10201.067		-516,00	1.371.950,21
16/11/2021	PG.P/INTERNET - PAPEIS JARAGUA EIRELI	10201.072		-517,00	1.371.433,21
16/11/2021	PG.P/INTERNET - G C MEDICAMENTOS LTDA	10201.118		-181,00	1.371.252,21
16/11/2021	PG.P/INTERNET - G C MEDICAMENTOS LTDA	10201.124		-4.343,83	1.366.908,38
16/11/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10201.125		-9.588,24	1.357.320,14
16/11/2021	PG.P/INTERNET - SOMA SC PROD HOSPIT LTDA	10201.157		-3.863,20	1.353.456,94
16/11/2021	PG.P/INTERNET - COPAL ALIMENTOS LTDA	10201.195		-591,48	1.352.865,46
16/11/2021	PG.P/INTERNET - COPAL ALIMENTOS LTDA	10201.199		-404,46	1.352.461,00
16/11/2021	PG.P/INTERNET - SOMA SC PROD HOSPIT LTDA	10201.246		-1.612,00	1.350.849,00
16/11/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10201.268		-1.032,93	1.349.816,07
16/11/2021	PG.P/INTERNET - G C MEDICAMENTOS LTDA	10201.270		-315,50	1.349.500,57
16/11/2021	PG.P/INTERNET - G C MEDICAMENTOS LTDA	10201.279		-1.080,00	1.348.420,57
16/11/2021	PG.P/INTERNET - MEDCARE COM P E HOSP EIRELI	10201.308		-393,92	1.348.026,65
16/11/2021	PG.P/INTERNET - MEDCARE COM P E HOSP EIRELI	10201.318		-393,92	1.347.632,73
16/11/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10201.335		-3.567,00	1.344.065,73
16/11/2021	PG.P/INTERNET - SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEG	10201.346		-340,51	1.343.725,22
16/11/2021	PG.P/INTERNET - Oi	10201.022		-95,36	1.343.629,86
16/11/2021	PG.P/INTERNET - Oi	10201.034		-82,22	1.343.547,64
16/11/2021	PG.P/INTERNET - CARPI LTDA ME	10201.062		-1.972,30	1.341.575,34
16/11/2021	PG.P/INTERNET - PAPEIS JARAGUA EIRELI	10201.076		-516,00	1.341.059,34
16/11/2021	PG.P/INTERNET - MARIANE SOUZA DE ALBUQUERQUE	10201.078		-4.269,97	1.336.789,37
16/11/2021	PG.P/INTERNET - I G I INDUSTRIA DE GASES	10201.089		-14.228,50	1.322.560,87
16/11/2021	PG.P/INTERNET - MEDILAR	10201.095		-1.654,00	1.320.906,87
16/11/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10201.132		-1.502,60	1.319.404,27
16/11/2021	PG.P/INTERNET - G C MEDICAMENTOS LTDA	10201.139		-575,00	1.318.829,27
16/11/2021	PG.P/INTERNET - INOVAMED HOSPITALAR LTDA	10201.147		-1.052,00	1.317.777,27
16/11/2021	PG.P/INTERNET - COPAL ALIMENTOS LTDA	10201.184		-274,26	1.317.503,01
16/11/2021	PG.P/INTERNET - HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS	10201.202		-358,90	1.317.144,11
16/11/2021	PG.P/INTERNET - POSTO MODESTO 2	10201.207		-4.103,42	1.313.040,69
16/11/2021	PG.P/INTERNET - ORSEGUPS P S DE LIMPEZA LTDA	10201.209		-14.045,39	1.298.995,30
16/11/2021	PG.P/INTERNET - SULMEDIC COM DE M LTDA	10201.257		-1.201,20	1.297.794,10
16/11/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10201.265		-1.032,92	1.296.761,18
16/11/2021	PG.P/INTERNET - MEDCARE COM P E HOSP EIRELI	10201.297		-393,92	1.296.367,26
16/11/2021	PG.P/INTERNET - MEDCARE COM P E HOSP EIRELI	10201.305		-393,92	1.295.973,34
16/11/2021	PG.P/INTERNET - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL	10201.324		-4.215,36	1.291.757,98
16/11/2021	PG.P/INTERNET - OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI	10201.330		-588,10	1.291.169,88
16/11/2021	PG.P/INTERNET - STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSP	10201.347		-2.603,60	1.288.566,28
16/11/2021	PG.P/INTERNET - PAPELARIA CLASSIC	10201.349		-720,41	1.287.845,87
16/11/2021	PG.P/INTERNET - PAPELARIA RABISCO	10201.353		-234,70	1.287.611,17
16/11/2021	PG.P/INTERNET - RICARDO BACKES	10201.363		-4.045,16	1.283.566,01
16/11/2021	PG.P/INTERNET - OESA COMERCIO E REPRESENTACOES	10201.371		-957,45	1.282.608,56
16/11/2021	PG.P/INTERNET - ICTEC EQUIPAMENTOS MEDICOS LTD	10201.058		-1.105,00	1.281.503,56
16/11/2021	PG.P/INTERNET - AR PROJECT CLIMATIZACAO AMP;	10201.061		-580,00	1.280.923,56
16/11/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10201.103		-3.330,00	1.277.593,56
16/11/2021	PG.P/INTERNET - G C MEDICAMENTOS LTDA	10201.111		-101,00	1.277.492,56
16/11/2021	PG.P/INTERNET - INOVAMED HOSPITALAR LTDA	10201.160		-2.927,87	1.274.564,69
16/11/2021	PG.P/INTERNET - TAF DIST DE ALIM E BEB LT	10201.169		-307,59	1.274.257,10

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (RS)	DÉBITO (RS)	SALDO (RS)
16/11/2021	PG.P/INTERNET - EXCELENTE ALIMENTOS	10201.177		-4.280,45	1.269.976,65
16/11/2021	PG.P/INTERNET - TAF DIST DE ALIM E BEB LT	10201.190		-1.241,54	1.268.735,11
16/11/2021	PG.P/INTERNET - G C MEDICAMENTOS LTDA	10201.220		-689,50	1.268.045,61
16/11/2021	PG.P/INTERNET - G C MEDICAMENTOS LTDA	10201.229		-480,00	1.267.565,61
16/11/2021	PG.P/INTERNET - G C MEDICAMENTOS LTDA	10201.235		-504,00	1.267.061,61
16/11/2021	PG.P/INTERNET - ASAMED DISTRIB P M F LTDA ME	10201.255		-758,00	1.266.303,61
16/11/2021	PG.P/INTERNET - MEDCARE COM P E HOSP EIRELI	10201.290		-393,92	1.265.909,69
16/11/2021	PG.P/INTERNET - MEDCARE COM P E HOSP EIRELI	10201.311		-393,92	1.265.515,77
16/11/2021	PG.P/INTERNET - TENDAS ITAJAI	10201.358		-712,50	1.264.803,27
16/11/2021	PG.P/INTERNET - OESA COMERCIO E REPRESENTACOES	10201.367		-930,28	1.263.872,99
16/11/2021	PG.P/INTERNET - MANTEC SISTEMAS	10333.691		-2.199,70	1.261.673,29
16/11/2021	PG.P/INTERNET - MANTEC SISTEMAS	10333.709		-384,00	1.261.289,29
17/11/2021	DEB. TED - CTI CLINICA MEDICA	74845.059		-33.110,28	1.228.179,01
17/11/2021	TEDELETRONICO	74845.059		-7,20	1.228.171,81
17/11/2021	DEB. TED - CBMN SERVICOS MEDICOS	74845.060		-28.605,48	1.199.566,33
17/11/2021	TEDELETRONICO	74845.060		-7,20	1.199.559,13
18/11/2021	TR.INTERNET - ASSOCIACAO DA REDEH DE	1111.388.0		-87.257,91	1.112.301,22
18/11/2021	TR.INTERNET - ASSOCIACAO DA REDEH DE	1111.378.2		-51.796,00	1.060.505,22
22/11/2021	PG.P/INTERNET - MEDCARE COM P E HOSP EIRELI	10207.213		-434,24	1.060.070,98
22/11/2021	PG.P/INTERNET - SEGALA S ALIMENTOS LTDA	10207.185		-496,35	1.059.574,63
22/11/2021	PG.P/INTERNET - SEGALA S ALIMENTOS LTDA	10207.194		-259,42	1.059.315,21
22/11/2021	PG.P/INTERNET - MERCADO ABC LTDA EPP	10207.199		-1.605,80	1.057.709,41
22/11/2021	PG.P/INTERNET - KONMED A T C E HOSPIT	10207.202		-1.600,00	1.056.109,41
22/11/2021	PG.P/INTERNET - MEDCARE COM P E HOSP EIRELI	10207.211		-434,24	1.055.675,17
22/11/2021	PG.P/INTERNET - MEDCARE COM P E HOSP EIRELI	10207.216		-434,24	1.055.240,93
22/11/2021	PG.P/INTERNET - COINTER MATERIAL MEDICO HOSPIT	10207.219		-1.438,80	1.053.802,13
22/11/2021	PG.P/INTERNET - VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORI	10207.223		-2.500,04	1.051.302,09
22/11/2021	PG.P/INTERNET - COPAPEL COMERCIO E REPRES DE P	10207.228		-190,35	1.051.111,74
22/11/2021	PG.P/INTERNET - ASSOCIACAO ALIANCA ASSESSORIA	10207.232		-1.080,00	1.050.031,74
22/11/2021	PG.P/INTERNET - GLOBAL ATACADO E VAREJO	10207.234		-444,20	1.049.587,54
22/11/2021	PG.P/INTERNET - OLIMED MAT HOSPITALAR LTDA	10207.235		-2.679,15	1.046.908,39
22/11/2021	PG.P/INTERNET - G C MEDICAMENTOS LTDA	10207.241		-560,00	1.046.348,39
22/11/2021	PG.P/INTERNET - G C MEDICAMENTOS LTDA	10207.247		-2.010,00	1.044.338,39
22/11/2021	PG.P/INTERNET - COPAL ALIMENTOS LTDA	10207.255		-680,12	1.043.658,27
22/11/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10207.260		-690,00	1.042.968,27
22/11/2021	PG.P/INTERNET - HOSTIN INDUSTRIA E COMERCIO DE	10207.268		-57,68	1.042.910,59
22/11/2021	PG.P/INTERNET - G C MEDICAMENTOS LTDA	10207.250		-280,00	1.042.630,59
23/11/2021	PG.P/INTERNET - Tim	10045.163		-101,66	1.042.528,93
26/11/2021	DEB. TED - ROEDER CENTRO ONCOLOGICO	74895.939		-2.836,80	1.039.692,13
26/11/2021	TEDELETRONICO	74895.939		-7,20	1.039.684,93
26/11/2021	DEB. TED - ROEDER CENTRO ONCOLOGICO	74895.941		-6.382,80	1.033.302,13
26/11/2021	TEDELETRONICO	74895.941		-7,20	1.033.294,93
29/11/2021	PG.P/INTERNET - PAPELARIA CLASSIC	10139.504		-728,10	1.032.566,83
29/11/2021	PG.P/INTERNET - CONASA	10139.505		-2.460,84	1.030.105,99
29/11/2021	PG.P/INTERNET - OESA COMERCIO E REPRESENTACOES	10139.506		-1.402,18	1.028.703,81
29/11/2021	PG.P/INTERNET - MANTEC SISTEMAS	10139.540		-1.411,25	1.027.292,56
29/11/2021	PG.P/INTERNET - SEGALA S ALIMENTOS LTDA	10139.548		-584,20	1.026.708,36
29/11/2021	PG.P/INTERNET - G C MEDICAMENTOS LTDA	10139.555		-1.002,50	1.025.705,86
29/11/2021	PG.P/INTERNET - G C MEDICAMENTOS LTDA	10139.575		-688,06	1.025.017,80
29/11/2021	PG.P/INTERNET - G C MEDICAMENTOS LTDA	10139.578		-380,00	1.024.637,80
29/11/2021	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDES , CIA LTDA	10139.588		-467,76	1.024.170,04
29/11/2021	PG.P/INTERNET - INOVAMED HOSPITALAR LTDA	10139.634		-724,30	1.023.445,74

1.024.170,04
FOLHAS
 Nº 252

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (RS)	DÉBITO (RS)	SALDO (RS)
29/11/2021	PG.P/INTERNET - ETIQUETAS DALLA LTDA	10139.647		-772,20	1.022.673,54
29/11/2021	PG.P/INTERNET - COPAL ALIMENTOS LTDA	10139.475		-561,29	1.022.112,25
29/11/2021	PG.P/INTERNET - ALCA ALIMENTOS LTDA EPP	10139.486		-663,03	1.021.449,22
29/11/2021	PG.P/INTERNET - COPAL ALIMENTOS LTDA	10139.494		-467,64	1.020.981,58
29/11/2021	PG.P/INTERNET - COPAL ALIMENTOS LTDA	10139.501		-1.167,00	1.019.814,58
29/11/2021	PG.P/INTERNET - OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI	10139.510		-134,66	1.019.679,92
29/11/2021	PG.P/INTERNET - RS MEDICA LTDA.ME	10139.514		-1.745,80	1.017.934,12
29/11/2021	PG.P/INTERNET - ILHATEC COMERCIO DE EQUIPAMENT	10139.522		-6.870,00	1.011.064,12
29/11/2021	PG.P/INTERNET - MANTEC SISTEMAS	10139.529		-1.687,50	1.009.376,62
29/11/2021	PG.P/INTERNET - MANTEC SISTEMAS	10139.530		-1.411,25	1.007.965,37
29/11/2021	PG.P/INTERNET - MANTEC SISTEMAS	10139.542		-1.411,25	1.006.554,12
29/11/2021	PG.P/INTERNET - EMBRAST IND E COM DE EMB LTDA	10139.546		-335,60	1.006.218,52
29/11/2021	PG.P/INTERNET - TAF DIST DE ALIM E BEB LT	10139.553		-1.595,63	1.004.622,89
29/11/2021	PG.P/INTERNET - INOVAMED HOSPITALAR LTDA	10139.557		-255,00	1.004.367,89
29/11/2021	PG.P/INTERNET - INOVAMED HOSPITALAR LTDA	10139.561		-1.470,80	1.002.897,09
29/11/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10139.565		-881,85	1.002.015,24
29/11/2021	PG.P/INTERNET - OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI	10139.572		-1.887,45	1.000.127,79
29/11/2021	PG.P/INTERNET - GENESIO A MENDES . CIA LTDA	10139.584		-26,00	1.000.101,79
29/11/2021	PG.P/INTERNET - SOMA SC PROD HOSPIT LTDA	10139.594		-720,00	999.381,79
29/11/2021	PG.P/INTERNET - ASAMED DISTRIB P M F LTDA ME	10139.613		-499,00	998.882,79
29/11/2021	PG.P/INTERNET - EUROFARMA LABORATORIOS SA	10139.627		-840,00	998.042,79
29/11/2021	PG.P/INTERNET - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	10139.638		-3.095,12	994.947,67
29/11/2021	PG.P/INTERNET - G C MEDICAMENTOS LTDA	10139.642		-330,00	994.617,67
29/11/2021	PG.P/INTERNET - COINTER MATERIAL MEDICO HOSPIT	10139.645		-2.275,20	992.342,47
29/11/2021	PG.P/INTERNET - SELBETTI TECNOLOGIA S.A.	10139.651		-3.587,30	988.755,17
29/11/2021	PG.P/INTERNET - COPAL ALIMENTOS LTDA	10139.468		-699,31	988.055,86
29/11/2021	PG.P/INTERNET - COPAL ALIMENTOS LTDA	10139.479		-352,30	987.703,56
29/11/2021	PG.P/INTERNET - DISTRIBUIDORA GAS VALE	10139.488		-377,45	987.326,11
29/11/2021	PG.P/INTERNET - PAULO DOEMER MANUTENCAO DE EQU	10139.513		-1.043,13	986.282,98
29/11/2021	PG.P/INTERNET - ILHATEC COMERCIO DE EQUIPAMENT	10139.520		-81,00	986.201,98
29/11/2021	PG.P/INTERNET - MANTEC SISTEMAS	10139.538		-1.411,25	984.790,73
29/11/2021	PG.P/INTERNET - STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSP	10139.566		-316,70	984.474,03
29/11/2021	PG.P/INTERNET - NUTRICLIN SAUDE COMERCIO DE PR	10139.621		-561,60	983.912,43
29/11/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10139.631		-738,46	983.173,97
29/11/2021	PG.P/INTERNET - CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	10139.636		-1.088,25	982.085,72
30/11/2021	DEB. TED - FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO	74915.553		-7.279,00	974.806,72
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.553		-7,20	974.799,52
30/11/2021	DEB. TED - ADRIELI LOURENCO DA SILVA	74915.554		-1.702,00	973.097,52
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.554		-7,20	973.090,32
30/11/2021	DEB. TED - ALCIONE FERNANDES	74915.555		-2.042,00	971.048,32
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.555		-7,20	971.041,12
30/11/2021	DEB. TED - CHARLENE GABRIELA CORDEIRO	74915.556		-2.608,00	968.433,12
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.556		-7,20	968.425,92
30/11/2021	DEB. TED - CINARA FALK	74915.557		-1.994,00	966.431,92
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.557		-7,20	966.424,72
30/11/2021	DEB. TED - DAYANE SCHANDLER DA SILVEIRA	74915.558		-3.661,00	962.763,72
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.558		-7,20	962.756,52
30/11/2021	DEB. TED - DEBORA PEREZ DE SOUZA LIMA	74915.559		-3.927,00	958.829,52
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.559		-7,20	958.822,32
30/11/2021	DEB. TED - ELIZAMA FERREIRA LIMA	74915.560		-2.128,00	956.694,32
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.560		-7,20	956.687,12
30/11/2021	DEB. TED - EMANOELA SILVEIRA	74915.561		-2.058,00	954.629,12

956.687,12
FOLHAS
 Nº 253

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.561		-7,20	954.621,92
30/11/2021	DEB. TED - FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN	74915.562		-2.040,00	952.581,92
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.562		-7,20	952.574,72
30/11/2021	DEB. TED - JOSIANE SADOSKI CORREIRA SPIER	74915.563		-2.409,00	950.165,72
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.563		-7,20	950.158,52
30/11/2021	DEB. TED - JULIANA ANDREA DEL RE	74915.604		-3.110,00	947.048,52
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.604		-7,20	947.041,32
30/11/2021	DEB. TED - LELIANE DALVA WASEN	74915.605		-1.579,00	945.462,32
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.605		-7,20	945.455,12
30/11/2021	DEB. TED - LEVI FELIPE MENDONCA SABAINI	74915.606		-2.397,00	943.058,12
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.606		-7,20	943.050,92
30/11/2021	DEB. TED - MAGDA DOS SANTOS COSTA ARGENTA	74915.608		-265,00	942.785,92
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.608		-7,20	942.778,72
30/11/2021	DEB. TED - MAINE LAIS TURCATTO DE SOUSA	74915.609		-1.864,00	940.914,72
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.609		-7,20	940.907,52
30/11/2021	DEB. TED - ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES	74915.611		-1.941,00	938.966,52
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.611		-7,20	938.959,32
30/11/2021	DEB. TED - ROSINETE GAMA SILVA	74915.612		-1.838,00	937.121,32
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.612		-7,20	937.114,12
30/11/2021	DEB. TED - TAISE DE OLIVEIRA E SILVA	74915.616		-1.957,00	935.157,12
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.616		-7,20	935.149,92
30/11/2021	DEB. TED - ZENAIDE ADAIR	74915.617		-2.379,00	932.770,92
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.617		-7,20	932.763,72
30/11/2021	DEB. TED - KARLA ELISA TOMASINI	74915.569		-3.197,22	929.566,50
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.569		-7,20	929.559,30
30/11/2021	DEB. TED - ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS	74915.570		-2.259,00	927.300,30
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.570		-7,20	927.293,10
30/11/2021	DEB. TED - ANA CLAUDIA CAETANO	74915.571		-1.806,00	925.487,10
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.571		-7,20	925.479,90
30/11/2021	DEB. TED - ANA REIS DOS SANTOS	74915.572		-4.319,00	921.160,90
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.572		-7,20	921.153,70
30/11/2021	DEB. TED - ANAI MOTTA DE OLIVEIRA	74915.573		-2.411,00	918.742,70
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.573		-7,20	918.735,50
30/11/2021	DEB. TED - CAROLINA OLIVEIRA DA SILVA	74915.574		-2.363,00	916.372,50
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.574		-7,20	916.365,30
30/11/2021	DEB. TED - DAIANE XAVIER DE ABREU LIMA SANTIAGO	74915.575		-2.480,00	913.885,30
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.575		-7,20	913.878,10
30/11/2021	DEB. TED - DEBORA TULA DE OLIVEIRA	74915.576		-2.512,00	911.366,10
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.576		-7,20	911.358,90
30/11/2021	DEB. TED - ELIZE CRISTINE DA LUZ	74915.577		-2.411,00	908.947,90
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.577		-7,20	908.940,70
30/11/2021	DEB. TED - FRANCENE GARBIN	74915.578		-3.782,00	905.158,70
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.578		-7,20	905.151,50
30/11/2021	DEB. TED - IVETE BROSOWSKI MENDES	74915.579		-1.920,00	903.231,50
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.579		-7,20	903.224,30
30/11/2021	DEB. TED - KETHLIN MONIQUE FREIRE	74915.580		-2.419,00	900.805,30
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.580		-7,20	900.798,10
30/11/2021	DEB. TED - LILIAN FONCECA DE CAMPOS	74915.581		-2.033,00	898.765,10
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.581		-7,20	898.757,90
30/11/2021	DEB. TED - LISIANE TEIXEIRA DE OLIVEIRA	74915.582		-1.919,00	896.838,90
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.582		-7,20	896.831,70
30/11/2021	DEB. TED - LUIZA MARCIA MUNIZ	74915.583		-2.284,00	894.547,70

896.831,70
RELIHAS
 Nº 254

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.583		-7,20	894.540,50
30/11/2021	DEB. TED - MARCELO HOFFMEISTER DELFIM	74915.624		-2.454,00	892.086,50
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.624		-7,20	892.079,30
30/11/2021	DEB. TED - MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL	74915.625		-2.452,00	889.627,30
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.625		-7,20	889.620,10
30/11/2021	DEB. TED - MARI LUCIANE FLORES RAMIREZ	74915.627		-1.624,00	887.996,10
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.627		-7,20	887.988,90
30/11/2021	DEB. TED - NATALYE ALINI RIBEIRO CARVALHO	74915.629		-1.586,00	886.402,90
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.629		-7,20	886.395,70
30/11/2021	DEB. TED - NATHALIA IZA BOSSATO NAZATO	74915.630		-2.362,00	884.033,70
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.630		-7,20	884.026,50
30/11/2021	DEB. TED - NEURACI DE PAULA	74915.631		-1.645,00	882.381,50
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.631		-7,20	882.374,30
30/11/2021	DEB. TED - PALOMA PIETRA FAVRETTO	74915.632		-1.709,00	880.665,30
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.632		-7,20	880.658,10
30/11/2021	DEB. TED - PAULA SCAGLIONI GUERRA FIORI	74915.633		-2.676,00	877.982,10
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.633		-7,20	877.974,90
30/11/2021	DEB. TED - PRISCILA LOCATELLI	74915.634		-4.954,00	873.020,90
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.634		-7,20	873.013,70
30/11/2021	DEB. TED - RAFAEL VINICIUS DA SILVA	74915.635		-2.270,00	870.743,70
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.635		-7,20	870.736,50
30/11/2021	DEB. TED - ROSEMERE DIAS FERREIRA	74915.636		-1.708,00	869.028,50
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.636		-7,20	869.021,30
30/11/2021	DEB. TED - ROSELI APARECIDA ARGENTE	74915.639		-2.408,00	866.613,30
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.639		-7,20	866.606,10
30/11/2021	DEB. TED - SORAIA CRISTINA DOS SANTOS FIALHO	74915.640		-2.282,00	864.324,10
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.640		-7,20	864.316,90
30/11/2021	DEB. TED - TABITA BATAGIOTO ERRERIA	74915.641		-3.884,00	860.432,90
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.641		-7,20	860.425,70
30/11/2021	DEB. TED - TELMA DA CONCEICAO SOUSA JERONIMO	74915.642		-4.659,00	855.766,70
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.642		-7,20	855.759,50
30/11/2021	DEB. TED - THAUINY ANGELICA GONCALVES DOS	74915.643		-1.579,00	854.180,50
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.643		-7,20	854.173,30
30/11/2021	DEB. TED - VANESSA SARAIVA VIVIAN	74915.664		-1.579,00	852.594,30
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.664		-7,20	852.587,10
30/11/2021	DEB. TED - VILMAR FRANCISCO MENDES JUNIOR	74915.665		-2.046,00	850.541,10
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.665		-7,20	850.533,90
30/11/2021	DEB. TED - WILLIAN JAMBEIRO FAGUNDES	74915.666		-2.846,00	847.687,90
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.666		-7,20	847.680,70
30/11/2021	DEB. TED - ADRIANO PATRICK QUADROS PAES	74915.586		-3.814,00	843.866,70
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.586		-7,20	843.859,50
30/11/2021	DEB. TED - DAIANE FRANCIELI DE ASSIS	74915.591		-659,00	843.200,50
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.591		-7,20	843.193,30
30/11/2021	DEB. TED - DJENIFER DE AVILA MELO	74915.592		-2.253,00	840.940,30
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.592		-7,20	840.933,10
30/11/2021	DEB. TED - EDIANA ALVES DOS SANTOS	74915.594		-2.088,00	838.845,10
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.594		-7,20	838.837,90
30/11/2021	DEB. TED - LORUAMA FONSECA DE SOUZA	74915.595		-4.488,00	834.349,90
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.595		-7,20	834.342,70
30/11/2021	DEB. TED - MARIA ROSANA DE JESUS MEIRELES	74915.596		-2.048,00	832.294,70
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.596		-7,20	832.287,50
30/11/2021	DEB. TED - MARIA VERONICA FEIJO BUENO	74915.597		-2.187,00	830.100,50

830.100,50
POLIAS
 Nº 255

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (RS)	DÉBITO (RS)	SALDO (RS)
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.597		-7,20	830.093,30
30/11/2021	DEB. TED - MATEUS CURSINO RAMALHO DIAS	74915.598		-1.866,00	828.227,30
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.598		-7,20	828.220,10
30/11/2021	DEB. TED - MICHELLY ANNAY VARNIER	74915.599		-4.344,00	823.876,10
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.599		-7,20	823.868,90
30/11/2021	DEB. TED - NARA CRISTINA DA SILVA DE ALMEIDA	74915.600		-2.055,00	821.813,90
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.600		-7,20	821.806,70
30/11/2021	DEB. TED - PRISCILA TANDLER DE OLIVEIRA	74915.602		-3.456,00	818.350,70
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.602		-7,20	818.343,50
30/11/2021	DEB. TED - RUBIA MILENA ORO	74915.645		-2.384,00	815.959,50
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.645		-7,20	815.952,30
30/11/2021	DEB. TED - SIMONE DOS SANTOS	74915.646		-1.969,00	813.983,30
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.646		-7,20	813.976,10
30/11/2021	DEB. TED - SONIA DE PAULA	74915.647		-1.915,00	812.061,10
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.647		-7,20	812.053,90
30/11/2021	DEB. TED - VERONYKA ARCANJO DOS SANTOS	74915.649		-3.973,00	808.080,90
30/11/2021	TEDELETRONICO	74915.649		-7,20	808.073,70
30/11/2021	TR.INTERNET - JESSICA HELLEN SOUZA PEREIRA	1237.116.5		-934,00	807.139,70
30/11/2021	CREDITO TED - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ITAPEMA	22413.910	959.440,00		1.766.579,70
30/11/2021	DEB. TED - VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS	74916.315		-3.619,00	1.762.960,70
30/11/2021	TEDELETRONICO	74916.315		-7,20	1.762.953,50
30/11/2021	DEB. TED - NAYARA DE ALMEIDA DANTAS	74916.316		-1.611,00	1.761.342,50
30/11/2021	TEDELETRONICO	74916.316		-7,20	1.761.335,30
30/11/2021	DEB. TED - MARCELO ALEXANDRE WAGNER	74916.317		-405,00	1.760.930,30
30/11/2021	TEDELETRONICO	74916.317		-7,20	1.760.923,10
30/11/2021	DEB. TED - SANDRA FELIX DA SILVA	74916.318		-1.058,00	1.759.865,10
30/11/2021	TEDELETRONICO	74916.318		-7,20	1.759.857,90
30/11/2021	DEB. TED - WENNDY BEATRIZ DOS ANJOS	74916.319		-570,00	1.759.287,90
30/11/2021	TEDELETRONICO	74916.319		-7,20	1.759.280,70
30/11/2021	DEB. TED - ZARA BERNARDINA FERREIRA MARTINS	74916.321		-486,00	1.758.794,70
30/11/2021	TEDELETRONICO	74916.321		-7,20	1.758.787,50
30/11/2021	DEB. TED - KAYKE DONAY XAVIER	74916.322		-623,00	1.758.164,50
30/11/2021	TEDELETRONICO	74916.322		-7,20	1.758.157,30
30/11/2021	DEB. TED - FABIO GABRIEL ALECAR DE JESUS	74916.323		-3.054,00	1.755.103,30
30/11/2021	TEDELETRONICO	74916.323		-7,20	1.755.096,10
30/11/2021	DEB. TED - DEJANIRA ELENA CAMARGO	74916.346		-1.331,00	1.753.765,10
30/11/2021	TEDELETRONICO	74916.346		-7,20	1.753.757,90
30/11/2021	DEB. TED - KEROLIN DA SILVA ROCHA	74916.329		-2.735,00	1.751.022,90
30/11/2021	TEDELETRONICO	74916.329		-7,20	1.751.015,70
30/11/2021	DEB. TED - BRYAN NUNES DA SILVA	74916.332		-936,00	1.750.079,70
30/11/2021	TEDELETRONICO	74916.332		-7,20	1.750.072,50
30/11/2021	DEB. TED - DEBORA SUELI VIEIRA	74916.333		-1.377,00	1.748.695,50
30/11/2021	TEDELETRONICO	74916.333		-7,20	1.748.688,30
30/11/2021	DEB. TED - JONATAN FERREIRA BATISTA	74916.294		-2.388,00	1.746.300,30
30/11/2021	TEDELETRONICO	74916.294		-7,20	1.746.293,10
30/11/2021	DEB. TED - ROSANA NUNES DE JESUS SILVA	74916.295		-249,00	1.746.044,10
30/11/2021	TEDELETRONICO	74916.295		-7,20	1.746.036,90
30/11/2021	DEB. TED - JOAO PEDRO FERREIRA VARELA	74916.296		-2.498,00	1.743.538,90
30/11/2021	TEDELETRONICO	74916.296		-7,20	1.743.531,70
30/11/2021	DEB. TED - LISIANNY NOGUEIRA ZIRONDI	74916.297		-477,00	1.743.054,70
30/11/2021	TEDELETRONICO	74916.297		-7,20	1.743.047,50
30/11/2021	DEB. TED - ALRICELIA DE NAZARE GONCALVES DA	74916.298		-1.875,00	1.741.172,50

FOLHAS
Nº 256

DATA	DESCRIÇÃO	DOCUMENTO	CRÉDITO (R\$)	DÉBITO (R\$)	SALDO (R\$)
30/11/2021	TEDELETRONICO				
		74916.298			
30/11/2021	DEB. TED - DIEMES CARNELUTTI			-7,20	1.741.165,30
		74916.300			
30/11/2021	TEDELETRONICO			-517,00	1.740.648,30
		74916.300			
30/11/2021	DEVOLUCAO TED - ZARA BERNARDINA FERREIRA			-7,20	1.740.641,10
		74916.321	486,00		
TOTAL			2.084.245,69	-1.328.934,56	1.741.127,10

Os dados acima têm como base 02/12/2021 às 09:20 e estão sujeitos a alterações.

SAC - 0800 647 2200

Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA - 0800 644 1100


Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00

FOLHAS
Nº 257

Documento seguro, em Pdf com gravação automática no servidor de dados do Município.

 LIMPA FOSSA PORTO BELO LTDA CNPJ: 77.877.801/0001-64 Rodovia BR 101, sn - . CEP: 88210-000 - Bairro: SERTAO DE SANTA LUZIA Município: PORTO BELO - SC Telefone: (47) 33684489 Celular: (47) 999720428 Email: aflitoral@gmail.com Insc. Municipal: 21036	Número da NFS-e 1989	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO BELO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0182650009395490	
	Data Emissão 25/10/2021	Hora Emissão 14:13:16

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CPF/CNPJ
5.324.860/0009-53

Endereço
RUA 700

Bairro
VARZEA

Número
659

CEP
88220-000

IE
ISENTO

Complemento

Cidade - Estado
ITAPEMA - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
712	1,00	Qtd	600,0000	8163	3.1976 %	TIRF	600,00	0,00	19,19

Descrição do Serviço:
 Serviço de Saneamento - Limpeza de Fossa (16.000 Litros)

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
600,00	SIMPLES NACIONAL	19,19	0,00	600,00	580,81
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	Retenção para a Previdência Social 0,00

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

712 - Controle e tratamento de efluentes de qualquer natureza e de agentes físicos, químicos e biológicos.

Legenda do local da prestação do serviço
8163 - ITAPEMA - SC

Outras Informações

TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte

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

(712) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 82/2013 de 05/06/2013.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 10/11/2021.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 80,70 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 19,86 (3.3100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.


Usuário responsável pela emissão: 77.877.801/0001-64 - LIMPA FOSSA PORTO BELO LTDA

MATERIAL
SERVIÇO
 Este documento foi
 emitido em 28/10/21
 Constante neste documento foi
 RECEBIDO
 PRESTADO
 Servidor/Recebidor:
 Cargo:
 Assinatura:
 Visto Secretário
 Telma Jerônimo
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

Instruções:

1. Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico.
Por favor, configure a margens esquerda e direita para 17 mm.
2. Gramatura do papel, mínima de 50 g/m2.
3. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
4. Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

RECIBO DO PAGADOR

 Santander		033-7	03399.85301 29700.001265 70792.101019 3 87990000058081			
Beneficiário LIMPA FOSSA PORTO BELO LTDA (via PAGSEGURO INTERNET S.A.)		Agência / Código do Beneficiário 3689/8530297	Espécie REAL	Qtd	Nosso número 0000126707921	
Número do documento 126707921		CPF / CNPJ 08.561.701/0001-01	Data de Vencimento 09/11/2021		Valor Documento R\$ 580,81	
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA / CNPJ 86324860000953						
Instruções BOLETO DE PROPOSTA ESTE BOLETO SE REFERE A UMA PROPOSTA JÁ FEITA A VOCÊ E O SEU PAGAMENTO NÃO É OBRIGATÓRIO. Deixar de pagá-lo não dará causa a protesto, à cobrança judicial ou extrajudicial, nem a inserção de seu nome em cadastro de restrição ao crédito. Pagar até a data de vencimento significa aceitar a proposta. Informações adicionais sobre a proposta e sobre o respectivo contrato poderão ser solicitadas a qualquer momento ao beneficiário, por meio de seus canais de atendimento.						

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

 Santander		033-7	03399.85301 29700.001265 70792.101019 3 87990000058081			
Local de pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC		Vencimento 09/11/2021			Agência / Código do Beneficiário 3689/8530297	
Beneficiário LIMPA FOSSA PORTO BELO LTDA (via PAGSEGURO INTERNET S.A.)		Nosso Número 0000126707921			Data do Documento 25/10/2021	
Nº do Documento 126707921	Espécie Doc. DM	Carteira COBRANCA SIMPLES RCR	Quantidade	Valor R\$ 580,81	Data Processamento 25/10/2021	
Espécie REAL		Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) BANCO AUTORIZADO A RECEBER ATÉ 09/11/2021. =====			(-) Descontos / Abatimentos	
* PagSeguro Internet Ltda. é uma empresa do UOL responsável pelo PagSeguro.		* SR(a) CAIXA, NÃO AUTORIZAMOS RECEBER ESTE BOLETO COM CHEQUE.			(-) Outras deduções	
Pagador ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA / CNPJ 86324860000953 700, 659 - CEP: 88220000 Itapema-Santa Catarina		Beneficiário Final LIMPA FOSSA PORTO BELO LTDA / CNPJ 77877801000164			(+/-) Mora / Multa	
Beneficiário Final LIMPA FOSSA PORTO BELO LTDA / CNPJ 77877801000164		Beneficiário Final LIMPA FOSSA PORTO BELO LTDA / CNPJ 77877801000164			(+/-) Outros acréscimos	
Beneficiário Final LIMPA FOSSA PORTO BELO LTDA / CNPJ 77877801000164		Beneficiário Final LIMPA FOSSA PORTO BELO LTDA / CNPJ 77877801000164			Beneficiário Final LIMPA FOSSA PORTO BELO LTDA / CNPJ 77877801000164	

<input type="checkbox"/> MATERIAL	<input type="checkbox"/> MATERIAL
<input checked="" type="checkbox"/> SERVIÇO	<input checked="" type="checkbox"/> SERVIÇO
Constante deste documento foi	
<input type="checkbox"/> RECEBIDO	<input checked="" type="checkbox"/> PRESTADO
e aceito em <u>28/10/21</u>	
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64	
Servidor/Recebido: <i>Helma Jerônimo</i>	
Cargo: <i>Helma Jerônimo</i>	
Assinatura: <i>Helma Jerônimo</i>	
Visto Secretário: <i>Helma Jerônimo</i>	

Autenticação Mecânica

FOLHAS DE COMPENSAÇÃO

Hospital Santo Antônio de Itapem

FOLHAS
Nº 259

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	PAGSEGURO INTERNET S A
CPF/CNPJ	08.561.701/0001-01
Banco	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	01/11/2021 11:13:09
Data Do Vencimento	09/11/2021
Valor Título	580,81
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	161201
Data Do Pagamento	01/11/2021
Valor	580,81
Linha Digitável	03399.85301 29700.001265 70792.101019 3 87990000058081
Protocolo	561D.5460.0101.0B15.2826.5B27

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

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



ICTEC EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA

Rua Herbert Kremer, 151, SALA 02

Sao Joao - 88305-200

Itajai - SC

4733114950

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

2661

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

4221 1014 1377 0900 0148 5500 1000 0026 6112 7437 5342

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda a Nao Contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210198070510 21/10/2021 14:58:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257459073

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ

14.137.709/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - ITAPEMA-SC

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA EMISSÃO

21/10/2021

ENDEREÇO

R 700, 659 HOSPITAL SANTO ANTONIO

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

21/10/2021

MUNICÍPIO

Itapema

FONE / FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

14:57:17

FATURA / DUPLICATA

001
21/11/2021
850,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	850,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				850,00

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9-SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LIQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
262.11.500	GUIA P/ INTRODUÇÃO (BOUQTE) 15FR DE Sonda ENDOTR. WELL LEAD	90183929	0102	5102	PC	10	85,0000	850,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
295305			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC. 71.264
Valor Aprox. dos Tributos R\$ 173,82 Fonte: IBPT
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCAL que o MATERIAL

Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 26/10/21
 PRESTADO cfe/ art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

[Handwritten Signature]

FOLHAS
Nº 261

Vencimento 21/11/2021	Sacado/Cliente ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA ITAPEMA-SC	CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	Nosso número 80754631964
Valor do documento R\$ 850,00	Número do documento 5708343	(-) Descontos	(+) Acréscimos
(=) Valor cobrado			

Local de pagamento Pagável em qualquer banco, mesmo após vencimento.			Nosso número 80754631964
Beneficiário ICTEC EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA por Banco BS2	Data do documento 21/10/2021	Processamento 21/10/2021	Vencimento 21/11/2021
	Use do banco	Número do doc 5708343	(=) Valor do doc R\$ 850,00
	Espécie doc Outro	Aceite Não	Quantidade Não
	Carteira Cbr Simples	Moeda R\$	Valor moeda R\$
Instruções Referente: Nota Fiscal 2661 - Venda 207011 - Parcela 1 de 1 Multa para pagamento após o vencimento: 4.00%. Juros para pagamento após o vencimento: 1.00% ao mês.			(-) Descontos
			(+) Mora/Multa
			(+) Outros acréscimos
			Valor cobrado
Sacado/Cliente ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA ITAPEMA-SC R 700 Nº 659 88220-000 - Itapema/SC 86.324.860/0009-53	Sacador/Avalista ICTEC EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA Rua Herbert Kremer 88305-200 - Itajaí/SC 14.137.709/0001-48		

Use este código de barras para pagamento no bankline



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	ICTEC EQUIPAMENTOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ	71.027.866/0001-34
Banco	BCO BS2 S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	01/11/2021 11:13:13
Data Do Vencimento	21/11/2021
Valor Título	850,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	161230
Data Do Pagamento	01/11/2021
Valor	850,00
Linha Digitável	21890.01007 04532.970805 75463.196487 4 88110000085000
Protocolo	5628.3F3C.0101.0B15.2827.202D

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

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



ROD. GOV. JORGE LACERDA, 1363/B
ARARANGUA/SC
BAIRRO: ALTO FELIZ
CEP: 88905-090
FONE: 48 3524-8100

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA **1**
2 - ENTRADA
Nº 144608
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO DA NFE
4221 1021 6407 6400 0111 5500 1000 1446 0816 8458 2941

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 MESMA UF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210200370718 25/10/2021 16:09:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
257.547.185

INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF
21.640.764/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 8645-ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 25/10/2021
ENDEREÇO R 700, 659 - HSA - FARMACIA		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FONE2 47 3308-7074	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento
HORA DE SAÍDA/ENTRADA 16:08			

FATURA

001	22/11/21	R\$ 2.180,00			
-----	----------	--------------	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 2.180,00	VALOR DO ICMS 261,60	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.180,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				2.180,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI-ME		FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF 15.488.297/0009-00
ENDEREÇO RUA HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, S/N - LOTE 41		MUNICÍPIO PALHOCA		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.389.265	
QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO 0,00	

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS	
17036	ESCOPOLAMINA BUTIL 4MG/ML + DIPIRONA 500MG/ML 5ML C/ 100 AMPOLAS - HIPOLABOR; FAB: HIPOLABOR - Val. 08/23	H02021		30049099	000	5102	AMP	200	2	1.090,00	0,00%	2.180,00	2.180,00	0,00	261,60	0,00	12

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PRI: 250 / ROTA: 000675
CRT 3 - REGIME NORMAL 71341

RESERVA DO FISCAL

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 26/10/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura:

Visto:

**Banco Itaú S.A.****341-7****Comprovante de Entrega**

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador 8645-Associacao da Rede de Beneficencia Crista		Nosso Número 109/00154139-8		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 22/11/2021	Número do Documento 165759	Espécie R\$	Valor do Documento 2.180,00		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA					Data do processamento 25/10/2021

**Banco Itaú S.A.****341-7****Recibo do Pagador**

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ/CPF 21.640.764/0001-11		Sacado / Avalista		Vencimento 22/11/2021	
Endereço Beneficiário Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - /							
Nosso Número 109/00154139-8		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5	
Data do Documento 25/10/2021	Número do Documento 165759	Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 25/10/2021	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 2.180,00 <input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa / Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado		

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMÁTICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO.
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$3,63 Ao Dia. E MULTA DE R\$152,60
NFE:144608. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC
ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!

Pagador: **8645-Associacao da Rede de Beneficencia Crista** CPF / CNPJ: **86324860000953**
 Endereço: **R 700, 659 - HSA - FARMACIA - VARZEA - 88220000 - ITAPEMA / SC**
 Sacador/Avalista: _____ CPF / CNPJ: _____ Código de Baixa _____

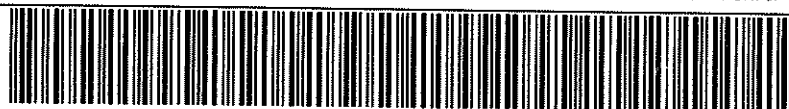
Recebemos através do cheque número _____ do banco _____ Autenticação Mecânica _____
 Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

**Banco Itaú S.A.****341-7****34191.09008 15413.986447 21606.250005 8 88120000218000**

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA						Vencimento 22/11/2021	
Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ / CPF 21.640.764/0001-11		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5		Nosso Número 109/00154139-8	
Data do Documento 25/10/2021	Número do Documento 165759	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 25/10/2021	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 2.180,00 <input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora/Multa/Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado		

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMÁTICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO.
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$3,63 Ao Dia. E MULTA DE R\$152,60
NFE:144608. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC
ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!

Pagador: **8645-Associacao da Rede de Beneficencia Crista** CPF / CNPJ: **86324860000953**
 Endereço: **R 700, 659 - HSA - FARMACIA VARZEA 88220000 - ITAPEMA / SC**
 Sacador/Avalista: _____ CPF / CNPJ: _____ Código de Baixa _____



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

FOLHAS
Nº 265

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	G C MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ	21.640.764/0001-11
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	01/11/2021 11:13:14
Data Do Vencimento	22/11/2021
Valor Título	2.180,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	161234
Data Do Pagamento	01/11/2021
Valor	2.180,00
Linha Digitável	34191.09008 15413.986447 21606.250005 8 88120000218000
Protocolo	565D.5358.0101.0B15.2827.2A2F

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

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





ROD. GOV. JORGE LACERDA, 1363/B
ARARANGUA/SC
BAIRRO: ALTO FELIZ
CEP: 88905-090
FONE: 48 3524-8100

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAIDA
2 - ENTRADA **1**
Nº 144682
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO DA NFE
4221 1021 6407 6400 0111 5500 1000 1446 8212 0865 7251

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 MESMA UF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210200577529 25/10/2021 19:34:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
257.547.185

INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF
21.640.764/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 8645-ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 25/10/2021
ENDEREÇO R 700, 659 - HSA - FARMACIA		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FONE2 47 3308-7074	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento
			DATA SAÍDA/ENTRADA 25/10/2021
			HORA DE SAÍDA/ENTRADA 19:32

FATURA

001	23/11/21	R\$ 308,39			
-----	----------	------------	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 308,39	VALOR DO ICMS 37,01	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 308,39
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 308,39

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI-ME		FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF 15.488.297/0009-00
ENDEREÇO RUA HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, S/N - LOTE 41		MUNICÍPIO PALHOCA	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.389.265		
QUANTIDADE 3	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,07	PESO LÍQUIDO 0,07	

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
15900	** G. SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG C/ 30 CP LIBERACAO PROLONGADA (+) PHARLAB; FAB: PHARLAB - Val. 09/22 ✓	C2001833	19,15	30049039	200	5102	UN	30	11,68	0,00%	11,68	11,68	0,00	1,40	0,00	12
15567	BOLSA COLETORA DE URINA 2 LITROS DESC ARPAC (SISTEMA FECHADO); FAB: DESCARP ACK - Val. 01/25	SBSAAA0006		39269030	000	5102	PCT	60	3,57	0,00%	214,20	214,20	0,00	25,70	0,00	12
13707	G. CLOPIDOGREL 75MG C/ 28 CPS. (+) NOVA QUIMICA; FAB: NOVA QUIMICA GENERICOS; FCI(E139105B-90AA-4176-BB59-BB065460D470) - Val. 08/23	2L9933	80,11	30049099	000	5102	UN	56	12,20	0,00%	24,40	24,40	0,00	2,93	0,00	12
4286	G. PARACETAMOL 500MG + CODEINA 30MG C/ 12CP (-) GEOLAB; FAB: GEOLAB - Val. 06/23 ✓	2108690	19,72	30049045	000	5102	UN	10	5,38	0,00%	53,80	53,80	0,00	6,46	0,00	12
17021	G. RISPERIDONA 1MG C/30CP GEOLAB; FAB: GEOLAB - Val. 01/23 ✓	2103246		30049069	000	5102	UN	30	4,31	0,00%	4,31	4,31	0,00	0,52	0,00	12

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
T_PIS: 1,39 | T_COFINS: 6,43 | 71427
PRIO: 250 / ROTA: 000675
CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO DO FISCO

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 26/10/21

PRESTADO c/c art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura:

Visto:



Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador 8645-Associacao da Redeh de Beneficencia Crista		Nosso Número 109/00154260-2		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 23/11/2021	Número do Documento 165880	Espécie R\$	Valor do Documento 308,39		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA					Data do processamento 25/10/2021



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ/CPF 21.640.764/0001-11		Sacado / Avalista		Vencimento 23/11/2021	
Endereço Beneficiário Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - /							
Nosso Número 109/00154260-2		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5	
Data do Documento 25/10/2021	Número do Documento 165880		Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 25/10/2021	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 308,39 <input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa / Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
 TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO.
 APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$0,51 Ao Dia. E MULTA DE R\$21,58
 NFE:144682. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC
 ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!

Pagador: 8645-Associacao da Redeh de Beneficencia Crista CPF / CNPJ: 86324860000953
 Endereço: R 700, 659 - HSA - FARMACIA - VARZEA - 88220000 - ITAPEMA / SC
 Sacador/Avalista: CPF / CNPJ: Código de Baixa
 Recebemos através do cheque número do banco Autenticação Mecânica
 Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 15426.026447 21606.250005 4 88130000030839

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA						Vencimento 23/11/2021	
Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ / CPF 21.640.764/0001-11		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5			
Data do Documento 25/10/2021	Número do Documento 165880	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 25/10/2021	Nosso Número 109/00154260-2		
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 308,39 <input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora/Multa/Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado		

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
 TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO.
 APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$0,51 Ao Dia. E MULTA DE R\$21,58
 NFE:144682. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC
 ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!

Pagador: 8645-Associacao da Redeh de Beneficencia Crista CPF / CNPJ: 86324860000953
 Endereço: R 700, 659 - HSA - FARMACIA
 VARZEA
 88220000 - ITAPEMA / SC
 Sacador/Avalista: CPF / CNPJ: Código de Baixa
 Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



FOLHAS
 Nº 268

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário G C MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ 21.640.764/0001-11
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 01/11/2021 11:13:15
Data Do Vencimento 23/11/2021
Valor Título 308,39
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 161238
Data Do Pagamento 01/11/2021
Valor 308,39
Linha Digitável 34191.09008 15426.026447 21606.250005 4 88130000030839
Protocolo 5612.6148.0101.0B15.2827.3430

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

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

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000703692
SÉRIE I

Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 IMIGRANTE Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000703692
 SÉRIE I
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4321 1007 7522 3600 0123 5500 1000 7036 9211 0005 0905

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143210220178248 25/10/2021 18:51:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1560020579 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 260949043 CNPJ: 07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 DATA DE EMISSÃO: 25/10/2021

ENDEREÇO: R 700,659 BAIRRO/DISTRITO: VARZEA CEP: 88220-000 DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO: ITAPEMA FONE/FAX: 4733087074 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA: 001 24/11/2021 509,80

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS: 509,80	VALOR DO ICMS: 61,18	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 509,80
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA: 509,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: EXPRESSO LEOMAR LTDA FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 02.633.583/0001-13

ENDEREÇO: ROD RST 453, 1470B MUNICIPIO: LAJEADO UF: RS INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0720086701

QUANTIDADE: 4 ESPECIE: VOLUME MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 15,000 PESO LIQUIDO: 15,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10474	CATETER OXIGENIO TPOCULOS N.12 C/10 M ARK MED (CALIBRE-105CM) LOTE: 17206 - DT.VALID: 31/07/25 - GT IN.: 7898430464997 - REG. M. S.: 001 0207820020 - FABRICANTE: MARK MED IND USTRIA E COMERCIO LTDA	90183929	000	6108	UN	60,00	0,98000	58,80	58,80	7,06	0,00	12,00%	0,00%
00005	ABAIXADOR LINGUA PCT C/100 NAO ESTERIL ESTILO LOTE: 09121A771 - DT.VALID: 30/04/24 - GTIN.: 7896187800501 - REG. M. S.: 0081453139001 - FABRICANTE: ESTILO A RTEFATOS DE MADEIRAS LTDA	44219900	000	6108	UN	1.500,00	0,04500	67,50	67,50	8,10	0,00	12,00%	0,00%
02920	HIDROCORTISONA 100MG 50 F/A NOVAFARMA GLIOCORT LOTE: 78QC1381 - DT.VALID: 31/03/23 - GTIN.: 7899498608460 - REG. M. S.: 1140200120043 - FABRICANTE: NOVAFARMA IND. FARM. LTDA	30043210	000	6108	FA	150,00	1,80000	270,00	270,00	32,40	0,00	12,00%	0,00%
12592	SONDA FOLEY 2 VIAS N.14 C/10 DESCARPAC	90183921	700	6108	UN	10,00	2,15000	21,50	21,50	2,58	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 143210220178248
 Vendedor: DEBORA NOPES
 OC: 71.429
 Pedido(s) 439085 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 130,38 (25,57%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 25,49. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.
Prezado Cliente,
 Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
 - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
 - Divergências referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 27/10/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: [Assinatura]
 Cargo:
 Assinatura:
 Visto:

FOLHAS
 Nº 240

**Identificação do emitente****MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAR
ES SA**RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000703692
SÉRIE 1
FOLHA 02/02**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

4321 1007 7522 3600 0123 5500 1000 7036 9211 0005 0905

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VENDPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143210220178248 25/10/2021 18:51:30-03:00INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
260949043CNPJ
07.752.236/0001-23**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

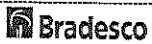
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
OK	K (BALAO 30CC) LOTE: SSFAAA005G - DT.VALID: 31/12/25 ✓ - GTIN.: 7898283817650 - REG. M. S. : 0010330660226 - FABRICANTE: DESCARP ACK DESCARTAVEIS DO BRASIL												
OK	11669 TOUCA C/ELASTICO SANFONADA PCTE C/100 ANADONA LOTE: 406-21 - DT.VALID: 30/06/23 - G TIN.: 7898433202565 - REG. M. S.: 00 80175349005 - FABRICANTE: ANADONA COM ERCIO E CONFECCOES LTDA	62101000	500	6108	UN	1.000,00	0,09200	92,00	92,00	11,04	0,00	12,00%	0,00%
C													

FOLHAS
Nº 271

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)		
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)				Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.		
Data de Vencimento 24/11/2021	Nro. Documento 1 703692	Moeda R\$	Valor 509,80	Data	Assinatura	
Agência/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9		Nosso Número 0200000187060-P				



Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 24/11/2021
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 25/10/2021	Nro. Documento 1 703692	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 25/10/2021	Nosso Número 02/00000187060-P	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 509,80	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000 Sacador/Avalista						



Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 24/11/2021
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 25/10/2021	Nro. Documento 1 703692	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 25/10/2021	Nosso Número 02/00000187060-P	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 509,80	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000 Sacador/Avalista						



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	MEDILAR
CPF/CNPJ	07.752.236/0001-23
Banco	BCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	01/11/2021 11:13:18
Data Do Vencimento	24/11/2021
Valor Título	509,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	161258
Data Do Pagamento	01/11/2021
Valor	509,80
Linha Digitável	23793.68307 20000.018703 60007.763109 1 88140000050980
Protocolo	561B.0440.0101.0B15.2827.5236

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

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



ALCA ALIMENTOS LTDA EPP

TUIUTI, 4057,
AVENTUREIRO - 89226-001
JOINVILLE - SC Fone/Fax: 4734377777

Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

4221 1020 7859 9900 0139 5500 1000 0502 5410 0067 4950

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

342210200344429 - 25/10/2021 15:52:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257427953

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

20.785.999/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

SUPRAMA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

25/10/2021

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

4735620226

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 22/11/2021
Valor R\$ 887,57

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
751,08	90,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	887,57
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,13	0,00	887,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	QUANTIDADE	ESPECIE
				39	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				38,300	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8611112100	BGV CONG ACEM BIFE 100G - P2 Numero da Ordem do Pedido 71314	02023000	000	5101	KG	20,0000	28,00000	560,00	0,00	560,00	67,20		12,00	
8013116600	SUINO CONG BIFE 100G Numero da Ordem do Pedido 71314 pRedBC=41,67%	02032900	020	5101	KG	18,3000	17,90000	327,57	0,00	191,08	22,93		12,00	

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 26/10/21
 PRESTADO
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
 Cargo: Nutricionista
 Assinatura: [Assinatura]
 Visto Secretário: [Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: N mero da Ordem do Pedido: 71314 | HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA | Aliquota de 12% conforme art. 19, III, 'd' da Lei n 10.297/1996 | Reducao de 41,667 conforme artigo 11-A, X do anexo 2, do RICMS/SC | Numero do Pedido: 0000058205
 nf. fisco: Sem cobrança do FECP.
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 90,13

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 274

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00992.470153 45790.070002 1 88120000088757

Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Sacador Avalista		Vencimento 22/11/2021	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001							
Nosso Número 00009924-7		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7
Data do Documento 25/10/2021		Número do Documento 000050254		Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento 25/10/2021	Valor do Documento 887,57
Autenticação Mecânica							

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00992.470153 45790.070002 1 88120000088757

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 22/11/2021	
Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA						CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39	
Data do documento 25/10/2021		Nº do documento 000050254		Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 25/10/2021	Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	Nosso Número 109/00009924-7	
Instruções de responsabilidade do BENEFCIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFCIÁRIO.						(-) Valor do Documento 887,57	
Após o vencimento: Multa: Valor R\$ 17,75 - Percentual 2,00 % Mora Diária: Valor R\$ 0,29 - Percentual 0,03 % SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE ATRAVÉS DESTA COBRANÇA BANCÁRIA						(-) Descontos/Abatimentos	
						(+) Mora/Multa	
						(-) Valor Cobrado	

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

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



FOLHAS
Nº 275

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	01/11/2021 11:13:21
Data Do Vencimento	22/11/2021
Valor Título	887,57
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	161272
Data Do Pagamento	01/11/2021
Valor	887,57
Linha Digitável	34191.09008 00992.470153 45790.070002 1 88120000088757
Protocolo	562A.1040.0101.0B15.2828.0C3A

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

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



Situação do Pedido

Cadastro: 31888 - Associação Da Redeh De Beneficência Cristã

Data:		29/10/2021		Liberado em:		03/11/2021	
Pedido:		31888-8					
Cartão	Tipo	Nome	Doc. Federal	Quantidade	Valor Unit.	Total (R\$)	Data
0.467.131.056	Comum	MARA REGINA CESCA	058.875.829-95	32	4,00	128,00	03/11/2021
Subtotal:		1 Cartão(ões)				128,00	Liberação e Assinado
Total:		1 Cartão(ões)				128,00	

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 29/10/21
 PRESTADO
 Assistentia Administrativa
 Recursos Humanos
 Servidor: [assinatura]
 Hospital Santo Antonio de Itapema
 Assinatura:
 Visto Secretário:

FOLHAS
 Nº 277

TD0082.3

17/12/2021 10:55

INSTRUÇÕES:

A recarga ocorrer em 48 horas teis. LOCAL DE PAGAMENTO: Pagvel em qualquer banco at o vencimento. Boleto referente ao pedido: 31888-8

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

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

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02509.471005 00032.386179 3 87980000013090

Recibo do Pagador

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CPF/CNPJ: 86324860000104
RUA 4 DE OUTUBRO 115, TAIO -SC CEP:89.190.000

Sacador/Avalista

Nosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
25094710000032386	25094710000032386	08/11/2021	130,90	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
VIACAO PRAIANA LTDA CPF/CNPJ: 84.297.217/0001-03
RUA ROSENDO CLAUDINO DE FREITAS 242, ITAJAI - SC CEP: 88303360

Agência/Código do Beneficiário
305-0 / 376407-9

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02509.471005 00032.386179 3 87980000013090

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ
VIACAO PRAIANA LTDA CPF/CNPJ: 84.297.217/0001-03

Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento
29/10/2021	25094710000032386		N	29/10/2021

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor
25094710000032386	17	R\$		

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

A recarga ocorrer em 48 horas teis. LOCAL DE PAGAMENTO: Pagvel em qualquer banco at o vencimento. Boleto referente ao pedido: 31888-8

Data de Vencimento
08/11/2021
Agência/Código do Beneficiário
305-0 / 376407-9

Nosso-Número
25094710000032386
(=) Valor do Documento
130,90

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CPF/CNPJ: 86324860000104
RUA 4 DE OUTUBRO 115,
TAIO-SC CEP:89.190.000

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



FOLHAS
Nº 248

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário VIACAO PRAIANA LTDA
CPF/CNPJ 84.297.217/0001-03
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 01/11/2021 11:13:23
Data Do Vencimento 08/11/2021
Valor Título 130,90
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 161282
Data Do Pagamento 01/11/2021
Valor 130,90
Linha Digitável 00190.00009 02509.471005 00032.386179 3 87980000013090
Protocolo 560B.5A40.0101.0B15.2828.2151

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

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





ROD. GOV. JORGE LACERDA, 1363/B
ARARANGUA/SC
BAIRRO: ALTO FELIZ
CEP: 88905-090
FONE: 48 3524-8100

Distribuidora de medicamentos

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAIDA
2 - ENTRADA **1**
Nº 144442
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO DA NFE
4221 1021 6407 6400 0111 5500 1000 1444 4215 7176 0837

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 MESMA UF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210199263177 22/10/2021 18:45:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
257.547.185

INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF
21.640.764/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
8645-ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
22/10/2021

ENDEREÇO
R. 700, 659 - HSA - FARMACIA

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA SAÍDA/ENTRADA
22/10/2021

MUNICÍPIO
ITAPEMA

FONE/FONE2
47 3308-7074

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
Isento

HORA DE SAÍDA/ENTRADA
18:44

FATURA

001 25/11/21 R\$ 111,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 111,00	VALOR DO ICMS 13,32	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 111,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 111,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI-ME	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF 15.488.297/0009-00
ENDEREÇO RUA HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, S/N - LOTE 41	MUNICÍPIO PALHOÇA	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.389.265		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
16785	G. BROMOPRIDA 10MG INJ C/50 AMPOLAS 2M L WASSER FARMA; FAB: WASSER FARMA - Val. 05/25	WFF21110		30049045	000	5102	CX	1	111,00	0,00%	111,00	111,00	0,00	13,32	0,00	12

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PRJO: 250 / ROTA: 000675
CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO DO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 23/10/21
 PRESTADO
cf. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

**Banco Itaú S.A.****341-7****Comprovante de Entrega**

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador 8645-Associacao da Redeh de Beneficencia Crista		Nosso Número 109/00153924-4		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 25/11/2021	Número do Documento 165544	Espécie R\$	Valor do Documento 111,00		
Recabemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA					Data do processamento 22/10/2021

**Banco Itaú S.A.****341-7****Recibo do Pagador**

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ/CPF 21.640.764/0001-11		Sacado / Avalista		Vencimento 25/11/2021	
Endereço Beneficiário Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - /							
Nosso Número 109/00153924-4		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5	
Data do Documento 22/10/2021	Número do Documento 165544	Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 22/10/2021	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 111,00 <input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa / Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$0,18 Ao Dia. E MULTA DE R\$7,77 E:144442. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!							

Pagador: **8645-Associacao da Redeh de Beneficencia Crista** CPF / CNPJ: **86324860000953**

Endereço: **R 700, 659 - HSA - FARMACIA - VARZEA - 88220000 - ITAPEMA / SC**

Sacador/Avalista: _____ CPF / CNPJ: _____ Código de Baixa _____

Recebemos através do cheque número _____ do banco _____ Autenticação Mecânica _____

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

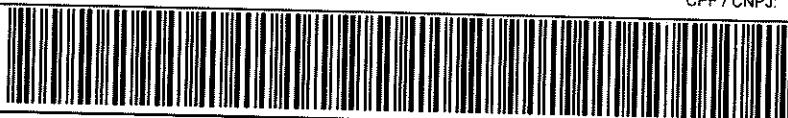
**Banco Itaú S.A.****341-7****34191.09008 15392.446447 21606.250005 1 88150000011100**

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA						Vencimento 25/11/2021	
Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ / CPF 21.640.764/0001-11		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5			
Data do Documento 22/10/2021	Número do Documento 165544	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/10/2021	Nosso Número 109/00153924-4		
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 111,00 <input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora/Multa/Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$0,18 Ao Dia. E MULTA DE R\$7,77 NFE:144442. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!							

Pagador: **8645-Associacao da Redeh de Beneficencia Crista** CPF / CNPJ: **86324860000953**

Endereço: **R 700, 659 - HSA - FARMACIA VARZEA 88220000 - ITAPEMA / SC**

Sacador/Avalista: _____ CPF / CNPJ: _____ Código de Baixa _____



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

FOLHAS
Nº 281

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário G C MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ 21.640.764/0001-11
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 01/11/2021 11:13:00
Data Do Vencimento 25/11/2021
Valor Título 111,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 161116
Data Do Pagamento 01/11/2021
Valor 111,00
Linha Digitável 34191.09008 15392.446447 21606.250005 1 88150000011100
Protocolo 560B.0038.0101.0B15.2826.012C

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

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



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA
Nº: 2979768
SÉRIE: 20
FL: 1 / 2



CHAVE DE ACESSO
4221 1094 5166 7100 0234 5502 0000 2797 6810 2860 9866

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
342210198340417 21/10/2021 18:38:24

NATUREZA DA OPERACAO
Venda Mercadorias Tribut.
INSCRICAO ESTADUAL
255934807
NOME/RAZAO SOCIAL
14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
ENDEREÇO
RUA 700, --- N 659
MUNICIPIO
ITAPEMA
CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53
BAIRRO
VARZEA
UF
SC

BASE DE CALCULO DO ICMS
2.768,85
VALOR DO ICMS
470,70
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESPESAS
0,00
VALOR DO ICMS ST
0,00
VALOR TOTAL DO ICMS ST
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.768,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME/RAZO SOCIAL
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI
ENDEREÇO
BR 282 KM 376,4 N 1100
QUANTIDADE
10 VOLUMES(S)
ESPECIE
MARCA
CÓDIGO ANTT
HERVAL D OESTE
PLACA DO VEICULO
PESO BRUTO
126,179
UF
SC
CNPJ/CPF
04.169.737/0001-93
UF
SC
INSCRICAO ESTADUAL
254530630

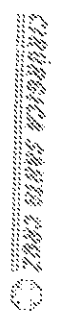
FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	VALOR TOTAL
Pagamento a prazo	279768	2.768,85	0,00	2.768,85	2.768,85
NÚMERO ORDEM	001	VALOR	NÚMERO ORDEM	VALOR	VALOR
	18/11/2021	2.768,85			

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 IPI	VALOR IPI	ALÍQUOTAS IPI
3510	AGULHA PAQUI QUINQUE 276 3,5 CM/5 C/25-408381-BD - Valor de impostos nesse item: R\$ 68,55 LOTE: 1151643 QTD: 25.000 VAL: 31/05/2028 FAB: 14/06/2021	90183219	200	5102	UN	25.0000	16,1300	403,25	0,00	403,25	68,55	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
10686	CAMPO OFERTA EST 89G 17G 25X28 ETO RX C/140-1041100002-AMERICAN - Valor de impostos nesse item: R\$ 153,74 LOTE: 040 QTD: 140.000 VAL: 31/05/2026 FAB: 31/05/2021	30059090	000	5102	PCT	140.0000	4,4500	623,00	0,00	623,00	105,91	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
11333	FIO NYLON 3-0 GAIG 3,0CM 3/8 CIRC 45CM C/24-233-LABOR IMPORT/PROCARÉ - Valor de impostos nesse item: R\$ 18,97 LOTE: 4182061 QTD: 72.000 VAL: 30/06/2023 FAB: 30/06/2020	30061090	200	5102	UN	72.0000	1,5500	111,60	0,00	111,60	18,97	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMACOES COMPLEMENTARES
396667 Nro. Pedido: 1396667Atendente: 12737 ***ATENCAO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA QUALQUER AVARIA, VIOLACAO O OU FALTA, FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM DE D EXISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBTI GAD01*** OC 71.340 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 525,52 Base de Calculo Previsto: 2214 Valor de ICMS Previsto: 0 Base de ICMS ST Previsto: 0 Valor de ICMS ST Previsto: 0.

RESERVADO 1660
CERTIFICADO que o MATERIAL
AD7660
SERVIÇO
Constante deste documento foi
RECEBIDO e aceito em 20/10/21
PRESTADO e art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor
Cargo:
Assinatura:
Visão:



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

CEP: 88106-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA
Nº: 279768
SÉRIE: 20
FL: 2 / 2



CHAVE DE ACESSO
4221 1094 5166 7100 0234 5502 0000 2797 6810 2860 9866

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

MAQUERIA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadorias Tribut.
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255934807
INSC. ESTADUAL DO SUJEITO TRIBUTARIO - CNPJ 94.516.671/0002-34
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210198340417 21/10/2021 18:38:24

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	ALÍQUOTAS
								DESC.	TOTAL	ICMS	ICMS	ICMS	ST	ST	IPV	IPV	IPV	ICMS	PI
2824	MALHA TUBULAR ISOM 15MT C/40 MALHA TUBULAR M SC - Valor de impostos nesse item: R\$ 12,59 LOTE: 100573 QTD: 4.000 VAL: 20052028 FAB:20/05/2021	80023010	000	5102	RL	4,0000	12,7500	0,00	51,00	51,00	51,00	8,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
4482	SOL FISIOLÓGICO 0100ML C/70 SIST FECHADO:111 0715-EQUIPLEX - Valor de impostos nesse item: R\$ 261,80 LOTE: 2114899 QTD: 700,000 VAL: 12082023 FAB:12/08/2021	30048099	000	5102	FR	700,0000	2,2000	0,00	1.540,00	1.540,00	1.540,00	261,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
11525	TAMPA P/ SCALPESERINGA/EQUIPO MACHO/FEMEA C/200-001831-FIMDESC - Valor de impostos nesse item: R\$ 9,87 LOTE: 202104 1005 QTD: 200,000 VAL: 10/04/2026 FAB: 10/04/2021	39235000	200	5102	UN	200,0000	0,2000	0,00	40,00	40,00	40,00	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

FOLHAS Nº 284

001-9

RECIBO DO SACADO

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 18/11/2021
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000503968
Data do Documento 21/10/2021	Número do Documento 0279768 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 21/10/2021	Valor do Documento 2.768,85	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 5,54 ao dia.						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

001-9

FICHA DE CAIXA

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 18/11/2021
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000503968
Data do Documento 21/10/2021	Número do Documento 0279768 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 21/10/2021	Valor do Documento 2.768,85	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 5,54 ao dia.						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa 0,00
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC

Autenticação Mecânica

001-9

00190.00009 01697.050001 00503.968174 2 88080000276885

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 18/11/2021
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000503968
Data do Documento 21/10/2021	Número do Documento 0279768 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 21/10/2021	Valor do Documento 2.768,85	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 5,54 ao dia.						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa 0,00
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

FOLHAS
Nº 285

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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 01/11/2021 11:13:03
Data Do Vencimento 18/11/2021
Valor Título 2.768,85
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 161153
Data Do Pagamento 01/11/2021
Valor 2.768,85
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00503.968174 2 88080000276885
Protocolo 5711.2214.0101.0B15.2826.1F33

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

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

FOLHAS
Nº 286

RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA
 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO PED.: 820004905

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 167597

NF-e Nº. 167597 SÉRIE 1

Identificação do Emitente
 INOVAMED HOSPITALAR LTDA
 RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706250

DANF-e
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Telefone: 5421067930
 E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

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

CHAVE DE ACESSO
 4321 1012 8890 3500 0102 5500 1000 1675 9711 4598 1101

SÉRIE 1 FL 1 of 1

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ Protocolo de Autorização(Data e Hora)

0390157570 257946314 12.889.035/0001-02 143210217498315 21/10/2021 17:56:53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF DATA DA EMISSÃO

7538 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 86.324.860/0009-53 21/10/2021

LOGRADOURO NÚMERO COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO DATA DA ENTRADA/SAÍDA

RUA 700 659 VARZEA 21/10/2021

CEP MUNICÍPIO Telefone/Fax UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

88220-000 ITAPEMA (47)3562-0226 SC 21/10/2021

FATURA

Nº Venc. Valor

1 20/11/21 885,50

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

885,50 106,26 0,00 0,00 885,50

DO FRETE VALOR DO SEGURO VALOR DO DESCONTO OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA

0,00 0,00 0,00 0,00 885,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF

MULTISCV TRANSPORTES EIRELI 0 - Emitente PC 1234 RS 04.169.737/0001-93

LOGRADOURO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

RODOVIA BR 282 KM 376, 4 - INTERIOR HERVAL D OESTE SC 254530630

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

2 2 7,14 7,14

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOGRADOURO NÚMERO COMPLEMENTO BAIRRO CEP MUNICÍPIO UF

RUA 700 659 VARZEA 88220-000 ITAPEMA SC

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
155	SANTIDOR 500 MG/ML SOL/INJ 2 ML AMP (S) DIPIRONA CX C/100 AMP EAN: 7898404220147 FAB: 01/09/2021 PRINCIPIO ATIVO: DIPIRONA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1018600120021	30039099	500	6108	AM	500	0,67	335,00	0,00	335,00	40,20	12,00	0,00	0,00
286	LABCAINA 20 MG/G 30 G BIS (S) CLOR DE LIDOCAINA CX C/100 BIS EAN: 7898216364961 FAB: 14/12/2020 PRINCIPIO ATIVO: CLOR DE LIDOCAINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1410700560082	30049043	000	6108	BS	100	2,07	207,00	0,00	207,00	24,84	12,00	0,00	0,00
2142	DICLOFENADO SODICO 25 MG/ML 3 ML AMP (G) DICLOFENACO CX C/100 AMP EAN: 7898122912447 FAB: 01/09/2021 PRINCIPIO ATIVO: DICLOFENACO SODICO BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1038700520018	30039047	000	6108	AM	300	1,145	343,50	0,00	343,50	41,22	12,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS 885,50

CARO CLIENTE, É OBRIGATÓRIA A CONFERÊNCIA DOS VOLUMES/AVARIAS NO ATO DA ENTREGA FAVOR RESSALVAR O CONHECIMENTO EM CASO DE DIVERGÊNCIA. RECLAMAÇÕES POSTERIORES NÃO SERÃO ACEITAS.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 170.72 (19.28%)
 HORARIO DE ENTREGA: / OC 71.342 /ALINE /OBSERVACAO.:
 DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02 - PIX CAIXA: SEDINEI@INOVAMED-RS.COM.BR
 DISPENSADO DA RETENCAO DE PIS E COFINS CFE. INSTRUCAO NORMATIVA N.º 1234/2012

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 21/10/21
 PRESTADO cfe. Art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Visto:

FOLHAS Nº 287

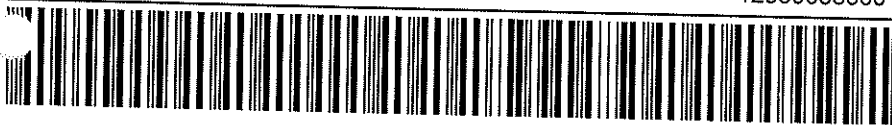
**BANCO DO BRASIL 001-9****RECIBO DO PAGADOR**

BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA RUA DR. JOAO CARUSO 2115 INDUSTRIAL ERECHIM RS		CNPJ: 12889035000102 CEP 99706250		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 132-5 / 161027-9	VENCIMENTO 20/11/2021
DATA DOCUMENTO 21/10/2021	NÚMERO DOCUMENTO 167597-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 21/10/2021	NOSSO NÚMERO 34187080000001501
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 885,50
INSTRUÇÕES A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,48 PROTESTAR NO 5º DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO NUM. MAPA :8857 VEND. :82 NUM. N.FISCAL : 167597-1 132-5 / 161027-9 34187080000001501 INOVAMED HOSPITALAR LTDA					(-) DESCONTO/ABATIMENTO (-) OUTRAS DEDUÇÕES (+) JUROS/MULTA (+) OUTROS ACRÉSCIMOS (=) VALOR COBRADO
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 ITAPEMA SC			7538 86.324.860/0009-53 CEP : 88220-000	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
SACADOR / AVALISTA INOVAMED HOSPITALAR LTDA			12889035000102		

**BANCO DO BRASIL 001-9**

00190.00009 03418.708008 00001.501170 9 88100000088550

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 20/11/2021
BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA RUA DR. JOAO CARUSO INDUSTRIAL ERECHIM RS		CNPJ: 12889035000102 CEP 99706250		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 132-5 / 161027-9	
DATA DOCUMENTO 21/10/2021	NÚMERO DOCUMENTO 167597-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 21/10/2021	NOSSO NÚMERO 34187080000001501
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 885,50
INSTRUÇÕES A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,48 PROTESTAR NO 5º DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO NUM. MAPA :8857 VEND. :82 NUM. N.FISCAL : 167597-1 132-5 / 161027-9 34187080000001501 INOVAMED HOSPITALAR LTDA					(-) DESCONTO/ABATIMENTO (-) OUTRAS DEDUÇÕES (+) JUROS/MULTA (+) OUTROS ACRÉSCIMOS (=) VALOR COBRADO
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 ITAPEMA SC			7538 86.324.860/0009-53 CEP : 88220-000	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
SACADOR / AVALISTA INOVAMED HOSPITALAR LTDA			12889035000102		



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 132-5 / 161027-9	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)		
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 34187080000001501	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe no indicado
VENCIMENTO 20/11/2021	Nº DO DOCUMENTO 167597-1	VALOR DO DOCUMENTO 885,50	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
Recbi(emos) o bloquete de característica acima		DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR

NUM. MAPA :8857 VEND. 82

NUM. N.FISCAL : 167597-1

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

RUA 700

ITAPEMA

SC

COD.CLI:7538

86.324.860/0009-53

CEP :88220-000

DESTACAR ABAIXO

FOLHAS
Nº 288

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário INOVAMED HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ 12.889.035/0001-02
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 01/11/2021 11:13:04
Data Do Vencimento 20/11/2021
Valor Título 885,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 161163
Data Do Pagamento 01/11/2021
Valor 885,50
Linha Digitável 00190.00009 03418.708008 00001.501170 9 88100000088550
Protocolo 562A.0128.0101.0B15.2826.2934

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS	INTERNOS	EXTERNOS
LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO CONF. CONTRATO COMPETENCIA: 10/2021		3.902,09
	TOTAL PARCIAL	TOTAL PARCIAL 3.902,09
	TOTAL 3.902,09	

VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS: R\$ 360,94 CONFORME LEI 12.741/12

LOCAÇÃO NÃO SUJEITA AO ISS CONFORME RE Nº 116121 DO STF E ART. 1188 DO CÓDIGO CIVIL DESOBRIGADA DA EMISSÃO DE NF CONF. LEI COMPLEMENTAR 116/2003

Selbetti

SOLUÇÕES QUE AMPLIAM RESULTADOS

SELBETTI TECNOLOGIA S.A.
RUA PADRE KOLB 723 - BUCAREIN - JOINVILLE - SC
FONE:(47)3441-6000 - FAX:(47)3441-6021 - CEP:89202-350
CNPJ:83.483.230/0001-86 - INSC. EST.:250.515.016
recebimento.selbetti@selbetti.com.br

DATA DE EMISSÃO
25/10/2021

FATURA DE SERVIÇOS		DUPLICATA Nº DE ORDEM	DATA DE VENCIMENTO
NÚMERO	VALOR EM R\$		
442857	3.902,09	442857	15/11/2021

FATURA DE SERVIÇOS
Nº 442857

COND. ESPECIAIS

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 Três mil e novecentos e dois reais e nove centavos

SELBETTI TECNOLOGIA S.A.		FATURA DE SERVIÇOS	
DATA DE VENCIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	FATURA DE SERVIÇOS	
		442857	

CERTIFICADO de que os serviços constantes nesta FATURA DE SERVIÇOS foram realizados e aceito em 25/10/21
 Taise Oliveira
 Assistente Administrativo
 Recursos Humanos
 Hospital Santo Antonio de Itapema

FOLHAS
Nº 280



SOLUÇÕES QUE AMPLIAM RESULTADOS
Relatório gerado em: 25/10/2021 16:43:31

SmartManager - Relatório de Fechamento

Página: 1 de 2

ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICENCIA CRISTA (42393) (MPS HOSP. MATERN. D. LISETTE)

10/2021

Franquia: EQUIPAMENTO-FIH2

SELB	EQUIPAMENTO	VLEQPTO	LOCAL	CENTRO DE CUSTO	Nº DE SERIE	PB ANT	PB ATUAL	PROD PB	COLOR ANT	COLOR ATUAL	PROD COLOR	DT COLETA
FIH2	MULTIFUNCIONAL KYOCERA ECOSYS M3655IDN	230,00	ADM		1102TB2US0R4P137 3774	0	0	0	0	0	0	25/10/2021

TOTAL DE PÁGINAS PB:	0	TOTAL DE PÁGINAS COLOR:	0	Nº EQUIPAMENTOS:	1	VALOR EXCEDENTE:	R\$ 0,00
FRANQUIA PB:	0	FRANQUIA COLOR:	0	TOTAL EQUIPAMENTO:	R\$ 230,00	VALOR MENSAL:	R\$ 0,00
TOTAL EXCEDENTE PB:	0	TOTAL EXCEDENTE COLOR:	0	TOTAL:		R\$ 230,00	
VALOR PG EXCEDENTE PB:	R\$ 0,0322	VALOR PG EXCEDENTE COLOR:	R\$ 0,0000				
VALOR EXCEDENTE PB:	R\$ 0,00	VALOR EXCEDENTE COLOR:	R\$ 0,00				

Franquia: GLOBAL

SELB	EQUIPAMENTO	VLEQPTO	LOCAL	CENTRO DE CUSTO	Nº DE SERIE	PB ANT	PB ATUAL	PROD PB	COLOR ANT	COLOR ATUAL	PROD COLOR	DT COLETA
56NY	MULTIFUNCIONAL EPSON COLOR A4 WF-C5790	154,73	ADM		X3B7005634	3970	4017	47	7959	8301	342	21/10/2021
93LF	MULTIFUNCIONAL KYOCERA ECOSYS M3655IDN	116,05	HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA		R4P9Y50064	68467	72845	4378	0	0	0	21/10/2021
52LC	MULTIFUNCIONAL KYOCERA ECOSYS M3655IDN	116,05	HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA		R4P9Y50037	85706	97760	12054	0	0	0	21/10/2021
98LF	MULTIFUNCIONAL KYOCERA ECOSYS M3655IDN	116,05	HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA		R4P9Y50084	349711	371080	21369	0	0	0	21/10/2021
31KW	IMPRESSORA SAMSUNG M4020ND MONO A4	70,92	Nutrição		ZDEJB07MA171X9B	15320	15985	665	0	0	0	21/10/2021
44KW	IMPRESSORA SAMSUNG M4020ND MONO A4	70,92	CONSULTORIO / centro cirurgico		BRB7M9Y666	17377	17377	0	0	0	0	25/10/2021
33KW	IMPRESSORA SAMSUNG M4020ND MONO A4	70,92	Farmácia		ZDEJB07M9171MW	19665	20379	714	0	0	0	21/10/2021
32KW	IMPRESSORA SAMSUNG M4020ND MONO A4	70,92	CONSULTORIO 03		ZDEJB07M9171QLF	44085	52242	8157	0	0	0	21/10/2021
30KW	IMPRESSORA SAMSUNG M4020ND MONO A4	70,92	CONSULTORIO		ZDEJB07MA171YM	45596	52010	6414	0	0	0	21/10/2021
45KW	IMPRESSORA SAMSUNG M4020ND MONO A4	70,92	CONSULTORIO 01		ZDEJB07M926Z17A	58196	69526	11330	0	0	0	21/10/2021
29KW	IMPRESSORA SAMSUNG M4020ND MONO A4	70,92	CONSULTORIO		ZDEJB07M9171TXB	59086	70745	11659	0	0	0	21/10/2021
7	SMART CAPTURE	0,00	SMART CAPTURE		CCM7	0	0	0	0	0	0	25/10/2021

TOTAL PB:	76.787	TOTAL COLOR:	342	Nº EQUIPAMENTOS:	12	TOTAL:	R\$ 3.672,09
TOTAL VALOR PB:	R\$ 2.472,54	TOTAL VALOR COLOR:	R\$ 110,26	TOTAL EQUIPAMENTO:	R\$ 999,32		

FRANQUIA DO CONTRATO





SOLUÇÕES QUE AMPLIAM RESULTADOS
Relatório gerado em: 25/10/2021 16:43:31

SmartManager - Relatório de Fechamento

ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICÊNCIA CRISTA (42393) (MPS HOSP. MATERN. D. LISETTE)

Página: 2 de 2

10/2021

Observações:

FRANQUIA CONTRATO

TOTAL DE PÁGINAS PB:	76.787	TOTAL DE PÁGINAS COLOR:	342	VALOR EXCEDENTE:	R\$ 2.150,54
FRANQUIA PB:	10.000	FRANQUIA COLOR:	500		
TOTAL EXCEDENTE PB:	66.787	TOTAL EXCEDENTE COLOR:	0		
VALOR PG EXCEDENTE PB:	R\$ 0,0322	VALOR PG EXCEDENTE COLOR:	R\$ 0,3224		
VALOR EXCEDENTE PB:	R\$ 2.150,54	VALOR EXCEDENTE COLOR:	R\$ 0,00		

TOTAIS GERAIS

TOTAL PÁG. PB:	76.787	Nº EQUIPAMENTOS:	13	VALOR EXCEDENTE:	R\$ 2.150,54
TOTAL PÁG. COLOR:	342	TOTAL EQUIPAMENTO:	R\$ 1.229,32	VALOR MENSAL:	R\$ 522,23

Histórico de Faturamentos

	3.902,09	<input checked="" type="radio"/> OUTUBRO
	2.765,48	<input checked="" type="radio"/> SETEMBRO
	2.988,55	<input type="radio"/> AGOSTO

VALOR TOTAL: R\$ 3.902,09





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 Tecnologia S.A.	CPF/CNPJ 83.483.230/0001-86	Agência / Cod. Beneficiário 3428-2 / 4081-9	Moeda R\$	Data do Documento 25/10/2021	Vencimento 15/11/2021
Endereço Beneficiário Rua Padre Kolb 723, Bucarein - 89202-350, Joinville - SC					Valor do Documento R\$ 3.902,09
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (42393)	CPF/CNPJ 86.324.860/0001-04	Número Documento 442857-F	Nosso Número 23268000000373975		(-) Descontos / Abatimentos
Demonstrativo Referente documento 442857-F - Parcela 1					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9

Ficha de Caixa

Beneficiário Selbetti Tecnologia S.A.	CPF/CNPJ 83.483.230/0001-86	Agência / Cod. Beneficiário 3428-2 / 4081-9	Moeda R\$	Data do Documento 25/10/2021	Vencimento 15/11/2021
Endereço Beneficiário Rua Padre Kolb 723, Bucarein - 89202-350, Joinville - SC					Valor do Documento R\$ 3.902,09
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (42393)	Número Documento 442857-F		Nosso Número 23268000000373975		(-) Descontos / Abatimentos
Demonstrativo Referente documento 442857-F - Parcela 1					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02326.800006 00373.975176 5 88050000390209

Local de Pagamento Preferencialmente no Banco do Brasil, ou em qualquer Instituição Financeira					Vencimento 15/11/2021
Beneficiário Selbetti Tecnologia S.A.			CPF/CNPJ 83.483.230/0001-86	Agência / Código Beneficiário 3428-2 / 4081-9	
Endereço Beneficiário Rua Padre Kolb 723, Bucarein - 89202-350, Joinville - SC					Nosso Número 23268000000373975
Data do Documento 25/10/2021	Nr. do Documento 442857-F	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 25/10/2021	(=) Valor do Documento R\$ 3.902,09
Uso do Banco	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) 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, TAI0-SC					Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário SELBETTI TECNOLOGIA S.A.
CPF/CNPJ 83.483.230/0001-86
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 01/11/2021 11:13:06
Data Do Vencimento 15/11/2021
Valor Título 3.902,09
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 161173
Data Do Pagamento 01/11/2021
Valor 3.902,09
Linha Digitável 00190.00009 02326.800006 00373.975176 5 88050000390209
Protocolo 573E.4428.0101.0B15.2826.3D3A

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

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

OK

Provedor de Serviços:
P4 TELECOM LTDA
 Endereço: R. JOSE DE MIRANDA RAMOS, CENTRO 122
 89820000 Xanxerê/SC
 Fone: 4934415500
 Email/Site: falecom@p4telecom.com.br/www.p4telecom.com.br

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação
 Modelo/Serie: 21 B
 Nº 000228487 Emissão: 24/10/2021
 CNPJ: 10.703.677/0001-40
 IE: 255818947

Tomador dos Serviços/Destinatário das Mercadorias
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 Rua Setecentos, 659
 Varzea, Itapema/SC CEP 88220000
 Email: dlisette@dimapel.com.br,operacional.hsai@portalredeh.org

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53
 Nº de Referência: 1325282
 Inscrição Estadual:
 Fone Cliente: 47912345789

Base de Cálculo ICMS R\$ 51,00	ICMS R\$ 12,75	Isentas e Não Tributadas R\$ 76,49	Valor Outros R\$ 0,00	Valor Total R\$ 127,49
-----------------------------------	-------------------	---------------------------------------	--------------------------	---------------------------

Chave de Codificação Digital BC77.DCFD.F29E.3E7C.A24C.63EC.A767.BA36	CFOP 5307	Situação do documento fiscal Normal
--	--------------	--

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/PRODUTOS	VALOR TOTAL	BC ICMS	ALÍQ. ICMS
FIBRA_DOWN_200MB_UP_100MB	R\$ 127,49	R\$ 51,00	25.00%

Observações

Competência: 10/2021
 NF emitida cfe. RICMS-SC, anexo 7, ART.22-A. Em consonância com o Convênio 115/2003.
 Redução de base de cálculo conforme RICMS/SC, Anexo 2, Seção XLVI. Alíquota efetiva de 10% TTD nº 215000000247048.
 Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais: 2,00% Fonte: IBPT Chave 39A19D
 FUST 1,0% FUNTTEL 0,5%
 SAC 9090 49 3441-5500

CERTIFICO que o SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 24/10/21
 PRESTADO
 TAISE OLIVEIRA 4.320/64
 Servidor/Recebeu: Assistente Administrativo
 Cargo: Recursos Humanos
 Assinatura: Hospital Santo Antonio de Itapema
 Visto: _____

FOLHAS
 Nº 285



Razão Social		P4 TELECOM EIRELI			
Endereço		RUA JOSE DE MIRANDA RAMOS 122 , CENTRO			
CEP	89820-000	Fone	(49) 3441-5500	Inscrição Municipal	62872
CNPJ/CPF	10.703.677/0001-40	Cidade/UF	XANXERÊ - SC		

NFS-e

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Código de Verificação	Emissão RPS	Competência	Número RPS	Série	Nº NFS-e
JJRLYJWTV	25/10/2021	25/10/21	113096	1	110262

Identificação do Documento

Dados do Tomador do Serviço

CNPJ/CPF	Insc. Municipal	Insc. Estadual	Nome/Razão Social		
86.324.860/0009-53			ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		
Endereço		Número	Complemento	Bairro	
Rua Setecentos		659	Hospital	Várzea	
CEP	Cidade/UF	Fone	E-mail		
88220-000	Itapema/SC	(47) 91234-5789	dlisette@dimapel.com.br		

Natureza da Operação	1 - Tributação no município
Município de Incidência	XANXERÊ / SC

Item Lista Serviço	01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de prog ramas de computação e bancos de dados.
--------------------	--

Código de Tributação Municipal	01.07
--------------------------------	-------

Descrição dos Serviços

SUP. E SERV. GERENCIADOS

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Total Serviços	Desc. Incond.	Desc. Cond.	Deduções B.C.	B.C. ISSQN	Aliquota	Total ISSQN	ISSQN Ret.
R\$ 22,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22,50	3,0000	R\$ 0,68	NÃO

Retenções de Imposto

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido do Documento	R\$ 22,50	Valor Total do Documento	R\$ 22,50
----------------------------	-----------	--------------------------	-----------

Informações Complementares

NFSe emitida com respaldo na Lei Comp. Núm. 2880, de 09 de dez. de 2005, regulamentada pelo Decreto Núm. 317, de 30 de nov. de 2010. Você pagou aproximadamente R\$ 3,03 de tributos federais, R\$ 0,00 de tributos estaduais, R\$ 0,74 de tributos municipais, R\$ 22,50 pelos produtos/serviçosFonte: IBPT 39A19D

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	Recebi (emos) de P4 TELECOM EIRELI, CNPJ:10.703.677/0001-40 os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviço especificada abaixo:			
	_____		_____	
	Data do Recebimento		Nome/Assinatura do Recebedor	
Código de Verificação	Emissão RPS	Número RPS	Série	Nº NFS-e
JJRLYJWTV	25/10/2021	113096	1	110262

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 25/10/21
 PRESTADO por TAISE OLIVEIRA
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebedor: Assistente Administrativo
 Cargo: Recursos Humanos
 Assinatura: Hospital Santo Antonio de Itapema
 Visto Secretário:

FOLHAS
Nº 286

**NOTA DE DÉBITO**

Nº: 000106775

P4 TELECOM LTDA

R. JOSE DE MIRANDA RAMOS, CENTRO 122
Xanxerê
www.p4telecom.com.br
49 34415500

CNPJ
10.703.677/0001-40
IE
255818947

Informações do Cliente:

Cliente: 26998 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53

Endereço: Rua Setecentos, 659
Varzea, Itapema/SC CEP 88220000

Fones: 47912345789

disette@dimapel.com.br,operacional.

INFORMAÇÕES DA COBRANÇA

Fatura: 1325282

Cod. Comp: 237

Emissão: 24/10/2021

DESCRIÇÃO**CONTRATO****VALOR**

IP_FIXO

42780

R\$ 29,99

Total:**R\$ 29,99**

Competência: 10/2021 Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais: 2,00% Fonte: IBPT Chave 39A19D - SAC 9090 49 3441-5500



FOLHAS
Nº 287

**P4 TELECOM LTDA**

R. JOSE DE MIRANDA RAMOS, CENTRO 122
 CEP: 89820000 - Xanxerê - SC
 10.703.677/0001-40
 255818947

Fale Conosco
 www.p4telecom.com.br
 falecom@p4telecom.com.br
 4934415500

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Rua Setecentos, Nº 659, Hospital
 88220000 Várzea - Itapema - SC
 CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53

IE:

Cliente 26998	Número Fatura 1325282	Data de Vencimento 10/11/2021	Valor a Pagar (R\$) 179,98
--------------------------------	--	--	---

Resumo dos planos Contratados / Serviços Contratados	Período de Referência	Contrato	
Ref.: *IP_FIXO	01/10/2021 a 31/10/2021	42780	R\$ 29,99
Ref.: *FIBRA_DOWN_200MB_UP_100MB	01/10/2021 a 30/10/2021	40658	R\$ 149,99

Total **R\$ 179,98**

NF	Modelo/Serie	Emissão	Valor	B.C. ICMS	Valor ICMS	Reservado ao Fisco	CFOP	Serviços Mensais	
000228487	21 B	24/10/2021	127,49	51,00	12,75	BC77.DCFD.F29E.3E7C.A24C.63EC.A767.BA36	5307	FIBRA_DOWN_200MB_UP_100MB	R\$ 127,49
000106775	ND B	24/10/2021	29,99	0,00	0,00	S508.35AA.9D4B.0D0E.7EB2.D693.FA98.28BD	5307	IP_FIXO	R\$ 29,99
110262	NFSE B	24/10/2021	22,50	22,50	0,00			SUP. E SERV. GERENCIADOS	R\$ 22,50



Beneficiário P4 TELECOM EIRELI		Agência / Código Beneficiário 3075/7081-5		Comprovante de entrega	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Nosso Número 1410401-7		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Vencimento 10/11/2021	Nº do Documento 1325282	Espécie	Valor do Documento 179,98	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe Nº indicado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Recebi(emos) o boleto/título com as características	Data	Assinatura	Data	Entregador	
Local de pagamento: NA AGÊNCIA DA SUA PREFERÊNCIA MESMO APÓS O VENCIMENTO			Data de processamento 22/10/2021		



75691.30755 01007.081514 41040.170015 5 88000000017998 **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Local de pagamento NA AGÊNCIA DA SUA PREFERÊNCIA MESMO APÓS O VENCIMENTO					Vencimento 10/11/2021
Beneficiário P4 TELECOM EIRELI			CPF / CNPJ 10.703.677/0001-40		Agência / Código do Beneficiário 3075/7081-5
Endereço do Beneficiário Av. Brasil, 2450, Maria Winckler - Xanxerê/SC					Nosso Número 1410401-7
Data do documento 22/10/2021	Nº do documento 1325282	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data de processamento 22/10/2021	
Uso do banco	Carteira 1	Moeda R\$	Quantidade	Valor X	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Após vencimento cobrar multa de 2% e juros de 0,033% ao dia Após o vencimento, sujeito redução de velocidade e envio aos órgãos de cobrança. SAC 9090 49 3441-5500 Central de Atend. da Anatel 1331 ou 1332 para Deficientes Auditivos Valor aproximado dos Tributos Federais: 13,45% e Municipais: 2,00% Fonte: IBPT FUST 1,0% FUNTTEL 0,5%					(-) Valor do documento 179,98
					(-) 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 Setecentos, Nº 659, Hospital 88220000 Várzea - Itapema - SC					
Pagador / Avalista CPF / CNPJ					

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	P4 TELECOM LTDA.
CPF/CNPJ	10.703.677/0001-40
Banco	BANCO SICOOB S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	01/11/2021 11:13:07
Data Do Vencimento	10/11/2021
Valor Título	179,98
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	161185
Data Do Pagamento	01/11/2021
Valor	179,98
Linha Digitável	75691.30755 01007.081514 41040.170015 5 88000000017998
Protocolo	560D.5044.0101.0B15.2826.473C

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

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



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE GASPAR
SFGA - SECRETARIA DA FAZENDA E GESTÃO ADMINISTRATIVA



05

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota: **20210000000166** Data e Hora Emissão NFS-e: **26/10/2021 às 15:15:02** Código de Verificação: **1027601916**
 Data Emissão RPS: **26/10/2021**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **CENTRO DE RECUPERACAO DE MATERIAS CIRURGICOS REINERT LTDA - ME** Telefone: **33391888**
 CPF/CNPJ: **07.108.825/0001-73** Inscrição Municipal: **16061**
 Endereço: **RUA MANOEL BITTENCOURT, 122, SALA 01 - SETE DE SETEMBRO** CEP: **89114-758**
 Município/UF: **GASPAR/SC** E-mail: **centro.recuperacao.reinert@hotmail.com**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA (ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA)** Telefone: **4732685986**
 CPF/CNPJ: **86.324.860/0009-53** Inscrição Municipal:
 Endereço: **R. 700, 679, - VARZEA** CEP: **88220-000**
 Município/UF: **ITAPEMA/SC** E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM INSTRUMENTAIS CIRÚRGICOS
 117un Afiação / Alinhamento Inst. / Articulação & Lub. / Teste de Corte... R\$906,75
 Obs: Solicitante Enfª Telma.

CNAE Fiscal: **Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação**

Item da Lista de Serviços: **14.01 - Lubrificação limpeza lustração revisão carga e recarga conserto restauração blindagem manutenção**

Natureza da Operação: **[6.9] Imposto recolhido pelo regime único de arrecadação**

Município da Prestação de Serviço: **GASPAR**

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

Optante pelo Simples Nacional: **Sim**

CERTIFICO que o MATERIAL **SERVIÇO**
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 26/10/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura:
 Visto Secretário:

Telma Jerônimo
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços	Descontos	Retenções	ISS Retido na Fonte	Valor Líquido da Nota
R\$ 906,75	(-) R\$ 0,00	(-) R\$ 0,00	R\$ 0,00	(=) R\$ 906,75

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços	Deduções	Descontos Incondicionados	Base de Cálculo do ISS	Alíquota	Valor do ISS
R\$ 906,75	(-) R\$ 0,00	(-) R\$ 0,00	(=) R\$ 906,75	(x) 2,00 %	(=) R\$ 18,14

OBSERVAÇÕES

Retenções:
 PIS: R\$ 0,00; COFINS: R\$ 0,00; CSLL: R\$ 0,00; IRRF: R\$ 0,00; INSS: R\$ 0,00; Outras Retenções: R\$ 0,00

FOLHAS
 Nº 290

Como em linha possuída

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08590.10126 00754.239903 00001.625011 9 88080000090675



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário CENTRO DE RECUP DE MATER CIRURGICOS REINERT LTDA		Agência / Código do Beneficiário 0101-5/754239-9	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 0754239900001625
Número do documento 21166.1/0001	Contrato	CNPJ/CPF 07.108.825/0001-73	Vencimento 18/11/2021	Valor documento 906,75	
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA - ARBC					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) 0101-5/754239-9					

Como em linha possuída

Autenticação Mecânica



085-0

08590.10126 00754.239903 00001.625011 9 88080000090675

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.				Vencimento 18/11/2021	
Beneficiário CENTRO DE RECUP DE MATER CIRURGICOS REINERT LTDA			CNPJ/CPF 07.108.825/0001-73	Agência / Código do Beneficiário 0101-5/754239-9	
Data do Documento 26/10/2021	Nº do Documento 21166.1/0001	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 26/10/2021	Nosso Número / Cód. do Documento 0754239900001625
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 906,75
Instruções APOS VENCIMENTO, COBRAR: 1,00% JUROS AO MES E MULTA DE 5,00% PROTESTAR APOS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA - ARBC - 86.324.860/0009-53 R. 700, 679 88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC					
Beneficiário Final					

Código de Baixa

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO	
CERTIFICADO	que o <input type="checkbox"/> MATERIAL
	<input checked="" type="checkbox"/> SERVIÇO
Constante deste documento foi	
<input type="checkbox"/> RECEBIDO	e aceito em 26/10/21
<input checked="" type="checkbox"/> PRESTADO	cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor:	
Cargo:	
Assinatura:	<i>[Assinatura]</i>
Visto Secretário:	FOLHAS 291

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário CENTRO DE RECUP DE MATER CIRUR
CPF/CNPJ 07.108.825/0001-73
Banco COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 01/11/2021 11:13:08
Data Do Vencimento 18/11/2021
Valor Título 906,75
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 161192
Data Do Pagamento 01/11/2021
Valor 906,75
Linha Digitável 08590.10126 00754.239903 00001.625011 9 88080000090675
Protocolo 562A.5810.0101.0B15.2826.5203

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em)
 (CONVERSÃO DO RPS Nº 736 SÉRIE SN, EMITIDO EM 27/10/2021)

Número da NF-em
733

Data e Hora de Emissão
27/10/2021 10:17

Código de Verificação
D4BD1F39-D56B-ABF9-
269E-1FB6BF2C2B85

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 05.653.214/0001-80 Inscrição Municipal: 76981
 Razão Social: JOSE KOCK ME
 Nome Fantasia: JKF ASSISTECIA TECNICA HOSPITALAR
 Endereço: RUA HEINZI ZIETZ 476 - VILA NOVA
 CEP: 89237-315 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
 Endereço: 700 659 - VARZEA
 CEP: 88220-000 Inscrição Estadual:
 Município: ITAPEMA Estado: SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

1 SERVICOS. 290,00

*Conserto em 01 Pannel de alarme oxigenio / 01 regulador de oxigenio da central
 ordem de servico 91

Vencimento: 17/11/2021 - Boletto

Trib aprox R\$: 39,00 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 13,60 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br
 39A19D

CER - 100 que o MATERIAL
 MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 27/10/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura: *Helma Jerônimo*
 Visto Secretário:

Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 290,00

Código do Serviço: 14.06 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial,

Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)	
0,00	290,00	5,00%	0,00	
PIS (0,00 %)	COFINS (0,00 %)	INSS (0,00 %)	IR (0,00 %)	CSLL (0,00 %)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Contribuinte Optante do Simples Nacional

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

- Esta NF-em substitui o RPS Nº 736 Série SN, emitido em 27/10/2021.

**bradesco****237-2**

23792.15003 91300.000006 02001.638507 6 88070000029000

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 17/11/2021
Beneficiário JKF ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR CPF/CNPJ: 005.653.214/0001-80 R HEINZI ZIETZ, 476 - VILA NOVA 89237-315 - JOINVILLE - SC					Agência/Código Beneficiário 02150/16385-6
Data do Doc. 27/10/2021	Nº do documento 733	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 27/10/2021	Nosso número 09/13/000000002-0
Uso do Banco 9	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 290,00
Pagador: ASSOCIACAO DA REDH. BENEFICIENCIA CRISTA CNPJ/CPF: 086.324.860/0009-53 700 659- VARZEA - 88220-000 - ITAPEMA - SC					
Beneficiário final: Não informado					

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

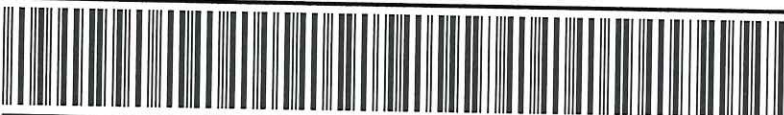
**bradesco****237-2**

23792.15003 91300.000006 02001.638507 6 88070000029000

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 17/11/2021
Beneficiário JKF ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR CPF/CNPJ: 005.653.214/0001-80 R HEINZI ZIETZ, 476 - VILA NOVA 89237-315 - JOINVILLE - SC					Agência/Código Beneficiário 02150/16385-6
Data do Doc. 27/10/2021	Nº do documento 733	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 27/10/2021	Nosso número 09/13/000000002-0
Uso do Banco 9	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 290,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** Multa de 1% ao mes apos vencimento					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDH. BENEFICIENCIA CRISTA CNPJ/CPF: 086.324.860/0009-53 700 659- VARZEA - 88220-000 - ITAPEMA - SC					
Beneficiário final Não informado					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.Demais telefones
consulte o site
[Fale Conosco](#)**Ouvidoria**

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



FOLHAS
Nº **294**

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário JKF ASSISTENCIA TECNICA HOSPIT
CPF/CNPJ 05.653.214/0001-80
Banco BCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 01/11/2021 11:13:10
Data Do Vencimento 17/11/2021
Valor Título 290,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 161209
Data Do Pagamento 01/11/2021
Valor 290,00
Linha Digitável 23792.15003 91300.000006 02001.638507 6 88070000029000
Protocolo 5612.161C.0101.0B15.2827.0207

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

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




RECEBEMOS DE JOSE KOCK - ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº679
SÉRIE:1

JOSE KOCK - ME
R HEINZI ZIETZ, 476
VILA NOVA - 89237-315
Joinville - SC
4730292500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
679
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4221 1005 6532 1400 0180 5500 1000 0006 7916 3618 4404
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadorias / Produtos

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254582923

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.
CNPJ
05.653.214/0001-80

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210201290094 26/10/2021 15:08:46

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF
86.324.860/0009-53

DATA EMISSÃO
26/10/2021

ENDEREÇO
700, 659

BAIRRO / DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA ENTRADA / SAÍDA
26/10/2021

MUNICÍPIO
Itapema

FONE / FAX
4735620226

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA
15:07:36

FATURA / DUPLICATA
001
01/11/2021
10 00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10.600,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				10.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9-SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

0

0,00

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE			ALÍQUOTA		
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
BOMB	BOMBA DE VACUO OMEL 5CV	84141000	0102	5102	qt	1	10600,0000	10.600,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 26/10/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto Secretário:

Telma Peró
Coordenadora Operacional
Hospital Santa Antônia de Itapema

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
76981

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN
0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aprox. dos Tributos R\$ 1.786,10 Fonte: IBPT
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 296

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 01/11/2021
Beneficiário JKF ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR CPF/CNPJ: 005.653.214/0001-80 R HEINZI ZIETZ, 476 - VILA NOVA 89237-315 - JOINVILLE - SC					Agência/Código Beneficiário 02150/16385-6
Data do Doc. 26/10/2021	Nº do documento 679	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 26/10/2021	Nosso número 09/12/990000002-8
Uso do Banco Carteira	9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 10.600,00
Pagador: ASSOCIACAO DA REDHE DE B. CRISTA CNPJ/CPF: 086.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA - 88220-000 - ITAPEMA - SC					
Beneficiário final: Não informado					

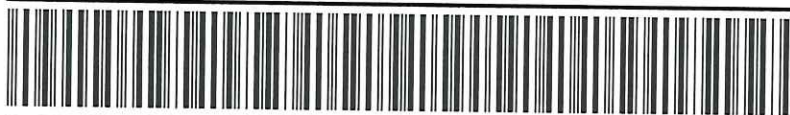
Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 01/11/2021
Beneficiário JKF ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR CPF/CNPJ: 005.653.214/0001-80 R HEINZI ZIETZ, 476 - - VILA NOVA 89237-315 - JOINVILLE - SC					Agência/Código Beneficiário 02150/16385-6
Data do Doc. 26/10/2021	Nº do documento 679	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 26/10/2021	Nosso número 09/12/990000002-8
Uso do Banco Carteira	9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 10.600,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDHE DE B. CRISTA CNPJ/CPF: 086.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA - 88220-000 - ITAPEMA - SC					
Beneficiário final Não informado					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



SAC - Serviço de Apoio ao Cliente 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	JKF ASSISTENCIA TECNICA HOSPIT
CPF/CNPJ	05.653.214/0001-80
Banco	BCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	01/11/2021 11:13:11
Data Do Vencimento	01/11/2021
Valor Título	10.600,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	161213
Data Do Pagamento	01/11/2021
Valor	10.600,00
Linha Digitável	23792.15003 91299.000009 02001.638507 9 87910001060000
Protocolo	5A1E.3E38.0101.0B15.2827.0C0D

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

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



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 1
2-Entrada
No. 133032
Série 1

Chave de Acesso
4321.1006.1060.0500.0180.5500.1000.1330.3210.0563.2859

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

STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 06.106.005/0001-80 - Insc. Est.: 1080139670
Av. Paul Harris, nº 100 - Centro - CEP: 95.810-400
Santa Cruz do Sul/RS - Fone/Fax: (51) 2109-7000

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

Inscrição Estadual: 1080139670 Inscr. Estadual do subst. Tribut.: CNPJ: 06.106.005/0001-80

Protocolo de autorização de uso: 143210217545361

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social: **ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**

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

CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53 Data Emissão: 21/10/2021

Fone/Fax: 47 33087074 Data Entrada/Saída: Hora de Entrada/Saída:

FATURA / DUPLICATA

133032-A
20/11/2021
1.387,20

DADOS DO PEDIDO

Número: 305376 Empenho: Vendedor: 4 DADOS BANCÁRIOS: Boleto Bancario

VALOR DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	1.258,20	Valor do ICMS	76,26	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	1.387,20
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor aprox de Tributos	449,14
								Valor Total da Nota	1.387,20

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: **EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA - SANTA CRUZ DO SUL**

Endereço: RUA 28 DE SETEMBRO, 2160, Município SANTA CRUZ DO SUL, UF: RS, CNPJ / CPF: 00.428.307/0017-55, Inscrição Estadual: 1080194930

Quantidade / Volumes: 9 Especie: Marca: Numeração: Peso Bruto (Kg): 40,000 Peso Líquido (Kg): 40,000 Cubagem Total: 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
1272	ATADURA CRIPE 10CMX1,8M PCT/12 ORTOM ORTOFEN Lote: 0621 01/06/2026 Fabr.: 01/06/2021 Cod.Fabr.: ACM1018 Decr: 20 Cod.EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox.R\$: 17,35 Federal e 22,58 Estadual Fonte:IBPT	90211020	040	6108	RL	300	0,43000	129,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
63	CATETER INTRAV 20G CX/100 CXE/2000 DESCARPACK Lote: SCTPAA050D 31/03/2026 Fabr.: 30/04/2021 Cod.Fabr.: 63 Reg. MS: 10330660066 Cod.EAN13: 7898283816868 Trib. Aprox.R\$: 29,27 Federal e 29,75 Estadual Fonte:IBPT	90183929	100	6108	UN	200	0,85000	170,00	170,00	6,80	0,00	0	4,00
63	ELETRODO ADULTO/INFANTIL GEL PCT/50 SOLIDOR Lote: 12321S06AAAA 28/02/2023 Fabr.: 31/03/2021 Cod.Fabr.: 2058 Reg. MS: 10369460179 Cod.EAN13: 7898157729829 Trib. Aprox.R\$: 27,20 Federal e 29,75 Estadual Fonte:IBPT	90181100	100	6108	UN	500	0,34000	170,00	170,00	6,80	0,00	0	4,00
8199	LENCOL DES/ C/ELASTICO (078/826) 2M X 90CM TNT 20G SOFT PCT/10 ANADONA Lote: 408-21 31/08/2023 Fabr.: 31/08/2021 Cod.Fabr.: 078 Reg. MS: 80175340005 Cod.EAN13: 7898433200783 Trib. Aprox.R\$: 14,80 Federal e 19,25 Estadual Fonte:IBPT	54071029	000	6108	UN	100	1,10000	110,00	110,00	13,20	0,00	0	12,00
7568	MICROPORE 50X10 C/CAPA CX/24 CIEX Lote: FP250/21-HC 25/05/2023 Fabr.: 25/05/2021 Cod.Fabr.: 2362 Reg. MS: 10332829016 Cod.EAN13: 7898563770088 Trib. Aprox.R\$: 28,41 Federal e 36,96 Estadual Fonte:IBPT	30051090	500	6108	RL	48	4,40000	211,20	211,20	25,34	0,00	0	12,00

DADOS ADICIONAIS

71344

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/ sae@stockmed.com.br. Não aceitamos reclamações posteriores.

Obrigado!

Decretos: IS: Isenção - Livro 1, art. 9º, inciso XXXIX, alínea "e" do RICMS

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

Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 165,82

Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 63, 2058, 331, 25.

| Pis e Cofins Alíquota zero c/c. decreto 6426/2008

Reservado ao Fisco

CERTIFICADO que o SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 20/10/21

PRESTADO c/c. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebido:

Cargo:

Assinatura:

Visto:



DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
92758	RISPERIDONA 1MG 30 CP GEN ACCORD Lote: M2016957 31/10/2024 Fabr.: 30/11/2020 Cod.Fabr.: 027-01 Reg. MS: 1553700270033 Cod.EAN13: 7898902274901 red Trib. Aprox. R\$: 0,59 Federal e 0,53 Estadual Fonte:IBPT	30049069	600	6108	CP	30	0.10000	3,00	3,00	0,36	0,00	0	12,00
531	SERINGA 05ML S/AG LS CX/500 RMDESC Lote: 1663 31/08/2026 Fabr.: 31/08/2021 Cod.Fabr.: 331 Reg. MS: 80263400020 Cod.EAN13: 7898923040066 nf05 Trib. Aprox. R\$: 52,53 Federal e 59,50 Estadual Fonte:IBPT	90183119	100	6108	UN	2.000	0.17000	340,00	340,00	13,60	0,00	0	4,00
25	SERINGA 20ML S/AG LS CX/50 CXE/1200 DESCARPACK Lote: SSSLAA0716 31/07/2026 Fabr.: 31/07/2021 Cod.Fabr.: 25 Reg. MS: 10330669025 Cod.EAN13: 7898283815076 nf05 Trib. Aprox. R\$: 39,24 Federal e 44,45 Estadual Fonte:IBPT	90183119	100	6108	UN	500	0.50800	254,00	254,00	10,16	0,00	0	4,00

FOLHAS
Nº 300



Beneficiário
STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA
 AV. PAUL HARRIS, 100 SANTA CRUZ DO SUL-RS
 CNPJ: 06.106.005/0001-80

		Vencimento 20/11/2021	Valor do Documento 1.387,20
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos
Data de emissão 21/10/2021		Agência/Código do Beneficiário 0156.05.5866	Nosso Número 21/216153-3
(=) Valor Cobrado			

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		No. do Documento 133032-A
Endereço R 700, 659		Bairro / Distrito VARZEA
Município ITAPEMA	UF SC	CEP 88.220-000

Mensagem

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

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador



| 748 - X | 74891.12123 16153.301565 05586.661026 2 88100000138720

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente nos canais eletrônicos de sua instituição financeira					Vencimento 20/11/2021
Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 0156.05.5866
Data do Documento: 21/10/2021	No. do Documento 133032-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 21/10/2021	Nosso Número 21/216153-3
Uso do Banco	Carteira 8	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.387,20
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 3,61 Protestar caso impago após 30 dia(s) do vencimento. Após o vencimento sujeito a protesto e multa de 10%					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador : ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 R 700, 659					
Sacador/Avalista		CEP : 88.220-000		ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



FOLHAS
 Nº 301

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 01/11/2021 11:13:12
Data Do Vencimento 20/11/2021
Valor Título 1.387,20
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 161219
Data Do Pagamento 01/11/2021
Valor 1.387,20
Linha Digitável 74891.12123 16153.301565 05586.661026 2 88100000138720
Protocolo 563E.0B44.0101.0B15.2827.163F

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

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

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e

No. 235868

Série 1



Av. Gentil Reinaldo Cordioli, 391 Jardim Eldorado
 88.133-500 Palhoça - SC Fone/Fax: (48) 3348-2829
 CNPJ: 05.531.725/0001-20 Insc. Est.: 254.582.702

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída
 2-Entrada
 No. 235868
 Série 1



Chave de Acesso
 4221.1005.5317.2500.0120.5500.1000.2358.6810.0411.3859

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**

Inscrição Estadual: **254.582.702** Inscr. Estadual do subst. Tribut.: _____ CNPJ: **05.531.725/0001-20**

Protocolo de autorização de uso: **342210200828104**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**

Endereço: **RUA 700** CNPJ / CPF: **86.324.860/0009-53** Data Emissão: **26/10/2021**

Município: **ITAPEMA** CEP: **88.220-000** Data Entrada/Saída: _____

Bairro Distrito: **VARZEA** Inscrição Estadual: **ISENTO** Hora de Entrada/Saída: _____

Fone/Fax: **047 3380 3920** UF: **SC**

FATURA / DUPLICATA

235868-A
 25/11/2021
 698,80

DADOS DO PEDIDO

Número: **309799** Empenho: _____ Vendedor: **121**

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario
 Banco Itau S/A Ag: 6243 C/C: 39950-5

CALCULO DO IMPOSTO

base de Cálculo do ICMS: **698,80** Valor do ICMS: **118,80** Base de Cálculo do ICMS Substituição: **0,00** Valor do ICMS Substituição: **0,00** Valor Total dos Produtos: **698,80**

Valor do Frete: **0,00** Valor do Seguro: **0,00** Valor do Desconto: **0,00** Outras Despesas Acessórias: **0,00** Valor do IPI: **0,00** Valor aprox de Tributos: **215,64** Valor Total da Nota: **698,80**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: **MULTISCV TRANSPORTES EIRELI**

Endereço: **ROD BR 282 KM 376,4** Frete por Conta: **0-Remetente (CIF)** Código ANTT: _____ Placa do Veiculo: _____ UF: **SC** CNPJ/CPF: **04.169.737/0001-93**

Quantidade / Volumens: **5** Espécie: _____ Marca: **HERVAL D OESTE** Inscrição Estadual: **254530630**

UF: **SC** Inscrição Estadual: **254530630**

Numeração: _____ Peso Bruto (Kg): **3,570** Peso Líquido (Kg): **3,570** Cubagem Total: **0,050**

ENDERECO DE ENTREGA

Endereço: **RUA 700**

Município: **ITAPEMA** UF: **SC** Bairro Distrito: **VARZEA** CEP: **88.220-000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vir. Unitário	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
125710	FITA MICROPORE (1530) C/CAPA 25 MM X 10 M 3M Lote: 586989 12/08/2023 / Fabr.: 12/08/2021 Cod.Fabr.: H0001400805 Reg. MS: 10002079007 Cod.EAN13: _____ Trib. Aprox RS: 10,76 Federal e 10,00 Estadual Fonte:IBPT	30051090	200	5102	RL	12	4,90000	58,80	58,80	10,00	0,00	0	17,00
10758	RESPIRADOR DOBRAVEL 9920H PFF2 3M Lote: 2120002 27/07/2024 / Fabr.: 19/07/2021 Cod.Fabr.: HB004419667 Reg. MS: 80284930200 Cod.EAN13: 7891040113552 Trib. Aprox RS: 86,08 Federal e 108,80 Estadual Fonte:IBPT	63079010	000	5102	UN	200	3,20000	640,00	640,00	108,80	0,00	0	17,00

**CONTRA OS PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA
 NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
 APÓS ASSINATURA DO DANFOTE**

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
ORDEM DE COMPRA 71.430

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Reservado ao Fisco

Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em **27/10/21**
 PRESTADO cfe art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: _____
 Cargo: _____
 Assinatura: *[assinatura]*
 Visto: _____

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7						RECIBO DO PAGADOR
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento 25/11/2021
Beneficiário SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA : 05.531.725/0001-20						Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5
Endereço Beneficiário Final AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391 JARDIM ELDORADO PALHOCA SC 88133 500						
Data do documento: 26/10/21	No. do documento 235868-A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 26/10/21	Nosso Número 112/31053788-4	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 698,80	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,10 AO DIA APOS 25/11/2021 MULTA DE 13,97 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Mora/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC RUA 700, 659 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC Beneficiário Final:						J 086324860000953

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7						34191.12317 05378.846249 33995.050003 2 88150000069880
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento 25/11/2021
Beneficiário SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA : 05.531.725/0001-20						Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5
Data do documento: 26/10/21	No. do documento 235868-A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 26/10/21	Nosso Número 112/31053788-4	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 698,80	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,10 AO DIA APOS 25/11/2021 MULTA DE 13,97 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL.						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Mora/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC RUA 700, 659 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC Beneficiário Final:						J 086324860000953



Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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 01/11/2021 11:13:19
Data Do Vencimento 25/11/2021
Valor Título 698,80
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 161262
Data Do Pagamento 01/11/2021
Valor 698,80
Linha Digitável 34191.12317 05378.846249 33995.050003 2 88150000069880
Protocolo 5622.3C5C.0101.0B15.2827.5D32

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

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



RECEBEMOS DE COPAL ALIMENTOS LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO, NO VALOR DE: R\$ 181,62

NF-e
Nº. 2678113
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO



Identificação do Emitente
COPAL ALIMENTOS LTDA
RUA HERIBERTO HULSE - 4633 -
SERRARIA - SAO JOSE - SC -
88115-000
Telefone: 48 3246-2244
Fax: 48 3246-0500
E-mail: copal@copalalimentos.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 2678113
SÉRIE 1
FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
4221 1082 9007 1300 0176 5500 1002 6781 1311 5113 5931

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 250018853 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO INPJ 82.900.713/0001-76

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
342210200700633 26/10/2021 05:12:25

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 76729

CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
26/10/2021

LOGRADOURO R: 700 NUMERO 659 COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO VARZEA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
26/10/2021

CEP 88220000 MUNICÍPIO ITAPEMA Telefone/Fax 4732685986

UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
05:07

FATURA

Nº Venc. Vl.
1 16/11/21 181,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	181,62	VALOR DO ICMS	21,79	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	181,62
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	R\$ 0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	181,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
LOGRADOURO	9 - Sem Frete		RKX0H19	SC	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1			1	18,00	18,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	V. ST	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
43538	C AV SOBRECOXA BELLO PCT 18KG	02071400	020	5102	KG	18,00	10,09	181,62	0,00	181,62	21,79	0,00	12,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS														

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 26/10/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: CRN 11 5910
Visto Secretário:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 64026804 / CARREGAMENTO: 136656 / RCA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164
CLIENTE: 76729 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO
NRO. PEDIDO CLIENTE:
NUM TRANSACAO: 34122805 / COD COBRANCA: 033 - SANTANDER - COB.BANCARIA
CC 71.315
MOTORISTA: MARCOS JOSE DIAS DA SILVA
VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TPIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA RS: 7.63
ENTREGA: R: 700, 679 - VARZEA - ITAPEMA, SC - PONTO DE REFERENCIA:
MERCADORIA DE CESTA BASICA CONFORME ART. 11 A DO ANEXO 2 DO RICMS-SC

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 3 de 6

Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290		Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3712 / 6052290	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0926586-4		Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0926586-4	
VALOR DO DOCUMENTO 181,62	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	(+)- MORAMULTA		VALOR DO DOCUMENTO 181,62	Nº DO DOCUMENTO 2678113-1		
VENCIMENTO 16/11/2021	ESPECIE R\$	Nº DO DOCUMENTO 2678113-1		VENCIMENTO 16/11/2021	DATA DE ENTREGA	76729 / 64	
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA				ASSINATURA			

DESTACAR ABAIXO

<p>033-7 03399.60528 29000.000090 26586.401015 1 88060000018162</p>							
LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.						VENCIMENTO 16/11/2021	
BENEFICIÁRIO COPAL ALIMENTOS LTDA						AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290	
CNPJ: 82900713000176							
DATA DOCUMENTO 26/10/2021	NÚMERO DOCUMENTO 2678113-1	ESP. DOC DMI	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 26/10/2021	NOSSO NÚMERO 0926586-4		
USO DO BANCO	CARTEIRA SR	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(*) VALOR DO DOCUMENTO 181,62		
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário). Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 0,54 Após o vencimento, cobrar multa de 1% Sujeito a inclusão no SERASA/SPC e protesto em CARTÓRIO. Não receber após 21 dias do vencimento. Não é permitido pagar ao representante/vendedor. Depósito bancário não efetua a quitação do boleto.						(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO	
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						(+)- MORAMULTA	
						(+)- ACRESCIMO	
						(*) VALOR COBRADO	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				76729		CPF/CNPJ DO PAGADOR : 86.324.860/0009-53	
R: 700 VARZEA				ITAPEMA		SC	
BENEFICIÁRIO / CEDENTE COPAL ALIMENTOS LTDA				CEP : 88220000			



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

FOLHAS
Nº 307

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ 82.900.713/0001-76
Banco BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 01/11/2021 11:13:22
Data Do Vencimento 16/11/2021
Valor Título 181,62
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 161274
Data Do Pagamento 01/11/2021
Valor 181,62
Linha Digitável 03399.60528 29000.000090 26586.401015 1 88060000018162
Protocolo 560D.5C60.0101.0B15.2828.1747

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

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



Situação do Pedido

Cadastro: 31888 - Associação Da Redeh De Beneficência Cristã

Data:		29/10/2021		Liberado em:		03/11/2021	
Pedido:		31888-7		Total (R\$)		104,00	
Cartão	Tipo	Nome	Doc. Federal	Quantidade	Valor Unit.	Data	Situação
2.579.883.143	Comum	Roseli Aparecida Argente	852.822.009-53	26	4,00	03/11/2021	Pago
Subtotal:		1 Cartão(ões)		104,00			
Total:		1 Cartão(ões)		104,00			

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 29/10/21
 PRESTADO
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64


Servidor/Recebedor: **TAISE OLIVEIRA**
 Cargo: **Assistente Administrativo**
 Assinatura: **Recursos Humanos**
 Visto: **Hospital Santo Antonio de Itapema**


INSTRUÇÕES:

A recarga ocorrer em 48 horas teis. LOCAL DE PAGAMENTO: Pagvel em qualquer banco at o vencimento. Boleto referente ao pedido: 31888-7

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

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

	001-9	00190.00009 02509.471005 00032.385171 6 87980000010690	Recibo do Pagador
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CPF/CNPJ: 86324860000104 RUA 4 DE OUTUBRO 115, TAI0 -SC CEP:89.190.000			
Sacador/Avalista			
Nosso-Número 25094710000032385	Nr. Documento 25094710000032385	Data de Vencimento 08/11/2021	Valor do Documento 106,90
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço VIACAO PRAIANA LTDA CPF/CNPJ: 84.297.217/0001-03 RUA ROSENDO CLAUDINO DE FREITAS 242 , ITAJAI - SC CEP: 88303360			
Agência/Código do Beneficiário 305-0 / 376407-9		Autenticação Mecânica	

	001-9	00190.00009 02509.471005 00032.385171 6 87980000010690	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO			
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ VIACAO PRAIANA LTDA CPF/CNPJ: 84.297.217/0001-03			
Data do Documento 29/10/2021	Nr. Documento 25094710000032385	Espécie DOC N	Aceite N
Uso do Banco 25094710000032385	Carteira 17	Espécie R\$	Data do Processamento 29/10/2021
Informações de Responsabilidade do Beneficiário A recarga ocorrer em 48 horas teis. LOCAL DE PAGAMENTO: Pagvel em qualquer b anco at o vencimento. Boleto referente ao pedido: 31888-7			
Data de Vencimento 08/11/2021			
Agência/Código do Beneficiário 305-0 / 376407-9			
Nosso-Número 25094710000032385			
(-) Valor do Documento 106,90			
(-) Desconto/Abatimento			
(+/-) Juros/Multa			
(-) Valor Cobrado			

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CPF/CNPJ: 86324860000104
RUA 4 DE OUTUBRO 115,
TAIO-SC CEP:89.190.000

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário VIACAO PRAIANA LTDA
CPF/CNPJ 84.297.217/0001-03
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 01/11/2021 11:13:24
Data Do Vencimento 08/11/2021
Valor Título 106,90
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 161288
Data Do Pagamento 01/11/2021
Valor 106,90
Linha Digitável 00190.00009 02509.471005 00032.385171 6 87980000010690
Protocolo 560A.5F00.0101.0B15.2828.2C02

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

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



BRASILRAD CONSULTORIA EM RADIOPROTECAO LTDA

ROD JOSE CARLOS DAUX (SC 401), 600, 3 ANDAR MOD 322E323
 J.PAULO/SACO GRANDE/CANAS - FLORIANOPOLIS - SC - 88.030-902
 Telefone: 3222-1200
 CNPJ: 07.597.960/0001-20
 CMC: 432.736-5

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Numero: 14633

Autorização: 673713

Emissão: 04/10/2021

Código de Verificação: 6779-13F5-5493-860F



Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			CFPS 9202
ENDEREÇO R 700, 659		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88.220-000
MUNICÍPIO Itapema	UF SC	País BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 86.324.860/0009-53 CMC

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
7490199	(OUTRAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS, CIENTIFICAS E TECNICAS NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE) ASSESSORIA EM RADIOPROTECAO	1	0,00	R\$ 416,67	1.00	R\$ 416,67

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 416,67
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	--

Dados adicionais

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" Contrato N. CPS-0277 - Ref. Out/2021 - Vencto. 15/10/2021 - - - Trib aprox R\$ 56,04 Federal e R\$ 11,88 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - D26078

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

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/portal/verificacao-eletronica-EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >>> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 6779-13F5-5493-860F E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 432.736-5

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO Constante deste documento foi
 RECEBIDO e PRESTADO em 04/10/21
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Assessoria Administrativa
 Recursos Humanos
 Hospital Santo Antonio de Itapema
 Visto Secretário: *[Assinatura]*

FOLHAS
 Nº 312



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

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

Recibo do Pagador



136-8 | 13691.10109 00038.971420 10001.508620 5 87910000041667

Beneficiário BRASILRAD - CONSULTORIA EM RADIOPROTECAO LTDA - 07.597.960/0001-20 - 07.597.960/0001-20 Rodovia José Carlos Daux, 600 Ed. Celta - 3º andar - CEP: 88030-902 - João Paulo - Florianópolis - SC		Agência/Código do Beneficiário 1101-0 / 000038971-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 2100015086-2
Número do documento 14633	CPF/CNPJ 07.597.960/0001-20	Vencimento 01/11/2021		Valor documento 416,67	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53 R 700, 659 - VARZEA Itapema - SC - CEP: 88220-000					
Sacador / Avalista					

Demonstrativo

Ordem de Serviço 14157 / Nota Fiscal 14633. Refere-se ao documento RPS 10088.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



136-8 | 13691.10109 00038.971420 10001.508620 5 87910000041667

Local de pagamento Pagável em qualquer banco					Vencimento 01/11/2021
Beneficiário BRASILRAD - CONSULTORIA EM RADIOPROTECAO LTDA - 07.597.960/0001-20 - 07.597.960/0001-20 Rodovia José Carlos Daux, 600 Ed. Celta - 3º andar - CEP: 88030-902 - João Paulo - Florianópolis - SC					Agência/Código do Beneficiário 1101-0 / 000038971-4
Data do documento 04/10/2021	Nº documento 14633	Espécie doc. DS	Aceite N	Data processamento 27/10/2021	Nosso número 2100015086-2
Uso do banco	Carteira 21	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 416,67
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) - Sujeito a protesto após 30 dias de vencimento.					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53 R 700, 659 - VARZEA Itapema - SC - CEP: 88220-000					Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

FOLHAS
Nº 313

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário BRASILRAD CONSULT. EM RADIOPRO
CPF/CNPJ 07.597.960/0001-20
Banco CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 01/11/2021 11:12:57
Data Do Vencimento 15/10/2021
Valor Título 416,67
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 161100
Data Do Pagamento 01/11/2021
Valor 416,67
Linha Digitável 13691.10109 00038.971420 10001.508620 5 87910000041667
Protocolo 5617.1610.0101.0B15.2825.464C

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
COMERCIAL SENAMAC LTDA ME

AV MARGINAL OESTE BR 101,101
TABOLEIRO DAS OLIVEIRAS
ITAPEMA-SC
FONE: 4733934774 CEP: 88220-000

nfe.senamac@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N.º 000.002.421

SÉRIE 1

FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO

4221 1020 1670 4800 0104 5500 1000 0024 2110 0004 8428

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210200048190 25/10/2021 11:43:07-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A PRAZO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
257341048

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

20.167.048/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
25/10/2021

ENDEREÇO
R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA SAÍDA
25/10/2021

MUNICIPIO
ITAPEMA

UF
SC

FONE/FAX
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
11:42:00

FATURA

No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	04/11/2021	1.823,74						

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	1.823,74
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.823,74

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7891395061867	TRINCHA TIGRE 696 1" VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,28 (FONTE IBPT)	96034090	0400	5929	UN	1,0000	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7892938360065	SILICONE PSX SPECIALMIX ACET INCOLOR 260GR VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 12,48 (FONTE IBPT)	32141010	0400	5929	UN	2,0000	17,10	34,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896380103126	TRINCHA ATLAS 396 2" VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,73 (FONTE IBPT)	96034090	0400	5929	UN	1,0000	8,50	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896380103133	TRINCHA ATLAS 396 2 1 2" VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,53 (FONTE IBPT)	96034090	0400	5929	UN	1,0000	11,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898143445573	FORMAO DTOOLS 3 4" CABO EMBORRACH VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,67 (FONTE IBPT)	82053000	0400	5929	UN	1,0000	29,98	29,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898961074511	AGUARRAS ARARAS 900ML VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,89 (FONTE IBPT)	27101230	0400	5929	UN	1,0000	15,25	15,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7892190020660	CABO DE REDE INTERNEED 10MT VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 12,55 (FONTE IBPT)	85444200	0400	5929	UN	1,0000	36,60	36,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891395061874	TRINCHA TIGRE 696 1 1 2" VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,60 (FONTE IBPT)	96034090	0400	5929	UN	1,0000	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897013586231	LAMP ELGIN LED BULBO 9W	85395000	0400	5929	UN	4,0000	7,90	31,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL DO ISSQN
---------------------	--------------------------	----------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCTOS. ENVOLVIDOS: CF N. 0089175/001, CF N. 0089071/001, CF N. 0089014/001, CF N. 008986/001, CF N. 0088965/001, CF N. 0088835/001, CF N. 0089625/001, VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 599,09 (FONTE IBPT)VENDEDOR : VLADIMIR ANTUNES (004). OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (04).
GERA CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
Constante deste documento foi
RECEBIDO
25/10/21
PRESTADO POR OLIVEIRA
Assistente Administrativo
Cargo: Recursos Humanos
Assinatura: Hospital Santo Antonio de Itapema
Visto: Secretário

FOLHAS
Nº 315

RECEBEMOS DE COMERCIAL SENAMAC LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 25/10/2021 O VALOR TOTAL: 1823,74 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****-VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.421
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 000.002.421

SÉRIE 1

FOLHA 2/3



CHAVE DE ACESSO

4221 1020 1670 4800 0104 5500 1000 0024 2110 0004 8428

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210200048190 25/10/2021 11:43:07-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A PRAZO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257341048

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

20.167.048/0001-04

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7897560705765	VERNIZ DACAR COPAL INCOLOR 3 6LT VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 28,28 (FONTE IBPT)	32081020	0400	5929	UN	1,0000	82,50	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000042321	REBITE 3 2X12 N312 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 29,18 (FONTE IBPT)	83082000	0400	5929	UN	1000,0000	0,08	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000039260	BROCA ACO RAP DISMA 3 0MM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,69 (FONTE IBPT)	82075011	0400	5929	UN	4,0000	2,59	10,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000482	BROCA ACO RAP IRWIN 4 0MM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11,04 (FONTE IBPT)	82075011	0400	5929	UN	4,0000	7,75	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000505	BROCA ACO RAP IRWIN 5 0MM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,37 (FONTE IBPT)	82075011	0400	5929	UN	2,0000	8,95	17,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000022088	NOVACOR ESM SINT AB BRANCO 3 6LT VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 33,35 (FONTE IBPT)	32081010	0400	5929	UN	1,0000	97,30	97,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004326168	AGUARRAS ANJO 900ML VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,01 (FONTE IBPT)	27101230	0400	5929	UN	1,0000	15,60	15,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897013586255	LAMP ELGIN LED BULBO 12W VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 20,98 (FONTE IBPT)	85395000	0400	5929	UN	5,0000	11,50	57,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6959820810273	JOGO CHAVE ALLEN HARDEN CURTA 9PC 540602 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11,38 (FONTE IBPT)	82054000	0400	5929	UN	1,0000	31,96	31,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898089528200	TORQUES ARMADOR 13" SAO ROMAO AZUL VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 39,60 (FONTE IBPT)	82032090	0400	5929	UN	1,0000	111,25	111,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000002035	JOELHO ESG 90X 50MM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,86 (FONTE IBPT)	39174090	0400	5929	UN	5,0000	3,65	18,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899001001242	CHAVE TORX PROFIELD 07PCS T10 A T40 100124 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11,39 (FONTE IBPT)	82055900	0400	5929	UN	1,0000	32,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000000254693	SERRA COPO BRAMIX JOGO 6PC VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,48 (FONTE IBPT)	82075090	0400	5929	UN	1,0000	21,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000011730	ESTILETE 18MM PROFISSIONAL C 5 LAMINAS VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,93 (FONTE IBPT)	82119400	0400	5929	UN	1,0000	19,00	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004330707	FITA DUPLAFACE ESPUMA 18MM X 10M POWERTAPE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,30 (FONTE IBPT)	35061090	0400	5929	UN	1,0000	16,52	16,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897013586255	VERNIZ DACAR COPAL INCOLOR 3 6LT VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 28,28 (FONTE IBPT)	32081020	0400	5929	UN	1,0000	82,50	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896027073010	JIMO PENETRIL AEROSSOL 400ML	38249941	0400	5929	UN	1,0000	26,90	26,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000100595	DISCO ABRASIVO REMOV MISTER 115X14MM 100915 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 66,75 (FONTE IBPT)	68053090	0400	5929	UN	4,0000	52,00	208,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898193140435	DESENGR WD 40 300ML VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 28,58 (FONTE IBPT)	34031900	0400	5929	UN	2,0000	36,95	73,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896587010289	EUCATEX ESM PEGPINTE BRILHO BRANCO 3 6LT VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 26,43 (FONTE IBPT)	32081010	0400	5929	UN	1,0000	77,09	77,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000100595	DISCO ABRASIVO REMOV MISTER 115X14MM 100915 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 166,87 (FONTE IBPT)	68053090	0400	5929	UN	10,0000	52,00	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS
Nº 216

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 000.002.421

SÉRIE 1

FOLHA 3/3



CHAVE DE ACESSO

4221 1020 1670 4800 0104 5500 1000 0024 2110 0004 8428

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210200048190 25/10/2021 11:43:07-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A PRAZO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257341048

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

20.167.048/0001-04

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000015066	FISCHER BUCHA SX 8X40 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,61 (FONTE IBPT)	39269090	0400	5929	UN	30,0000	0,57	17,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS
 Nº 3/7



COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

Reclamações e Sugestões

DISQUE CAIXA 0800 726 0101

Ouvidoria 0800 725 7474

www.caixa.gov.br

Cedente

COMERCIAL SENAMAC LTDA - ME

CPF/CNPJ

020.167.048/0001-04

Agência/Código do Cedente

3298/0613897

Endereço do Cedente

MARGINAL OESTE BR 101,101--TABOLEIRO/ITAPEMA

UF

SC

CEP

88220000

Data do Documento

25/10/2021

Nº do Documento

2421

Espécie Documento

DM

Carteira

RG

Data do Processamento

25/10/2021

Nosso Número

14000000131648741-8

Sacado

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS

CPF/CNPJ

86.324.860/0009-53

Endereço do Sacado

R 700,659,-VARZEA/ITAPEMA

UF

SC

CEP

88220-000

Beneficiário Final

CPF/CNPJ

Texto de Responsabilidade do Cedente:

PROTESTAR COM 10 DIAS

JUROS : 8,00 % AO MES (DIAS CORRIDOS) A PARTIR DE: 06/11/2021

MULTA : 36,47 REAIS A PARTIR DE 06/11/2021

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado
			04/11/2021	R\$ 1.823,74	



104-0

10496.13894 77000.100048 13164.874102 9 87940000182374

Local de Pagamento

PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento

04/11/2021

Cedente

COMERCIAL SENAMAC LTDA - ME

CPF/CNPJ

020.167.048/0001-04

Agência/Código do Cedente

3298/0613897

Data do Documento

25/10/2021

Nº do Documento

2421

Espécie

DM

Aceite

N

Data de Processamento

25/10/2021

Nosso Número

14000000131648741-8

Uso do Banco

Carteira

RG

Moeda

R\$

Quantidade

Valor

(-) Valor do Documento

R\$ 1.823,74

Texto de Responsabilidade do Cedente

PROTESTAR COM 10 DIAS

JUROS : 8,00 % AO MES (DIAS CORRIDOS) A PARTIR DE: 06/11/2021

MULTA : 36,47 REAIS A PARTIR DE 06/11/2021

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS

R 700,659,-VARZEA/ITAPEMA

86.324.860/0009-53

SC

88220-000

Benef. Final:

Ficha de Compensação
Autenticação no versoFOLHAS
Nº 318

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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 01/11/2021 11:13:05
Data Do Vencimento 04/11/2021
Valor Título 1.823,74
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 161169
Data Do Pagamento 01/11/2021
Valor 1.823,74
Linha Digitável 10496.13894 77000.100048 13164.874102 9 87940000182374
Protocolo 564F.3648.0101.0B15.2826.334A

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

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

FOLHAS
Nº 319

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  PRINTSET PULSEIRAS E INGRESSOS EIRELLI RUA ALFREDO KAESTNER, 551, VORSTADT 89015-540 BLUMENAU, SC Fone: (47)3340-5949 financeiro@printset.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO 4221 1001 3624 6700 0144 5500 1000 0676 1210 0364 2289
	N° 67612 SÉRIE 1 FOLHA: 1/1		

NATUREZA DA OPERAÇÃO PRESTAÇÃO DE SERVIÇO TRIBUTADO PELO ISSQN		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210199892600 25/10/2021 10:01:17	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253393663	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 01.362.467/0001-44	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - HSA			CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 25/10/2021
ENDEREÇO RUA 700, 659,		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA SAÍDA/ENTRADA 25/10/2021
MUNICÍPIO ITAPEMA	UF SC	FONE/FAX (47) 3562-0226	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 10:00

FATURA/DUPLICATA				
FATURA VENCIMENTO VALOR	FATURA VENCIMENTO VALOR	FATURA VENCIMENTO VALOR	FATURA VENCIMENTO VALOR	FATURA VENCIMENTO VALOR
1 24/11/2021 625,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	TOTAL APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	127,20	600,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	25,00	0,00	625,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL DISK & TENHA EXPRESS LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANIT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 42.995.610/0001-12
ENDEREÇO RUA BOA VISTA, 787, - BRASILIA		MUNICÍPIO SAO BENTO DO SUL		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1,000000	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,00	PESO LÍQUIDO 3,00	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
33475-001	PULSEIRAS REDECH PULSEIRA TYVEK 24 x 2,5 cm BRANCO - PULSEIRAS REDECH	5807.90.00	0102	5.933	PC	3000,00	0,20	600,00					

Continuação - Informações Complementares
 TARIA 52/80

3288
 v. 10/20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aprox. dos tributos conforme LC 12.741/2012: Federal R\$ 25,20(4,03%), Importados R\$ 0,00(0,00%), Estadual R\$ 102,00(16,32%) e Municipal R\$ 0,00(0,00%). FONTE: IBPT. REFERENTE A ORDEM DE COMPRA 71.307 !!! EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NOS TERMOS DA LC 123/06. NÃO GERA CRÉDITO DE ICMS/ISS OU IPI. ESTE RPS SERÁ CONVERTIDO EM NFS-E EM ATÉ 10 DIAS. PARA CONFIRMAR, ACESSO: https://nfse.blumenau.sc.gov.br/contrib/ IMPRESSO PERSONALIZADO. NÃO INCIDÊNCIA DO ICMS, CONFORME SÚMULA 156 DO STF E ART. 1º DA POR	RESERVADO AO FISCADO Recebedor: Cargo: Assinatura: Visto:
---	--

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 26/10/21
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

RECEBEMOS DE PRINTSET PULSEIRAS E INGRESSOS EIRELLI - OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 25/10/2021 NO VALOR TOTAL DE R\$625,00. DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - HSA, RUA 700, 659 VARZEA ITAPEMA SC		NF-e N° 67612 SÉRIE 1
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FOLHAS
 Nº 320



085-1

Comprovante de Entrega

Beneficiário: PRINTSET PULSEIRAS E INGRESSOS EIRELI.		Agência/Código Beneficiário: 0101-5/958608-3		Motivos da não entrega	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - HSA		Nosso número: 09586083000005890		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (especificar)	
Vencimento 24/11/2021	Número do Documento: 106761201	Espécie: R\$	Valor do Documento: 625,00		
Recebi(emos) o bloquete:		Data	Assinatura:		Data: Entregador:
Local de Pagamento: Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema Ailos.					Data do Processamento: 25/10/2021



085-1

Recibo do Sacado

Local de Pagamento: Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema Ailos.					Vencimento: 24/11/2021
Beneficiário PRINTSET PULSEIRAS E INGRESSOS EIRELI. CNPJ - 01.362.467/0001-44					Agência/Código do Beneficiário 0101-5/958608-3
Data e Emissão 25/10/2021	Número do Documento 106761201	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 25/10/2021	Nosso número 09586083000005890
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: R\$ 625,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) COBRAR JUROS DE R\$ 0,94 POR DIA DE ATRASO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 12,50. SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS ÚTEIS DO VENCIMENTO.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Após o vencimento acessar o site: www.viacredi.coop.br para atualizar seu boleto					

Pagador
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - HSA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53
RUA 700 - 659 - VARZEA
88220-000 - ITAPEMA - SC

Pagador/Avalista:

Autenticação Mecânica



085-1

08591.01008 40958.608305 00005.890017 6 88140000062500

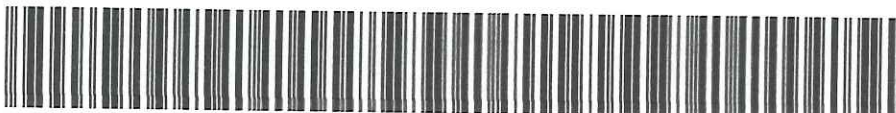
Local de Pagamento: Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema Ailos.					Vencimento: 24/11/2021
Beneficiário PRINTSET PULSEIRAS E INGRESSOS EIRELI. CNPJ - 01.362.467/0001-44					Agência/Código do Beneficiário 0101-5/958608-3
Data e Emissão 25/10/2021	Número do Documento 106761201	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 25/10/2021	Nosso número 09586083000005890
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: R\$ 625,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) COBRAR JUROS DE R\$ 0,94 POR DIA DE ATRASO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 12,50. SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS ÚTEIS DO VENCIMENTO.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Após o vencimento acessar o site: www.viacredi.coop.br para atualizar seu boleto					

Pagador
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - HSA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53
RUA 700 - 659 - VARZEA
88220-000 - ITAPEMA - SC

Pagador/Avalista:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário PRINTSET PULSEIRAS E INGRESSOS
CPF/CNPJ 01.362.467/0001-44
Banco COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 01/11/2021 11:13:16
Data Do Vencimento 24/11/2021
Valor Título 625,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 161251
Data Do Pagamento 01/11/2021
Valor 625,00
Linha Digitável 08591.01008 40958.608305 00005.890017 6 88140000062500
Protocolo 561F.4104.0101.0B15.2827.3F18

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

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



Recebemos de IMPORT SERVICE MATERIAL MED. HOSPITALAR, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 22/10/2021, Valor Total: R\$810,00, Destinatário: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700, 659 - VARZEA - ITAPEMA/SC

NF-e
Nº 000.096.433
SÉRIE: 2

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



IMPORT SERVICE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
AVENIDA RIO DE JANEIRO, 1500 - SALA 15. FONE: (43) 3336 - 3330
CEP: 86010-150 LONDRINA - PR

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.096.433
SÉRIE: 2
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4121 1001 1222 3400 0174 5500 2000 0964 3310 2096 4331

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6102 VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141210232778356 22/10/2021 16:38:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
901.02258-57

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
257.961.682

CNPJ
01.122.234/0001-74

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF/ID/Estrangeiro
86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO
22/10/2021

ENDEREÇO
R 700, 659

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
22/10/2021

MUNICÍPIO
ITAPEMA

FONE/FAX
(47)3562-0226

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
16:35:00

FATURA/DUPLICATA

001 21/11/21 R\$ 810,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	775,00
VR DO FRETE	35,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	810,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 00.428.307/0013-21
ENDEREÇO RODOVIA PR 445, KM 81 No 1924		MUNICÍPIO CAMBE	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.25478-00		
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA S/MARCA	NUMERAÇÃO S/NR	PESO BRUTO 1,000	PESO LIQUIDO 1,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
MCDL0720K2	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FRX20CM C/CONECTOR E C/BISTURI MEDICATH LOTE:060821CV VALIDADE:01/07/2024 RMS:81580880001	90183929	840	6102	UND	10	77,50	775,00	0,00	0,00	0,00	0	0

L-020921CV
V-8124

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ORDEM DE COMPRA 71.345 NCM 90183929, ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 01/99. Val Aprox Tributos R\$ 231,26 (29,84%) Fonte: IBPT Condição pago:21/11/2021 R\$810,00
Inscrição Auxiliar 257961682

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 25/10/21
 PRESTADO
de art. 63 da Lei 4.320/64

Recebido:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

FOLHAS
Nº 323



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Até o vencimento, preferencialmente no Itaú, Após o vencimento, somente no Itaú						Vencimento	21/11/2021
Beneficiário			CNPJ/CPF		Agência/Código Cedente		
IMPORT SERVICE MATERIAL MED. HOSPITALAR			01.122.234/0001-74		1686/07777-5		
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista							
AV.RIO DE JANEIRO,1500, SL 15 JD. IPIRANGA LONDRINA PR 86010							
Data Documento	Número do Documento	Espécie do Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número		
22/10/2021	096433-1	DM	A	22/10/2021	109/00053495-8		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-)Valor Documento		
	109	R\$			810,00		
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$......1,35 AO DIA						(-)Descontos/Abatimentos	
						(+Mora/Multa	
						(+Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			CNPJ/CPF		86.324.860/0009-53		
Endereço: R 700, 659			88220-000 VARZEA		ITAPEMA SC		
Sacador/Avalista:							

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 05349.581685 60777.750005 4 88110000081000

Até o vencimento, preferencialmente no Itaú, Após o vencimento, somente no Itaú						Vencimento	21/11/2021
Beneficiário			CNPJ/CPF		Agência/Código Cedente		
IMPORT SERVICE MATERIAL MED. HOSPITALAR			01.122.234/0001-74		1686/07777-5		
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista							
AV.RIO DE JANEIRO,1500, SL 15 JD. IPIRANGA LONDRINA PR 86010							
Data Documento	Número do Documento	Espécie do Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número		
22/10/2021	096433-1	DM	A	22/10/2021	109/00053495-8		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-)Valor Documento		
	109	R\$			810,00		
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$......1,35 AO DIA						(-)Descontos/Abatimentos	
						(+Mora/Multa	
						(+Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			CNPJ/CPF		86.324.860/0009-53		
Endereço: R 700, 659			88220-000 VARZEA		ITAPEMA SC		
Sacador/Avalista:							

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO

FOLHAS
Nº 324

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário IMPORT SERV MAT MED HOSP LTDA
CPF/CNPJ 01.122.234/0001-74
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 01/11/2021 11:13:17
Data Do Vencimento 21/11/2021
Valor Título 810,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 161255
Data Do Pagamento 01/11/2021
Valor 810,00
Linha Digitável 34191.09008 05349.581685 60777.750005 4 88110000081000
Protocolo 5627.051C.0101.0B15.2827.4919

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


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



OK

Recebemos de CARPI LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.057.324 Série 003
---------------------	---	-------------------------------------

CARPI LTDA  AV GOV CELSO RAMOS, 62 - CENTRO - ITAPEMA - SC - CEP: 88220-000 Fone: (47)3368-2250 nfe@carpi.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.057.324 Série 003 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4221 1085 1068 9600 0140 5500 3000 0573 2410 9140 9797
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercadorias Terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210196226063 19/10/2021 15:51:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252377974	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
CNPJ / CPF 85.106.896/0001-40	

DESTINATÁRIO / REMETENTE	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA ENDEREÇO RUA: 700, 659 MUNICÍPIO ITAPEMA	CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 19/10/2021 DATA DA SAÍDA 19/10/2021 CEP 88220-000 UF SC TELEFONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:50:59

DADOS DA FATURA	Número: 57324 - Valor Original: R\$ 55,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 55,00
-----------------	---

DUPLICATAS				
Número : 001	Número :	Número :	Número :	Número :
Vencimento : 03/11/2021	Vencimento :	Vencimento :	Vencimento :	Vencimento :
Valor : R\$ 55,00	Valor : R\$ 0,00	Valor : R\$ 0,00	Valor : R\$ 0,00	Valor : R\$ 0,00

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
55,00	4,54	0,00	0,00	55,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				55,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	9 - SEM FRETE				
	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	ALIQ. % ICMS IPI
00136325-0-0	FECHADURA MOVEIS STAM 310LI * NIQUELADO CCSD ---	83013000	000	5102	UN	4,00	10,30	0,00	41,20	41,20	2,88	0,00	7,00 0,00
001 2029-0-0	BROCA ACO RAPIDO 3,0MM * 1222 --	82075011	000	5102	UN	2,00	6,90	0,00	13,80	13,80	1,66	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	CERTIFICADO que o <input type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em 19/10/21 <input type="checkbox"/> PRESTADO Taise Oliveira Assistente Administrativo Recursos Humanos Hospital Santo Antonio de Itapema	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DAV:0000249876		




Cedente CARPI LTDA ME CNPJ: 85106896000140			Agência/Código Cedente 2606.02.00993	Comprovante de Entrega	
Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			Número do Documento 3 57324 1 0	Vencimento 03/11/2021	Noosso Número 21/322881-7
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 55,00	(-) Desconto	
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Demonstrativo					

----- Corte Aqui -----

Cedente CARPI LTDA ME CNPJ: 85106896000140			Agência/Código Cedente 2606.02.00993	Recibo do Sacado	
Endereço Cedente / Sacador Avalista -- ITAPEMA			Número do Documento 3 57324 1 0	Vencimento 03/11/2021	Noosso Número 21/322881-7
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 55,00	(-) Desconto	
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Demonstrativo					

Autenticação Mecânica

----- Corte Aqui -----

 748-X						47891.12131 22881.726065 02009.931045 1 87930000005500									
Local de Pagamento							Pagável preferencialmente nas cooperativas de crédito do SICREDI							Vencimento 03/11/2021	
Beneficiário CARPI LTDA ME CNPJ: 85.106.896/0001-40												Agência/Código Beneficiário 2606.02.00993			
Data Documento 19/10/2021		Número do Documento 3 57324 1 0			Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 19/10/2021			Noosso Número 21/322881-7					
Uso do Banco		Carteira Simples		Espécie RS	Quantidade			(x) Valor			(=) Valor do Documento 55,00				
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$1,10 e Juros de R\$0,04 ao Dia Sujeito protesto após 10 dias. Não cobrar após 10 dias vencid												(-) Desconto			
												(+) Mora/Multa			
												(+) Outros Acréscimos			
												(=) Valor Cobrado			
Endereço Cedente: AV GOV CELSO RAMOS,62-ITAPEMA SC 88220000												CNPJ: 86.324.860/0009-53			
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA: 700 - 659 VARZEA 000000 ITAPEMA SC 88220-000 Sacador/Avalista															

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



----- Corte Aqui -----

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 01/11/2021 11:12:59
Data Do Vencimento 03/11/2021
Valor Título 55,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 161109
Data Do Pagamento 01/11/2021
Valor 55,00
Linha Digitável 74891.12131 22881.726065 02009.931045 1 87930000005500
Protocolo 5608.4C0C.0101.0B15.2825.5A5B

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

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





ROD. GOV. JORGE LACERDA, 1363/B
ARARANGUA/SC
BAIRRO: ALTO FELIZ
CEP: 88905-090
FONE: 48 3524-8100

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA **1**

Nº 144458

SÉRIE 001

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO DA NFE

4221 1021 6407 6400 0111 5500 1000 1444 5812 9347 7946

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

342210199274616 22/10/2021 19:15:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL
257.547.185

INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

21.640.764/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

8645-ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

22/10/2021

ENDEREÇO

R 700, 659 - HSA - FARMACIA

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA/ENTRADA

22/10/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE/FONEZ

47 3308-7074

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Isento

HORA DE SAÍDA/ENTRADA

19:14

FATURA

001 18/11/21 R\$ 345,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS

345,00

VALOR DO ICMS

41,40

BASE CÁLCULO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

345,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

345,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI-ME

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ/CPF

15.488.297/0009-00

ENDEREÇO

RUA HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, S/N - LOTE 41

MUNICÍPIO

PALHOCA

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258.389.265

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CPOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
16565	G. ESCOPOLAMINA 20MG/ML 01ML IV-IM-SC C /100 AMP FARMACE; FAB: FARMACE - Val. 07/23	HS21G048	0,00	30039099	000	S102	CX	1	345,00	0,00%	345,00	345,00	0,00	41,40	0,00	12

LH5216098

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PRIO: 250 / ROTA: 000675

CRT 3 - REGIME NORMAL

71341

CERTIFICADO

que o MATERIAL
 SERVIÇO

RESERVADO DO FISCO

Constante deste documento foi

RECEBIDO

PRESTADO

e aceito em 23/10/21

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:



Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador 8645-Associacao da Redeh de Beneficencia Crista		Nosso Número 109/00153955-8		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 18/11/2021	Número do Documento 165575	Espécie R\$	Valor do Documento 345,00		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA				Data do processamento 22/10/2021	



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ/CPF 21.640.764/0001-11		Sacado / Avalista		Vencimento 18/11/2021	
Endereço Beneficiário Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - /							
Nosso Número 109/00153955-8		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5	
Data do Documento 22/10/2021	Número do Documento 165575	Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 22/10/2021	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 345,00 <input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa / Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado		

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
 TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO.
 APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$0,57 Ao Dia. E MULTA DE R\$24,15
 NFE:144458. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC
 ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!

Pagador: 8645-Associacao da Redeh de Beneficencia Crista CPF / CNPJ: 86324860000953
 Endereço: R 700, 659 - HSA - FARMACIA - VARZEA - 88220000 - ITAPEMA / SC
 Sacador/Avalista: CPF / CNPJ: Código de Baixa
 Recebemos através do cheque número do banco Autenticação Mecânica
 Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.



Banco Itaú S.A.

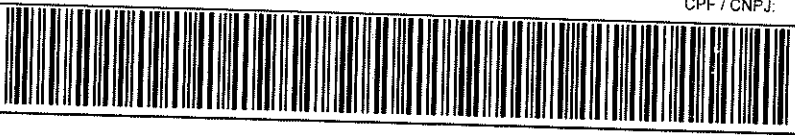
341-7

34191.09008 15395.586447 21606.250005 8 88080000034500

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA						Vencimento 18/11/2021	
Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ / CPF 21.640.764/0001-11		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5			
Data do Documento 22/10/2021	Número do Documento 165575	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/10/2021	Nosso Número 109/00153955-8		
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 345,00 <input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora/Multa/Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado		

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
 TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO.
 APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$0,57 Ao Dia. E MULTA DE R\$24,15
 NFE:144458. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC
 ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!

Pagador: 8645-Associacao da Redeh de Beneficencia Crista CPF / CNPJ: 86324860000953
 Endereço: R 700, 659 - HSA - FARMACIA VARZEA 88220000 - ITAPEMA / SC
 Sacador/Avalista: CPF / CNPJ: Código de Baixa
 Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



FOLHAS
 Nº 330

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário G C MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ 21.640.764/0001-11
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 01/11/2021 11:13:01
Data Do Vencimento 18/11/2021
Valor Título 345,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 161134
Data Do Pagamento 01/11/2021
Valor 345,00
Linha Digitável 34191.09008 15395.586447 21606.250005 8 88080000034500
Protocolo 5614.253C.0101.0B15.2826.0A5E

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

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



MEDLIVE

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

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

N. 000702539
SERIE I
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4321 1007 7522 3600 0123 5500 1000 7025 3911 0030 0246

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC./ VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIR
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143210217425620 21/10/2021 17:10:43-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
260949043
CNPJ
07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
ENDEREÇO
R 700,659
BAIRRO/DISTRITO
VARZEA
CEP
88220-000
MUNICIPIO
ITAPEMA
FONE/FAX
4733087074
UF
SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DE EMISSÃO
21/10/2021
DATA ENTRADA/SAÍDA
HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA
001
20/11/2021
3.585,40

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS
3.585,40
VALOR DO ICMS
409,77
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.585,40
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
3.585,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
ILAR IMP. E DIST. PROD. MEDICO HOSP.
FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF
CNPJ/CPF
07.752.236/0001-23

ENDEREÇO
RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
MUNICIPIO
VERA CRUZ
UF
RS
INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579
QUANTIDADE
12
ESPECIE
VOLUME
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
98,000
PESO LIQUIDO
98,000

Table with columns: 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. Rows include items like CEFTRIAXONA, COMPRESSA GAZE, EQUIPO POLIFIX, and LUVA PROCEDIMENTO LATEX.

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 143210217425620
Vendedor: DEBORA NOPEs
OC: 71.343
Pedido(s): 438114 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1043,38 (29.10%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 199,75. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.
Prezado Cliente,
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO
CERTIFICADO que o MATERIAL
SERVIÇO
Constante deste documento foi
RECEBIDO e aceito em 22/10/21
PRESTADO
Recebido por: Katylli R. Macu...
Cargo: Farmacêutica
Assinatura: CRP/SC 12076
Visto:

FOLHAS
Nº 332



Identificação do emitente
MEDLAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAR
ES SA

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 IMIGRANTE Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 000702539
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4321 1007 7522 3600 0123 5500 1000 7025 3911 0030 0246

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC./ VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143210217425620 21/10/2021 17:10:43-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 260949043

CNPJ
 07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

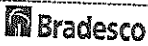
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
	CA35401) LATEX BR LOTE: PR212 - DT.VALID: 30/06/24 - GT IN.: 7896775364446 - REG. M. S.: 001 0182420009 - FABRICANTE: LUVIX COMERC IO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.												
12972	LUVA PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 (C A35401) LATEX BR LOTE: PR213 - DT.VALID: 30/06/24 - GT IN.: 7896775364422 - REG. M. S.: 001 0182420009 - FABRICANTE: LUVIX COMERC IO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.	40151900	000	6108	UN	6.000,00	0,24000	1.440,00	1.440,00	172,80	0,00	12,00%	0,00%
05222	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML 16 FR EUR OFARMA LOTE: 754326 - DT.VALID: 20/09/23 - G TIN.: 7898919447442 - REG. M. S.: 00 00100431047 - FABRICANTE: EUROFARMA L ABORATORIOS S.A. SEGMENTA	30049099	000	6108	FR	80,00	4,58000	366,40	366,40	43,97	0,00	12,00%	0,00%

FOLHAS
Nº 333

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)				[] Mudou-se [] Ausente [] Não Existe o Número	
Data de Vencimento 20/11/2021	Nro. Documento 1 702539	Moeda R\$	Valor 3.585,40	[] Recusado [] Não Procurado [] Falecido	
Agência/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9		Nosso Número 0200000186498-7		[] Desconhecido [] Endereço Insuficiente [] Outros (anotar no verso)	
Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.			Data	Assinatura	



Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 20/11/2021
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 21/10/2021	Nro. Documento 1 702539	Especie Doc. DM	Acete N	Data do Processamento 21/10/2021	Nosso Número 02/00000186498-7	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 3.585,40	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Desconto/Abatimento
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						
Sacador/Avalista						



Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 20/11/2021
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 21/10/2021	Nro. Documento 1 702539	Especie Doc. DM	Acete N	Data do Processamento 21/10/2021	Nosso Número 02/00000186498-7	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 3.585,40	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Desconto/Abatimento
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						
Sacador/Avalista						



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	MEDILAR
CPF/CNPJ	07.752.236/0001-23
Banco	BCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	01/11/2021 11:13:02
Data Do Vencimento	20/11/2021
Valor Título	3.585,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	161144
Data Do Pagamento	01/11/2021
Valor	3.585,40
Linha Digitável	23793.68307 20000.018646 98007.763109 4 88100000358540
Protocolo	5731.6358.0101.0B15.2826.1460

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

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

RECEBEMOS DE ALCA ALIMENTOS LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/10/2021 VALOR TOTAL: R\$ 664,47 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA - R 700 659, . VARZEA ITAPEMA-SC

NF-e

Nº. 000.050.061
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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. 000.050.061
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 1020 7859 9900 0139 5500 1000 0500 6110 0067 2446

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

342210197270500 - 20/10/2021 16:38:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de producao do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257427953

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

20.785.999/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

SUFRAMA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

20/10/2021

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 17/11/2021
Valor R\$ 664,47

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
664,47	79,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	664,47
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	79,74	0,00	664,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ICARO EXPRESS LOGISTICA LTDA

FRETE

3-Próprio por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

06.225.952/0001-90

ENDEREÇO

RUA DONA FRANCISCA 8300

MUNICÍPIO

JOINVILLE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

29

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

28,265

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
8011113400	BOV CONG ACEM CUBOS 45G - P2 Numero da Ordem do Pedido 71231	02023000	000	5101	KG	20,0000	25,00000	500,00	0,00	500,00	60,00		12,00	
8011115800	BOV CONG CARNE MOIDA Numero da Ordem do Pedido 71231	02023000	000	5101	KG	8,2650	19,90000	164,47	0,00	164,47	19,74		12,00	

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 22/10/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
 Cargo: Nutricionista
 Assinatura: [Assinatura]
 Visto Secretário: CRN 10.5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: N mero da Ordem do Pedido: 71231 | HOSPITAL SANTO ANTONIO | Aliquota de 12% conforme art. 19, III, 'd' da Lei n 10.297/1996 | Numero do Pedido: 0000058113
 Inf. fisco: Sem cobrança do FECP.
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 79,74

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 336

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00991.060153 45790.070002 8 88070000066447

Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Sacador Avalista		Vencimento 17/11/2021	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001							
Nosso Número 00009910-6		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7
Data do Documento 25/10/2021	Número do Documento 000050061		Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento 25/10/2021	Valor do Documento 664,47	

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00991.060153 45790.070002 8 88070000066447

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 17/11/2021	
Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA				CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7	
Data do documento 25/10/2021		Nº do documento 000050061		Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 25/10/2021	Nosso Número 109/00009910-6
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 664,47	

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

Após o vencimento:

Multa: Valor R\$ 13,29 - Percentual 2,00 %

Mora Diária: Valor R\$ 0,22 - Percentual 0,03 %

SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO

FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE ATRAVÉS DESTA COBRANÇA BANCÁRIA

(-) Descontos/Abatimentos

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

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

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



FOLHAS
Nº 337

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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 01/11/2021 11:13:20
Data Do Vencimento 17/11/2021
Valor Título 664,47
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 161268
Data Do Pagamento 01/11/2021
Valor 664,47
Linha Digitável 34191.09008 00991.060153 45790.070002 8 88070000066447
Protocolo 5621.1800.0101.0B15.2828.015E

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

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



MUNICÍPIO DE ITAJAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número e Série da NFS-e
00000022294 / A1

Data e Hora da Emissão
28/10/2021 09:08:21

Competência
10/2021

Código de Verificação
RRDL-2ETD



PRESTADOR DE SERVIÇOS 24668196

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

FATURAMENTO 10/2021



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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 9.308,50

Código do Serviço:

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

Natureza de Operação:

301 - Operação imune, isenta ou não tributada

Local da prestação do serviço

ITAJAÍ / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
9.308,50	9.308,50	0,00 %	0,00	0,00
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor IR	Valor CSLL	Outras retenções	Valor deduções	Valor líquido da NFS-e
0,00	0,00	0,00	0,00	9.308,50

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

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

Desenvolvido por Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: INSTITUTO DAS PEQUENAS MISSIONARIAS DE MARIA IMACULADA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000022294 / A1, EMITIDA EM 28/10/2021 NO VALOR DE R\$ 9.308,50.

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



Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen
DEMONSTRATIVO DOS SERVIÇOS PRESTADOS AHOSPITAL

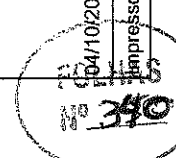
CGC: 60194990002200 - Inscr.Est.: - Fone: 32499400

Coronel Marcos Konder, 1111 - Itajai - SC
 Período de 01/10/2021 até 31/10/2021

PROTOCOLO: HOSP STO ANTONIO
 Seq protocolo: 17470

Tipo Protocolo: Externos
 Documento convênio:
 Nota fiscal:

Data	Atend	Prescr	Código Serviço Prestado	Paciente	Matrícula	Documento	Médico	Filme	Qtd	Valor
02/10/2021 02:17:53	1435763	3985623	41001079 Tórax	Lori Kott		1435763 07353310650		0,00	1,0	198,41
02/10/2021 16:20:39	1435856	3986777	41001079 Tórax	Ariana Souza Alves		1435856 07353310650		0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										
02/10/2021 16:22:17	1435857	3986778	41001079 Tórax	Crislino Alcino da Costa		1435857 07353310650		0,00	1,0	198,41
		3986778	41001117 Pelve Ou Bacia			1435857 07353310650		0,00	1,0	200,63
			41001109 Abdome Superior			1435857 07353310650		0,00	1,0	200,63
Total do Atendimento										
03/10/2021 14:39:13	1436022	3988437	41001079 Tórax	Daniel Anibal dos Santos		1436022 07353310650		0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										
04/10/2021 11:34:36	1436547	3990186	41001079 Tórax	Eunice Noemia Silva de Maria		1436547 07353310650		0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										
04/10/2021 17:21:20	1436903	3991028	41001079 Tórax	Zenaike Modanese Secchi		1436903 07353310650		0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										
04/10/2021 22:33:24	1436958	3991443	41001079 Tórax	Allomar Passos		1436958 07353310650		0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										
04/10/2021 22:41:	1436962	3991451	41001079 Tórax	Leônir Antonio Sartori		1436962 07353310650		0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										
										198,41



Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen
DEMONSTRATIVO DOS SERVIÇOS PRESTADOS À HOSPITAL

CGC: 6019499002200 - Inscr.Est.: - Fone: 32499400

Coronel Marcos Konder, 1111 - Itajaí - SC

Período de 01/10/2021 até 31/10/2021

PROTOCOLO: HOSP STO ANTONIO
Seq protocolo: 17470

Tipo Protocolo: Externos

Documento convênio:

Nota fiscal:

Data	Atend	Prescr	Código Serviço Prestado	Paciente	Matricula	Documento	Médico	Filme	Qtz	Valor
45	1436962	3991451	41001079 Tórax	Leonir Antonio Sartori		1436962 07353310650		0,00	1,0	198,41
					Total do Atendimento					198,41
05/10/2021 03:19:05	1436990	3991679	41001079 Tórax	Valdir de Andrade		1436990 07353310650		0,00	1,0	198,41
					Total do Atendimento					198,41
										0,00
										198,41
05/10/2021 18:32:15	1437978	3994056	41001079 Tórax	Ely de Fraga Grehs		1437978 07353310650		0,00	1,0	198,41
					Total do Atendimento					198,41
										0,00
										198,41
07/10/2021 11:44:31	1439453	3998690	41001079 Tórax	Andre Peixer		1439453 07353310650		0,00	1,0	198,41
					Total do Atendimento					198,41
										0,00
										198,41
08/10/2021 03:52:27	1439846	4000099	41001079 Tórax	Wesley Henrique Franco		1439846 07353310650		0,00	1,0	198,41
					Total do Atendimento					198,41
										0,00
										198,41
08/10/2021 17:58:02	1440698	4002235	41001079 Tórax	Perpetua Hermes Serpa		1440698 07353310650		0,00	1,0	198,41
					Total do Atendimento					198,41
										0,00
										198,41
09/10/2021 14:28:07	1440908	4003938	41001079 Tórax	Terezinha Rutia Fernandes		1440908 07353310650		0,00	1,0	198,41
					Total do Atendimento					198,41
										0,00
										198,41

Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen
DEMONSTRATIVO DOS SERVIÇOS PRESTADOS À HOSPITAL

CGC: 6019499002200 - Inscr.Est.: - Fone: 32499400

Coronel Marcos Konder, 1111 - Itajaí - SC

Período de 01/10/2021 até 31/10/2021

PROTOCOLO: HOSP STO ANTONIO
 Seq protocolo: 17470

Tipo Protocolo: Externos

Documento convênio:

Nota fiscal:

Data	Atend	Prescr	Código Serviço Prestado	Paciente	Matricula	Documento	Médico	Filme	Qtd	Valor
09/10/2021 21:27:44	1440980	4004444	41001079 Torax	Maria Paulina Wickert		1440980 07353310650		Procedimento Material Geral	1,0	198,41 0,00 198,41
Total do Atendimento										
10/10/2021 14:10:58	1441080	4005760	41001079 Torax	Edimar Gregorio da Silva		1441080 07353310650		Procedimento Material Geral	1,0	198,41 0,00 198,41
Total do Atendimento										
11/10/2021 22:25:11	1441918	4009110	41001079 Torax	Julio Felício Garcia de Quevedo		1441918 07353310650		Procedimento Material Geral	1,0	198,41 0,00 198,41
Total do Atendimento										
12/10/2021 14:11:44	1442013	4010339	41001079 Torax	Agneir Jovita Crispin		1442013 07353310650		Procedimento Material Geral	1,0	198,41 0,00 198,41
Total do Atendimento										
15/10/2021 23:28:43	1444866	4019609	41001079 Torax	Dair Terezinha Pompermayr		1444866 07353310650		Procedimento Material Geral	1,0	198,41 0,00 198,41
Total do Atendimento										
16/10/2021 01:35:29	1444875	4019730	41001079 Torax	Iracema Rodrigues do Nascimento Preto		1444875 07353310650		Procedimento Material Geral	1,0	198,41 0,00 198,41
Total do Atendimento										

FOLHAS
 Nº 342

Hospital e Maternidade Marieta Konder bornhausen DEMONSTRATIVO DOS SERVIÇOS PRESTADOS À HOSPITAL

CGC: 60194990002200 - Inscr.Est.: - Fone: 32499400

Coronel Marcos Konder, 1111 - Itajaí - SC
Período de 01/10/2021 até 31/10/2021

PROTOCOLO: HOSP STO ANTONIO
Seq protocolo: 17470

Tipo Protocolo: Externos
Documento convênio:
Nota fiscal:

Data	Atend	Prescr	Código Serviço Prestado	Paciente	Matrícula	Documento	Médico	Filme	Qtde	Valor
17/09/2021 10:54:17	1426176	3951413	41001079 Tórax	Flavio da Silva Fredo		1426176	07353310650	0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										
17/09/2021 15:02:56	1426391	3952066	41001109 Abdome Superior	Caroline dos Santos Rocha		1426391	07353310650	0,00	1,0	200,63
		3952066	41001117 Pelve Ou Bacia			1426391	07353310650	0,00	1,0	200,63
			54299 Seringa Descartavel 20 Mi Luer L			1426391	07353310650	0,00	1,0	0,00
			51636 Cateter Intravenoso Perfurico N			1426391	07353310650	0,00	1,0	0,00
			37 Agulha Descartavel 40 X 12mm			1426391	07353310650	0,00	1,0	0,00
			55529 Extensor Valvulado 12frx20cm RtI			1426391	07353310650	0,00	1,0	0,00
			66126 Ommipaque 300 Mg Fracionado			1426391	07353310650	0,00	100,0	0,00
Total do Atendimento										
17/10/2021 23:08:15	1445205	4023554	41001079 Tórax	Patricia Sonia da Silva		1445205	07353310650	0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										
17/10/2021 23:13:46	1445207	4023561	41001079 Tórax	Ezequiel Barrios da Silva		1445207	07353310650	0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										
18/10/2021 03:42:27	1445223	4023739	41001079 Tórax	Jaqueline Pereira do Nascimento		1445223	07353310650	0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										
18/10/2021 16:06:32	1446057	4025714	41001109 Abdome Superior	Maria Aparecida Correa		1446057	07353310650	0,00	1,0	200,63
		4025714	41001117 Pelve Ou Bacia			1446057	07353310650	0,00	1,0	200,63
Total do Atendimento										

Hospital e Maternidade Marieta Konder burnhausen
DEMONSTRATIVO DOS SERVIÇOS PRESTADOS À HOSPITAL

CGC: 6019499002200 - Inscr.Est.: - Fone: 32499400

Coronel Marcos Konder, 1111 - Itajai - SC

Período de 01/10/2021 até 31/10/2021

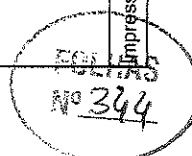
PROTOCOLO: HOSP STO ANTONIO
 Seq protocolo: 17470

Tipo Protocolo: Externos

Documento convênio:

Nota fiscal:

Data	Atend	Prescr	Código Serviço Prestado	Paciente	Matricula	Documento	Médico	Filme	Qtd	Valor
18/10/2021 19:17:59	1446158	4026136	41001079 Tórax	Geverton Fagundes de Camargo		1446158 07353310650		0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										
								0,00		198,41
19/10/2021 12:56:28	1446822	4028240	41001079 Tórax	Rita Aparecida de Souza		1446822 07353310650		0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										
								0,00		198,41
19/10/2021 21:27:22	1447159	4028370	41001109 Abdome Superior	Vicente Ribeiro do Amaral		1447159 07353310650		0,00	1,0	200,63
		4029370	41001117 Pelve Ou Bacia			1447159 07353310650		0,00	1,0	200,63
Total do Atendimento										
								0,00		401,26
20/10/2021 00:29:41	1447174	4029522	41001079 Tórax	Gilbersandro Bezerra Silva		1447174 08289736606		0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										
								0,00		198,41
20/10/2021 22:10:16	1448077	4032289	41001079 Tórax	Cionara de Fatima Comes		1448077 07353310650		0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										
								0,00		198,41
21/10/2021 01:49:39	1448110	4032468	41001079 Tórax	Rudinei Ferreira de Souza		1448110 07353310650		0,00	1,0	198,41
Total do Atendimento										
								0,00		198,41


 Nº 344

Hospital e Maternidade Marieta Konder Bornhausen
DEMONSTRATIVO DOS SERVIÇOS PRESTADOS À HOSPITAL

CGC: 60194990002200 - Inscr.Est.: - Fone: 32499400

Coronel Marcos Konder, 1111 - Itajaí - SC

Período de 01/10/2021 até 31/10/2021

PROTOCOLO: HOSP STO ANTONIO
 Seq protocolo: 17470

Tipo Protocolo: Externos

Documento convênio:

Nota fiscal:

Data	Atend	Prescr	Código Serviço Prestado	Paciente	Matrícula	Documento	Médico	Filme	Qtd	Valor
23/09/2021 00:07:43	1429563	3964275	41001079 Tórax	Andre Leal Cacazu		1429563 07353310650		Procedimento Material Geral	1,0	198,41 0,00 198,41
Total do Atendimento										
24/09/2021 11:28:35	1430704	3967969	41001010 Crânio Ou Seta Tórsica Ou Órbita	Benigna Madeira de Almeida		1430704 07353310650		Procedimento Material Geral	1,0	198,41 0,00 198,41
Total do Atendimento										
24/10/2021 00:01:18	1450009	4039867	41001079 Tórax	Amlison da Silva Seabra Filho		1450009 07353310650		Procedimento Material Geral	1,0	159,44 0,00 159,44
Total do Atendimento										
25/09/2021 13:24:32	1431095	3970144	41001079 Tórax	Rosenildo Mallmann		1431095 07353310650		Procedimento Material Geral	1,0	198,41 0,00 198,41
Total do Atendimento										
27/09/2021 05:21:02	1431346	3972608	41001079 Tórax	Silene Aparecida Rosa		1431346 07353310650		Procedimento Material Geral	1,0	198,41 0,00 198,41
Total do Atendimento										
28/09/2021 00:52:23	1432259	3974984	41001079 Tórax	Lilian da Silva E Silva		1432259 07353310650		Procedimento Material Geral	1,0	198,41 0,00 198,41
Total do Atendimento										

FOLHA Nº 345

Hospital e Maternidade Marieta Konder Burnhausen DEMONSTRATIVO DOS SERVIÇOS PRESTADOS À HOSPITAL

CGC: 60194990002200 - Inscr. Est.: - Fone: 32499400

Coronel Marcos Konder, 1111 - Itajaí - SC

Período de 01/10/2021 até 31/10/2021

PROTÓCOLO: HOSP STO ANTONIO
Seq protocolo: 17470

Tipo Protocolo: Externos

Documento convênio:

Nota fiscal:

Data	Atend	Prescr	Código Serviço Prestado	Paciente	Matricula	Documento	Médico	Filme	Qtd	Valor	
29/09/2021 11:17:13	1433574	3978877	41001079 Tórax	Marion Ralaai de Paula Rumke		1433574	07353310650	0,00	1,0	198,41	
Total do Atendimento											
30/09/2021 14:29:24	1434657	3981836	41001117 Pelve Ou Bacia	Caroline Pedroso Barros		1434657	07353310650	0,00	1,0	200,63	
		3981836	41001109 Abdome Superior			1434657	07353310650	0,00	1,0	200,63	
Total do Atendimento											
30/09/2021 20:31:36	1434875	3982518	41001079 Tórax	Fabrizio Leite		1434875	07353310650	0,00	1,0	198,41	
Total do Atendimento											
									0,00	151,00	9.308,50

Atendimentos do protocolo **41**

TOTAIS DO PROTOCOLO	
Procedimentos	9.308,50
<i>Custo operacional</i>	9.308,50
Médico	0,00
Anestesiista	0,00
Auxiliares	0,00
Filmes	0,00
Títulos:	
Materiais	0,00
Medicamentos	0,00
Total	9.308,50

FOLHAS
Nº 346

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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


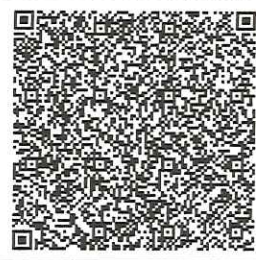
DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74735936
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 161751
Valor a Pagar 9.308,50
Data/Hora Transação 01/11/2021 11:15:02
Identificador Não Informado
Protocolo 0330.211B.4001.010B.1528.3214.4D

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

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



 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL 0000434	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 25/10/2021 07:52:50	
	DATA DO FATO GERADOR 25/10/2021	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA		NOME FANTASIA PRESTADOR ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA	
ENDEREÇO RUA 418, Nº 330, MORRETES, ITAPEMA SC, 88220000			COMPLEMENTO SALA 01
Nº CPF/CNPJ 30.964.000/0001-72	SIMPLES NACIONAL NÃO	INSC. MUNICIPAL 17516	INSC. ESTADUAL
TELEFONE 47 33633992	E-MAIL laboratorioisabellab.itapema@gmail.com		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	1	Serviço de análises laboratoriais 24 horas e gasometria Outubro/2021	24.900,00	24.900,00
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL 24.900,00
IMPOSTOS FEDERAIS		IMPOSTOS MUNICIPAIS		VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR
NÃO	0,00	161,85	747,00	373,50
			CSLL	249,00
			ALÍQUOTA ISS	3,00 %
			BASE DE CÁLCULO	24.900,00
			TOTAL ISS	747,00
				23.368,65
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO 8640202 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS ANEXO V				

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

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ITAPEMA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 4.061,19 (16.31%)
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - b084c34b1a4c84b9ed0652fee11d8cd9

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 2b303a08b34b50a5589c4eff910e5970

Recebi(emos) de ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000434 . _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL 0000434
---	---	--------------------------------------

COMPROVANTE DE 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 - CONF NAC COOP CENTRAIS 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 74735871
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 161744
Valor a Pagar 23.368,65
Data/Hora Transação 01/11/2021 11:15:00
Identificador Não Informado
Protocolo 0335.5F41.2401.010B.1528.3200.14

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

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



ASSESSORIA CONTABIL
ASSESSORIA FISCAL
ASSESSORIA TRABALHISTA
CONSULTORIA

EMPRESA:	REDEH - ITAPEMA
CNPJ:	86.324.860/0009-53

NOMES	R.CALCULO	FGTS 8%	INSS SEGURADO	IRRF	01-FÉRIAS 1/12 AVOS			02-FÉRIAS 1/12 AVOS			03-13º SAL. 1/12 AVOS			04 - FGTS 8%	05 - FGTS MULTA %	06 - 4%	SOMA(1+2+3+4+5+6)
					01-FÉRIAS 1/12 AVOS	02-FÉRIAS 1/12 AVOS	03-13º SAL. 1/12 AVOS	01-FÉRIAS 1/12 AVOS	02-FÉRIAS 1/12 AVOS	03-13º SAL. 1/12 AVOS	01-FÉRIAS 1/12 AVOS	02-FÉRIAS 1/12 AVOS	03-13º SAL. 1/12 AVOS				
ADRIANA DE OLIVEIRA ARGENTA	4.312,55	345,00	144,10	301,77	359,38	119,79	359,38	67,08	288,46	172,50	1.366,60	288,46	172,50	1.366,60			
ADRIANO PATRICK QUADROS PAES	2.636,98	210,95	233,83	37,44	219,75	73,25	219,75	41,02	176,38	105,48	835,62	41,02	105,48	835,62			
ADRIEL LOURENCO DA SILVA	2.230,11	178,40	185,00		185,84	61,95	185,84	34,69	149,16	89,20	706,69	34,69	89,20	706,69			
ALCIONE FERNANDES	2.069,21	165,53	169,72		172,43	57,48	172,43	32,19	138,40	82,77	655,70	32,19	82,77	655,70			
ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS	2.248,95	179,91	187,26	11,83	187,41	62,47	187,41	34,98	150,43	89,96	712,66	34,98	89,96	712,66			
ALICE APARECIDA FACHINELLO	1.915,14	153,21	155,86		159,60	53,20	159,60	29,79	128,10	76,61	606,89	29,79	76,61	606,89			
AINE REGINA BERNARDI	2.105,83	168,46	173,02		175,49	58,50	175,49	32,76	140,85	84,23	667,31	32,76	84,23	667,31			
ANA CLAUDIA CAETANO	5.327,18	426,17	597,08	431,42	443,93	147,98	443,93	82,87	356,33	213,09	1.688,12	82,87	213,09	1.688,12			
ANA REIS DOS SANTOS	2.689,31	215,14	240,10	12,45	224,11	74,70	224,11	41,83	179,88	107,57	852,21	41,83	107,57	852,21			
ANAI MOTTA DE OLIVEIRA	4.370,85	349,66	463,19	202,91	364,24	121,41	364,24	67,99	292,36	174,83	1.385,07	67,99	174,83	1.385,07			
ARICLEIA ALICE SIMON	2.097,06	167,76	172,23		174,76	58,25	174,76	32,62	140,27	83,88	664,53	32,62	83,88	664,53			
BEATRIZ DA SILVA	2.636,07	210,88	233,72	37,38	219,67	73,22	219,67	41,01	176,32	105,44	835,34	41,01	105,44	835,34			
CAROLINA OLIVEIRA DA SILVA	2.235,31	178,82	185,62		186,28	62,09	186,28	34,77	149,51	89,41	708,34	34,77	89,41	708,34			
CHARLENE GABRIELA CORDEIRO	1.979,25	158,34	161,63		164,94	54,98	164,94	30,79	132,39	79,17	627,20	30,79	79,17	627,20			
CINARA FALK	1.501,87	120,14	118,66		125,16	41,72	125,16	23,36	100,45	60,07	475,92	23,36	60,07	475,92			
DAIANE FRANCIELI DE ASSIS	2.930,60	191,24	204,26		244,22	81,41	244,22	45,59	165,78	117,22	898,43	45,59	117,22	898,43			
DAIANE XAVIER DE ABREU LIMA SANTIAGO	4.271,16	341,69	449,24	161,61	355,93	118,64	355,93	66,44	285,69	170,85	1.353,48	66,44	170,85	1.353,48			
DAYANE SCHANDLER DA SILVEIRA	8.238,55	659,08	751,97	1.189,45	686,55	228,85	686,55	128,16	551,06	329,54	2.610,70	128,16	329,54	2.610,70			
DEBORA PERZ DE SOUZA LIMA	1.855,49	148,43	150,49		154,62	51,54	154,62	28,86	124,11	74,22	587,98	28,86	74,22	587,98			
DEBORA TULA DE OLIVEIRA	2.172,59	173,82	179,03		181,05	60,35	181,05	33,80	145,33	86,90	688,48	33,80	86,90	688,48			
DENER EDUARDO RAIMUNDO	2.688,10	215,04	239,96	40,81	224,01	74,67	224,01	41,81	179,80	107,52	851,82	41,81	107,52	851,82			
DJENIFER DE AVILA MELO	1.970,14	157,61	160,81		164,18	54,73	164,18	30,65	131,78	78,81	624,31	30,65	78,81	624,31			
EDIANA ALVES DOS SANTOS	2.440,39	195,23	210,23		203,37	67,79	203,37	37,96	163,23	97,62	773,33	37,96	97,62	773,33			
ELENEICE BANDEIRA COSTA DA SILVA	2.521,51	199,23	210,23		210,13	70,04	210,13	39,22	163,23	97,62	773,33	39,22	97,62	773,33			
ELIANE FERNANDES	3.592,44	287,39	354,22	130,93	299,37	99,79	299,37	55,88	240,29	143,70	1.138,40	55,88	143,70	1.138,40			
ELIZAMA FERREIRA LIMA	2.642,87	211,42	234,53		220,24	73,41	220,24	41,11	176,77	105,71	837,49	41,11	105,71	837,49			
ELIZE CRISTINE DA LUZ	2.236,19	178,89	185,73	10,98	186,35	62,12	186,35	34,79	149,57	89,45	708,62	34,79	89,45	708,62			
EMANUELA SILVEIRA	5.494,90	439,59	340,25	443,89	457,91	152,64	457,91	85,48	367,55	219,80	1.741,27	85,48	219,80	1.741,27			
EVERTON DUTRA DOS SANTOS	12.788,89	1.023,11	751,97	1.561,56	1.065,74	355,25	1.065,74	198,94	855,43	511,56	4.052,66	198,94	511,56	4.052,66			
FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO	2.01	269,40	322,74	101,67	0,17	0,06	0,17	0,03	188,60	0,08	189,10	0,03	0,08	189,10			
FRANCENE GARBIN	2.242,58	179,40	186,50	11,41	186,88	62,29	186,88	34,88	150,00	89,70	710,64	34,88	89,70	710,64			
FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN	4.333,68	346,69	457,99	235,90	361,14	120,38	361,14	67,41	289,87	173,35	1.373,29	67,41	173,35	1.373,29			
ILCA MARIA SILVA NOVAIS	2.090,93	167,27	171,68		174,24	58,08	174,24	32,53	139,86	83,64	662,59	32,53	83,64	662,59			
IIVETE BRODOWSKI MENDES	3.010,02	240,80	278,59	62,06	250,84	83,61	250,84	46,82	201,34	120,40	953,84	46,82	120,40	953,84			
JOAO PEDRO FERREIRA VARELA																	

DECLARO que o MATERIAL e SERVIÇO
 emitido neste documento foi
 recebido e aceito em 04/11/2021
 em ESTAB. PSE ALIVEIRA 4.320/64
 Assistente Administrativo
 Recursos Humanos
 Hospital Santo Antonio de Itapema
 Posto Secretário.

JONATAN FERREIRA BATISTA	92,78	257,13	303,08	83,82	7,73	2,58	7,73	1,44	181,00	3,71	204,20
JOSIANE SADOSKI CORREIA SPIER	2.663,13	10,72	236,96	10,72	221,93	73,98	221,93	41,43	178,13	106,53	843,92
JULIANA ANDREA DEL RE	3.830,05	306,40	387,48	161,59	319,17	106,39	319,17	59,58	256,18	153,20	1.213,70
KALEBE NOGUEIRA ELIOTERIO OLIVEIRA	5.354,33	428,34	600,88	437,84	446,19	148,73	446,19	83,29	358,14	214,17	1.696,72
KATIELI RAQUEL MACULAN	3.562,61	285,00	350,04	127,09	296,88	98,96	296,88	55,42	238,29	142,50	1.128,95
KEROLIN DA SILVA ROCHA	2.768,14	221,45	249,56	31,87	230,68	76,89	230,68	43,06	185,16	110,73	877,19
KETHIN MONIQUE FREIRE	2.690,52	215,24	240,25	74,74	224,21	41,85	224,21	41,85	179,96	107,62	852,59
LARISSA LEITE	4.224,36	337,94	442,68	214,75	352,03	117,34	352,03	65,71	282,56	168,97	1.338,65
LELIANE DALVA WASEN	1.716,74	137,33	138,00	38,36	143,06	47,69	143,06	26,70	114,82	68,67	544,01
LEVI FELIPE MENDONCA SABAINI	2.650,98	212,07	235,51	38,36	220,92	73,64	220,92	41,24	177,32	106,04	840,06
LILIAN FONCECA DE CAMPOS	2.441,55	195,32	210,37	24,54	203,46	67,82	203,46	37,98	163,31	97,66	773,70
LISIANE TEIXEIRA DE OLIVEIRA	2.096,98	167,75	172,22	284,28	174,75	58,25	174,75	32,62	140,26	83,88	664,50
LORUAMA FONSECA DE SOUZA	4.583,68	366,69	492,99	284,28	381,97	127,32	381,97	71,30	306,59	183,35	1.452,51
LUANA LAIS ESTEVES	154,16	103,34	97,44	10,69	12,85	4,28	12,85	2,40	74,02	6,17	112,56
LUIZA MARCIA MUNIZ	2.393,36	191,46	204,59	21,36	199,45	66,48	199,45	37,23	160,08	95,73	758,42
MAGDA DOS SANTOS COSTA ARGENTA	2.602,63	208,21	229,70	229,70	216,89	72,30	216,89	40,49	174,09	104,11	824,74
MAINE LAIS TURCATTO DE SOUZA	2.303,85	184,30	193,85	15,40	191,99	64,00	191,99	35,84	154,10	92,15	730,06
MARA REGINA CESSA	719,37	57,54	53,95	15,40	59,95	19,98	59,95	11,19	48,11	28,77	227,95
MARCELO HOFFMEISTER DELFIM	2.791,70	223,33	252,39	47,65	232,64	77,55	232,64	43,43	186,73	111,67	884,65
MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL	2.212,27	176,80	182,86	184,36	184,36	61,45	184,36	34,41	147,85	88,49	700,92
MARIA ROSANA DE JESUS MEIREUS	2.223,53	177,88	184,21	14,84	185,29	61,76	185,29	34,59	148,73	88,94	704,61
MARIA VERONICA FEIJO BUENO	2.294,57	183,56	192,74	14,84	191,21	63,74	191,21	35,69	153,48	91,78	727,12
MARIEL SCHMIT MARCIO	5.486,72	438,93	619,42	417,01	457,23	152,41	457,23	85,35	367,00	219,47	1.738,68
MATEUS CURSINO RAMALHO DIAS	1.800,56	144,04	145,55	145,55	150,05	50,02	150,05	28,01	120,43	72,02	570,57
MICHELLY ANNAY VARNIER	5.284,20	422,73	591,06	377,17	440,35	146,78	440,35	82,20	353,45	211,37	1.674,50
MARA CRISTINA DA SILVA DE ALMEIDA	2.277,35	182,18	190,67	13,70	189,78	63,26	189,78	35,43	152,32	91,09	721,66
NATALYE ALINI RIBEIRO CARVALHO	1.783,41	142,68	144,00	14,00	148,62	49,54	148,62	27,74	119,29	71,34	565,15
NATHALIA IZA BOASSATO NAZATO	2.666,37	213,39	237,35	39,38	222,20	74,07	222,20	41,48	178,41	106,65	845,00
NAYARA DE ALMEIDA DANITAS	1.803,19	144,26	145,78	145,78	150,27	50,09	150,27	28,05	120,62	72,13	571,41
NEURACI DE PAULA	2.171,78	173,75	178,96	180,98	180,98	60,33	180,98	33,78	145,27	86,87	688,22
PALOMA PIETRA FAVRETTO	1.677,63	134,22	134,48	134,48	139,80	46,60	139,80	26,10	112,22	67,11	531,63
PATRICIA REGIANE ALBANO RILANDER	160,99	35,77	33,52	33,52	13,42	4,47	13,42	2,50	26,79	6,44	67,04
PAULA SCAGLIONI GUERRA FIORI	2.249,48	179,96	187,33	187,33	187,46	62,49	187,46	34,99	150,47	89,98	712,84
PRISCILA LOCATELLI	4.380,77	350,47	464,58	245,01	365,06	121,69	365,06	68,15	293,03	175,23	1.388,22
PRISCILLA TANDLER DE OLIVEIRA	4.650,17	372,02	502,30	297,14	387,51	129,17	387,51	72,34	311,05	186,01	1.473,59
RAFAEL VINICIUS DA SILVA	2.122,10	169,77	174,48	174,48	176,84	58,95	176,84	33,01	141,95	84,88	672,47
RITA DE CASSIA DA SILVA BORGES	1.947,30	192,12	192,12	192,12	162,28	54,09	162,28	30,29	21,20	77,89	508,03
ROSANA NUNES DE JESUS SILVA	2.918,71	233,50	267,63	56,03	243,23	81,08	243,23	45,40	195,23	116,75	924,91
ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES	1.955,05	156,49	159,45	159,45	162,92	54,31	162,92	30,41	130,83	78,20	619,59
ROSELI APARECIDA ARGENTE	2.663,96	213,12	237,06	25,00	222,00	74,00	222,00	41,44	178,19	106,56	844,18
ROSELI FRANCISCA DA SILVA	1.928,69	154,30	157,08	157,08	160,72	53,57	160,72	30,00	129,01	77,15	611,18
ROSEMERE DIAS FERREIRA	1.640,83	150,65	152,97	136,74	155,03	45,58	155,03	25,52	123,32	65,63	533,53
ROSINETE GAMA SILVA	1.860,30	148,83	150,92	150,92	155,03	51,68	155,03	28,94	124,44	74,41	589,51
RUBIA MILENA ORO	1.722,02	137,77	138,48	138,48	143,50	47,83	143,50	26,79	115,19	68,88	545,69
SIMONE DOS SANTOS	2.144,71	171,58	176,52	176,52	178,73	59,58	178,73	33,36	143,46	85,79	679,64

SOMIA DE PAULA	2.090,93	167,28	171,68	174,24	58,08	174,24	174,24	32,53	139,86	83,64	662,60
SORAIA CRISTINA DOS SANTOS FILHO	2.189,72	175,18	180,57	182,48	60,83	182,48	182,48	34,06	146,47	87,59	693,90
TABITA DA ROSA PORCIUNCUJA	3.512,87	281,03	343,08	292,74	97,58	292,74	292,74	54,64	234,97	140,51	1.113,19
TAISE OLIVEIRA E SILVA	1.316,82	175,85	181,32	109,74	36,58	109,74	109,74	20,48	137,43	52,67	466,64
TALITA BATAGIOTO ERREIRA	4.341,50	347,33	459,08	361,79	120,60	361,79	361,79	67,53	290,40	173,66	1.375,78
TELMA DA CONCEICAO SOUZA JERONIMO	5.500,00	440,10	621,27	458,33	152,78	458,33	458,33	85,56	367,96	220,00	1.742,96
THAUINY ANGELICA GONCALVES DOS SANTOS	1.736,30	138,99	139,76	144,69	48,23	144,69	144,69	27,01	116,20	69,45	550,27
VALDIRENE ARAUJO ERCOLANI	2.115,23	169,22	173,87	176,27	58,76	176,27	176,27	32,90	141,49	84,61	670,29
VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS	4.205,37	336,43	440,03	350,45	116,82	350,45	350,45	65,42	281,29	168,21	1.332,63
VANESSA SARAIVA VIVIAN	1.903,04	152,25	154,77	158,59	52,86	158,59	158,59	29,60	127,30	76,12	603,06
VERONYKA ARCANJO DOS SANTOS	4.931,54	394,53	541,69	410,96	136,99	410,96	410,96	76,71	329,87	197,26	1.562,75
WILMAR FRANCISCO MENDES JUNIOR	2.230,39	178,44	185,03	185,87	61,96	185,87	185,87	34,69	149,19	89,22	706,79
WILLIAM JAMBEIRO FAGUNDES	3.309,08	264,73	314,55	275,76	91,92	275,76	275,76	51,47	221,34	132,36	1.048,61
ZENAIDE ADAIR	2.667,18	213,38	237,45	222,27	74,09	222,27	222,27	41,49	178,41	106,69	845,20
(-)Salário Família			4.544,80								
TOTAL	263.596,26	21.409,72	19.823,29	21.966,36	7.322,12	21.966,36	21.966,36	4.100,39	17.857,08	10.543,85	83.756,14

TOTAL FGTS 09/2021 - VCTO 07/10/2021 21.409,72

TOTAL INSS 09/2021 - VCTO 20/10/2021 19.823,29

TOTAL IRRF 09/2021 - VCTO 20/10/2021 9.371,72

PROJEÇÃO FUNCIONÁRIOS MÊS 09/2021 83.756,14



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 DE BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	10101964
Data da Transferência	01/11/2021
Sequência Autenticação	163280
Data/Hora Transação	01/11/2021 11:20:10
Valor a Pagar	83.756,14
Identificador	Não Informado
Protocolo	0113.3A14.3001.010B.1528.5106.61

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS 7365	Número da nota 7366
Data da emissão da nota 14/10/2021 10:45:34	
Data do fato gerador 14/10/2021 10:33:00	
Código de verificação UQ7WDVO2W	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA
 CPF/CNPJ: 14.355.814/0003-15 Inscrição municipal: 9027191 Inscrição estadual:
 Endereço: AV GETULIO VARGAS Número: 470 Bairro: Centro CEP: 88103-400 Telefone: (00) 4020-4411
 Complemento: Celular: (08) 00648-6600
 Município: São José 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: Taió UF: SC
 E-mail: faturamento@orsegups.com.br Telefone: (47) 3308-7074 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
VIGIA MTA - Ref.: 10/2021 RUA 700 ITAPEMA - CT: 296532() - Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/11/2021	17.926,5000	1,0000	17.926,5000	17.926,50x5,00 =	896,33

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	03/11/2021	A prazo	14.045,39								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

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

CNAE:

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município
 Situação tributária do ISSQN: Retenção
 Local da prestação do serviço: Itapema



Verificar autenticidade

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 13 de 14 de novembro de 2011, 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 https://e-gov.br/pt-br/validar/validar_documento_fiscal
 nota/visualizarnotaeletronica?link=1634219134991736675849580117856482242777678487335604122

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.411,17 (13,45%) - estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 681,21 (3,80%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

CERTIFICADO que o MIMICRIE e SERVICOS
 foram emitidos e este documento foi assinado digitalmente pelo **PRESTADOR**
TAISE OLIVEIRA
 Assinatura: **Assistente Administrativo**
 Cargo: **Recursos Humanos**
 Visto: **Hospital Santo Antonio de Itapema**

FOLHAS
 Nº **354**

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MF INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	4 - COMPETÊNCIA	10/2021
	5 - IDENTIFICADOR	14.355.814/0003-15
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA 4020 4411 Rua Getúlio Vargas 470 Centro 88103-400 SAO JOSE SC</p> <p>Nota Fiscal (Rps): NF: 0000007365 NFS-e: 7366 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA</p>	6 - VALOR DO INSS	1.971,92
	7 -	0,00
	8 -	0,00
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/11/2021	
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	1.971,92
	12 - AUTENTICAÇÃO BANCARIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	
Emitido Por: ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA		14.355.814/0003-15
<p>PREZADO CLIENTE, CASO VOSSA EMPRESA ESTEJA ENQUADRADA NA DCTF, FAVOR DESCONSIDERAR A PRESENTE GUIA GPS E GERAR A GUIA VIA SISTEMA DCTFWEB PARA O PAGAMENTO DESTA RETENÇÃO DE INSS.</p>		

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MF INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	4 - COMPETÊNCIA	10/2021
	5 - IDENTIFICADOR	14.355.814/0003-15
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA 4020 4411 Rua Getúlio Vargas 470 Centro 88103-400 SAO JOSE SC</p> <p>Nota Fiscal (Rps): NF: 0000007365 NFS-e: 7366 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA</p>	6 - VALOR DO INSS	1.971,92
	7 -	0,00
	8 -	0,00
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/11/2021	
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	1.971,92
	12 - AUTENTICAÇÃO BANCARIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	
Emitido Por: ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA		14.355.814/0003-15
<p>PREZADO CLIENTE, CASO VOSSA EMPRESA ESTEJA ENQUADRADA NA DCTF, FAVOR DESCONSIDERAR A PRESENTE GUIA GPS E GERAR A GUIA VIA SISTEMA DCTFWEB PARA O PAGAMENTO DESTA RETENÇÃO DE INSS.</p>		

03/11/2021 - COMPROVANTE - 14:50:01
DE PAGAMENTO DE GPS

ORIGEM DA OPERACAO

AGENTE ARRECADADOR:.....341 - ITAU UNIBANCO S.A.
PA:.....50 - VIACREDI

DADOS DA OPERACAO

DATA PAGAMENTO:.....03/11/2021
N. DA TRANSACAO:.....4338621
CONVENIO:.....GPS SEM CODIGO DE BARRAS
CODIGO PAGAMENTO:.....2631
COMPETENCIA:.....10/2021
IDENTIFICADOR:.....14355814000315
VALOR INSS:.....1.971,92
VALOR OUTRAS ENTIDADES:.....0,00
VALOR ATM/MULTAS e JUROS:.....0,00
VALOR TOTAL:.....1.971,92

AUTENTICACAO:
341000000005352460311202102414900197192

AUTENTICACAO ELETRONICA:
AC41.3289.7261.4EC4.59D8.B66C.1D06.151A

SAC - 0800 647 2200
OUVIDORIA - 0800 644 1100



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

DARF

01 NOME/TELEFONE
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
4733087074

NOTA FISCAL(Rps 7.365
NFS-e: 7366 Emissão: 14/10/2021 IRRF

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

Darf válido para pagamento até 20/11/2021

Emitido Por ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVIÇO 14.355.814/0003-15

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



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

DARF

01 NOME/TELEFONE
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
4733087074

NOTA FISCAL(Rps 7.365
NFS-e: 7366 Emissão: 14/10/2021 IRRF

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

Darf válido para pagamento até 20/11/2021

Emitido Por ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVIÇO 14.355.814/0003-15

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

03/11/2021 - COMPROVANTE - 14:50:00
DE PAGAMENTO DE DARF

ORIGEM DA OPERACAO

AGENTE ARRECADADOR:.....341 - ITAU UNIBANCO S.A.
PA:.....50 - VIACREDI

DADOS DA OPERACAO

DATA PAGAMENTO:.....03/11/2021
N. DA TRANSACAO:.....4338617
CONVENIO:.....DARF 81 PRETO EUROPA COOPERATIVA
PERIODO APURACAO:.....31/10/2021
NUMERO CPF OU CNPJ:.....86.324.860/0001-04
CODIGO RECEITA:.....1708
NUMERO REFERENCIA:.....
DATA VENCIMENTO:.....20/11/2021
VALOR PRINCIPAL:.....179,27
VALOR MULTA:.....0,00
VALOR JUROS E/OU ENCARGOS:.....0,00
VALOR TOTAL:.....179,27

AUTENTICACAO:
341000000005352420311202102414900017927

AUTENTICACAO ELETRONICA:
38E9.97B1.EEAA.3DBF.AE3C.1D16.3B33.5ED3

SAC - 0800 647 2200
OUVIDORIA - 0800 644 1100





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): 7.365 NFS-e: 7366 PIS/COFINS/CSSL

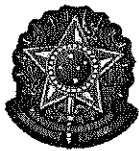
Valores expressos em reais.

Darf válido para pagamento até : 20/12/2021

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

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	833,59
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	833,59
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	

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): 7.365 NFS-e: 7366 PIS/COFINS/CSSL

Valores expressos em reais.

Darf válido para pagamento até : 20/12/2021

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

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	833,59
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	833,59
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	

2

FOLHAS
Nº 359

03/11/2021 - COMPROVANTE - 14:50:00
DE PAGAMENTO DE DARF

ORIGEM DA OPERACAO

AGENTE ARRECADADOR:.....341 - ITAU UNIBANCO S.A.
PA:.....50 - VIACREDI

DADOS DA OPERACAO

DATA PAGAMENTO:.....03/11/2021
N. DA TRANSACAO:.....4338618
CONVENIO:.....DARF 81 PRETO EUROPA COOPERATIVA
PERIODO APURACAO:.....30/11/2021
NUMERO CPF OU CNPJ:.....86.324.860/0001-04
CODIGO RECEITA:.....5952
NUMERO REFERENCIA:.....
DATA VENCIMENTO:.....20/12/2021
VALOR PRINCIPAL:.....833,59
VALOR MULTA:.....0,00
VALOR JUROS E/OU ENCARGOS:.....0,00
VALOR TOTAL:.....833,59

AUTENTICACAO:

341000000005352430311202102414900083359

AUTENTICACAO ELETRONICA:

DDD7.0501.5F35.D678.1EFE.1B3D.7E92.BFE3

SAC - 0800 647 2200
OUVIDORIA - 0800 644 1100



Banco Itaú S/A **341-7**

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					Vencimento	
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NÃO BANCARIO MESMO APÓS O VENCIMENTO.					03/11/2021	
Cedente					Agência/Código do Cedente	
ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA					0289/166704	
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
14/10/2021	7365/1	DP	N	14/10/2021	109/00211490-1	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	109	R\$		X	14.045,39	
Instruções:					(-) Desconto / Abatimento	
Receber conforme instruções no próprio título.						
JUROS DE 1% AO MÊS.						
MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.						
APOS 10 DIAS SUJEITO A PROTESTO.						
Número NFS 7.366					(+) Mora / Multa	
					(-) Valor Cobrado	

Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI Código 329.673 86.324.860/0001-04
 RUA 4 DE OUTUBRO, 115 SEMINARIO/TA
 89190-000 TAI0 SC

Sacador / Avalista Recebimentos através do Cheque nr. do Banco Autenticação Mecânica
 Esta quitação só terá validade após pagamento do Cheque pelo Banco Sacado

(Corte aqui) Banco Itaú S/A **341-7** 34191.09008 21149.010288 91667.040009 1 87930001404539

Local de Pagamento					Vencimento	
					03/11/2021	
Cedente					Agência/Código do Cedente	
ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA					0289/166704	
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
14/10/2021	7365/1	DP	N	14/10/2021	109/00211490-1	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	109	R\$		X	14.045,39	
Instruções:					(-) Desconto / Abatimento	
Receber conforme instruções no próprio título.						
Juros de mora diária de R\$ 4,68						
					(+) Mora / Multa	
					(-) Valor Cobrado	

Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI Código 329.673 86.324.860/0001-04
 RUA 4 DE OUTUBRO, 115 SEMINARIO/TA
 89190-000 TAI0 SC

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



FOLHAS Nº 361

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	ORSEGUPS P S DE LIMPEZA LTDA
CPF/CNPJ	14.355.814/0001-53
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	03/11/2021 13:50:21
Data Do Vencimento	03/11/2021
Valor Título	14.045,39
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	176691
Data Do Pagamento	03/11/2021
Valor	14.045,39
Linha Digitável	34191.09008 21149.010288 91667.040009 1 87930001404539
Protocolo	5B4E.004C.0103.0B15.3152.0C06

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

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



MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 42.0 DATA: 01/11/2021 HORA: 15:31:27

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 10/2021

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS

RUA 700 659

VARZEA

88220-000

ITAPEMA

SC

(0047) 35620226

5 - IDENTIFICADOR 86.324.860/0009-53

6 - VALOR DO INSS(+) 21.881,50

7 -

8 -

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00

CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

11 - VALOR ARRECADADO 21.881,50

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858300002184

815002702303

586324860004

095320211092

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 42.0 DATA: 01/11/2021 HORA: 15:31:27

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 10/2021

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS

RUA 700 659

VARZEA

88220-000

ITAPEMA

SC

(0047) 35620226

5 - IDENTIFICADOR 86.324.860/0009-53

6 - VALOR DO INSS(+) 21.881,50

7 -

8 -

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00

CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

11 - VALOR ARRECADADO 21.881,50

858300002184

815002702303

586324860004

095320211092



CERTIFICADO de AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO constante deste documento foi emitido e aceito em 01/11/21
Assistente Administrativo
Recursos Humanos
Hospital Santo Antonio de Itapema
Visto Secretário:

FOLHAS
Nº 363


SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SIC00B
04/11/2021 - COMPROVANTE - 10:45:10
DE PAGAMENTO DE CONVENIO

ORIGEM DA OPERACAO
COOP: 3239 - PAC: 50 - VIACREDI
CANAL DE PAGAMENTO INTERNET BANKING

N. DA TRANSACAO:.....000004341314
CONVENIO:.....GPS C0DIGO DE BARRAS
CODIGO DE BARRAS:
85830000218 81500270230 58632486000 09532021109
NSU:.....213080146199
DATA DO PAGAMENTO:.....04/11/2021
VALOR DOCUMENTO:.....21.881,50
VALOR JUROS:.....0,00
VALOR MULTA:.....0,00
VALOR DESCONTO:.....0,00
VALOR TOTAL:.....21.881,50

AUTENTICACAO:
389BC2A5-3868-41D1-9BAA-685EFC6A948C


OUVIDORIA BANCOOB: 08006464001

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/11/2021
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICENCIA CRISTA	07 VALOR DO PRINCIPAL	10.287,43
<p>IRRF FOLHA 10/2021 ITAPEMA</p> <p>DARF válido para pagamento até 19/11/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BLUMENAU</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.70.72.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	10.287,43

85650000102-4 87430064132-9 31863248600-3 00105611304-4 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/11/2021
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICENCIA CRISTA	07 VALOR DO PRINCIPAL	10.287,43
<p>IRRF FOLHA 10/2021 ITAPEMA</p> <p>DARF válido para pagamento até 19/11/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BLUMENAU</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.70.72.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	10.287,43

85650000102-4 87430064132-9 31863248600-3 00105611304-4 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.

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO

PRESTADO

Assistente Administrativo

Servidor/funcionário

Cargo: Recursos Humanos

Assinatura: Hospital Santo Antonio de Itapema

Visto Secretário:

TAISE OLIVEIRA 11/21

20/64

FOLHAS
Nº 365

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SIC00B
04/11/2021 - COMPROVANTE - 10:45:09
ARRECADACAO DE DARF / DARF SIMPLES

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

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

CODIGO DE BARRAS: 85650000102 87430064132
31863248600 00105611304

DATA PAGAMENTO:.....04/11/2021
PERIODO DE APURACAO:.....
NUMERO DO CPF OU CNPJ:.....
CODIGO RECEITA:.....
NUMERO DE REFERENCIA:.....
DATA VENCIMENTO:.....
RECEITA BRUTA ACUMULADA:.....
PERCENTUAL:.....
VALOR PRINCIPAL:.....
VALOR DA MULTA:.....
VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS:.....
VALOR TOTAL:.....10.287,43

AUTENTICACAO:
BANCO0B0001008 041121 058 0000...10.287,43 0501


CI:323950

DB03DA00-BD5F-4EBD-BE4A-8148D4BA7427



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

OUVIDORIA BANCO0B: 08006464001



CENTRALIS GERENCIAMENTO LTDA CNPJ: 24.778.480/0001-84 EQUADOR - SALA 02, 147 CEP: 08.912-000 - Bairro: CENTRO Município: Timbó - SC Email: sandra@centralis.com.br Insc. Municipal: 13550 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 647	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMBÓ SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8357 7380 3320 2477 8480 2022 0901 0920 2162 1052 
	Data Fato Gerador 01/09/2021

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53
Endereço 700	Número 659	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro VARZEA	CEP	Cidade - Estado Itapema - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS		
1712	8357	5%	TI	25.000,00	0,00	0,00	1.250,00		
Descrição do Serviço: Serviços de central de compras, contas a pagar/receber, gestão de pessoas e apoio administrativo mês 08/2021									
Valor Total		Desc. Incondicional		Dedução		Base de Cálculo		ISSQN	
25.000,00		0,00		0,00		25.000,00		1.250,00	
ISSRF		IR		INSS		CSLL		COFINS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
PIS		Outras Retenções		Total Trib. Federais		Desc. Condicional		Valor Líquido	
0,00		0,00		0,00		0,00		25.000,00	

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

1712 Administração em geral, inclusive de bens e negócios de terceiros.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8357 Timbó

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(1712) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 103/2016 de 27/05/2016 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://timbo.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/10/2021

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$3.362,50 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$700,00 (2,80%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 2073, DE 20 DE SETEMBRO DE 2010.

CERTIFICADO

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
ISPB Favorecido	315557
Agência Favorecido	1207 - PAC TIMBO
Conta/Nome Favorecido	60380.5 - CENTRALIS GERENCIAMENTO
CNPJ Favorecido	24.778.480/0001-84

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74751012
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	66020
Valor a Pagar	25.000,00
Data/Hora Transação	04/11/2021 10:45:11
Identificador	Não Informado
Protocolo	0336.1C43.2C01.040B.1526.470D.28

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

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





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/11/2021 - 15:31:27

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS				02-DDD/TELEFONE (0047) 35620226
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 275.219,43	06-QTDE TRABALHADORES 89	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 86.324.860/0009-53	11-COMPETÊNCIA 10/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 22.017,55	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 22.017,55
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2021

858200002204 175501792110 107658050889 632486000091

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/11/2021 - 15:31:27

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS				02-DDD/TELEFONE (0047) 35620226
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 275.219,43	06-QTDE TRABALHADORES 89	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 86.324.860/0009-53	11-COMPETÊNCIA 10/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2021

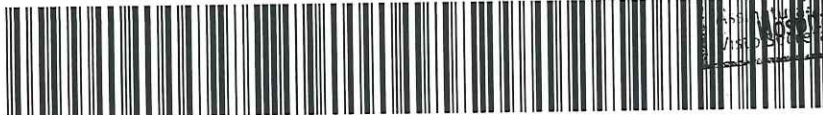
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 22.017,55	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 22.017,55
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2021

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constatante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 01/11/21
 PRESTAÇÃO de serviços nº 0000091 de nº 000000/64
 Assinatura: TAISE OLIVEIRA
 Cargo: Assistente Administrativo
 Hospital Santo Antonio de Itapema

858200002204 175501792110 107658050889 632486000091

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
08/11/2021 - COMPROVANTE - 16:38:24
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: 858200002204 175501792110
107658050889 632486000091

Tipo de Documento:.....FGTS - GRF - 0179
Código do Convênio:0179
CNPJ/CEI empresa/CPF:.....86.324.860/0009-53
Identificador:.....
Data de Validade:.....07/11/2021
Competência:.....10/2021
Data do Pagamento:.....04/11/2021

Valor Recolhido:.....R\$ 22.017,55

Canal de Recebimento:.....Internet Banking

Autenticação:
CE2F.49F5.A2BB.2ED0.9F4F.7F91.624D.F5CD

OUVIDORIA BANCOOB 0800-646-4001
SAC 0800-123-4567

FOLHAS
Nº 370



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
289

Série: **E**

Data Emissão: **22/10/2021**

Certificação: **A8983-782CA**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

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

Insc. Municipal: **162160**

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

DADOS DO TOMADOR

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

Insc. Municipal:

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DRA CAROLINE PERUZZO
REPASSE REFERENTE A DIREÇÃO TÉCNICA + COORDENAÇÃO ESCALA TÉCNICA SETEMBRO/2021

Item
REPASSE REFERENTE A DIREÇÃO TÉCNICA + COORDENAÇÃO ESCALA TÉCNICA SETEMBRO/2021

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	17.400,0000	17.400,00

CERTIFICADO

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

Valor Tributável: R\$ 17.400,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 17.400,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 17.400,00	Aliquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 348,00
PIS: 0,650% R\$ 113,10	COFINS: 3,000% R\$ 522,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 261,00	CSLL: 1,000% R\$ 174,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 16.329,90

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **10/2021**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8610102**
Observações:

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

Data Geração: **22/10/2021 14:01:28**

Impresso em: **22/10/2021 às 14:01:31**

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

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

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: **289**
Certificação
A8983-782CA

FOLHAS
Nº **371**

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	1089
Data da Transferência	08/11/2021
Sequência Autenticação	405419
Data/Hora Transação	08/11/2021 13:42:02
Valor a Pagar	16.329,90
Identificador	Não Informado
Protocolo	3511.4208.0108.0B15.3120.1B11

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

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



OK

RECEBEMOS DE 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

Nº 000490
SÉRIE: 1

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
 1 - SAÍDA 1
 Nº 000490
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 of 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
 4221092905098800018555001000004901001506048

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342210163705163 02/09/2021 08:56:36

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA C.N.P.J./C.P.F. 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 02/09/2021
 ENDEREÇO 700 nº 659 BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 88.220-000 DATA ENTRADA/SAÍDA 02/09/2021
 MUNICÍPIO ITAPEMA FONE / FAX 47 3562 0226 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 08:57

FATURA / DUPLICATA
 490/1 16/10/2021 1272,58

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00 VALOR DO I.C.M.S. 0,00 BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T. VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.272,58
 VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR TOTAL DO I.P.I. VALOR TOTAL DA NOTA 1.272,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0 CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF C.N.P.J./C.P.F.
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE 0 ESPÉCIE MARCA NUMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

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. (I.P.I.)
MK-S-LCI-40-13	CANULA INSTRUMENTO PARA CORTE 4,0 X 130 MM Cód. RMS - 81277710001 Lote - 1912LH012 Val.Lote - 31/12/2021	9018.39.29	0400	5,102	UN	1	250,00	250,00		0,00	0,00	0 0
AEQU06	EQUIPO GRAVITACIONAL 4 VIAS VOLMED Cód. RMS - 81130100008 Lote - 00005053 Val.Lote - 06/04/2023	9018.39.29	0400	5,102	UN	1	50,00	50,00		0,00	0,00	0 0
5810-010-025	PARAFUSO INTER. TITANEO ORTOBIO 10 X 25 MM Cód. RMS - 80062900028 Lote - 210469 Val.Lote - 28/02/2026	9021.10.20	0400	5,102	UN	1	486,29	486,29		0,00	0,00	0 0
5810-009-025	PARAFUSO INTER. TITANEO ORTOBIO 9 X 25 MM Cód. RMS - 80062900028 Lote - 200124 Val.Lote - 01/12/2025	9021.10.20	0400	5,102	UN	1	486,29	486,29		0,00	0,00	0 0

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PAC.: ANTONIO CARLOS ANDRIONI SOUZA
 DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA
 CIR.: 01/09/2021
 CONV.: SUS (SISTEMA UNICO DE SAUDE)
 LOCAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

RESERVADO AO FISCO

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

FOLHAS Nº 373

OK

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

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000503
SÉRIE: 1



Identificação do Emitente
BIOTEC IMPLANTES SOLUCOES MEDICAS

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

BIOTEC IMPLANTES

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000503
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
4221092905098800018555001000005031000533025

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
342210167573826 08/09/2021 18:23:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL
260106569

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ
29.050.988/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

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

DATA DA EMISSAO
08/09/2021

ENDEREÇO
700 nº 659

BAIRRO / DISTRITO
VARZEA

CEP
88.220-000

DATA ENTRADA/SAIDA
08/09/2021

MUNICIPIO
ITAPEMA

FONE / FAX
47 3562 0226

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
18:23

FATURA / DUPLICATA

503/1 23/10/2021 300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO I.C.M.S. 0,00 VALOR DO I.C.M.S. 0,00 BASE DE CALCULO I.C.M.S. S.T. VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 300,00

VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR TOTAL DO I.P.I. VALOR TOTAL DA NOTA 300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATARIO 0 CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF C.N.P.J./C.P.F

ENDEREÇO MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 0 ESPÉCIE MARCA NUMERO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	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. I.P.I.
MK-S-LCI-40-13	CANULA INSTRUMENTO PARA CORTE 4,0 X 130 MM Cód. RMS - 81277710001 Lote - 1912LH012 Val.Lote - 31/12/2021	9018.39.29	0406	5,102	UN	1	250,00	250,00		0,00	0,00	0 0
AEQU06	EQUIPO GRAVITACIONAL 4 VIAS VOLMED Cód. RMS - 8 1130100008 Lote - 00005053 Val.Lote - 06/04/2023	9018.39.29	0406	5,102	UN	1	50,00	50,00		0,00	0,00	0 0

CERTIFICADO

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

CALCULO DO ISSQN

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


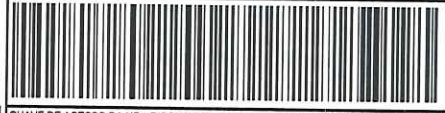

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PAC.: ELEINIR DE FATIMA DOS SANTOS
DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA
CIR.: 08/09/2021
CONV.: SUS (SISTEMA UNICO DE SAUDE)
LOCAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 374

OK

RECEBEMOS DE RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e										
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000502	SÉRIE: 1									
 <p>Identificação do Emitente BIOTEC IMPLANTES SOLUCOES MEDICAS RUA CARLOS VITOR HARDT nº 579 VILA NOVA 86061-335 JOINVILLE SC (47) 3013-7963</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000502 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1</p>											
		<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 4221092905098800018555001000005021001506032</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizada</p>										
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. 3º		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210167573253 08/09/2021 18:22:37										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260106569	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ 29.050.988/0001-85										
DESTINATÁRIO / REMETENTE												
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		C.N.P.J./C.P.F. 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 08/09/2021									
ENDEREÇO 700	nº 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88.220-000									
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX 47 3562 0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 18:23									
FATURA / DUPLICATA												
502/1	23/10/2021	1272,58										
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. 0,00	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO									
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS									
		VALOR TOTAL DO I.P.I.										
		VALOR TOTAL DA NOTA 1.272,58										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEICULO									
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	UF									
		NUMERO	C.N.P.J./C.P.F.									
		PESO BRUTO	INSCRIÇÃO ESTADUAL									
		PESO LÍQUIDO										
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. (I.P.I.)
MK-S-LCI-40-13	CANULA INSTRUMENTO PARA CORTE 4,0 X 130 MM Cód. RMS - 81277710001 Lote - 1912LH012 Val.Lote - 31/12/2021	9018.39.29	0400	5,102	UN	1	250,00	250,00		0,00	0,00	0 0
AEQU06	EQUIPO GRAVITACIONAL 4 VIAS VOLMED Cód. RMS - 81130100008 Lote - 00005053 Val.Lote - 06/04/2023	9018.39.29	0400	5,102	UN	1	50,00	50,00		0,00	0,00	0 0
5810-010-025	PARAFUSO INTER. TITANEO ORTOBIO 10 X 25 MM Cód. RMS - 80062900028 Lote - 210469 Val.Lote - 28/02/2026	9021.10.20	0400	5,102	UN	2	486,29	972,58		0,00	0,00	0 0
 Fernando Estelsen do Nascimento CPF 029.478.369-52 Diretor Geral Hospital Santo Antônio de Itapema												
CÁLCULO DO ISSQN												
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN									
DADOS ADICIONAIS			RESERVADO AO FISCO									
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PAC.: GUSTAVO JOEL MIRANDA PEREIRA DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA CIR.: 08/09/2021 CONV.: SUS (SISTEMA UNICO DE SAUDE) LOCAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA												

FOLHAS
Nº 375

OK

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Nº 000539 SÉRIE: 1

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
 Nº 000539 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
 4221092905098800018555001000005391000533028

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 342210182758994 29/09/2021 17:57:34

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA C.N.P./J/C.P.F 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSAO 29/09/2021

ENDEREÇO 700 n° 659 BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 88.220-000 DATA ENTRADA/SAÍDA 29/09/2021

MUNICIPIO ITAPEMA FONE / FAX 47 3562 0226 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:58

FATURA / DUPLICATA
539/1 29/10/2021 300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	0,00	VALOR DO I.C.M.S.	0,00	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	300,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	0,00
						VALOR TOTAL DA NOTA	300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	C.N.P./J/C.P.F
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	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. (I.P.I.)
MK-S-LCI-40-13	CANULA INSTRUMENTO PARA CORTE 4,0 X 130 MM Cód. d. RMS - 81277710001 Lote - 1912LH012 Val.Lote - 31/12/2021	9018.39.29	0400	5.102	UN	1	250,00	250,00		0,00	0,00	0 0
AEQU06	EQUIPO GRAVITACIONAL 4 VIAS VOLMED Cód. RMS - 8 1130100008 Lote - 00005053 Val.Lote - 06/04/2023	9018.39.29	0400	5.102	UN	1	50,00	50,00		0,00	0,00	0 0

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

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PAC.: IVETE MARIA FEIL CORSO
 DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA
 CIR.: 29/09/2021
 CONV.: SUS (SISTEMA UNICO DE SAUDE)
 LOCAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

RESERVADO AO FISCO

OK

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR N° 000514 NF-e SÉRIE: 1



Identificação do Emitente
BIOTEC IMPLANTES SOLUCOES MEDICAS
RUA CARLOS VITOR HARDT n° 579
VILA NOVA 86061-335 JOINVILLE SC
(47) 3013-7963

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
4221092905098800018555001000005141000431013

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA
C.N.P.J./C.P.F.: 86.324.860/0009-53
DATA DA EMISSÃO: 16/09/2021

ENDEREÇO: 700 n° 659
BAIRRO / DISTRITO: VARZEA
CEP: 88.220-000
MUNICÍPIO: ITAPEMA
UF: SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
DATA ENTRADA/SAÍDA: 16/09/2021

FONE / FAX: 47 3562 0226
HORA DA SAÍDA: 09:57

FATURA / DUPLICATA
514/1 26/10/2021 197,60

Table with columns: VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR TOTAL DO I.P.I., VALOR TOTAL DA NOTA. Values include 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 197,60.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL:
FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO
CÓDIGO ANTT: 0
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
C.N.P.J./C.P.F.:
MUNICÍPIO:
UF:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 0
ESPÉCIE:
MARCA:
NÚMERO:
PESO BRUTO:
PESO LÍQUIDO:

Table with columns: 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./I.P.I. Row 1: 5904-050-016, ANCORAS ROSQUEADA, DESC., 5.0MM ORTOBIO Cód. R MS - 80062900011 Lote - 212754 Val.Lote - INDETERMINADA, 90211010, 04005, 1,02 UN, 1, 197,60, 197,60, 0,00, 0,00, 0,00.

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

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
PAC.: JOSENIA DE FATIMA DA SILVA QUADROS
DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA
CIR.: 15/09/2021
CONV.: SUS (SISTEMA UNICO DE SAUDE)
LOCAL: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA
RESERVADO AO FISCO

OK

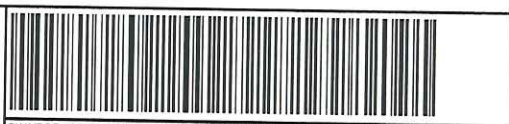
RECEBEMOS DE RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Nº 000532 NF-e SÉRIE: 1



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 Nº 000532 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/ 4221092905098800018555001000005321000633056

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 342210177734881 22/09/2021 19:57:15

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA C.N.P.J./C.P.F 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 22/09/2021

ENDEREÇO 700 n° 659 BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 88.220-000 DATA ENTRADA/SAÍDA 22/09/2021

MUNICÍPIO ITAPEMA FONE / FAX 47 3562 0226 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 19:57

FATURA / DUPLICATA 532/1 01/11/2021 400,29

CÁLCULO DO IMPOSTO table with columns: 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, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR TOTAL DO I.P.I., VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATARIO 0 CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF C.N.P.J./C.P.F

Table with columns: QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, MUNICÍPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, NÚMERO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS table with columns: 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

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

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COD SUS 07.02.03.086/07.02.03.073 /07.02.03.070 PAC.: JOSMAR IUCHEMIN DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA CIR.: 22/09/2021 CONV.: SUS (SISTEMA UNICO DE SAUDE) LOCAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 348

OK

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

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000531
SÉRIE: 1

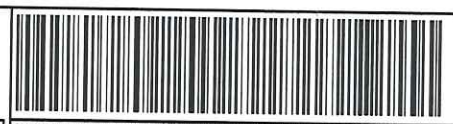


Identificação do Emitente
BIOTEC IMPLANTES SOLUCOES MEDICAS

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

BIOTEC IMPLANTES

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000531
SÉRIE 1
FOLHA 1 of 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
4221092905098800018555001000005311000533020

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
342210177731720 22/09/2021 19:47:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL
260106569

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ
29.050.988/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

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

DATA DA EMISSÃO
22/09/2021

ENDEREÇO
700

BAIRRO / DISTRITO
VARZEA

CEP
88.220-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
22/09/2021

MUNICÍPIO
ITAPEMA

FONE / FAX
47 3562 0226

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
19:47

FATURA / DUPLICATA

531/1 01/11/2021 300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 0,00 VALOR DO I.C.M.S. 0,00 BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T. VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 300,00
VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR TOTAL DO I.P.I. VALOR TOTAL DA NOTA 300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0 CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF C.N.P./J./C.P.F
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0 ESPÉCIE MARCA NUMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

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. I.P.I.
MK-S-LCI-40-13	CANULA INSTRUMENTO PARA CORTE 4,0 X 130 MM Cód. RMS - 81277710001 Lote - 1912LH012 Val.Lote - 31/12/2021	9018.39.29	040	5,102	UN	1	250,00	250,00		0,00	0,00	0 0
AEQU06	EQUIPO GRAVITACIONAL 4 VIAS VOLMED Cód. RMS - 81130100008 Lote - 00005053 Val.Lote - 06/04/2023	9018.39.29	040	5,102	UN	1	50,00	50,00		0,00	0,00	0 0

CERTIFICADO

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

CÁLCULO DO ISSQN

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


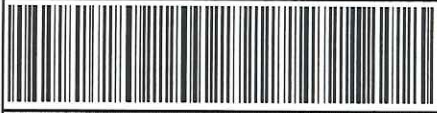

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COD SUS 04.08.06.071
PAC.: LUCIANA RODRIGUES DO PRADO
DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA
CIR.: 22/09/2021
CONV.: SUS (SISTEMA UNICO DE SAUDE)
LOCAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA


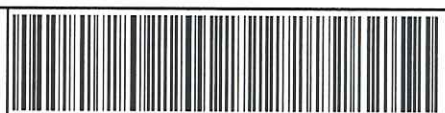
RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 379




OK

RECEBEMOS DE RAZAO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e										
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000513	SÉRIE: 1									
 <p>Identificação do Emitente BIOTEC IMPLANTES SOLUCOES MEDICAS RUA CARLOS VITOR HARDT nº 579 VILA NOVA 86061-335 JOINVILLE SC (47) 3013-7963</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000513 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1</p>											
		<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 4221092905098800018555001000005131000533021</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizada</p>										
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. 3º		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210172996139 16/09/2021 09:53:40										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260106569	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ 29.050.988/0001-85										
DESTINATÁRIO / REMETENTE												
NOME / RAZAO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		C.N.P./J/C.P.F. 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 16/09/2021									
ENDEREÇO 700	nº 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88.220-000									
MUNICIPIO ITAPEMA	FONE / FAX 47 3562 0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 09:54									
FATURA / DUPLICATA												
513/1	26/10/2021	300,00										
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO									
0,00	0,00		300,00									
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS									
			0,00									
VALOR TOTAL DO I.P.I		VALOR TOTAL DA NOTA										
0,00		300,00										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
NOME / RAZAO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT									
ENDEREÇO		MUNICIPIO	UF									
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO									
0												
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO										
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. I.P.I.
MK-S-LCI-40-13	CANULA INSTRUMENTO PARA CORTE 4,0 X 130 MM Cód. RMS - 81277710001 Lote - 1912LH012 Val.Lote - 31/12/2021	9018.39.29	040	5,102	UN	1	250,00	250,00		0,00	0,00	0 0
AEQU06	EQUIPO GRAVITACIONAL 4 VIAS VOLMED Cód. RMS - 81130100008 Lote - 00005053 Val.Lote - 06/04/2023	9018.39.29	040	5,102	UN	1	50,00	50,00		0,00	0,00	0 0
												
CÁLCULO DO ISSQN												
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN									
DADOS ADICIONAIS			RESERVADO AO FISCO									
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PAC.: LUCIANO LENTZ BITTENCOURT JUNIOR DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA CIR.: 15/09/2021 CONV.: SUS (SISTEMA UNICO DE SAUDE) LOCAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA												

9x

RECEBEMOS DE RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LAD		NF-e										
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000540 SÉRIE: 1									
 <p>Identificação do Emitente BIOTEC IMPLANTES SOLUCOES MEDICAS RUA CARLOS VITOR HARDT nº 579 VILA NOVA 86061-335 JOINVILLE SC (47) 3013-7963</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000540 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1</p>		 <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 4221092905098800018555001000005401000633040</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizada</p>									
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. 3º		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210182771652 29/09/2021 18:11:53									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260106569	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT		CNPJ 29.050.988/0001-85									
DESTINATÁRIO / REMETENTE												
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		C.N.P.J./C.P.F. 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 29/09/2021									
ENDEREÇO 700 nº 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88.220-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 29/09/2021									
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX 47 3562 0226	UF SC	HORA DA SAÍDA 18:12									
FATURA / DUPLICATA												
540/1	29/10/2021	400,29										
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO									
0,00	0,00		400,29									
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS									
			0,00									
VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA										
0,00		400,29										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF									
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO									
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO										
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. I.P.I.
021234	PARAFUSO CORTICAL 4,5 X 34MM Cód. RMS - 80057410 041 Lote - SL Val.Lote - INDETERMINADA	90181910	0400	5,102	UN	1	18,06	18,06		0,00	0,00	0 0
5104-045-038	PARAFUSO CORTICAL 4,5X38MM Cód. RMS - 800629000 03 Lote - 202070 Val.Lote - INDETERMINADA	90211020	0400	5,102	UN	1	18,06	18,06		0,00	0,00	0 0
021755	PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 32 MM N 55 Cód. RMS - 80 057410041 Lote - 0983/21 Val.Lote - INDETERMINADA	90181910	0400	5,102	UN	2	27,71	55,42		0,00	0,00	0 0
525750	PLACA CALCO PUDDU CORRETIVA TIBIAL 7.50 Cód. R MS - 80057410022 Lote - 3943/21 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	4000	5,102	UN	1	308,75	308,75		0,00	0,00	0 0
CALCULO DO ISSQN												
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN										
DADOS ADICIONAIS												
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COD SUS 07.02.03.086 / 07.02.03.073 / 07.02.03.070 PAC.: MARIA PESSATTO DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA CIR.: 29/09/2021 CONV.: SUS (SISTEMA UNICO DE SAUDE) LOCAL: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		<p>CERTIFICADO</p> <p>VALOR DO ISSQN FERNANDO ESKELSEN do Nascimento CPF 029.478.363-52 Diretor Geral Hospital Santo Antonio de Itapema</p> <p>RESERVADO AO FISCO</p>										

OK

RECEBEMOS DE RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO										NF-e		
DATA DE RECEBIMENTO					IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR					Nº 000533		
										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 1 - SAIDA 1 Nº 000533 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1		 CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 4221092905098800018555001000005331000439036 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 342210177737206 22/09/2021 20:05:30		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260106569					INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT					CNPJ 29.050.988/0001-85		
DESTINATÁRIO / REMETENTE												
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA								C.N.P.J./C.P.F. 86.324.860/0009-53		DATA DA EMISSÃO 22/09/2021		
ENDEREÇO 700				nº 659		BAIRRO / DISTRITO VARZEA		CEP 88.220-000		DATA ENTRADA/SAÍDA 22/09/2021		
MUNICÍPIO ITAPEMA				FONE / FAX 47 3562 0226		UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 20:05		
FATURA / DUPLICATA												
533/1		01/11/2021		205,84								
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.			VALOR DO I.C.M.S. 0,00		BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.			VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 205,84		
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA 205,84		
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						INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		
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. I.P.I.
119-045-001	ARRUELA LISA 4,5MM Cód. RMS - 80062900007 Lote - 62 34/8 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	40	5,102		2	0,00	0,00		0,00	0,00	0 0
531540	PARAFUSO CANULADO TITÂNIO 4,5X 40MM Cód. RMS - 80057410029 Lote - 0288/15 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	040	5,102	UN	1	102,92	102,92		0,00	0,00	0 0
531550	PARAFUSO CANULADO TITÂNIO 4,5X 50MM Cód. RMS - 80057410018 Lote - 128858 Val.Lote - INDETERMINADA	9021.10.20	040	5,102	UN	1	102,92	102,92		0,00	0,00	0 0
<div style="text-align: right;">  Fernando Eskelsen do Nascimento CPF 029.478.369-52 Diretor Geral Hospital Santo Antônio de Itapema </div>												
CÁLCULO DO ISSQN												
INSCRIÇÃO MUNICIPAL			VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS			BASE DE CÁLCULO DO ISSQN			VALOR DO ISSQN			
DADOS ADICIONAIS												
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COD SUS 07.02.03.063 PAC.: RAFAEL DA SILVA RAFAELLI DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA CIR.: 22/09/2021 CONV.: SUS (SISTEMA UNICO DE SAUDE) LOCAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA								RESERVA DO FISCO				



Beneficiário RICARDO BACKES CARLOS VITOR HARDT 579 CASA 06 VILA NOVA JOINVILLE - SC	29.050.988/0001-85	Vencimento 10/11/2021	Valor do Documento 4.949,18
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
	89237-330	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão 04/11/2021	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/11/2021 Juros 0,33%/dia A partir 11/11/2021 multa de 10,00% Não conceder desconto.		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3039/1991418	
		Nosso Número	467-8

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



756

75691.30391 01199.141803 00046.780011 4 88000000494918

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 10/11/2021
Beneficiário RICARDO BACKES					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3039/1991418
29.050.988/0001-85					
Data do documento 04/11/2021	N. documento SETEMBRO	Espécie DM	Accite N	Data processamento 04/11/2021	Nosso número 467-8
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 4.949,18
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/11/2021 Juros 0,33%/dia A partir 11/11/2021 multa de 10,00% Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3039 SICOOB SÃO MIGUEL SC/PR/RS					(-) Outras deduções
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA RUA 700 VARZEA ITAPEMA - SC					(+) Mora / Multa
86.324.860/0009-53					(+) Outros acréscimos
88220-000					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	RICARDO BACKES
CPF/CNPJ	29.050.988/0001-85
Banco	BANCO SICOOB S.A.



DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	05/11/2021 09:08:36
Data Do Vencimento	10/11/2021
Valor Título	4.949,18
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	74565
Data Do Pagamento	05/11/2021
Valor	4.949,18
Linha Digitável	75691.30391 01199.141803 00046.780011 4 88000000494918
Protocolo	5730.4458.0105.0B15.205B.435E

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

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



 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em)</p>	Número da NF-em 355			
	Data e Hora de Emissão 28/10/2021 21:51			
	Código de Verificação 03D8014A-6BD3-FA48-A5C2-35049099FC2B			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 31.842.597/0001-45	Inscrição Municipal: 196956			
Razão Social: SILVEIRA & CARVALHO SOCIEDADE DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA				
Nome Fantasia: ORTHO SC				
Endereço: DOCTOR JOÃO COLIN 1285, SALA 3 - AMÉRICA				
CEP: 89204-901	Inscrição Estadual:			
Município: JOINVILLE	Estado: SC			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53	Inscrição Municipal:			
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA				
Endereço: RUA 700 659 - VARZEA				
CEP: 88220-000	Inscrição Estadual:			
Município: ITAPEMA	Estado: SC			
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇO DE SOBREAVISO EM ORTOPEdia, - setembro /2021- Dr. Leandro				
DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO:				
BANCO: UNICRED-136				
AGENCIA: 1305				
CONTA CORRENTE 780032-0				
CNPJ: 31.842.597/0001-45				
Valor liquido a ser pago	R\$11.494,00			
				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.247,21				
Código do Serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.				
Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)	Aliquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)	
0,00	12.247,21	2,00%	244,94	
PIS (0,00 %)	COFINS (0,00 %)	INSS (0,00 %)	IR (0,00 %)	CSLL (0,00 %)
183,71	367,42	0,00	183,71	122,47
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Esta NF-em foi gerada com fundamento na Lei Complementar Municipal n. 286, de 21 de novembro de 2008, regulamentada pelo Decreto Municipal n. 30.798, de 08 de março de 2018.				

Hospital Santo Antônio de Itapema

Cirurgias Urgência

COMPETÊNCIA 09/2021

Dr Leandro

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

Nº	NOME	COD PROC	PROCEDIMENTO	DATA	MUNICIPIO	Valor Hon.
1	Luan Portal Nogueira	040802037-7	Trat. Cir. Fratura Lesão Fisária Metacarpianos	01/set	Itapema	R\$ 78,05
2	Emily Vitoria Huaman Lazo	041504003-5	Debridamento de Ulcera/Tecidos Desvitalizados	01/set	Itapema	R\$ 151,13
3	Fagner Ilha Silva	040801018-5	Trat. Cir. Luxação Acomioclavicular	01/set	Itapema	R\$ 71,50
4	Otilia Mendes Santos	040802040-7	Trat. Extremidade/Metáfise Ossos Antebraço	01/set	Itapema	R\$ 66,01
5	Samuel Roberto Silva Reimer	040802040-7	Trat. Extremidade/Metáfise Ossos Antebraço	01/set	Itapema	R\$ 66,01
6	Elza Zablonksi	040802040-7	Trat. Extremidade/Metáfise Ossos Antebraço	08/set	Itapema	R\$ 66,01
7	Liana Terezinha Alves	040805047-0	Trat. Fratura/Lesão Fisária dos Pododactilos	08/set	Itapema	R\$ 87,91
8	Tadeu Branco Tomazelli	040801015-0	Trat. Cirurgico Fratura de Clavícula	08/set	Itapema	R\$ 72,22
9	Ednelson Bettin Rosa	040802034-2	Trat. Cir. Fratura Falange da Mão	15/set	Itapema	R\$ 58,03
10	Noemi Paloschi	040802040-7	Trat. Extremidade/Metáfise Ossos Antebraço	15/set	Itapema	R\$ 66,01
11	Elicarlos Pedro Santos	040802041-5	Trat. Cir. Metáfise Ossos Antebraço	15/set	Itapema	R\$ 92,86
12	Rafael Silva Rafaelli	040802033-4	Trat. Cir. Lesão Fisária Extremidade Do Úmero	22/set	Itapema	R\$ 94,21
13	Cleusa Fatima Silva	040802040-7	Trat. Extremidade/Metáfise Ossos Antebraço	29/set	Itapema	R\$ 66,01
14	Moises Tuminski	040802041-5	Trat. Cir. Metáfise Ossos Antebraço	29/set	Itapema	R\$ 92,86
15	Jusara Steffens	040805049-7	Trat. Cir. Bimaleolar/Trimaleolar/Luxação Tornozelo	29/set	Itapema	R\$ 118,39
						R\$ 1.247,21

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 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS 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 74787824
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 405121
Valor a Pagar 11.494,00
Data/Hora Transação 08/11/2021 13:41:16
Identificador Não Informado
Protocolo 0332.264F.6001.080B.1531.1B3C.54

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

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

CENTRALIS GERENCIAMENTO LTDA CNPJ: 24.778.480/0001-84 EQUADOR - SALA 02, 147 CEP: 08.912-000 - Bairro: CENTRO Município: Timbó - SC Email: sandra@centralis.com.br Insc. Municipal: 13550 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 674	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMBÓ SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8357 7380 9620 2477 8480 2022 1103 1120 2165 6133	
		
	Data Fato Gerador 03/11/2021	Data/Hora Emissão 03/11/2021 08:21

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53
Endereço 700	Número 659	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro VARZEA	CEP 88.220-000	Cidade - Estado Itapema - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
1712	8163	4,7738%	TI	25.000,00	0,00	0,00	1.193,45
Descrição do Serviço: Serviços de central de compras, contas a pagar/receber, gestão de pessoas e apoio administrativo mês 10.2021							
Valor Total 25.000,00		Desc. Incondicional 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 25.000,00	
ISSQN 1.193,45		IR 0,00		INSS 0,00		CSLL 0,00	
COFINS 0,00		Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 0,00		Desc. Condicional 0,00	
PIS 0,00						Valor Líquido 25.000,00	

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

1712 Administração em geral, inclusive de bens e negócios de terceiros.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8163 Itapema

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(1712) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 103/2016 de 27/05/2016 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://timbo.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/12/2021

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$3.362,50 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$700,00 (2,80%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 2073, DE 20 DE SETEMBRO DE 2010.


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

COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO




Banco Favorecido 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
ISPB Favorecido 315557
Agência Favorecido 1207 - PAC TIMBO
Conta/Nome Favorecido 60380.5 - CENTRALIS GERENCIAMENTO
CNPJ Favorecido 24.778.480/0001-84

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74787844
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 405080
Valor a Pagar 25.000,00
Data/Hora Transação 08/11/2021 13:41:12
Identificador Não Informado
Protocolo 0337.4F03.0C01.080B.1531.1B15.4E

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

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

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SECRETARIA DA FAZENDA</p> <p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal 37			
		Série: E			
		Data Emissão: 28/10/2021			
		Certificação: CE232-C3562			
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: ZHC EXCELENCIA EM REABILITACAO LTDA Nome Fantasia: ZHC EXCELENCIA EM REABILITACAO LTDA CNPJ/CPF: 39.764.046/0001-12 Insc. Municipal: 181842		Insc. Estadual: Nº: 289 Compl.: UF: SC CEP: 88338-185 Telefone: 47991706219			
Endereço: PANAMA Bairro: DAS NACOES Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ E-mail: admexcellenza@gmail.com					
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICAMENTO CRISTÁ CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 Insc. Municipal:		Insc. Estadual: Nº: 659 Compl.: UF: SC CEP: 88220-000 Telefone:			
Endereço: RUA 700 Bairro: VARZEA Município: ITAPEMA E-mail: diretor.hsai@portalredeh.org					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
SERVIÇO DE FISIOTERAPIA HOSPITALAR - 01/10/21 À 31/10/21.					
Item SERVIÇO DE FISIOTERAPIA HOSPITALAR - 01/10/21 À 31/10/21.		Tributável Sim	Qtde. 248,00	Vi. Unitário R\$ 50,0000	Total R\$ 12.400,00
					
Valor Tributável: R\$ 12.400,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 12.400,00	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 12.400,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 248,00
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 12.400,00
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 10/2021		Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC		Data Geração: 28/10/2021 10:49:59	
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)			
CNAE: 8650004		Empresa Optante do Simples Nacional			
Observações: DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO					
BANCO ITAU - AG. 8490 - C.C 45602-0					
Impresso em: 29/10/2021 às 09:55:54			O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.		
Recebi(emos) de: ZHC EXCELENCIA EM REABILITACAO LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 37 Certificação CE232-C3562		
_____ Data		_____ Assinatura do Recebedor			

FOLHAS
Nº 390

COMPROVANTE DE 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 8490 - BALNEARIO CAMBORIU CENTRO
Conta/Nome Favorecido 45602.0 - ZHC EXCELENCIA EM REALIBILITACAO
CNPJ Favorecido 39.764.046/0001-12

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74787845
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 405129
Valor a Pagar 12.400,00
Data/Hora Transação 08/11/2021 13:41:17
Identificador Não Informado
Protocolo 0332.4B05.0C01.080B.1531.1B49.2F

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

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

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SECRETARIA DA FAZENDA</p> <p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal 293		
		Série: E		
		Data Emissão: 25/11/2021		
		Certificação: 4C7BC-147E7		
DADOS DO PRESTADOR				
Nome/Razão Social: M&S CLINICA MEDICA EIRELI Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 22.283.958/0001-70 Insc. Municipal: 162160 Insc. Estadual: Endereço: RUA 3150 N°: 465 Bairro: CENTRO Compl.: Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC CEP: 88330-281 E-mail: carolineperuzzo.consultorio@gmail.com Telefone: 47992014801				
DADOS DO TOMADOR				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTÃ CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 Insc. Municipal: Insc. Estadual: Endereço: RUA 700 N°: 659 Bairro: VARZEA Compl.: Município: ITAPEMA UF: SC CEP: 88220-000 E-mail: Telefone:				
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO				
DRA CAROLINE PERUZZO REPASSE REFERENTE A DIREÇÃO TÉCNICA + COORDENAÇÃO ESCALA TÉCNICA OUTUBRO/2021				
Item REPASSE REFERENTE A DIREÇÃO TÉCNICA + COORDENAÇÃO ESCALA TÉCNICA OUTUBRO/2021	Tributável Sim	Qtde. 1,00	VI. Unitário R\$ 17.400,0000	Total R\$ 17.400,00
				
Valor Tributável: R\$ 17.400,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 17.400,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 17.400,00	Aliquota: 2,0000%
PIS: 0,650% R\$ 113,10	COFINS: 3,000% R\$ 522,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 261,00	CSLL: 1,000% R\$ 174,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 16.329,90
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO				
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência: 11/2021	Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC	Data Geração: 25/11/2021 16:05:07		
Recolhimento: Sem Retenção	Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)			
CNAE: 8610102				
Observações:				
Impresso em: 25/11/2021 às 16:05:09			O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.	
Recebi(emos) de: M&S CLINICA MEDICA EIRELI Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____/_____/_____ Data			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 293 Certificação 4C7BC-147E7	

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 288
Data da Transferência 04/11/2021
Sequência Autenticação 65758
Data/Hora Transação 04/11/2021 10:44:19
Valor a Pagar 16.329,90
Identificador Não Informado
Protocolo 3351.2F3C.0104.0B15.2641.6330

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

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

**MUNICÍPIO DE ITAJAÍ**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Rua Alberto Werner, 100, Vila Operária,
CEP: 88304-053 - ITAJAÍ/SC**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**Número e Série da NFS-e
0000000010 / A1Data e Hora da Emissão
01/11/2021 10:48:44Competência
11/2021Código de Verificação
GL6I-J39B**PRESTADOR DE SERVIÇOS** 24718221

CPF/CNPJ: 41.462.785/0001-00 Inscrição Municipal: 328323
 Nome fantasia: ENTRENOS ATENDIMENTO PSICOLOGICO ESPECIALIZADO
 Nome empresarial: KMM ATENCAO PSICOLOGICA LTDA
 Endereço: SAMUEL HEUSI, 463 - sala 512 - EDIF THE OFFICE BUSI CEP: 88301-320
 Bairro: CENTRO Fone: 4788388212
 Município: ITAJAÍ UF: SC E-mail: psikarinealves@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço de Psicologia Hospitalar, perfazendo um total de 150h vezes R\$50,00(valor hora), totalizando R\$7.500,00.



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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 7.500,00Código do Serviço:
4.16 - Psicologia

Natureza de Operação:

601 - ISS retido pelo tomador ou intermediário do serviço (Simples Nacional)

Local da prestação do serviço

ITAPEMA / SC - BRASIL

Valor Serviços 7.500,00	Base de Cálculo 7.500,00	Alíquota ISS 2,00 %	Valor ISS retido 150,00	Valor ISS 0,00
Desconto incondicional 0,00	Desconto condicional 0,00	Valor PIS 0,00	Valor COFINS 0,00	Valor INSS 0,00
Valor IR 0,00	Valor CSLL 0,00	Outras retenções 0,00	Valor deduções 0,00	Valor líquido da NFS-e 7.350,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal no portal da NFS-e de Itajaí: <http://nfse.itajai.sc.gov.br/>
 - DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Desenvolvido por Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: KMM ATENCAO PSICOLOGICA LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA N°0000000010 / A1, EMITIDA EM 01/11/2021 NO VALOR DE R\$ 7.500,00.

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO



Banco Favorecido	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	54563.4 - KMM ATENCAO PSICOLOGICA
CNPJ Favorecido	41.462.785/0001-00

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74787861
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	405088
Valor a Pagar	7.350,00
Data/Hora Transação	08/11/2021 13:41:13
Identificador	Não Informado
Protocolo	0330.4904.0C01.080B.1531.1B20.59

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

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

 <p align="center">PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em)</p>	Número da NF-em 354			
	Data e Hora de Emissão 28/10/2021 21:48			
	Código de Verificação 132B8202-85CF-E04A-16CF-6342A64F4857			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 31.842.597/0001-45	Inscrição Municipal: 196956			
Razão Social: SILVEIRA & CARVALHO SOCIEDADE DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA				
Nome Fantasia: ORTHO SC				
Endereço: DOUTOR JOÃO COLIN 1285, SALA 3 - AMÉRICA				
CEP: 89204-901	Inscrição Estadual:			
Município: JOINVILLE	Estado: SC			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53	Inscrição Municipal:			
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA				
Endereço: RUA 700 659 - VARZEA				
CEP: 88220-000	Inscrição Estadual:			
Município: ITAPEMA	Estado: SC			
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
Referente Procedimentos competência 08/2021 -Dr. Leandro				
Dados bancários: Banco: Unicred-136 Agencia: 1305 Conta: 780032-0				
Valor Líquido: R\$2.815,50				
 Fernando Eskelsen do Nascimento CPF 029.478.369-52 Diretor Geral Hospital Santo Antônio de Itapema				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00				
Código do Serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.				
Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)	
0,00	3.000,00	2,00%	60,00	
PIS (0,00 %)	COFINS (0,00 %)	INSS (0,00 %)	IR (0,00 %)	CSLL (0,00 %)
19,50	90,00	0,00	45,00	90,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Esta NF-em foi gerada com fundamento na Lei Complementar Municipal n. 286, de 21 de novembro de 2008, regulamentada pelo Decreto Municipal n. 30.798, de 08 de março de 2018.				

Hospital Santo Antônio de Itapema

COMPETÊNCIA 08/2021

Dr Leandro

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

Nº	NOME	COD PROC	ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTO	DATA	Valor Hon.
1	Isadora de Oliveira	040805065-9	Ortopedia	Trat. Cir. Halux Primeiro Osso Matatarsiano	04/ago	R\$ 400,00
2	Izete Fagundes Cunha	040806035-2	Ortopedia	Retirada de Pino Intra Ósseo	04/ago	R\$ 400,00
3	Jurandir Rocha	040805089-6	Ortopedia	Trat. Rotura Menisco com Meniscectomia	04/ago	R\$ 1.000,00
4	Lori Da Costa	040806019-0	Ortopedia	Osteotomia Ossos Longos Exceto Mão e pé	04/ago	R\$ 600,00
5	Rosana Nicolau Dalla Brida	040806037-9	Ortopedia	Retirada de Placa ou Parafusos	18/ago	R\$ 600,00
						R\$ 3.000,00

COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
ISPB Favorecido 315557
Agencia 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 74787862
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 405098
Valor a Pagar 2.815,50
Data/Hora Transação 08/11/2021 13:41:14
Identificador Não Informado
Protocolo 032E.5B42.3801.080B.1531.1B2A.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



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA
SECRETARIA DE FINANÇAS
Secretaria da Fazenda

NOTA FISCAL

0000120

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

01/11/2021 09:07:32

DATA DO FATO GERADOR

01/11/2021



PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR FERNANDO CASTANHEIRA & CIA LTDA - ME				NOME FANTASIA PRESTADOR F.P.A. SERVICOS			
ENDEREÇO RUA 246, Nº 460, MEIA PRAIA, ITAPEMA SC , 88220000						COMPLEMENTO	
Nº CPF/CNPJ 18.899.497/0001-97	SIMPLES NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 10839	INSC. ESTADUAL	TELEFONE (47) 336890	E-MAIL fernandosamuu@hotmail.com		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	1	SERVIÇOS DE RAIOS X E GESSO ORTOPÉDICO	35.000,00	35.000,00

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

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL 35.000,00
-------------	---------------------------------

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,26 %	35.000,00	1.141,00	35.000,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8640205 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ITAPEMA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 5.708,50 (16.31%)
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 3ad8c87e8ff396c00afbe45bff55998a
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - a304089a14d1ddcbbb957cb458511d3

Recebi(emos) de FERNANDO CASTANHEIRA & CIA LTDA - ME o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000120 .	NÚMERO NOTA FISCAL 0000120
_____/_____/_____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor



ESCALA TÉCNICO RADIOLOGIA OUTUBRO 2021

DATA	HORARIO	TECNICO	TELEFONES
01.10.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO FERNANDO	JENIFER 98904-8894
02.10.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	PRICILA 99922-0403
03.10.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	KIKO 99979-2090
04.10.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	MICHELI 99761-9611
05.10.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	FERNANDO 99636-6570
06.10.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	MARGA 99117-6494
07.10.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
08.10.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA FERNANDO	
09.10.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
10.10.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA JENIFER	
11.10.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO MARGA	
12.10.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	
13.10.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
14.10.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA JENIFER	
15.10.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
16.10.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	
17.10.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
18.10.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	
19.10.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
20.10.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	
21.10.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
22.10.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	
23.10.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
24.10.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	
25.10.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO MICHELI	
26.10.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	
27.10.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
28.10.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	
29.10.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
30.10.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA JENIFER	
31.10.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO MARGA	

COMPROVANTE DE 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 25270.0 - FERNANDO CASTANHEIRA E CIA
CNPJ Favorecido 18.899.497/0001-97

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74787863
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 405125
Valor a Pagar 35.000,00
Data/Hora Transação 08/11/2021 13:41:17
Identificador Não Informado
Protocolo 033B.4F05.4401.080B.1531.1B49.03

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

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



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

 BEM ESTAR SAUDE E MEDICINA DO TRABALHO - GARUVA LTDA CNPJ: 35.997.237/0001-73 AVENIDA CELSO RAMOS, 1449 CEP: 89248-000 - Bairro: CENTRO Município: GARUVA - SC Telefone: (47) 96452443 Celular: (47) 96452443 Email: adm.bemestargaruva@gmail.com Insc. Municipal: 107460	Número da NFS-e 902	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE GARUVA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS	Autenticidade 0181150002484855	
	Data Emissão 29/10/2021	Hora Emissão 17:35:38

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53	IE ISENTO
Endereço RUA 700	Número 659
Bairro VARZEA	CEP 88220-000
	Cidade - Estado ITAPEMA - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1709	8163	3,0735 %	TI	990,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:
Referente mensalidades de medicina e segurança do trabalho (Ref: OUTUBRO/2021) - Referente á 90 colaboradores + 03 PPPs

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
990,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	990,00	
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03
1709 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

Legenda do local da prestação do serviço
8163 - ITAPEMA - SC

Outras Informações
TI - Tributada integralmente.
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Não gera direito a crédito fiscal de IPI
(1709) Serviço Tributado no município do prestador.
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 4/2020 de 21/01/2020.
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 16/11/2021.
A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: WWW.ATENDE.NET/DATACENTER .
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 133,16 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 36,04 (3.6400%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

A NF pode ser liquidada através de TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA ou MATERIAL para o BCO ACREDCOOP - Cooperativa ACREDI - Banco 085 Agência 01023 | Conta: 894192
Usuário responsável pela emissão: 35.997.237/0001-73 BEM ESTAR SAUDE E MEDICINA DO TRABALHO - GARUVA LTDA

TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA MATERIAL
 RECEBIDO SERVIÇO
 29/10/21
TAISE OLIVEIRA
 Assistente Administrativo
 Recursos Humanos
 Hospital Santo Antonio de Itapema
 Servidor/Receptor:
 Cargo:
 Assinatura:
 Visto Secretário:

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

FOLHAS
Nº 402

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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






DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 1088
Data da Transferência 08/11/2021
Sequência Autenticação 405408
Data/Hora Transação 08/11/2021 13:41:59
Valor a Pagar 990,00
Identificador Não Informado
Protocolo 2F04.0600.0108.0B15.311F.612A

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

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



 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SECRETARIA DA FAZENDA</p> <p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal 807			
		Série: E			
		Data Emissão: 04/11/2021			
		Certificação: 58320-2BC89			
DADOS DO PRESTADOR					
 <p>Nome/Razão Social: L2D TELEMEDICINA LTDA Nome Fantasia: TELEMEDICINE NETWORK CNPJ/CPF: 26.193.419/0001-09 Endereço: RUA 3300 Bairro: CENTRO Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ E-mail: lucas@l2d.com.br</p>	Insc. Municipal: 168815	Insc. Estadual: Nº: 360 Compl.: SALA 108 B-50 UF: SC CEP: 88330-272 Telefone: 4720339464			
	DADOS DO TOMADOR				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 Endereço: R 700 Bairro: VARZEA Município: ITAPEMA E-mail: dliette@dimapel.com.br		Insc. Municipal:	Insc. Estadual: Nº: 659 Compl.: UF: SC CEP: 88220-000 Telefone:		
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RADIOLÓGICOS, TELEMEDICINA E INFRAESTRUTURA NO HOSPITAL DE ITAPEMA - SC. CONFORME CONTRATO N 019/2019. VALOR DOS SERVIÇOS REFERENTE AO PERÍODO DE OUTUBRO DE 2021. DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO: 756 - SICOOB AGENCIA: 3069 CONTA: 136821-4					
Item SERVIÇOS RADIOLÓGICOS		Tributável Sim	Qtde. 1,00	VI. Unitário R\$ 15.151,4000	Total R\$ 15.151,40
					
Valor Tributável: R\$ 15.151,40	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 15.151,40
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 15.151,40	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 303,03
PIS: 0,650% R\$ 98,48	COFINS: 3,000% R\$ 454,54	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 227,27	CSLL: 1,000% R\$ 151,51	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 14.219,60
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 11/2021 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8220200 Observações:		Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		Data Geração: 04/11/2021 11:34:42	
Impresso em: 04/11/2021 às 11:34:45			O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.		
Recebi(emos) de: L2D TELEMEDICINA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 807 Certificação: 58320-2BC89		
_____ Data		_____ Assinatura do Recebedor			

Relatório Mensal de Telerradiologia

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

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

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

Estrutura física

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

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

Número de Atendimentos

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

Periodo	Exame	Total x Valor unitário	Total
01/10/2021 a 31/10/2021	Raio x	2.134 x R\$ 7,10	R\$ 15.151.40

LUCAS SCHNEIDER
DIRETOR ADMINISTRATIVO

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74787825
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 405133
Valor a Pagar 14.219,60
Data/Hora Transação 08/11/2021 13:41:19
Identificador Não Informado
Protocolo 0333.2F52.5801.080B.1531.1B5A.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



RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000705585 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 IMIGRANTE Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4321 1007 7522 3600 0123 5500 1000 7055 8511 0010 0863
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210223572183 28/10/2021 18:12:23-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 260949043	CNPJ 07.752.236/0001-23
----------------------------------	---	----------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE				DATA DE EMISSÃO 28/10/2021	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53		DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R 700,659		BAIRRO/DISTRITO VARZEA		CEP 88220-000	
MUNICIPIO ITAPEMA	FONE/FAX 4733087074	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA									
001 25/11/2021 356,67	002 02/12/2021 356,67	003 09/12/2021 356,66							

CALCULO DO IMPOSTO					
VALOR DO ICMS 1.070,00	VALOR DO ICMS 120,72	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.070,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.070,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO LEOMAR LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 02.633.583/0001-13
ENDEREÇO ROD RST 453, 1470B		MUNICIPIO LAJEADO	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0720086701		

QUANTIDADE 18	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 159,000	PESO LIQUIDO 159,000
------------------	-------------------	-------	-----------	-----------------------	-------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10459	LANCETA UNIVERSAL 28G/1,5MM ROXA C/200 TKL MEDSAFE LOTE: B48C865E8 - DT.VALID: 01/04/26 - GTIN.: 7898547240835 - REG. M. S.: 0080288090069 - FABRICANTE: TKL IMP. E EXP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	90183999	200	6108	UN	600,00	0,16000	96,00	96,00	3,84	0,00	4,00%	0,00%
10782	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0500ML 20 BO SF JP LOTE: 152621 - DT.VALID: 31/07/23 - G TIN.: 7896137600427 - REG. M. S.: 10 49100180173 - FABRICANTE: JP INDUSTRI A FARMACEUTICA S/A	30049099	000	6108	BL	300,00	2,86000	858,00	858,00	102,96	0,00	12,00%	0,00%
01570	CLORETO SODIO 0,9% 10ML FARMACE LOTE: 2118699C - DT.VALID: 30/09/23	30039099	000	6108	UN	400,00	0,29000	116,00	116,00	13,92	0,00	12,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 143210223572183
 Vendedor: DEBORA NOPEs
 OC: 71.589
 Pedido(s): 440565 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 251.27 (23.48%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 61.18. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.
Prezado Cliente,
 Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
 - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
 - Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 28/10/21
 PRESTADO de. art. 63 da Lei 4.320/64

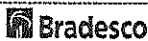
Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura:
 Visto:

FOLHAS
 Nº 407

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)				[] Mudou-se [] Ausente [] Não Existe o Número	
Data de Vencimento 09/12/2021	Nro. Documento 1 70558503	Moeda R\$	Valor 356,66	[] Recusado [] Não Procurado [] Falecido	
Agencia/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9		Nosso Numero 0200000187943-7		[] Desconhecido [] Endereço Insuficiente [] Outros (anotar no verso)	
				Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.	Data Assinatura



Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO					Vencimento 09/12/2021
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000					Agencia/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 28/10/2021	Nro. Documento 1 70558503	Especie Doc. DM	Acete N	Data do Processamento 28/10/2021	Nosso Numero 02/00000187943-7
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 356,66
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000					
Sacador/Avalista					



Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO					Vencimento 09/12/2021
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000					Agencia/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 28/10/2021	Nro. Documento 1 70558503	Especie Doc. DM	Acete N	Data do Processamento 28/10/2021	Nosso Numero 02/00000187943-7
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 356,66
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000					
Sacador/Avalista					



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	MEDILAR
CPF/CNPJ	07.752.236/0001-23
Banco	BCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	08/11/2021 13:52:17
Data Do Vencimento	09/12/2021
Valor Título	356,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	409805
Data Do Pagamento	08/11/2021
Valor	356,66
Linha Digitável	23793.68307 20000.018794 43007.763105 1 88290000035666
Protocolo	5752.1050.0108.0B15.315D.473B

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

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



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Proposta Nº 00114

Emitida em: 10/06/2020

INLORE VETTER ME, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 20.451.075/0001-04; sita a Rua Achil Von Gilsa n. 25, Bairro Do Sol – CEP: 89.130-000 – Indaial – SC.; neste ato representado pelo seu sócio administrador **FABIANO CARVALHO**, brasileiro, empresário, inscrito no CPF nº 895.839.834-; doravante simplesmente denominado **CONTRATADO**.

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA, pessoa jurídica, inscrito no CNPJ sob nº 86.324.860/0009-53, residente na Rua 700, 659, Bairro VARZEA, CEP: 88.220-000– ITAPEMA – SC.; simplesmente denominado **CONTRATANTE**, tem entre si e acordado o que segue conforme cláusulas e condições seguintes:

- 1 **OBJETO:** Prestação de Serviços sob Contrato de Manutenção Preventiva e Corretiva no Grupo Gerador composto conforme abaixo, compreendendo os serviços relacionados no ANEXO I do presente contrato.

Motor:	Modelo:	Nº de Série:
Gerador: STEMAC	Modelo:	Nº de Série:
Quadro	Potência:	Regime de Operação: Emergência

Os serviços propostos compreendem a 1(uma) visita trimestral a ser programada em dia útil de segunda a sexta feira das 07h30minh as 17h30minh, além das manutenções corretivas emergenciais, com prazo de até 24 horas uteis para serem atendidas, na cidade de Itapema, Rua 700, 659, Bairro Várzea.

Para atendimentos finais de semanas e feriado será efetuado o valor de uma taxa adicional para atendimentos.

- 1.1 Regime de operação do Equipamento: O valor deste contrato este dimensionado de acordo com o regime de operação GMG, conforme descrito no item 1, caso haja alteração no regime de operação a **CONTRATANTE** devera informar imediatamente a **CONTRATADA**, devendo o valor do contrato ser renegociado entre as partes.
- 1.2 Na hipótese de tal comunicação não ocorrer em ato continuo a mudança de regime de operação, será efetivado a cobrança de diferença de valores advinda de tal alteração de modo retroativo.

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em ____/____/____
 PRESTADO
Assinatura: **TAISE OLIVEIRA**
Cargo: **Assistente Administrativo**
Visto: **Recursos Humanos**
Hospital Santo Antonio de Itapema

2 CONDIÇÕES COMERCIAIS:

- 2.1 Para a execução dos serviços propostos no anexo I a CONTRATANTE pagara a CONTRATADA o valor anual de R\$ 3.000,00 (Três mil reais) dividido em 12 parcelas mensais no valor de R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais) com deslocamento já incluso; Para atendimentos em feriado e finais de semana terá um acréscimo de R\$ 200,00 por atendimento;
- 2.2 Ao final de cada período de 12 (doze) meses, quando devera ser corrigido o valor do contrato, fica resguardado o direito da CONTRATADA, de alterar o preço dos serviços, mediante negociação a ser entabulada com a CONTRATANTE, a fim de manter o equilíbrio econômico-financeiro inicial do contrato, na hipótese sobrevirem fatos imprevisíveis, ou previsíveis, porém de conseqüências incalculáveis, ou, ainda, em caso de força maior ou caso fortuito. Na hipótese de não chegarem a um termo comum, as partes podem, individualmente ou em conjunto, rescindir o presente contrato, sem direito a indenização ou multa de qualquer natureza;
- 2.3 No valor acima mencionado não estão previstas peças de reposição ou consumo, como por exemplo, óleo lubrificante, óleo diesel e aditivo. Caso seja verificado a necessidade de substituição de componentes e/ou fornecimento de lubrificantes ou aditivos, será emitido um orçamento para previa aprovação da

CONTRATANTE;

- 2.4 No caso de serem necessários serviços de conserto nas oficinas da CONTRATADA, tais como cartões eletrônicos, ou itens mecânicos, correrá por conta da CONTRATANTE o valor adicional relativo a estes consertos.

A CONTRATADA somente executará serviços de conserto em oficinas sempre que esta determinação seja imperiosa, técnica e estritamente necessária para o bom funcionamento do Grupo Gerador e quando o conserto executado em campo não der uma perfeita garantia de boa operacionalidade. Em caso de remessa de equipamentos ou remessa de componentes consertados nas oficinas da CONTRATADA, o custo do frete, seguros e remoção serão por conta da CONTRATANTE, sem prejuízo e independentemente do pagamento da taxa mensal referida no item 2.1;

- 2.5 Caso a CONTRATANTE deixe de pagar as faturas emitidas pela CONTRATADA por um período superior a 30 (trinta) dias, a CONTRATADA deixará de realizar as visitas de manutenção preventiva. Neste período, se houver a solicitação para atendimento emergencial fica a CONTRATANTE obrigada a arcar com todas as despesas e mão-de-obra decorrentes desta solicitação.

Se a CONTRATANTE deixar de pagar as faturas num prazo de 90 (noventa) dias, contados do primeiro vencimento, ensejará rescisão contratual.

- 2.6 Quando houver chamado emergencial sem uma real falha do equipamento ou se essa falha for ocasionada por utilização indevida ou negligencia na operação de parte da CONTRATANTE, esta arcará com os custos de mão-de-obra, despesas e km/rodado da CONTRATADA;

2.7 Todos os serviços relacionados abaixo, não fazem parte do objeto deste contrato, para fins de exemplificação, citamos alguns serviços que se realizados, serão cobrados em fatura separada, conforme abaixo:

- 1) Reforma do motor diesel;
- 2) Limpeza do radiador/intercambiador realizada em oficina;
- 3) Revisão de bomba injetora e dos bicos injetores.
- 4) Recondicionamento de turbinas;
- 5) Rebobinagem de gerador;
- 6) Concerto em laboratório de módulos eletrônicos;
- 7) Concerto de disjuntores;
- 8) Limpeza e pintura de grupo gerador e quadro de comando;
- 9) Atualizações de projeto em geral, alteração lógica de funcionamento;
- 10) Avarias em consequência de má operação ou devido a surtos atmosféricos.

3 OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:

- 3.1 Executar trimestralmente os serviços de Manutenção Preventiva, com a realização de uma visita em data programada pela CONTRATADA e CONTRATANTE, por um técnico especialista da FCF, obedecendo aos roteiros indicados e as demais condições constantes no objeto do presente contrato;
- 3.2 Observar e fazer com que seus funcionários e/ou contratados respeitem as normas relativas de segurança, higiene e medicina do trabalho (visando à segurança e proteção de seus funcionários) quando em serviço nas dependências da CONTRATANTE;
- 3.3 Manter o equipamento em perfeito estado de funcionamento durante vigência e conforme as cláusulas deste contrato;
- 3.4 Prestar todas as informações a CONTRATANTE sobre os equipamentos e sobre os serviços executados;
- 3.5 Disponibilizar plantão de emergência 24 horas, com prazo de chegada após solicitação de até 6(seis) horas;
- 3.6 Assinar relatório de assistência técnica e apresentá-lo ao funcionário da CONTRATANTE responsável pela operação do equipamento quando concluído.

4 OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:

- 4.1 Efetuar mensalmente o pagamento da taxa de Manutenção Preventiva específica no item 2.1 do presente contrato;
- 4.2 Permitir acesso ao técnico da CONTRATADA ao equipamento e fornecer apoio necessário para a plena realização dos serviços;
- 4.3 Disponibilizar um funcionário para acompanhar a execução dos serviços;
- 4.4 Não consentir que pessoas não especializadas manuseiem, operem ou tentem executar reparos ou concertos no conjunto grupo geradores, a fim de evitar possíveis avarias do equipamento;
- 4.5 Proibir o depósito de material obsoleto na sala do Grupo Gerador além daquele que diz respeito ao conjunto de equipamentos instalados na referida sala;

M A N T E C S i s t e m a s

INILORE VETTER ME.

Rua Achil Von Gilsa, nº 250 - Bairro do Sol.

Indaial - SC - CEP: 89130-000

Fone: (47) 3333-5567

CNPJ: 20.451.075/0001-04

- 4.6 Não efetuar a troca de peças do Grupo Gerador;
- 4.7 Comunicar a CONTRATADA toda e qualquer irregularidade na operação e/ou funcionamento do equipamento, devendo acionar imediatamente a Assistência Técnica através do telefone (47)3333-5567;
- 4.8 Prover peças, óleos e componentes de maquinas ou eletro-eletrônicos originais ou recomendados pelo fabricante, que sejam necessários para execução do serviço de manutenção.
- 4.9 Atestar a efetiva realização dos serviços, assinando o relatório de Manutenção Preventiva e também a Ordem de Serviço que será apresentada pelo técnico da CONTRATADA ao funcionário indicado pela CONTRATANTE, uma vez executados e concluído ao contento;
- 4.10 Por ocasião da primeira visita de manutenção preventiva, a CONTRATADA realizará um levantamento das condições de operação dos equipamentos, Acaso estes não estejam em apropriadas condições de operacionalidade, a CONTRATADA se compromete a apresentar respectivo orçamento, sendo tais custos totalmente desvinculados dos serviços ora contratados e cuja responsabilidade pelo pagamento incumbe a

CONTRATANTE.

- 4.10.1 Acaso esta não aprove e ou considere desnecessária a efetivação dos aduzidos serviços, fica ciente de que a CONTRATADA poderá optar pela rescisão do presente contrato da forma prescrita na clausula 8.1.infra, em razão de i equipamento não estar em condições normais de operação que foram consideradas quando da apresentação da proposta de serviços. Em caso de não concordância e/ou reprovação de orçamentos enviados pela CONTRATADA, deverá a CONTRATANTE, manifestar-se por escrito, expondo seus motivos, podendo a CONTRATADA posicionar-se de forma contraria, desde que respaldada tecnicamente, através de laudos técnicos e/ou do manual de operação e manutenção do equipamento, ficando a CONTRATADA isenta de qualquer responsabilidade referente a falhas decorrentes de qualidade e ou adequação de peças adquiridas a terceiros, bem como pela não execução dos serviços;
- 4.11 Permitir testes com carga e simulação de falta de rede nas manutenções preventivas mensais;
- 4.12 Executar as rotinas de manutenção diária dos equipamentos, conforme prescrito nos manuais de operação e manutenção dos fabricantes, independente de visita periódica de manutenção realizada pela CONTRATADA, A CONTRATANTE também devera realizar a inspeção diária de óleo lubrificante do motor, nível de água de radiador, fixação de tampa do radiado, das conexões de mangueiras de pré aquecimento e da mangueira inferior entre radiador e bomba d'água, bem como a fixação do filtro anticorrosivo (filtro d'água) que são pontos vulneráveis de originarem avaria grave por fuga repentina do liquido de arrefecimento do motor que, por sua vez, pode acontecer a qualquer tempo, independente da realização dos serviços previstos no item 1 pela CONTRADADA.

5 VIGÊNCIA:

- 5.1 Este contrato é celebrado pra vigorar prazo indeterminado, podendo ser rescindido por qualquer uma das partes, a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra,

por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito, sem direito a qualquer multa ou indenização, a nenhum título.

6 VINCULAÇÃO E SOLIDARIEDADE:

- 6.1 A CONTRATADA realizará a prestação de serviços utilizando-se de empregados próprios, não havendo qualquer vínculo empregatício entre os executantes do trabalho e a CONTRATANTE. Serão de responsabilidade da CONTRATADA todos os encargos trabalhistas e previdenciários decorrentes dos serviços contratados;
- 6.2 Não há solidariedade entre a CONTRATANTE e a CONTRADA no caso de ser esta acionada em qualquer juízo ou estância, respondendo isoladamente por demandas que lhes movam empregados ou terceiros relacionados aos seus serviços e órgãos públicos fiscalizadores das condições laborais dos empregados;
- 6.3 CONTRATANTE e CONTRATADA se comprometem a não contratar qualquer profissional da área técnica uma da outra, ou terceiro que para essas tenham prestados serviços em razão do presente negocio, que seja durante a vigência do mesmo ou pelo período de 6(seis) meses após a rescisão deste instrumento.

7 CONDIÇÕES GERAIS:

- 7.1 A CONTRATANTE compromete-se a prover todos os meios necessários para que os serviços de manutenção sejam realizados numa única etapa, dentro de bateria de serviços e testes de performance, de forma seqüencial e sem interrupções que possam acarretar ônus adicional para a CONTRATADA. Caso contrario todas as despesas que a CONTRATADA tiver quanto de espera para realização dos serviços serão cobrados da
- CONTRATANTE;
- 7.2 Fica explicitado que, em hipótese alguma, a CONTRATADA será responsabilizada por qualquer tipo de cobrança oriunda de multa, advinda da necessidade de parada do equipamento para reparos técnicos ou mesmo oriunda de pane súbita dos objetos alvo deste contrato, salvo quando, comprovadamente, houver negligencia técnica dos serviços prestados, desde que sejam devidamente comprovados os danos, nexos causal e a culpabilidade exclusiva da CONTRATADA. Nestes casos, a indenização máxima a ser arcada pela CONTRATADA esta limitada ao valor do saldo do presente contrato;
- 7.3 Para fins de contrato, entende-se como manutenção preventiva a atividade realizada de maneira a reduzir ou evitar que as falhas possam surgir nas maquinas e equipamentos, obedecendo a um planejamento previamente executado, e manutenção corretiva, será de

atividade realizada com o intuito de consertar e reparar defeito ou problema no equipamento;

- 7.4 Este instrumento prevalece sobre todo e qualquer acordo, verbal ou escrito, que tenha sido celebrado entre as partes em data anterior a assinatura do presente contrato;
- 7.5 Este instrumento engloba somente prestação de serviços e, no caso de fornecimento de peças, a CONTRATADA enviará a CONTRATANTE um orçamento para prévia aprovação, devendo a entrega do material ocorrer conforme endereço indicado no campo destinatário da Nota Fiscal, observando a legislação fiscal referente ao local de entrega das peças, considerando, neste caso, o prazo de garantia conforme cada fabricante após faturamento.

8 DA RESCISÃO:

- 8.1 O presente contrato poderá ser rescindido por qualquer uma das partes, a qualquer tempo, independentemente da indenização, mediante envio de notificação por escrito da outra parte, com antecedência mínima de 30(trinta) dias, para que se efetive a rescisão contratual;
- 8.2 O descumprimento de qualquer uma das cláusulas acertadas para tal contratação poderá ensejar a rescisão motivada pela parte prejudicada, desde que a infratora, notificada a sanar a irregularidade apontada, não a faça tempo hábil.

9 DO FORO:

Elegem o Fórum da Comarca de Indaial/SC, para dirimir quaisquer dúvidas e/ou conflitos que por ventura advenham do presente instrumento particular, excluindo qualquer outro por mais privilegiado que possa ser.

E por estarem assim justos acertados, firmam o presente instrumento em 02(duas) vias de igual teor, com as testemunhas abaixo:

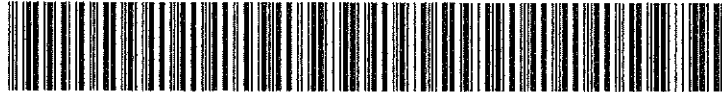
Indaial, _____ 10 de _____ junho _____ de 2020.


Fabiano Carvalho
Diretor Técnico

REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

AILOS	085-0
0101-5/742090-0	
975/0006	
DM	
074209000000000967	
250,00	
250,00	
ASSOCIACAO DA REDEH	
86.324.860/0009-53	

AILOS	085-0	08591.01008 20742.090002 00000.967018 1 88100000025000		
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA AILOS				
Beneficiário INILORE VETTER ME			CNPJ/CPF 20.451.075/0001-04	
Data da Documentação	Nº da Documentação	Regime Doc.	Arbitr.	Data de Processamento
09/06/2021	975/0006	DM	N	09/06/2021
Valor do Título	Categoria	Moeda	Operação	Valor Baseado
	01	R\$		
Instruções: APOS VENCIMENTO, COBRAR: 2,00% JUROS AO MES E MULTA DE 2,00% SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APOS VENC				
Projeto: ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA - 86.324.860/0009-53 RUA 700 689,0 88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC				
Sede: Itapema Agência:				
				Data de Vencimento: 20/11/2021 Agência Cooperativa Beneficiária: 0101-5/742090-0 Número Mensal de Controle Documental: 074209000000000967 Valor do Título: 250,00 1) Desconto / Acreditação: 2) Outras Descontos: 3) Mora / Multa: 4) Outros Acréscimos: Valor Total Cobrado: 250,00 Código de Bar:



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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 08/11/2021 13:52:19
Data Do Vencimento 20/11/2021
Valor Título 250,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 409837
Data Do Pagamento 08/11/2021
Valor 250,00
Linha Digitável 08591.01008 20742.090002 00000.967018 1 88100000025000
Protocolo 574D.5C18.0108.0B15.315D.5B4B

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

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

FOLHAS
Nº 417

 GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA. RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO TUBARAO - SC - 88705190 FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR TELEGRAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666 HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		 CHAVE DE ACESSO 4221.1082.8730.6800.0140.S500.1021.8579.1019.9159.8514
	0-ENTRADA 1-SAÍDA	<input type="checkbox"/> 1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CFOP 5102	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou nfe.sef.sc.gov.br
INSCR. ESTADUAL 250064111	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 82.873.068/0001-40	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210204662885 29/10/2021 22:43:08	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL 45291/1 - ASSOC REDEH BENEF CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	DATA DE EMISSAO 29/10/2021
ENDEREÇO R 700 ,659		BAIRRO VARZEA	CEP 88220000
MUNICÍPIO ITAPEMA		FONE / FAX 4735620226	UF SC
		INSCR. ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 03:00:00

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001		19/11/2021	700,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO ICMS 700,00		VALOR ICMS 119,00	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 700,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 700,00

TRANSPORTADOR RAZÃO SOCIAL JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DEST/REMET	CÓDIGO ANTT ETC09227644	PLACA VEÍCULO /REBOQUE JAG6E17	UF RS	CNPJ / CPF 04.381.959/0002-56
ENDEREÇO RUA SAO LUIZ 127 SALA 01		MUNICÍPIO TUBARAO		UF SC	INSCR. ESTADUAL 255768605	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA 840148	NUMERAÇÃO 1 151 3007 1515/SCV5	PESO BRUTO 1,852	PESO LÍQUIDO 1,852	

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
0489199	CEPTRIAXONA IV / IM 1GR 50FR (POS) DESC:83,87% PF:2169,45. FABRICANTE:EUROFARMA PMC:2999,05 LT:720686A VAL:01/03/2023	30042059	000	5102	CX	2	350,00	700,00	700,00	119,00	17,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS * TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES EIRELE PLACA : EML2340,EMM4199,MAT1422,MJI6974,MLJ8752,MTM4391.PED.FORNECEDOR 71618 TRANSMISSAO G.EUFRAZIO-683102.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 700 NEG NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARA@GAM.COM.BR.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/FCERTIFICADO CLIENTE AFE 0 * DISPENSADO DA EMISSAO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67. * REDUCAO BASE DE CALCULO NOS TERMOS DOS ARTIGOS 90 E 91 ANEXO 2 RICMS-SC-01.TTD N. 195000000667082. VIG.01.01.2021. * RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE, GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7, P.UNICO,RDC304-20-ANVISA	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>CERTIFICO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO</p> <p>Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em <u>30/10/21</u></p> <p><input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64</p> <p>Recebedor: Cargo: Assinatura: Katieli R. Maculan Farmacêutica CRF/SC 12076</p> </div> <div style="text-align: right; border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 10px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> FOLHAS Nº 418 </div>
--	---



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 REDEH BENEF CRISTA

NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor
21857910	700,00								

* Os endereços de e-mail utilizados para envio do XML da NFe para nossos clientes são: nferec@gam.com.br e nferec@egam.com.br .
 * O arquivo XML fica disponível para download no site do eGAM, menu Serviços/Consulta DANFE(XML). Caso não possua usuário e senha de acesso, cadastre-se no site www.gam.com.br/egam ou entre em contato com nosso CPD.
 * No Portal da NFe (www.nfe.fazenda.gov.br) o cliente pode consultar a validade e fazer o download do XML da NFe, mediante a confirmação do Certificado Digital. Para maiores informações sobre esta modalidade, consulte seu contador.

- Destacar Aqui

BANCO DO BRASIL				001-9		Recibo do Pagador	
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.973.068/0001-40 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0		Vencimento 19/11/2021	
Data do documento 29/10/2021		Nº do documento 1218579101		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 29/10/2021	Nosso Número 11870810040106111
Uso do Banco		CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 700,00	(-) Valor do Documento 700,00
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 2,80						(-) Desconto	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+/-) Mora/Multa/Juros	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOC REDEH BENEF 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 40106.111178 1 88090000070000	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR				Vencimento 19/11/2021			
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.973.068/0001-40 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0			
Data do documento 29/10/2021		Nº do documento 1218579101		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 29/10/2021	Nosso Número 11870810040106111
Uso do Banco		CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 700,00	(-) Valor do Documento 700,00
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 2,80						(-) Desconto	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+/-) Mora/Multa/Juros	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOC REDEH BENEF CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ: 86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11			
Pagador/Avalista				Código da Baixa			

Ficha de Compensação



Autenticação no Verso



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário GENESIO A MENDES . CIA LTDA
CPF/CNPJ 82.873.068/0001-40
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

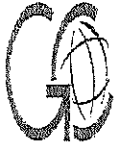
DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/11/2021 13:52:25
Data Do Vencimento 19/11/2021
Valor Título 700,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 409909
Data Do Pagamento 08/11/2021
Valor 700,00
Linha Digitável 00190.00009 01187.081003 40106.111178 1 88090000070000
Protocolo 575F.6050.0108.0B15.315E.3402

SAC 0800 647 2200 - 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 420



ROD. GOV. JORGE LACERDA, 1363/B
ARARANGUA/SC
BAIRRO: ALTO FELIZ
CEP: 88905-090
FONE: 48 3524-8100

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA **1**
Nº 145253
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO DA NFE
4221 1021 6407 6400 0111 5500 1000 1452 5312 0787 6686

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 MESMA UF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210203459866 28/10/2021 17:17:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL
257.547.185

INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF
21.640.764/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
8645-ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
28/10/2021

ENDEREÇO
R 700, 659 - HSA - FARMACIA

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA SAÍDA/ENTRADA
28/10/2021

MUNICÍPIO
ITAPEMA

FONE/FONE2
47 3308-7074

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
Isento

HORA DE SAÍDA/ENTRADA
17:16

FATURA
001 24/11/21 R\$ 405,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS
405,00

VALOR DO ICMS
48,60

BASE CÁLCULO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
405,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
405,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
GABRIEL TRANSPORTES EIRELI-ME

FRETE POR CONTA
0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF
SC

CNPJ/CPF
15.488.297/0009-00

ENDEREÇO
RUA HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, S/N - LOTE 41

MUNICÍPIO
PALHOÇA

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
258.389.265

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXAS

MARCA

NÚMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,00

PESO LÍQUIDO
0,00

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
16891	G. DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/100 AMP OLAS FARMACE; FAB: FARMACE - Val. 08/23	DX21H071		30039099	000	5102	CX	1	405,00	0,00%	405,00	405,00	0,00	48,60	0,00	12

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PRIO: 250 / ROTA: 000675
CRT 3 - REGIME NORMAL
71506

RESERVADO DO FISCO
CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 28/10/21
 PRESTADO cfe art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

Itaú Banco Itaú S.A.**341-7****Comprovante de Entrega**

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador 8645-Associacao da Redeh de Beneficencia Crista		Nosso Número 109/00155027-4		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 24/11/2021	Número do Documento 166647	Espécie R\$	Valor do Documento 405,00		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA					Data do processamento 28/10/2021

Itaú Banco Itaú S.A.**341-7****Recibo do Pagador**

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ/CPF 21.640.764/0001-11		Sacado / Avalista		Vencimento 24/11/2021	
Endereço Beneficiário Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - /							
Nosso Número 109/00155027-4		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5	
Data do Documento 28/10/2021	Número do Documento 166647	Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 28/10/2021	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 405,00 <input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> (+) Mora / Multa / Juros <input type="checkbox"/> (+) Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> (=) Valor Cobrado		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO. ÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$0,67 Ao Dia. E MULTA DE R\$28,35 NFE:145253. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!							

Pagador: **8645-Associacao da Redeh de Beneficencia Crista**CPF / CNPJ: **8632486000953**Endereço: **R 700, 659 - HSA - FARMACIA - VARZEA - 88220000 - ITAPEMA / SC**

Sacador/Avalista: _____ CPF / CNPJ: _____

Código de Baixa

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

Itaú Banco Itaú S.A.**341-7****34191.09008 15502.746447 21606.250005 2 88140000040500**

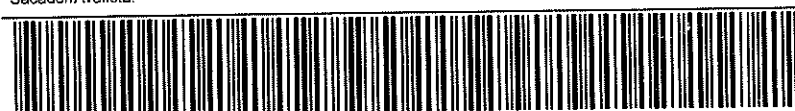
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA					Vencimento 24/11/2021		
Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ / CPF 21.640.764/0001-11		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5			
Data do Documento 28/10/2021	Número do Documento 166647	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/10/2021	Nosso Número 109/00155027-4		
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 405,00 <input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> (+) Mora/Multa/Juros <input type="checkbox"/> (+) Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> (=) Valor Cobrado		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$0,67 Ao Dia. E MULTA DE R\$28,35 NFE:145253. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!							

Pagador: **8645-Associacao da Redeh de Beneficencia Crista**CPF / CNPJ: **8632486000953**Endereço: **R 700, 659 - HSA - FARMACIA****VARZEA****88220000 - ITAPEMA / SC**

Sacador/Avalista: _____ CPF / CNPJ: _____

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO


FOLHAS
Nº 422

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	G C MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ	21.640.764/0001-11
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	08/11/2021 13:52:26
Data Do Vencimento	24/11/2021
Valor Título	405,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	409920
Data Do Pagamento	08/11/2021
Valor	405,00
Linha Digitável	34191.09008 15502.746447 21606.250005 2 88140000040500
Protocolo	5754.1134.0108.0B15.315E.3E06

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

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





DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

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

CHAVE DE ACESSO
4221 1094 5166 7100 0234 5502 0000 2806 4310 2865 1240

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
1

Nº: 280643
SÉRIE: 20
FL: 1 / 2

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210203537520 28/10/2021 18:38:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadorias Tribut.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
255934807

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

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

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

ENDERECO
RUA 700, -- - N 659

CEP
88220-000

BAIRRO
VARZEA

MUNICIPIO
ITAPEMA

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
88220-000

FONE/FAX
(47)3380-3920

PLACA DO VEICULO

UF
SC

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
934,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
934,00

VALOR DO FRETE
0,00

DESCONTO
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
934,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME/RAZÃO SOCIAL
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI

CÓDIGO ANT
MUNICIPIO
HERVAL D OESTE

UF
SC

ENDERECO
BR 282 KM 376,4 N 1100

MARCA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254530630

QUANTIDADE
1

ESPECIE
VOLUME(S)

PESO LÍQUIDO
2,075

FATURA/DUPLICATA
FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA
280643

VALOR
934,00

NÚMERO ORDEM
001

VENCIMENTO
25/11/2021

VALOR
934,00

VALOR ORIGINAL
934,00

VALOR DE DESCONTO
0,00

VALOR LÍQUIDO
934,00

VALOR
934,00

NÚMERO ORDEM
001

VENCIMENTO
25/11/2021

VALOR
934,00

NÚMERO ORDEM
001

VENCIMENTO
25/11/2021

VALOR
934,00

NÚMERO ORDEM
001

VENCIMENTO
25/11/2021

VALOR
934,00

NÚMERO ORDEM
001

VENCIMENTO
25/11/2021

VALOR
934,00

NÚMERO ORDEM
001

VENCIMENTO
25/11/2021

VALOR
934,00

NÚMERO ORDEM
001

VENCIMENTO
25/11/2021

VALOR
934,00

NÚMERO ORDEM
001

VENCIMENTO
25/11/2021

VALOR
934,00

NÚMERO ORDEM
001

VENCIMENTO
25/11/2021

RESERVA GUBERNAMENTAL que o SERVIÇO
Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 28/10/21
PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor: [Assinatura]
Cargo: Assinatura
Visto:

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
337962 Nro. Pedido :337962atendente :12737 ***ATENCAO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA QUALQUER AVARIA, VIOLACA O OU FALTA, FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM DE D ESTANCIA, O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACETAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRI GADO!*** OC 71.585 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS:: R\$ 208,30 Base de Calculo Previsto:667 Valor do ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0.

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA
 Nº: 280643
 SÉRIE: 20
 FL: 2 / 2



CHAVE DE ACESSO
 4221 1094 5166 7100 0234 5502 0000 2806 4310 2865 1240

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Mercadoria Tribut.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 255934807

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO | CNPJ
 94.516.671/0002-34

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342210203537520 28/10/2021 18:38:18

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESG.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPF
11148	FITA TESTE GLICEMIA C50 HOSPITALICI ONCAL PLUS II-G133-10C-MEDLEVENSOHN - Valor de impostos nesse item: R\$ 93,28 LOTE: 1230994 QTD: 900,000 VAL: 07/02/2023 FAB: 08/02/2021	38220090	000	5102	UN	900,00000	0,4200	0,00	378,00	378,00	64,26	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

001-9		RECIBO DO SACADO				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 25/11/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000505437	
Data do Documento 28/10/2021	Número do Documento 0280643 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 28/10/2021	Valor do Documento 934,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,87 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

001-9		FICHA DE CAIXA				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 25/11/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000505437	
Data do Documento 28/10/2021	Número do Documento 0280643 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 28/10/2021	Valor do Documento 934,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,87 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa 0,00	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica

001-9		00190.00009 01697.050001 00505.437178 1 88150000093400				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 25/11/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000505437	
Data do Documento 28/10/2021	Número do Documento 0280643 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 28/10/2021	Valor do Documento 934,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,87 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa 0,00	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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



DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	08/11/2021 13:52:28
Data Do Vencimento	25/11/2021
Valor Título	934,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	409943
Data Do Pagamento	08/11/2021
Valor	934,00
Linha Digitável	00190.00009 01697.050001 00505.437178 1 88150000093400
Protocolo	5805.2260.0108.0B15.315E.520C

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

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



 GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA. RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO TUBARAO - SC - 88705190 FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR TELEGAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666 HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO 4221.1082.8730.6800.0140.5500.1021.8522.3119.9163.9031
	Nº 21852231 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CFOP 5102	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou nfe.sef.sc.gov.br
INSCR. ESTADUAL 250064111	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 82.873.068/0001-40	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210203644534 28/10/2021 23:45:34	

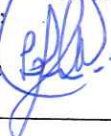
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL 45291/1 - ASSOC REDEH BENEF CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	DATA DE EMISSAO 28/10/2021
ENDEREÇO R 700 ,659		BAIRRO VARZEA	CEP 88220000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX 4735620226	UF SC	INSCR. ESTADUAL 250064111
			DATA ENTRADA / SAÍDA 29/10/2021
			HORA DE SAÍDA 03:00:00

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001		18/11/2021	625,25						

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO ICMS 625,25		VALOR ICMS 106,29	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 625,25
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 625,25

TRANSPORTADOR RAZÃO SOCIAL JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-REST./REMET. 0	CÓDIGO ANTT ETC09227644	PLACA VEÍCULO /REBOQUE IYJ3163	UF RS	CNPJ / CPF 04.381.959/0002-56
ENDEREÇO RUA SAO LUIZ 127 SALA 01		MUNICÍPIO TUBARAO			UF SC	INSCR. ESTADUAL 255768605
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA 836096	NUMERAÇÃO 1 151 3007 1515/SCV5	PESO BRUTO 2,095	PESO LÍQUIDO 2,095	

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0423004	OMEPRAZOL 40MG IV 25AMP 10ML + DIL (POS) DESC:63,57% PF:1156,35. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:1598,54 LT:21060674 VAL:01/06/2023	30049069	000	5102	CX	1	421,25	421,25	421,25	71,61	17,00	0,00	0,00
0242644	XYLESTESIN S/V 2% EST 10X20ML (POS) DESC:50,61% PF:137,69. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:190,34 LT:21080409 VAL:01/08/2024	30049043	000	5102	CX	3	68,00	204,00	204,00	34,68	17,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS * TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES EIRELE PLACA : EML2340,EMM4199,MAT1422,MJI6974,MLJ8752,QTM4391.PED.FORNECEDOR 71428 TRANSMISSAO G.EUPRAZIO-647665.B.C. COM DED.DO PIS COPINS CONV.ICMS 34 2006. POS 625.25 NEG NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARAGAM.COM.BR.CERTIFICADOS EMPRESA APE 1048619 AE 1209050 VISA 66/FCERTIFICADO CLIENTE APE 0 * DISPENSADO DA EMISSAO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67. * REDUCAO BASE DE CALCULO NOS TERMOS DOS ARTIGOS 90 E 91 ANEXO 2 RICMS-SC-01.TTD N. 19500000667082. VIG.01.01.2021. * RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC. FISCAL. ART. 7, P. UNICO, RDC304-20-ANVISA	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>CERTIFICO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO</p> <p>Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em <u>29/10/21</u></p> <p><input type="checkbox"/> PRESTADO cfe art. 63 da Lei 4.320/64</p> <p>Recebedor: </p> <p>Cargo:</p> <p>Assinatura:</p> <p>Visto:</p> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> FOLHAS Nº 428 </div>
--	--



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 REDEH BENEF CRISTA

NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor
21852231	625,25								

* 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 18/11/2021	
Data do documento 28/10/2021		Nº do documento 1218522311		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 28/10/2021	Nosso Número 11870810040083911
Uso do Banco		CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 625,25	(-) Valor do Documento 625,25
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 2,50							(-) Desconto
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO							(-) Outras Deduções/Abatimento
							(+/-) Mora/Multa/Juros
							(+/-) Outros Acréscimos
							(-) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC REDEH BENEF CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ:86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11			
Pagador/Avalista				Código da Baixa Autenticação Mecânica			

Ar Aqui

BANCO DO BRASIL				001-9		00190.00009 01187.081003 40083.911178 1 88080000062525	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR				Vencimento 18/11/2021			
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0			
Data do documento 28/10/2021		Nº do documento 1218522311		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 28/10/2021	Nosso Número 11870810040083911
Uso do Banco		CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 625,25	(-) Valor do Documento 625,25
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 2,50							(-) Desconto
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO							(-) Outras Deduções/Abatimento
							(+/-) Mora/Multa/Juros
							(+/-) Outros Acréscimos
							(-) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC REDEH BENEF CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ: 86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11			
Pagador/Avalista				Código da Baixa Ficha de Compensação			



Autenticação no Verso



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	GENESIO A MENDES . CIA LTDA
CPF/CNPJ	82.873.068/0001-40
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	08/11/2021 13:52:28
Data Do Vencimento	18/11/2021
Valor Título	625,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	409944
Data Do Pagamento	08/11/2021
Valor	625,25
Linha Digitável	00190.00009 01187.081003 40083.911178 1 88080000062525
Protocolo	575D.0004.0108.0B15.315E.520D

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

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



MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES SOCIEDADE ANÔNIMA

RUA ALBERTO WERNER, 191
VILA OPERARIA Cep:88384-053
ITAJAI/SC
Fone: 554730456695

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000029385
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4221 1004 0780 4300 0221 5500 1000 0293 8511 2783 8378

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210202078722 27/10/2021 11:46:37-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256517258

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
04.078.043/0002-21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DE EMISSÃO 27/10/2021
ENDEREÇO R 700,659	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 27/10/2021
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX 04735620226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAÍDA 11:45:00			

FATURA 001 26/11/2021 423,82									
---------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 423,82	VALOR DO ICMS 72,05	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 383,82
VALOR DO FRETE 40,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				423,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MONTEIRO ANTUNES - INSUMOS HOSPITALARES	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04.078.043/0002-21
ENDEREÇO R ALBERTO WERNER, 191	MUNICÍPIO ITAJAI	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 256517258		

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
2015827-00 1	FADXA ABDOMINAL PARA MONITOR FETAL - CADXA COM 10 - LOTE: 210129 - VAL ID. 26/10/2031 RMS: 80071260201	90181990	100	5102	UN	1,00	383,8200	383,82	423,82	72,05	0,00	17,00%	0,00%

ATENÇÃO
Esta Nota acompanha boleto bancário.
Em caso de extravio contatar o financeiro.
O atraso no pagamento dessa nota fiscal
implicará na incidência de juros e multa.
Atrás 3 dias do vencimento a título
seguinte automaticamente para cartório.

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 295706	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 342210202078722
OC68446 BOLETO Pedido(s): 028798/ Cliente: 066052

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceite em 28/10/21
 RESERVADO
cfa. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:
Katelli R. Maciel
Farmacêutica
CRM/SC 12076

RESERVADO AO FISCO



BANCO DO BRASIL

[001-9] 00190.00009 03329.233005 00015.308174 2 88160000042382

Benefício		CNPJ/CPF		Sacador/Avalista:		Vencimento	
MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES		04.078.043/0002-21		04.078.043/0002-21		26/11/2021	
Endereço Benefício/Sacador Avalista							
RUA ALBERTO WERNER, 191 - VILA OPERARIA - ITAJAI-SC CEP: 88.304-053							
Pagador:				CNPJ/CPF:			
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				86.324.860/0009-53			
Nosso Numero		Carteira	Especie	Quantidade	Valor		Agencia/Codigo do Beneficio
33292330000015308		17	R\$				1248-3/21950-9
Data Documento	Numero do Documento		Especie Documento	Aceite	Data Processamento	Valor do Documento	
27/10/2021	1 000029385		DM	N	27/10/2021	423,82	

Autenticacao Mecanica



BANCO DO BRASIL

[001-9] 00190.00009 03329.233005 00015.308174 2 88160000042382

Local Pagamento						Vencimento	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO						26/11/2021	
Benefício				CNPJ/CPF		Agencia/Codigo do Beneficio	
MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES SOCIEDADE				04.078.043/0002-21		1248-3/21950-9	
Data Documento	Numero do Documento		Especie Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Numero	
27/10/2021	1 000029385		DM	N	27/10/2021	33292330000015308	
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor		(-) Valor Documento	
	17	R\$				423,82	
Instrucoes (Todas as Informacoes deste bloquete sao de EXCLUSIVA responsabilidade do Beneficio)						(-) Descontos/Abatimentos	
PROTESTO NO 3. DIAS APOS O VENCIMENTO						(-) Outras Deducoes	
MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO						(+/-) Multa/Mora	
JUROS DE 3% a.m.						(+/-) Outros Acrescimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador:				CNPJ/CPF:		Codigo de Baixa:	
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				86.324.860/0009-53			
Endereço:				CNPJ/CPF:			
R 700, 659 - VARZEA - ITAPEMA-SC CEP: 88.220-000							
Sacador/Avalista:							

Autenticacao Mecanica / FICHA DE COMPENSACAO



FOLHAS
Nº 432

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	MONTEIRO ANTUNES . INSUMOS HOS
CPF/CNPJ	04.078.043/0001-40
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	08/11/2021 13:52:29
Data Do Vencimento	26/11/2021
Valor Título	423,82
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	409954
Data Do Pagamento	08/11/2021
Valor	423,82
Linha Digitável	00190.00009 03329.233005 00015.308174 2 88160000042382
Protocolo	5754.5F04.0108.0B15.315E.5C11

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

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



 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL 0000444	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 01/11/2021 16:10:00	
	DATA DO FATO GERADOR 01/11/2021	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA					
ENDEREÇO 700, Nº 659, ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 6.324.860/0009-53	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 33087074	E-MAIL andre@centralis.com.br	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	01	8ª PARCELA DE 12 REFERENTE AO CONTRATO Nº 20211503 DO PMOC	2.405,29	2.405,29

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL 2.405,29
-------------	--------------------------------

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,01 %	2.405,29	48,35	2.405,29

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO 9521500 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS ELETROELETRÔNICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 52100152f393b763e5f37cdf7901c31**

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 329e078b8e8077dcb349004e61bbcc05

Recebi(emos) de AR PROJECT CLIMATIZAÇÃO & REFRIGERAÇÃO LTDA ME o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000444 . _____ Data do Recebimento	<input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO <input type="checkbox"/> PRESTATOR e aceito em TAISE OLIVEIRA Assistente Administrativo Hospital Santo Antonio de Itapema	NÚMERO NOTA FISCAL 0000444
--	---	--------------------------------------

BAUHAUS SISTEMAS ©


748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento 15/11/2021	
Beneficiário AR PROJECT CLIMATIZACAO & REFR - CNPJ: 27.134.829/0001-33					Agência / Código do Beneficiário 2606.02.67671	
Data do Documento 24/03/2021	Nº do Documento 0008	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 24/03/2021	Nosso Número 21/100022-9	
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 2.405,29	
Instruções PROTESTAR APOS 30 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 7,94.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(+) Valor Cobrado	
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA : SETECENTOS , 679 BAIRRO: VARZEA. ITAPEMA SC - 88220-000					Código de Caixa:	
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica	

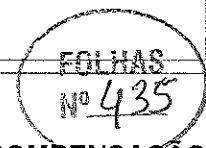
*Recebimento através do cheque Nº
banco
a quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo


748-X

74891.12115 00022.926067 02676.711043 5 88050000240529

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento 15/11/2021	
Beneficiário AR PROJECT CLIMATIZACAO & REFR - CNPJ: 27.134.829/0001-33					Agência / Código do Beneficiário 2606.02.67671	
Data do Documento 24/03/2021	Nº do Documento 0008	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 24/03/2021	Nosso Número 21/100022-9	
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 2.405,29	
Instruções PROTESTAR APOS 30 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 7,94.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(+) Valor Cobrado	
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA : SETECENTOS , 679 BAIRRO: VARZEA. ITAPEMA SC - 88220-000					Código de Caixa:	
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica	



FICHA DE COMPENSAÇÃO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/11/2021 13:52:31
Data Do Vencimento 15/11/2021
Valor Título 2.405,29
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 409971
Data Do Pagamento 08/11/2021
Valor 2.405,29
Linha Digitável 74891.12115 00022.926067 02676.711043 5 88050000240529
Protocolo 5840.1608.0108.0B15.315F.0C15

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

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





SEANET TELECOM EIRELI EPP

Nota Fiscal de Comunicações Modelo 21 Série 25

Nº 025-00177921 Emissão: 01/11/2021

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

CFOP: 5303 - Estabelecimento Comercial

Tomador dos serviços/Destinatário das mercadorias		Nº de Referência: 21930 CNPJ: 86.324.860/0001-04 I.E.:		
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 N 679 88220-000 VARZEA - Itapema				
Base do Cálculo do ICM	ICMS	Isenta e Não Tributada	Outros	Valor Total
159,90	19.19	0.00		159,90

Chave de Codificação Digital	Situação do documento fiscal
23ec.ec79.5062.7586.e8a0.d125.b3dd.edb0	

SEQ.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS / PRODUTOS	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA ICMS
1	(0) Super Fibra 300Mbps Corporativo (05.18)- 21/10/21 a 20/11/21	159.90	19.19	159.90

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDA **TAISE OLIVEIRA**
e aceito em **01/11/21**

PRESTADO POR **Assistente Administrativo**
Recursos Humanos

Servidor/Recebido: **Hospital Santo Antonio de Itapema**
Cargo: **Assistente Administrativo**

Assinatura:
Visto Secretário:

FOLHAS
Nº **437**

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

Fatura
NÂ° 123817 EmissÃo: 01/11/2021
CFOP: 5303

Tomador dos serviÃos/DestinatÃrio das mercadorias

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

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

SEQ.	SERVIÃO DE VALOR ADICIONADO/LOCAÃÃES DE BENS MÃVEIS	VALOR TOTAL	BASE DE CÃLCULO ICMS	ALIQUOTA ICMS
1	(2) Ip VÃilido-	29,90	0,00	0,00
TOTAL		R\$ 29,9		

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 01/11/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor:
Cargo:
Assinatura: **TAISE OLIVEIRA**
Visto Secretário: **Assistente Administrativo**

Recursos Humanos
Hospital Santo Antonio de Itapema

FOLHAS
Nº 438



748-X | 74891.11976 46661.226061 02289.791044 6 88100000018980

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 17/05/21	Nº Documento 1121R21930	Nosso Número 19/746661-2	Vencimento 20/11/2021	(=) Valor do Documento (R\$) 189,80
--	-----------------------------------	------------------------------------	---------------------------------	---

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

Texto de responsabilidade do beneficiário:

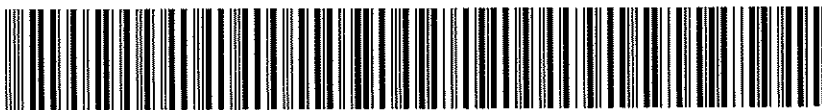
Descrição:	Período:	Valor:
(0) Super Fibra 300Mbps Corporativo (05.18)- (2) Ip Válido-	(21/10/2021 até 20/11/2021) (21/10/2021 até 20/11/2021)	R\$159.90 R\$29.90

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



748-X | 74891.11976 46661.226061 02289.791044 6 88100000018980

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas de crédito do sicredi					Vencimento 20/11/2021
Beneficiário SEANET TELECOM LTDA EPP - CNPJ: 09.035.659/0001-58					Agência/Código Beneficiário 2606.02.28979
Data Documento 17/05/2021	Número do Documento 1121R21930	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 17/05/21	Nosso Número 19/746661-2
Carteira CR	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor		(=) Valor do Documento 189,80
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Após vencimento multa de 2% e juros de 1% ao mês.					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 N 679 VARZEA Itapema SC 88220-000 Sacador/Avalista					CNPJ: 86.324.860/0001-04 Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/11/2021 13:52:32
Data Do Vencimento 20/11/2021
Valor Título 189,80
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 409982
Data Do Pagamento 08/11/2021
Valor 189,80
Linha Digitável 74891.11976 46661.226061 02289.791044 6 88100000018980
Protocolo 574B.3C4C.0108.0B15.315F.161E

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

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



ALCA ALIMENTOS LTDA EPP

TUIUTI, 4057, .
 AVENTUREIRO - 89226-001
 JOINVILLE - SC Fone/Fax: 4734377777

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

4221 1020 7859 9900 0139 5500 1000 0507 2210 0068 0422

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de producao do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210204468946 - 29/10/2021 17:00:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257427953

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

20.785.999/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

SUFRAMA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

29/10/2021

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

SC

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

SC

4735620226

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 26/11/2021

Valor R\$ 239,74

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
139,85	16,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	239,74
DR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COPINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,78	0,00	239,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

15

14,020

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
8013116600	SUINO CONG BIFE 100G Numero da Ordem do Pedido 71511 pRedBC=41,67%	02032900	020	5101	KG	14,0200	17,10000	239,74	0,00	139,85	16,78	12,00		

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 01/11/21
 PRESTADO c/c. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
 Cargo: Nutricionista
 Assinatura: [Assinatura]
 Visto Secretário: CPN10. 5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: N mero da Ordem do Pedido: 71511 | HOSPITAL SANTO ANTONIO | Reducao de 41,667 conforme artigo 11-A. X do anexo 2, do RICMS/SC | Aliquota de 12% conforme art. 19, III, 'd' da Lei n 10.297/1996 | Numero do Pedido: 0000058879
 Inf. fisco: Sem cobrança do FECP.
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 16,78

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
 Nº 441

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 01010.680153 45790.070002 1 88160000023974**

Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Sacador Avalista		Vencimento 26/11/2021	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001							
Nosso Número 00010106-8		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7
Data do Documento 29/10/2021		Número do Documento 000050722		Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento 29/10/2021	Valor do Documento 239,74

Autenticação Mecânica

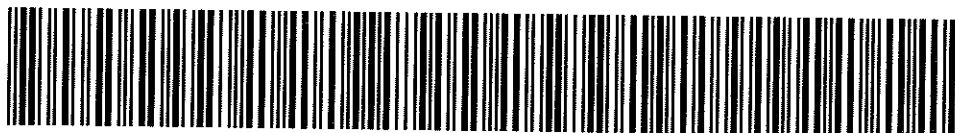
Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 01010.680153 45790.070002 1 88160000023974**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 26/11/2021	
Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA				CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7	
Data do documento 29/10/2021		Nº do documento 000050722		Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 29/10/2021	Nosso Número 109/00010106-8
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(-) Valor do Documento 239,74	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimentos	
Após o vencimento: Multa: Valor R\$ 4,79 - Percentual 2,00 % Mora Diária: Valor R\$ 0,08 - Percentual 0,03 % SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE ATRAVÉS DESTA COBRANÇA BANCÁRIA						(+) Mora/Multa	
						(-) Valor Cobrado	

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

Sacador/avalista CNPJ: Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/11/2021 13:52:36
Data Do Vencimento 26/11/2021
Valor Título 239,74
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 410035
Data Do Pagamento 08/11/2021
Valor 239,74
Linha Digitável 34191.09008 01010.680153 45790.070002 1 88160000023974
Protocolo 574D.3F4C.0108.0B15.315F.3E2A

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

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



ALCA ALIMENTOS LTDA EPP

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.050.539
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 1020 7859 9900 0139 5500 1000 0505 3910 0067 8157

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210202518506 - 27/10/2021 17:51:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257427953

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

20.785.999/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

SUFRAMA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

27/10/2021

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

SC

4735620226

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 24/11/2021
 Valor R\$ 500,24

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
500,24	69,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,19	500,24
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,61	14,71	500,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE
 9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

34 15,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8011425000	BOV CONG CARNE MOIDA ACEM - VILLEFRIGO Numero da Ordem do Pedido 71462	02023000	000	5101	KG	18,1500	16,90000	306,74	0,00	306,74	36,81		12,00	
1010348400	LINGUICA TOSCANA Numero da Ordem do Pedido 71462	16010000	000	5102	KG	15,0000	12,90000	193,50	0,00	193,50	32,90		17,00	

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 28/10/21
 PRESTADO
 cfe. art. 63 da lei 4.320/64
 Servidor/Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura: Elizama F Lima
 Visto Secretário: Nutricionista
 CRN 112

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: N mero da Ordem do Pedido: 71462 | HOSPITAL SANTO ANTONIO | Aliquota de 12% conforme art. 19, III, 'd' da Lei n 10.297/1996 | Aliquota de 17% conforme artigo 26, inciso I do RICMS-SC/01 | Numero do Pedido: 0000058396
 Inf. fisco: Sem cobrança do FECF.
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 87,61

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
 Nº 444

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 01003.670153 45790.070002 1 88140000050024

Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Sacador Avalista		Vencimento 24/11/2021	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001							
Nosso Número 00010036-7		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7	
Data do Documento 28/10/2021		Número do Documento 000050539	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento 28/10/2021	Valor do Documento 500,24	

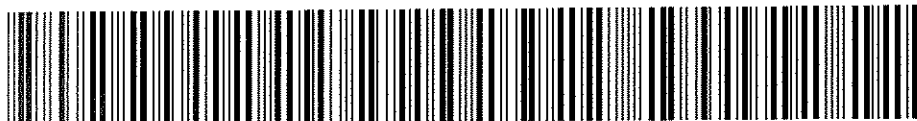
Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 01003.670153 45790.070002 1 88140000050024

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 24/11/2021	
Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA				CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7	
Data do documento 28/10/2021		Nº do documento 000050539		Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 28/10/2021	Nosso Número 109/00010036-7
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 500,24		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimentos	
Após o vencimento:							
Multa: Valor R\$ 10,00 - Percentual 2,00 %						(+) Mora/Multa	
Mora Diária: Valor R\$ 0,17 - Percentual 0,03 %							
SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO							
FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE A TRAVÉS 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/avaliista		CNPJ:	
		Código de Baixa:	

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



FOLHAS
Nº 445

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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	08/11/2021 13:52:37
Data Do Vencimento	24/11/2021
Valor Título	500,24
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	410047
Data Do Pagamento	08/11/2021
Valor	500,24
Linha Digitável	34191.09008 01003.670153 45790.070002 1 88140000050024
Protocolo	5758.0638.0108.0B15.315F.482D

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

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

RECEBEMOS DE COPAL ALIMENTOS LTDA
 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO, NO VALOR DE: R\$ 628,80

NF-e
 Nº. 2681167
 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO



Identificação do Emitente
 COPAL ALIMENTOS LTDA
 RUA HERIBERTO HULSE - 4633 -
 SERRARIA - SAO JOSE - SC -
 88115-000

Telefone: 48 3246-2244
 Fax: 48 3246-0500
 E-mail: copal@copalalimentos.com.br

DANF-e
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 2681167
 SÉRIE 1

1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
 4221 1082 9007 1300 0176 5500 1002 6811 6712 9171 1628

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ
 250018853 82.900.713/0001-76

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
 342210202697501 28/10/2021 03:53:37

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 76729 CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 28/10/2021

LOGRADOURO R: 700 NUMERO 659 COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO VARZEA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 28/10/2021

CEP 88220000 MUNICIPIO ITAPEMA Telefone/Fax 4732685986 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 03:48

FATURA

Nº Venc. VI.
 1 18/11/21 628,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BÁSICO	CÁLCULO DE ICMS 628,80	VALOR DO ICMS 75,46	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 628,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 628,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CODIGO ANTT FLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF
 9 - Sem Frete RXX9C00 SC

LOGRADOURO MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO
 40 2 40,00 40,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	V. ST	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
40650	C AV PEITO S/O SUBLIME PCT 20KG	02071400	020	5102	KG	40,00	15,72	628,80	0,00	628,80	75,46	0,00	12,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS														

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO PRESTADO
 em 28/10/21
 de acordo com o art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
 Cargo: Nutricionista
 Assinatura: CRV10.5916
 Visto Secretário:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO: 64026952 / CARREGAMENTO: 136818 / RCA: 64 - LICITACAO - 48 99157-1164
 CLIENTE: 76729 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO
 NRO. PEDIDO CLIENTE:
 NUM TRANSACAO: 34134398 / COD COBRANCA: 033 - SANTANDER - COB.BANCARIA
 OC 71.463
 MOTORISTA: ARISTIDES DE JESUS ALMEIDA JUNIOR
 VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 26.41
 ENTREGA: R: 700, 679 - VARZEA - ITAPEMA, SC - FONTO DE REFERENCIA:
 MERCADORIA DE CESTA BASICA CONFORME ART. 11 A DO ANEXO 2 DO RICMS-SC

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
 Nº 447



033-7

RECIBO DO PAGADOR



033-7

RECIBO DE ENTREGA

Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290		Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3712 / 6052290	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0928484-2		Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0928484-2	
VALOR DO DOCUMENTO 628,80		(-) DESCONTO/ABATIMENTO		VALOR DO DOCUMENTO 628,80		Nº DO DOCUMENTO 2681167-1	
VENCIMENTO 18/11/2021		ESPECIE R\$		VENCIMENTO 18/11/2021		DATA DE ENTREGA 76729 / 64	
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA		Nº DO DOCUMENTO 2681167-1		ASSINATURA			

DESTACAR ABAIXO



033-7

03399.60528 29000.000090 28484.201018 8 88080000062880

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.						VENCIMENTO 18/11/2021	
BENEFICIÁRIO COPAL ALIMENTOS LTDA CNPJ: 82900713000176						AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290	
DATA DOCUMENTO 28/10/2021		NÚMERO DOCUMENTO 2681167-1		ESP. DOC DMI		ACEITE N	
USO DO BANCO		CARTEIRA SR		ESPECIE MOEDA R\$		QUANTIDADE	
DATA PROCESSAMENTO 28/10/2021						NOSSO NÚMERO 0928484-2	
VALOR						(*) VALOR DO DOCUMENTO 628,80	
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário).						(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO	
Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 1,89						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
Após o vencimento, cobrar multa de 1%						(-) MORAMULTA	
Sujeito a inclusão no SERASA/SPC e protesto em CARTÓRIO.						(-) ACRÉSCIMO	
Não receber após 21 dias do vencimento.						(*) VALOR COBRADO	
é permitido pagar ao representante/vendedor.							
Depósito bancário não efetua a quitação do boleto.							
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R: 700 VARZEA : ITAPEMA SC				76729		CPF/CNPJ DO PAGADOR : 86.324.860/0009-53	
BENEFICIÁRIO / CEDENTE COPAL ALIMENTOS LTDA				CEP : 88220000			



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

FOLHAS
Nº 448

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ 82.900.713/0001-76
Banco BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/11/2021 13:52:38
Data Do Vencimento 18/11/2021
Valor Título 628,80
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 410062
Data Do Pagamento 08/11/2021
Valor 628,80
Linha Digitável 03399.60528 29000.000090 28484.201018 8 88080000062880
Protocolo 575D.1548.0108.0B15.315F.5233

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

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



CONTRATANTE: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA

NUMERO CONTRATO: 000114

Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

CNPJ/CPF: 06.324.860/0009-58 Telefone: (47) 3562-0226

Responsável pelo Contrato: ROGERIO DE ABREU Inscrição Estadual/RG: ISENTA

Endereço: RUA MIRADOR Nº: 808 Bairro: PONTO CHIO CEP: 88.140-050 Data Nascimento: 16/04/1973

Cidade/Estado: IBIRAMA/SC E-MAIL: marcus@centralis.com.br

Endereço de cobrança: RUA 700 Nº: 658 Bairro: VARZEA CEP: 88.220-000

Endereço de instalação: Descrito no Anexo I

CLÁUSULA PRIMEIRA--O OBJETO DESTA CONTRATO É O MONITORAMENTO ATRAVÉS DO SISTEMA COMPOSTO PELOS ITENS ABAIXO CATEGORIZADOS COM "SIM"

1.1 - DO SISTEMA NECESSÁRIO PARA A PRESTAÇÃO DO SERVIÇO CONTRATADO:

	A CONTRATANTE disponibilizará TODOS os equipamentos, especificados na cláusula segunda deste instrumento, necessários para a prestação do serviço ora contratado.
	Locação PARCIAL do sistema de Monitoramento: A CONTRATANTE disponibilizará parte dos equipamentos e a CONTRATADA complementará com outros equipamentos, ambos especificados na cláusula segunda deste instrumento, necessários para a prestação do serviço ora contratado.
X	Locação PARCIAL do sistema de Monitoramento: A CONTRATADA ficará para a CONTRATANTE TODOS os equipamentos, especificados na cláusula segunda deste instrumento, necessários para prestação do serviço ora contratado.

CLÁUSULA SEGUNDA - DOS EQUIPAMENTOS NECESSÁRIOS PARA A PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:

Qtd.	DESCRIÇÃO DOS EQUIPAMENTOS	LOCADO (Sim/Não)	Qtd.	DESCRIÇÃO DOS EQUIPAMENTOS	LOCADO (Sim/Não)
1	Stand Alarme HD CVI 16 canais	SIM	2	Fonte eletrônica 12 v 10 amperes	SIM
16	Câmera Bullet HD 20 metros	SIM	1	MINI RACK	SIM
4	Câmera Bullet HD 20 metros	SIM	1	Nobreak 1440VA	SIM
1	HD 03TB	SIM			

CLÁUSULA TERCEIRA: DO VALOR MENSAL COBRADO PELA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE CFTV:

R\$ 420,00 Quatrocentos e Vinte Reais

CLÁUSULA QUARTA - DO PAGAMENTO MENSAL DAS FATURAS:

A CONTRATANTE pagará o valor acima acordado, mediante apresentação da fatura, todo dia () - 5 (cinco) ou (X) - 15 (QUINZE) de cada mês, a partir da data de ativação do sistema de alarme.

CLÁUSULA QUINTA - DA VIGÊNCIA:

O presente contrato vigorará pelo prazo de 24 (vinte e quatro) meses, contados a partir da data de implantação do sistema de segurança. Por qualquer motivo que a CONTRATANTE venha a rescindir o presente contrato, antes do prazo de vigência aqui estipulado, esta pagará, a CONTRATADA, o valor total correspondente a 50% (cinquenta por cento) do valor das parcelas vencidas até completar o prazo de vigência acima estipulado a título de multa contratual. Transcorrido o período inicial, de vinte e quatro meses, este contrato se renovará por prazo indeterminado, podendo ser rescindido, mediante aviso prévio de 30 (trinta) dias, por qualquer das partes, sem nenhum ônus.

CLÁUSULA SEXTA - DO ATRASO DO PAGAMENTO

6.1 Em caso de atraso do pagamento incidirão sobre o valor deste, 2% (dois por cento) de multa e 1% (um por cento) de juros ao mês.

6.2 A partir da 10ª (décima) dia do vencimento da fatura, sem que ocorra o pagamento da mesma, por decisão exclusiva da CONTRATADA, o título poderá ser enviado ao cartório para o devido protesto, efetivação do pagamento devido.

6.3 Na ocorrência de envio de postagem de cobrança, protesto em cartório, modificações de boletins bancários, e negativação junto aos órgãos de restrição de crédito, será acrescido ao valor não liquidado, as respectivas despesas e custos inerente a cada procedimento aqui abordado, inclusive honorários advocatícios, quando for o caso.

6.4 O atraso no pagamento a partir do 30º (trigésimo) dia implicará da suspensão do serviço ora contratado e na retirada dos equipamentos locados pela CONTRATANTE.

CLÁUSULA SÉTIMA - DO REAJUSTE:

7.1 O valor do serviço ora contratado, para se manter o justo equilíbrio econômico e financeiro do contrato, será reajustado, de acordo com as estipulações tarifárias previstas nas Convenções ou Dissídios Coletivos da categoria de vigilância no Estado de Santa Catarina, com data-base prevista para o mês de fevereiro de cada ano, ou outro índice que venha substituí-lo.

CLÁUSULA OITAVA - DA ASSISTÊNCIA TÉCNICA, MANUTENÇÃO E TESTES:

8.1 A CONTRATADA será responsável pela manutenção e assistência técnica apenas dos equipamentos locados a CONTRATANTE, estando com todas as despesas relativas aos mesmos, salvo nos casos de mau uso. Os serviços de assistência técnica e manutenção serão executados dentro do horário comercial.

8.2 Testes de funcionamento do sistema de segurança só poderão ser realizados com aprovação da CONTRATADA. A desconfiguração dos acessos remotos provocada intencionalmente pela CONTRATANTE acarretará em multa no valor de 25% (vinte e cinco por cento) do valor da parcela mensal vigente. Nos casos graves de acesso indevido serão aplicadas as sanções previstas no artigo 340 do Código Penal Brasileiro.

8.3 Outros serviços não relacionados neste instrumento, correlatos ao sistema de segurança, deverão ser solicitados pela CONTRATANTE e serão realizados pela CONTRATADA após aprovação do respectivo orçamento.

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 deste documento foi
 assinado e arquivado em
 Presidência Administrativa
 Recibos e Arquivos
 Serviço de Registro
 Hospital Santo Antonio de Itapema
 Cargo:
 Natural

FOLHAS
 Nº 450

CLÁUSULA NONA - DAS RESPONSABILIDADES DA CONTRATANTE:

- 9.1 Manter em pleno funcionamento as vias de comunicação usadas para interligar o sistema de segurança com a Central Remota de Monitoramento. A transmissão dos sinais de Internet é condição essencial para o monitoramento à distância.
- 9.2 Tomar ciência da necessidade de redundância das vias de comunicação (por exemplo: linha telefônica e Internet), sabendo-se que a redundância é mais eficaz para evitar a perda de comunicação com a Central Remota de Monitoramento nos casos de sabotagem ou defeito de uma das vias de comunicação.
- 9.3 Nomear, por escrito, as pessoas e respectivos celulares (Anexo I) que terão acesso remoto para monitoramento a distância das ocorrências ou emergências relativas ao local monitorado, assim como comunicar, por escrito, quaisquer alterações no tocante às pessoas, a troca de celulares, SENHAS usadas para entrar em contato e identificar as mesmas.
- 9.5 Assumir as despesas decorrentes de todo e qualquer dano derivado de incêndio, umidade provocada ou uso indevida, que afete total ou parcialmente os equipamentos locados, inclusive as despesas com mão de obra necessária para restabelecer o pleno funcionamento do sistema de segurança.
- 9.6 Permitir o acesso de pessoas autorizadas da CONTRATADA para a realização de vistoria e manutenção do sistema ou a retirada dos equipamentos no caso de cancelamento ou rescisão contratual.
- 9.7 Comunicar com antecedência mínima de 30 dias as mudanças de "layout" que impliquem na alteração da área monitorada. As falhas do sistema de segurança decorrentes desta mudança serão de responsabilidade única e exclusiva da CONTRATADA.
- 9.8 Orientar e treinar todas as pessoas que tenham acesso ao sistema de segurança sobre a forma correta de utilizar o sistema.
- 9.9 A CONTRATANTE não poderá:
- a) Pendurar baldes, colar cartões ou antepor qualquer objeto na frente das câmeras que os impeçam a visualização da área monitorada;
 - b) Mexer nas câmeras para limpá-las, pintá-las, ou qualquer outra ação que venha alterar o direcionamento das câmeras;
 - c) Alterar a posição das câmeras;
 - d) Alterar a programação do DVR;
 - e) Deixar janelas, bucatários ou portas abertas por onde poderão facilitar a intrusão de ladrões ou vândalos.

CLÁUSULA DÉCIMA - DAS RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA

- 10.1 Instalar e orientar a CONTRATANTE quanto ao modo adequado da operação e utilização do equipamento, de acordo com os tipos de serviço.
- 10.2 Empregar, gerir e remunerar os profissionais que prestarão os serviços de atendimento, supervisão e manutenção do sistema de monitoramento, bem como responsabilizar-se exclusivamente por seus respectivos salários e encargos.
- 10.3 O reconhecimento de impostos, taxas, encargos e contribuições inerentes a atividade da segurança eletrônica, necessários a prestação de serviço ora contratado, é de responsabilidade exclusiva da CONTRATADA.
- 10.4 A responsabilidade técnica e o constante aperfeiçoamento de seus profissionais, a disponibilização dos equipamentos compatíveis com a segurança eletrônica e as tecnologias disponíveis no mercado para a melhor prestação de serviço ora contratado é competência da CONTRATADA.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS CARACTERÍSTICAS E FINALIDADES:

- 11.1 O Objeto do presente contrato não possui caráter de serviço de seguradora, inexistindo a responsabilidade, por parte da CONTRATADA, de cobertura de sinistros oriundos dos danos e ações criminosas.
- 11.2 O Serviço de monitoramento de segurança ora contratado tem por finalidade, apenas e tão somente, a inibição e a prevenção contra ações delituosas frente ao patrimônio da CONTRATANTE, visando minimizar ou, se possível, impedir os prejuízos oriundos de atos contra o patrimônio desta, desde que, respeitadas e cumpridas as normas e condições dispostas neste instrumento.
- 11.3 A CONTRATADA, é legalmente impedida de praticar qualquer intervenção direta ou indireta em acionamentos denunciados pelo sistema. É competência opcional da CONTRATADA, apenas, a comunicação ao órgão de segurança responsável da região.
- 11.4 Por não ser responsável por eventuais defeitos de fabricação, defeitos súbitos, defeitos motivados ou sabotados, a CONTRATADA não poderá ser responsabilizada por quaisquer perdas e danos causados ao patrimônio ou a pessoas, resultantes desses defeitos.
- 11.5 A CONTRATADA estará isenta de responsabilidades pela não prestação do serviço de monitoramento quando o sistema estiver desligado, seja a que hora e a que dia da semana ocorrer.
- 11.6 A CONTRATADA é isenta de responsabilidade civil ou criminal quando ocorrer a interrupção no seu serviço causada por ausência de sinal de comunicação do sistema de segurança, motivada por qualquer falta de funcionamento no sistema instalado na CONTRATANTE, ocasionado por corte de internet pela concessionária, vandalismo, sabotagem ou quaisquer outros motivos alheios à ação ou a vontade das partes.
- 11.7 A CONTRATADA não poderá prestar os serviços, objeto deste contrato e, portanto, não poderá ser responsabilizada se o sistema de segurança deixar de funcionar ou que a comunicação remota for interrompida devido a:
- a) Fenômenos ou convulsões de natureza;
 - b) Perturbações ou convulsões de ordem pública;
 - c) Tempestades solares magnéticas com influência nas telecomunicações, radiocomunicações ou qualquer outro tipo de comunicação a cabo ou não, até Internet;
 - d) Radiações ionizantes incluindo as radioativas;
 - e) Apagões elétricos;
 - f) Inoperância do sistema de Internet;
 - g) Limitação imposta pelo poder público;
 - h) Corte de Internet, criminoso ou não;
 - i) Interferência criminal nos sistemas de comunicação, via telefone convencional, via celular, via rádio, Internet, ou outro correlato;
 - j) Qualquer motivo de força maior;
 - k) Outros fatos graves que acarretem a impossibilidade da CONTRATADA prestar o serviço objeto deste contrato.
- 11.8 A CONTRATADA não poderá ser responsabilizada por eventual ineficiência do Órgão Público de Segurança no atendimento e eventual ocorrência de falta ou omissão por ele comunicada ao órgão competente.
- 11.9 A CONTRATANTE declara e aceita expressamente que, em qualquer época, a CONTRATADA não é responsável por perdas ou danos que ocorram para a CONTRATANTE, seja de ordem do material ou de integridade física de pessoas, nos casos de crimes ou ações delituosas, tais como, por exemplo: furto, roubo, invasão de domicílio, vandalismo, furto, etc., independente do fato de o local ter um sistema de alarme monitorado pela CONTRATADA.

CONTRATANTE OPTANTE: _____

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:

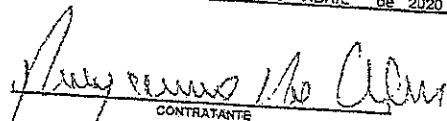
- 13.1 Em sendo a CONTRATANTE pessoa jurídica, os sócios respondem solidariamente pelo adimplemento de todas as obrigações contidas neste instrumento e seus respectivos anexos e aditivos, quando existirem estes.
- 13.2 O descumprimento de qualquer condição prevista neste instrumento acarretará, a parte infratora, as penalidades aqui expressas, não eximindo esta das demais penalidades previstas pelo Código Civil Penal Brasileiro.
- 13.3 A simples falta de pagamento nas épocas determinadas, por si só, em mora, independentemente de interpelação ou notificação judicial, ou outro qualquer aviso a só por força do presente contrato, o que os valores das mensalidades vencidas constituam título líquido, certo e exigível, caracterizando título exclusivo extrajudicial, podendo, a CONTRATADA, promover a sua cobrança por execução judicial ou por qualquer outro meio legal que julgar necessário, sem que importe o prejuízo das demais sanções previstas neste instrumento.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO FORO:

14.1 Para dirimir qualquer conflito relativo da interpretação e/ou execução deste instrumento, fica desde já eleito, com expressa exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, o Foro da Comarca do Interior, situada no Estado de Santa Catarina, podendo ainda a CONTRATADA, a seu exclusivo critério, optar pelo foro da CONTRATANTE.

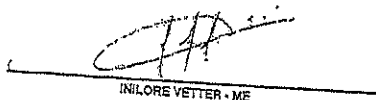
Este contrato é celebrado em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para um só efeito, sendo assinado por 02 (duas) testemunhas.

ITAPEMA / SC VINTE E OITO de ABRIL de 2020 .


CONTRATANTE

Nome: ROGÉRIO DE ABREU

CPF: 800.160.148-87


NILORE VETTER - ME

Fabiano Carvalho
Diretor Responsável

Marcelo Daniel Lortue
Testemunha 1

Nome: Marcelo Daniel Lortue

CPF: 062.284.739-21

Domeny Ubaldino de Almeida Frazão
Testemunha 2

Nome:

CPF: 085.742.446-78

08591.01008 20742.090002 00000.630012 3 93210000042000



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Empresa INILORE VETTER ME		Número de Contrato 0101-5/742090-0		Moeda R\$	Identificação 07420900000000630
Código de Documento 000114/0023	Valor 20.451.075/0001-04	Data de Venc. 15/11/2021		Valor Recebido 420,00	
Beneficiário ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA					
Número de Contrato 0101-5/742090-0					
Autenticação Nacional					



085-0

08591.01008 20742.090002 00000.630012 3 93210000042000

Pagador Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Data de Venc. 15/11/2021
Empresa INILORE VETTER ME		Código de Documento 20.451.075/0001-04		Identificação 0101-5/742090-0	
Data de Emissão 30/04/2020	Código de Documento 000114/0023	Endereço DM	Número N	Data de Faturamento 30/04/2020	Identificação 07420900000000630
Valor 01		Moeda R\$	Valor Recebido		Valor Recebido 420,00
<p>APOS VENCIMENTO, COBRAR: 2.00% JUROS AO MES E MULTA DE 2.00% SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APOS VENC</p>					<p>1) Descrição - Movimento</p> <p>2) Outras Descrições</p> <p>3) Valor - R\$</p> <p>4) Outras Observações</p> <p>5) Valor - Dólar</p>
Beneficiário ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA - 86.324.860/0009-53 RUA 700 659 68220000 - VARZEA - ITAPEMA SC					



FICHA DE COMPENSAÇÃO

FOLHAS
Nº 453

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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	08/11/2021 13:52:18
Data Do Vencimento	15/11/2021
Valor Título	420,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	409831
Data Do Pagamento	08/11/2021
Valor	420,00
Linha Digitável	08591.01008 20742.090002 00000.630012 3 93210000042000
Protocolo	5754.4758.0108.0B15.315D.5701

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

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

RECEBEREMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e N. 000705585 SÉRIE 1

Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA
 RUA NORBERTO OTTO WILD. 420
 IMIGRANTE Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000705585
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4321 1007 7522 3600 0123 5500 1000 7055 8511 0010 0863

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210223572183 28/10/2021 18:12:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 260949043 CNPJ 07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DE EMISSÃO 28/10/2021

ENDEREÇO R 700,659 BAIRRO/DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO ITAPEMA FONE/FAX 4733087074 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA		
001	002	003
25/11/2021	02/12/2021	09/12/2021
356,67	356,67	356,66

CÁLCULO DO IMPOSTO					
VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.070,00	120,72	0,00	0,00	1.070,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.070,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO LEOMAR LTDA FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 02.633.583/0001-13

ENDEREÇO ROD RST 453, 1470B MUNICIPIO LAJEADO UF RS INSCRIÇÃO ESTADUAL 0720086701

QUANTIDADE	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18				159,000	159,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10459	LANCETA UNIVERSAL 28G/1,5MM ROXA C/200 TKL MEDSAFE LOTE: B48C865ES - DT.VALID: 01/04/26 - GTIN: 7898547240835 - REG. M. S.: 0080288090069 - FABRICANTE: TKL IMP. E EXP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	90183999	200	6108	UN	600,00	0,16000	96,00	96,00	3,84	0,00	4,00%	0,00%
10782	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0500ML 20 BO SF JP LOTE: 152621 - DT.VALID: 31/07/23 - G TIN: 7896137600427 - REG. M. S.: 10 49100180173 - FABRICANTE: JP INDUSTRIAL FARMACEUTICA S/A	30049099	000	6108	BL	300,00	2,86000	858,00	858,00	102,96	0,00	12,00%	0,00%
01570	CLORETO SÓDIO 0,9% 10ML FARMACE LOTE: 2118699C - DT.VALID: 30/09/23	30039099	000	6108	UN	400,00	0,29000	116,00	116,00	13,92	0,00	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

Protocolo: 143210223572183
 Vendedor: DEBORA NOPES
 OC: 71.589
 Pedido(s): 440565 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 251,27 (23,48%). Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 61,18. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.
 Prezado Cliente,
 Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
 - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
 - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 28/10/21
 PRESTADO de. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebido:
 Cargo:
 Assinatura:
 Visto:

FOLHAS Nº 455

**237-2**

Comprovante de Entrega

Beneficiário: MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)		
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)				[] Mudou-se [] Ausente [] Não Existe o Número		
Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor	[] Recusado [] Não Procurado [] Falecido		
25/11/2021	1 70558501	R\$	356,67	[] Desconhecido[] Endereço Insuficiente[] Outros (anotar no verso)		
Agência/ Cod. Beneficiário		Nosso Número		Recebi(emos) o bloquete		Assinatura
3683-8/77631-9		0200000187941-0		com os dados ao lado.		Data

Recibo do Pagador

**237-2**

23793.68307 20000.018794 41007.763109 5 88150000035667

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 25/11/2021
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento	Nro. Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
28/10/2021	1 70558501	DM	N	28/10/2021	02/00000187941-0	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	02	R\$			356,67	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista						

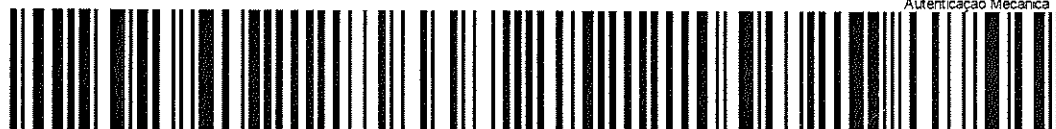
**237-2**

23793.68307 20000.018794 41007.763109 5 88150000035667

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 25/11/2021
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento	Nro. Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
28/10/2021	1 70558501	DM	N	28/10/2021	02/00000187941-0	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	02	R\$			356,67	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



FOLHAS
Nº 456

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	MEDILAR
CPF/CNPJ	07.752.236/0001-23
Banco	BCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	08/11/2021 13:52:21
Data Do Vencimento	25/11/2021
Valor Título	356,67
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	409855
Data Do Pagamento	08/11/2021
Valor	356,67
Linha Digitável	23793.68307 20000.018794 41007.763109 5 88150000035667
Protocolo	5752.1404.0108.0B15.315E.1208

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

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



RECEBEMOS DE INOVAMED F HOSPITALAR LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

PED.: 820005169



NF-e
Nº. 169077
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

169077

Identificação do Emitente
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL
- ERECHIM - RS - 99706250
inovamed
Telefone: 5421067930
E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 169077
SÉRIE 1
FL 1 of 1



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

CHAVE DE ACESSO
4321 1012 8890 3500 0102 5500 1000 1690 7712 0915 1138

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390157570 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 257946314 CNPJ 12.889.035/0001-02 Protocolo de Autorização(Data e Hora) 143210223999376 29/10/2021 09:38:51

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL 7538 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 29/10/2021
LOGRADOURO RUA 700 NUMERO 659 COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO VARZEA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 29/10/2021
CEP 88220-000 MUNICIPIO ITAPEMA Telefone/Fax (47)3562-0226 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA
Nº 1 Venc. 03/12/21 Valor 1.126,40

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.126,40 VALOR DO ICMS 63,80 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.126,40
VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.126,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI FRETE POR CONTA 0 - Emitente CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO PC 1234 UF RS CNPJ/CPF 04.169.737/0001-93
LOGRADOURO RODOVIA BR 282 KM 376, 4 - INTERIOR MUNICIPIO HERVAL D OESTE UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630
QUANTIDADE 7 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 23,68 PESO LIQUIDO 23,68

ENDEREÇO DE ENTREGA
LOGRADOURO RUA 700 NUMERO 659 COMPLEMENTO BAIRRO VARZEA CEP 88220-000 MUNICIPIO ITAPEMA UF SC

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
1917	SERINGA 10 ML LUER SLIP SERINGA 1 UN/ FAB: SALDANHA (OM) EAN: 7898259490702 FCI: FAB: 08/03/2021 VAL: 28/03/2026 LT: I246 PMPF: PRINCIPIO ATIVO: SERINGA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 80026180002	90183119	200	6108	UN	1000	0,316	316,00	0,00	316,00	12,64	4,00	0,00	0,00
2070	RISPERIDONA 1MG CP (G) (C1) RISPERIDONA (C1) CX C/30 CP FAB: BIOLAB GEN (PO) EAN: 7898146823305 FCI: F76F2FD2-59A7-4576-9367-A2191BD12449 FAB: 02/12/2020 VAL: 30/12/2022 LT: 1057137 PMPF: 0 PRINCIPIO ATIVO: RISPERIDONA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1049201780036	30049069	500	6108	CP	60	0,145	8,70	2,87	8,70	1,04	12,00	0,00	0,00
2142	DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML 3 ML AMP (G) DICLOFENACO CX C/100 AMP FAB: HYPOFARMA GEN (PO) EAN: 7898122912447 FCI: FAB: 01/09/2021 VAL: 30/03/2023 LT: 21030131 PMPF: 0 PRINCIPIO ATIVO: DICLOFENACO SODICO BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1038700520018	30039047	000	6108	AM	100	1,145	114,50	0,00	114,50	13,74	12,00	0,00	0,00
2149	LIDOCAINA 2% SEM VASO 20 ML AMP (G) CLOR DE LIDOCAINA CX C/25 FA FAB: HYPOFARMA GEN (PO) EAN: 7898122911808 FCI: FAB: 03/09/2021 VAL: 30/09/2023 LT: 21091507 PMPF: 0 PRINCIPIO ATIVO: CLOR DE LIDOCAINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1038700410018	30039053	000	6108	FA	25	4,448	111,20	0,00	111,20	13,34	12,00	0,00	0,00
2750	EQUIPO TKL MACROGOTA V-EMA 06 LUER SLIP EQUIPO EMB C/1 FAB: TKL (OM) EAN: 7898547243478 FCI: FAB: 16/06/2021 VAL: 30/06/2026 LT: HGEMA06-21091507 PMPF: PRINCIPIO ATIVO: EQUIPO BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 80288090102	90189010	200	6108	UN	600	0,96	576,00	0,00	576,00	23,04	4,00	0,00	0,00
	FIM DOS PRODUTOS							1.126,40						

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 257,32 (22,84%)
HORARIO DE ENTREGA: / OC 71.587 /ALINE BUENO
/OBSERVACAO.:
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02 - PIX CAIXA: SEDINEI@INOVAMED-RS.COM.BR
DISPENSADO DA RETENCAO DE PIS E COFINS CFE. INSTRUCAO NORMATIVA N.º 1234/2012

RESERVADO AO FISCO

que o MATERIAL MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 01/11/21 PRESTADO e art. 63 da Lei 4.320/64

Recebido: Katieli R. Maciel
Cargo: Farmacêutica
Assinatura: CRF/SC 12076

FOLHAS Nº 458

CARO CLIENTE, É OBRIGATÓRIA A CONFERÊNCIA DOS VOLUMES/AVARIAS NO ATO DA ENTREGA. FAVOR RESSALVAR O CONHECIMENTO EM CASO DE DIVERGÊNCIA. RECLAMAÇÕES POSTERIORES NÃO SERÃO ACEITAS.

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

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

BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA RUA DR. JOAO CARUSO 2115 INDUSTRIAL ERECHIM RS				CNPJ: 12889035000102 CEP 99706250		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 132-5 / 161027-9	VENCIMENTO 03/12/2021
DATA DOCUMENTO 29/10/2021	NÚMERO DOCUMENTO 169077-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 29/10/2021		NOSSO NÚMERO 34187080000002237	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		(*) VALOR DO DOCUMENTO 1.126,40	
INSTRUÇÕES A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,88 PROTESTAR NO 5º DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO NUM. MAPA :9195 VEND. :82 NUM. N.FISCAL : 169077-1 NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE. 132-5 / 161027-9 34187080000002237 INOVAMED HOSPITALAR LTDA						(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						(+) JUROS/MULTA	
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS 0,00	
						(*) VALOR COBRADO	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 ITAPEMA SC				7538 86.324.860/0009-53 CEP : 88220-000		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
SACADOR / AVALISTA INOVAMED HOSPITALAR LTDA				12889035000102			

BANCO DO BRASIL 001-9				00190.00009 03418.708008 00002.237170 3 88230000112640			
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 03/12/2021	
BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA RUA DR. JOAO CARUSO INDUSTRIAL ERECHIM RS				CNPJ: 12889035000102 CEP 99706250		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 132-5 / 161027-9	
DATA DOCUMENTO 29/10/2021	NÚMERO DOCUMENTO 169077-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 29/10/2021		NOSSO NÚMERO 34187080000002237	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		(*) VALOR DO DOCUMENTO 1.126,40	
INSTRUÇÕES A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,88 PROTESTAR NO 5º DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO NUM. MAPA :9195 VEND. :82 NUM. N.FISCAL : 169077-1 NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE. 132-5 / 161027-9 34187080000002237 INOVAMED HOSPITALAR LTDA						(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						(+) JUROS/MULTA	
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS 0,00	
						(*) VALOR COBRADO	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 ITAPEMA SC				7538 86.324.860/0009-53 CEP : 88220-000		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
SACADOR / AVALISTA INOVAMED HOSPITALAR LTDA				12889035000102			



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA			AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 132-5 / 161027-9		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)		
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			NOSSO NÚMERO 34187080000002237		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado		
VENCIMENTO 03/12/2021			Nº DO DOCUMENTO 169077-1		<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido		
			VALOR DO DOCUMENTO 1.126,40		<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)		
Recebi(emos) o bloquete de característica acima			DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR	

NUM. MAPA :9195 VEND. 82
 NUM. N.FISCAL : 169077-1
 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 RUA 700
 ITAPEMA SC

COD.CLI:7538
 86.324.860/0009-53
 CEP :88220-000

DESTACAR ABAIXO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário INOVAMED HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ 12.889.035/0001-02
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/11/2021 13:52:23
Data Do Vencimento 03/12/2021
Valor Título 1.126,40
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 409881
Data Do Pagamento 08/11/2021
Valor 1.126,40
Linha Digitável 00190.00009 03418.708008 00002.237170 3 88230000112640
Protocolo 580D.003C.0108.0B15.315E.2639

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

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



Identificação do emitente MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA ROD RSC 287 Nº: -- KM 109+500, S/N INDUSTRIAL VERA CRUZ - RS CEP: 96880-000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	CHAVE DE ACESSO 4321 1094 3894 0000 0184 5500 1000 4030 4810 0004 3676

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210223515945 28/10/2021 17:28:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/ RAZÃO SOCIAL 3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 28/10/2021	
ENDEREÇO R. 700, 659	BAIRRO VAERZEA	CEP 88220-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/ FAX	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO R. 700, Nº:659	BAIRRO VAERZEA	CEP 88220-000	FONE/ FAX
MUNICÍPIO 08302 - ITAPEMA	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA/ DUPLICATA									
FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo	NÚMERO DA FATURA 403048	VALOR ORIGINAL 1.292,63	VALOR DE DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 1.292,63					
NÚMERO ORDEM 001	VENCIMENTO 29/11/2021	VALOR 1.292,63	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO					

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.292,63	VALOR DO ICMS 124,18	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.292,63
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPC 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.292,63

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS									
NOME/ RAZÃO SOCIAL 1-EXPRESSO LEOMAR LTDA	FRETE POR CONTA <small>0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF);</small>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF 02.633.583/0001-13				
ENDEREÇO ROD. RST 453, 1470	MUNICÍPIO LAJEADO	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0720086						
QUANTIDADE 3	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 10,000	PESO LÍQUIDO 10,000				

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS																
CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
3080	SCALP N. 21 C/ DISP SEGUR DESCARPACK - Trib aprox. neste item R\$: 9,58 Fed e 9,77 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: SSEUA004B QTD: 200,000 VAL ID: 30/09/2025-FABRICAÇÃO: 01/10/2020	90183929	700	6108	UN	200,0000	0,4070	81,40	0,00	81,40	9,77	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
10706	RETINOL ACETATO+AMINOACIDOS+METIONINA+CLOR ANFENICOL POM. OFTALMICA 3,5G CRISTALIA REGENCEL CX/1TB - Trib aprox. neste item R\$: 3,48 Fed e 1,81 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 21050524 QTD: 2.000 VAL ID: 03/05/2023-FABRICAÇÃO: 03/05/2021	30049059	000	6108	CX	2,0000	12,9200	25,84	0,00	25,84	3,10	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3080	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL C/ CAPA PROCITEX CREMER - Trib aprox. neste item R\$: 4,17 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.	30051030	500	6108	UN	12,0000	8,2750	99,30	0,00	99,30	11,92	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido:007452 Representante:JOSEANE ALEXANDER, OC:71588 Recolhimento de Diferencial de alótas para o Estado conforme EC 87/2015 Trib aprox. nesta venda R\$: 145,62 Fed e 57,71 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R\$95,57	CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em <u>20/10/21</u> cfe art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedor: Cargo: Assinatura: <u>Katielli K. Nicolicia</u> Farmacêutica CRF/SC 12075
--	--

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFs. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 403048 SÉRIE: 1	FOLHAS Nº 461
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA



ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 403048
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 2



CHAVE DE ACESSO

4321 1094 3894 0000 0184 5500 1000 4030 4810 0004 3676

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143210223515945 28/10/2021 17:28:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO


CNPJ

94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS


CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
	com.br D11D7F LOTE: 1993129G QTD: 12,000 VALID: 19/07/2023 FABRICAÇÃO: 19/07/2021															
5293	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG GENERICO MERCK C/30CPR - Trib aprox. neste item R\$: 1,26 Fed e 0,41 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: BR130135 QTD: 1,000 VALID: 31/08/2023 FABRICAÇÃO: 11/09/2020	30043981	200	6108	CX	1,0000	5,7900	5,79	0,00	5,79	0,23	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
6006	FILME TRANSPARENTE ESTERIL 6 X 7 CM ADVANCED CREMER - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 520690132H QTD: 50,000 VALID: 09/08/2023 FABRICAÇÃO: 09/08/2021	48114190	000	6108	UN	50,0000	1,7500	87,50	0,00	87,50	10,50	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
6183	CATETER INTRAVENOSO 18G X 1,3 SEGURANCA DESCARPACK - Trib aprox. neste item R\$: 23,30 Fed e 23,76 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: SCTFAA052B QTD: 100,000 VALID: 30/04/2026 FABRICAÇÃO: 01/05/2021	90183924	200	6108	UN	100,0000	1,9800	198,00	0,00	198,00	7,92	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
6185	CATETER INTRAVENOSO 22G X 0,9 SEGURANCA DESCARPACK - Trib aprox. neste item R\$: 21,54 Fed e 21,96 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: SCTFAA052D QTD: 100,000 VALID: 30/04/2026 FABRICAÇÃO: 01/05/2021	90183924	200	6108	UN	100,0000	1,8300	183,00	0,00	183,00	7,32	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
77674	OMEPRAZOL 40MG IV C/DIL GENERICO CRISTALIA CX/25FRS - Trib aprox. neste item R\$: 63,35 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 21030394 QTD: 1,000 VALID: 01/03/2023 FABRICAÇÃO: 01/03/2021	30049069	000	6108	CX	1,0000	471,0000	471,00	0,00	471,00	5,652	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
80942	AGUA P/INIECAO 10ML PLT SAMTEC CX/200AMP - Trib aprox. neste item R\$: 18,94 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: OUB QTD: 2,000 VALID: 31/07/2023 FABRICAÇÃO: 17/08/2021	30049099	000	6108	CX	2,0000	70,4000	140,80	0,00	140,80	16,90	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

FOLHAS
462


 Bradesco 237-2					RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 29/11/2021	
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS					Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0	
					Nosso Número / Cód. Documento 002/00000231173-6	
Data do Documento 28/10/2021	Número do Documento 403048 / 1	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 28/10/2021	Valor do Documento 1.292,63	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R. 700, 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VAERZEA ITAPEMA - SC	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

 Bradesco 237-2					FICHA DE CAIXA	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 29/11/2021	
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS					Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0	
					Nosso Número / Cód. Documento 002/00000231173-6	
Data do Documento 28/10/2021	Número do Documento 403048 / 1	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 28/10/2021	Valor do Documento 1.292,63	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R. 700, 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VAERZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica

 Bradesco 237-2					23793.68307 20000.023117 73000.044807 8 88190000129263	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 29/11/2021	
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS					Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0	
					Nosso Número / Cód. Documento 002/00000231173-6	
Data do Documento 28/10/2021	Número do Documento 403048 / 1	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 28/10/2021	Valor do Documento 1.292,63	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R. 700, 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VAERZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	08/11/2021 13:52:24
Data Do Vencimento	29/11/2021
Valor Título	1.292,63
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	409897
Data Do Pagamento	08/11/2021
Valor	1.292,63
Linha Digitável	23793.68307 20000.023117 73000.044807 8 88190000129263
Protocolo	5813.4238.0108.0B15.315E.3041

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

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

RECEBEMOS DE ALEX O. FERREIRA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.473
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

ALEX O. FERREIRA RUA 700, 1581 - - VARZEA, Itapema, SC - CEP: 88220000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4221 1111 5344 1400 0117 5500 1000 0004 7311 2300 0325 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.000.473 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210205910833 - 01/11/2021 18:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 11.534.414/0001-17
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256122113		

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53	01/11/2021
ENDEREÇO Rua:700, 659 -	BAIRRO/DISTRITO Várzea	CEP 88220-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Itapema	FONE/FAX 4735620226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

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	1.430,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	1.430,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		3-Remetente Próprio				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
Nobreak	NOBREAK TS SHARA UPS COMPACT XPRO UNIVERSAL 1400VA 1 BAT 12V/7AH ENT.BIVOLT/S115/220V CHAVE	85044040	0102	5102	UND	1,0000	820,0000	820,00			0,00		0,00
Nobreak	NOBREAK TS SHARA 700va	85044040	0102	5102	UND	1,0000	525,0000	525,00			0,00		0,00
15735	Fonte de Alimentação	85044021	0102	5102	UND	1,0000	85,0000	85,00			0,00		0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO



Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 03/11/21 e PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto Secretário:


CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 8577				

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

FOLHAS
Nº 465

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL 0001162	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 01/11/2021 18:27:15	
	DATA DO FATO GERADOR 01/11/2021	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	RAZÃO SOCIAL PRESTADOR ALEX O. FERREIRA	NOME FANTASIA PRESTADOR INFONEWS SOLUCOES EM INFORMATICA			
	ENDEREÇO RUA 700, Nº 1581, VARZEA, ITAPEMA SC, 88220000		COMPLEMENTO		
Nº CPF/CNPJ 11.534.414/0001-17	SIMPLES NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 08577	INSC. ESTADUAL	TELEFONE (47) 326459	E-MAIL contato@infonewsinfo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	01	Contrato de Manutenção dos computadores do mês de Novembro de 2021.	820,00	820,00

OBSERVAÇÕES

DESCRIBÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO 9511800 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFÉRICOS										TOTAL GERAL 820,00
IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO	
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS		
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,01 %	820,00	16,48	820,00	

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ITAPEMA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 151,29 (18.45%)
---	--	--	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - d2d61028ebc1ed87ac50889d734fb466

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - d2d61028ebc1ed87ac50889d734fb466

Constante deste documento - foi

RECEBIDO

e aceito em 03/11/21

Servidor/Recebido:

Cargo:

Assinatura:

Assinatura do recebedor

Recebi(emos) de **ALEX O. FERREIRA** o(s) serviçoserviço de número **0001162**.

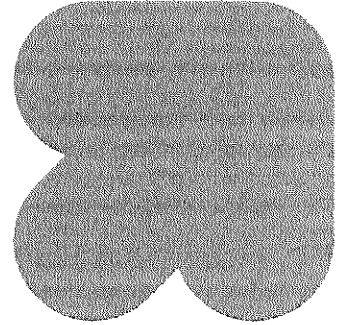
Data do Recebimento

NÚMERO NOTA FISCAL

0001162

inter

Fazer o novo,
resolver, surpreender,
simplificar a vida



Conta digital gratuita PF e PJ, plataforma de investimentos,
shopping e tudo mais que você precisar.

  Baixe o app!

inter

Beneficiário
00.416.968/0001-01 - BANCO INTER
Endereço do Beneficiário
AV BARBACENA, 1219, SANTO AGOSTINHO 30190-131 - Belo Horizonte - MG

Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	Vencimento 10/11/2021	(=) Valor Cobrado 2250,00
Agência / Código do Beneficiário 0001-9/00000002-7	Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/0074291102-9	Autenticação Mecânica

inter

| 077-9 | 07790.00116 12000.000807 07429.110294 2 88000000225000

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	Vencimento 10/11/2021				
Beneficiário 00.416.968/0001-01 - BANCO INTER	Agência / Código do Beneficiário 0001-9/00000002-7				
Data do Documento 01/11/2021	Nº do Documento 39733877	Espécie Documento OU	Aceite NAO	Data de Processamento 01/11/2021	Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/0074291102-9
Uso do Banco 0000008	Carteira CDPRO PF	Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 2250,00
Informações de responsabilidade do beneficiário Não receber após o vencimento. Ouvidoria: 0800 940 99 99 SAC - Deficiente de Fala e Audição 0800 979 70 99					(-) Desconto / Abatimento 0,00
					(-) Outras Deduções 0,00
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos 0,00
					(=) Valor Cobrado 2250,00

Pagador **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**
Rua: 700 659
Várzea 88.220-000 Itapema/SC
Beneficiário Final **ALEX O. FERREIRA**

CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53

CNPJ/CPF: 11.534.414/0001-17



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário BANCO INTER SA
CPF/CNPJ 00.416.968/0001-01
Banco BANCO INTER

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/11/2021 13:52:33
Data Do Vencimento 10/11/2021
Valor Título 2.250,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 409997
Data Do Pagamento 08/11/2021
Valor 2.250,00
Linha Digitável 07790.00116 12000.000807 07429.110294 2 88000000225000
Protocolo 583A.0234.0108.0B15.315F.274C

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

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



FATURA DE LOCAÇÃO

001348



Lavebras Gestão de Textéis S.A
 06.272.575/0010-30 257725946
 Rua Ivo Vicente Coelho
 Forquilhas Sao Jose SC
 FONE: (48)3039-5999 CEP: 88107-110

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL Associação da Redeh de Beneficencia Crista		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DE EMISSÃO 28/10/2021	
ENDEREÇO Rua 700 659		BAIRRO Varzea	CEP 88220-000	
MUNICÍPIO Itapema	FONE/FAX (047) 5620-226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	CONTATO

FATURA(S)

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1.348 / 1	29/11/2021	19.804,91

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	U.M.	QUANTIDADE	VLR. UNIT.	VALOR TOTAL
LOC001	LOCACAO ENXOVAL HOSPITALAR	UN	4.726,710	4,1900	19.804,91

CÓDIGO DA CHAVE	DESCONTOS	ACRÉSCIMOS	VALOR TOTAL DA FATURA
0363.06272575001030.001348.001980491.4	0,00	0,00	19.804,91

VALOR POR EXTENSO

DEZENOVE MIL, OITOCENTOS E QUATRO REAIS E NOVENTA E UM CENTAVOS *****

DADOS ADICIONAIS

ID(s): 190572. REFERENTE COMPETÊNCIA 10/2021.

Base de Cálculo PIS: R\$ 19804,91 Alíquota: 1,65% Valor PIS: R\$ 326,78.
 Base de Cálculo Cofins: R\$ 19804,91 Alíquota: 7,60% Valor Cofins: R\$ 1505,17.
 Conforme lei 10.833/2003, art. 1º, § 1º.
 Redeh Hospital Santo Antonio Itapema

CERTIFICO que o MATERIAL **SERVIÇO**
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 29/10/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebedor: Leina Jerônimo
 Cargo: Coordenadora Operacional
 Assinatura: [Assinatura]
 Visto Secretário Hospital Santo Antônio de Itapema

Recibo do Sacado

Cliente / Sacado CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 Associacao da Redeh de Beneficencia Cris Rua 700 659 Bairro: Varzea 88220-000 Itapema SC					Vencimento 29/11/2021
					Nosso Número 09/21000017133-3
					(=) Valor do Documento em R\$ 19.804,91
					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
Cedente Lavebras Gestão de Textéis S.A.					Agência/Código do Cedente 3491-6 / 38372-4
Data de Emissão 28/10/2021	Número do Documento 1348FL1	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 28/10/2021	(+) Mora / Multa
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Instruções

Juros por dia de atraso R\$ 6,60
 Multa por atraso R\$ 396,10

Após o vencimento pagável somente no Bradesco.

NÃO É ACEITO O PAGAMENTO DESTE TÍTULO VIA DEPÓSITO BANCÁRIO.

Mensagem

Autenticação Mecânica

(Corte aqui)

Banco Bradesco S.A. | 237-2 | 23793.49109 92100.001715 33003.837201 2 88190001980491

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO					Vencimento 29/11/2021
Cedente Lavebras Gestão de Textéis S.A.					Agência/Código do Cedente 3491-6 / 38372-4
					CNPJ: 86.324.860/0009-53
Data de Emissão 28/10/2021	Número do Documento 1348FL1	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 28/10/2021	Nosso Número 09/21000017133-3
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento em R\$ 19.804,91
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
Juros por dia de atraso R\$ 6,60 Multa por atraso R\$ 396,10					(-) Outras Deduções
Após o vencimento pagável somente no Bradesco.					(+) Mora / multa
NÃO É ACEITO O PAGAMENTO DESTE TÍTULO VIA DEPÓSITO BANCÁRIO.					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Sacado Associacao da Redeh de Beneficencia Cris Rua 700 659 Varzea 88220-000 Itapema SC
 Sacador / Avalista CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação
FOLHAS Nº 440

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	LAVEBRAS GESTAO DE TEXTEIS S.A
CPF/CNPJ	06.272.575/0001-40
Banco	BCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	08/11/2021 13:52:33
Data Do Vencimento	29/11/2021
Valor Título	19.804,91
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	409999
Data Do Pagamento	08/11/2021
Valor	19.804,91
Linha Digitável	23793.49109 92100.001715 33003.837201 2 88190001980491
Protocolo	5F3C.161C.0108.0B15.315F.274D

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

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



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

Emissão: 28/10/2021 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 368,67

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR


NF-e
Nº 000.074.000
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 000.074.000
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221 1083 4722 5800 0118 5500 1000 0740 0010 0863 2270

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210203152187 28/10/2021 13:48:07

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 28/10/2021

ENDEREÇO R 700, 659 ANDAR 8 SALA 805 BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA DA SAÍDA 28/10/2021

MUNICÍPIO ITAPEMA UF SC TELEFONE / FAX (47)3268-5986 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 13:47:00

FATURA

TIPO DA FATURA Número: 074000 - Valor Original: R\$ 368,67 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 368,67

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento: 29/11/2021
Valor : R\$ 368,67

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	86,58 (21,92 %)	395,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	26,33	0,00	0,00	368,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
000004	GLP EM CILINDRO P45	27111910	060	5656	UN	1,00	395,00	26,33	368,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 28/10/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: [Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. dos Tributos Federal: 86,58 Estadual: 0,00 Municipal: 0,00 Fonte: IBPT
ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO. CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DECARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE. DECRETO 96.044/88, ART. 22, II. ISENTO ICMS CONF. ART. 2, INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89.

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 472

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

Beneficiário GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA		Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Nosso Número 21/214797-6		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 29/11/2021	Número do Documento 074000/01	Espécie R\$	Valor do Documento 368,67		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Data do processamento 28/10/2021

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

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 29/11/2021
Beneficiário GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA		Logradouro RUA 432 ESQUINA 418A 394		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169
Data do Documento 28/10/2021	Número do Documento 074000/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 28/10/2021	Nosso Número 21/214797-6
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$			(=) Valor do Documento 368,67
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

R 700, 659

VARZEA

88.220-000 - ITAPEMA / SC

CPF / CNPJ

86324860000953

Código de Baixa

Pagador/Avalista:

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

Autenticação Mecânica

**748-X**

74891.12123 14797.626067 02001.691092 3 88190000036867

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 29/11/2021
Beneficiário GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA		Logradouro RUA 432 ESQUINA 418A 394		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169
Data do Documento 28/10/2021	Número do Documento 074000/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 28/10/2021	Nosso Número 21/214797-6
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$			(=) Valor do Documento 368,67
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

R 700, 659

VARZEA

88220000 - ITAPEMA / SC

CPF / CNPJ

86324860000953

Código de Baixa

Sacador/Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/11/2021 13:52:39
Data Do Vencimento 29/11/2021
Valor Título 368,67
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 410070
Data Do Pagamento 08/11/2021
Valor 368,67
Linha Digitável 74891.12123 14797.626067 02001.691092 3 88190000036867
Protocolo 5752.5148.0108.0B15.315F.5A4E

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

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

FOLHAS
Nº 474

RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7916 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA - ROTA 39 - (R\$ 26,93) (vinte e seis reais e noventa e três centavos)

NF-e
N. 2.146.742
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS
LTDA

Thabrulai
Pão de verdade.

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

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

4221 1082 1246 8600 0197 5500 1002 1467 4218 8810 2626

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

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

N. 2.146.742
SÉRIE 1

FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210205073356 31/10/2021 17:09:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252100212

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ/CPF

82.124.686/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA

7916

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

31-10-2021

ENDEREÇO

RUA 700 N. 659

BAIRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88.220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

01-11-2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE/FAX

+55 (47) 3268-5986

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

23:59:59

FATURA/DUPLICATA

BOLETO QUINZENAL + 10 | BOL=001 Venc=10/11/2021 Valor=26,93

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

26,93

VALOR DO ICMS

4,58

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

26,93

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

26,93

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

PRET. EMIT. NOTA

0 - Emitente

CODIGO ANTT

FLACA DO VEICULO

MHG6581

UF

SC

CNPJ/CPF

82.124.686/0001-97

ENDEREÇO

RUA THEODOR KLEINE N. 1135

MUNICÍPIO

BLUMENAU

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252100212

QUANTIDADE

6,00

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITARIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1250	BATATA DOCE 450G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,54	0,00	0,00	4,54	4,54	0,77	0,00	17,00	0,00
569	BISNAGUINHA 300G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,87	0,00	0,00	3,87	3,87	0,66	0,00	17,00	0,00
565	CHIA C LINHACA DOURADA 400G THAB	19059010	000	5101	UN	1	5,53	0,00	0,00	5,53	5,53	0,94	0,00	17,00	0,00
1035	DOGUINHO 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	3,87	0,00	0,00	7,74	7,74	1,32	0,00	17,00	0,00
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	5,25	0,00	0,00	5,25	5,25	0,89	0,00	17,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 01/11/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor: _____
Cargo: _____
Assinatura: Eliana F. Lima
Nutricionista
Visto Secretário: _____
CRN10.5510

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: BRINALDO ALVES | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
SEM OBSERVAÇÃO | Rota: ROTA 39

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 445

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\$ 31,02) (trinta e um reais e dois centavos)

NF-e
N. 2.137.924
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Thabrulai
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS
LTDA

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

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

4221 1082 1246 8600 0197 5500 1002 1379 2418 9476 0250

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N. 2.137.924
SÉRIE 1

FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210199278715 22/10/2021 19:26:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252100212

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

82.124.686/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA

7916

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

22-10-2021

ENDEREÇO

RUA 700 N. 659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88.220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

23-10-2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE/FAX

+55 (47) 3268-5986

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

23:59:59

FATURA/DUPLICATA

BOLETO QUINZENAL + 10 | BOL=001 Venc=03/11/2021 Valor=31,02

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

31,02

VALOR DO ICMS

5,27

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

31,02

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

31,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

MHG6581

UF

SC

CNPJ/CPF

82.124.686/0001-97

ENDEREÇO

RUA THEODOR KLEINE N. 1135

MUNICÍPIO

BLUMENAU

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252100212

QUANTIDADE

7,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1250	BATATA DOCE 450G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,54	0,00	0,00	4,54	4,54	0,77	0,00	17,00	0,00
569	BISNAGUINHA 300G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,87	0,00	0,00	3,87	3,87	0,66	0,00	17,00	0,00
1035	DOGUINHO 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,87	0,00	0,00	3,87	3,87	0,66	0,00	17,00	0,00
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	5,25	0,00	0,00	5,25	5,25	0,89	0,00	17,00	0,00
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	3,98	0,00	0,00	7,96	7,96	1,35	0,00	17,00	0,00
567	SETE GRAOS 400G THABRULAI	19059010	000	5101	UN	1	5,53	0,00	0,00	5,53	5,53	0,94	0,00	17,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 25/10/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
Cargo: Patricionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: CR 10.5910

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: BRINALDO ALVES | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
SEM OBSERVAÇÃO | Rota: ROTA 39

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 476

RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7916 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA - ROTA 39 - (RS 22,94) (vinte e dois reais e noventa e quatro centavos)		NF-e N. 2.141.261 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Thabrulai
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS
LTDA

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

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

4221 1082 1246 8600 0197 5500 1002 1412 6115 2865 8873

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N. 2.141.261
SÉRIE 1

FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210201587231 26/10/2021 19:47:27	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252100212	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ/CPF 82.124.686/0001-97	
DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA		7916	CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53
ENDERECO RUA 700 N. 659		BALFO/DISTRITO VARZEA	CEP 88.220-000
MUNICIPIO ITAPEMA	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO 26-10-2021
PHONE/FAX +55 (47) 3268-5986	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 27-10-2021
FATURA/DUPLICATA BOLETO QUINZENAL + 10 BOL=001 Venc=05/11/2021 Valor=22,94		HORA DA SAÍDA 23:59:59	

CÁLCULO DE IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 22,94	VALOR DO ICMS 3,89	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 22,94	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 22,94

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA		0 - Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO MHG6581	UF SC
ENDERECO RUA THEODOR KLEINE N. 1135		MUNICIPIO BLUMENAU	UF SC	CNPJ/CPF 82.124.686/0001-97	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252100212
QUANTIDADE 5,00	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
563	CASEIRO 450G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,20	0,00	0,00	4,20	4,20	0,71	0,00	17,00 0,00
565	CHIA C LINHACA DOURADA 400G THAB	19059010	000	5101	UN	1	5,53	0,00	0,00	5,53	5,53	0,94	0,00	17,00 0,00
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	5,25	0,00	0,00	5,25	5,25	0,89	0,00	17,00 0,00
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	3,98	0,00	0,00	7,96	7,96	1,35	0,00	17,00 0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 27/10/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor: _____
Cargo: Elizama F. Lima
Assinatura: Nutricionista
Visto Secretário: CRP 10.5910

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

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

FOLHAS
Nº 477

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\$ 32,06) (trinta e dois reais e seis centavos)

NF-e
N. 2.133.449
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Thabrulai
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS
LTDA

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

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

4221 1082 1246 8600 0197 5500 1002 1334 4913 2051 6482

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 2.133.449
SÉRIE 1

FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210196458315 19/10/2021 19:37:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252100212

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

82.124.686/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA

7916

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

19-10-2021

ENDEREÇO

RUA 700 N. 659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88.220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

20-10-2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE/FAX

+55 (47) 3268-5986

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

23:59:59

FATURA/DUPLICATA

BOLETO QUINZENAL + 10| BOL=001 Venc=29/10/2021 Valor=32,06

CÁLCULO DE IMPOSTO

SE DE CÁLCULO DO ICMS

32,06

VALOR DO ICMS

5,45

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

32,06

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

32,06

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

MHG6581

UF

SC

CNPJ/CPF

82.124.686/0001-97

ENDEREÇO

RUA THEODOR KLEINE N. 1135

MUNICÍPIO

BLUMENAU

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252100212

QUANTIDADE

7,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
569	BISNAGUINHA 300G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,87	0,00	0,00	3,87	3,87	0,66	0,00	17,00	0,00
563	CASEIRO 450G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,20	0,00	0,00	4,20	4,20	0,71	0,00	17,00	0,00
565	CHIA C LINHACA DOURADA 400G THAB	19059010	000	5101	UN	1	5,53	0,00	0,00	5,53	5,53	0,94	0,00	17,00	0,00
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	5,25	0,00	0,00	10,50	10,50	1,79	0,00	17,00	0,00
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	3,98	0,00	0,00	7,96	7,96	1,35	0,00	17,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 20/10/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor

Cargo:

Assinatura:

Visto Secretário:

Elizama F. Lima
Nutricionista
CRN 10 5910

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: BRINALDO ALVES | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
SEM OBSERVAÇÃO | Rota: ROTA 39

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 478

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

CNPJ: 82124686000197

Razão Social/Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA HOSPITAL SANTO

Título: 2133449-1

Cód: 7916

Vencimento: 10/11/21

EXTRATO DA COBRANÇA

Nota	Dta	Valor	Razão Social	CNPJ/CPF
2.146.742	31/10/2021	26,93	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA	86324860000953
2.133.449	19/10/2021	32,06	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA	86324860000953
2.137.924	22/10/2021	31,02	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA	86324860000953
2.141.261	26/10/2021	22,94	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA	86324860000953

FOLHAS
Nº 449

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco					Vencimento:
Beneficiário: HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA CNPJ:82.124.686/0001-97					10/11/2021
Endereço: RUA THEODOR KLEINE, 1135 FORTALEZA BLUMENAU - SC - Cep.89.060-070					Agência/Código Beneficiário: 3420-7 / 266833-5
Data do Documento 01/11/2021	Número do Documento 104052	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/11/2021	Nosso Número 17446830000345320
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 112,95
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 10/11/2021					(-) 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 BRINALDO ALVES - ROTA 39 Sacador/Avalista:					Autenticação

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco.					Vencimento:
Beneficiário: HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA CNPJ:82.124.686/0001-97					10/11/2021
Endereço: RUA THEODOR KLEINE, 1135 FORTALEZA BLUMENAU - SC - Cep.89.060-070					Agência/Código Beneficiário: 3420-7 / 266833-5
Data do Documento 01/11/2021	Número do Documento 104052	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/11/2021	Nosso Número 17446830000345320
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 112,95
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 10/11/2021					(-) 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 BRINALDO ALVES - ROTA 39 Sacador/Avalista:					Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	08/11/2021 13:52:40
Data Do Vencimento	10/11/2021
Valor Título	112,95
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	410080
Data Do Pagamento	08/11/2021
Valor	112,95
Linha Digitável	00190.00009 01744.683002 00345.320170 9 88000000011295
Protocolo	5748.3B30.0108.0B15.3160.0051

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

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



ALCA ALIMENTOS LTDA EPP

TUIUTI, 4057, .
AVENTUREIRO - 89226-001
JOINVILLE - SC Fone/Fax: 4734377777

Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.050.882
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4221 1120 7859 9900 0139 5500 1000 0508 8210 0068 2180

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210206989216 - 03/11/2021 16:37:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257427953

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

20.785.999/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

SUFRAMA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

03/11/2021

ENDERECO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICIPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDERECO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

MUNICIPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

4735620226

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 01/12/2021

Valor R\$ 1.066,92

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
1.066,92	135,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,55	1.066,92
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COPINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,08	11,76	1.066,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDERECO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

48

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

47,190

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8011113700	BOV CONG. AÇEM ISCAS - P2	02023000	000	5101	KG	18,3000	24,00000	439,20	0,00	439,20	52,70	12,00	12,00	
8011411900	BOV CONG POSTA BRANCA/LAGARTO/TATU, VILLEFRIGO	02023000	000	5101	KG	16,8900	28,00000	472,92	0,00	472,92	56,75	12,00	12,00	
1010348300	LINGUIÇA TIPO CALABRESA	16010000	000	5102	KG	12,0000	12,90000	154,80	0,00	154,80	26,32	17,00	17,00	

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 03/11/2021
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: 02/10/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Alíquota de 12% conforme art. 19, III, 'd' da Lei n 10.297/1996 | Alíquota de 17% conforme artigo 26, inciso I do RICMS-SC/01 | Número do Pedido: 0000059170
Inf. fisco: Sem cobrança do FIECP.
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 150,08

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 4/82

Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 01017.790153 45790.070002 8 88210000106692

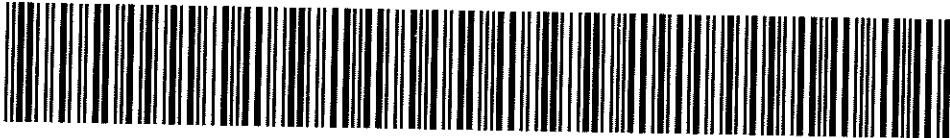
Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Sacador Avalista		Vencimento 01/12/2021	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001							
Nosso Número 00010177-9		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7
Data do Documento 03/11/2021		Número do Documento 000050882	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento 03/11/2021	Valor do Documento 1.066,92	
Autenticação Mecânica							

Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 01017.790153 45790.070002 8 88210000106692

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 01/12/2021	
Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA				CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7	
Data do documento 03/11/2021		Nº do documento 000050882	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 03/11/2021	Nosso Número 109/00010177-9	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(-) Valor do Documento 1.066,92	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimentos	
Após o vencimento:							
Multa: Valor R\$ 21,34 - Percentual 2.00 %							
Mora Diária: Valor R\$ 0,35 - 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 483

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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 08/11/2021 13:52:41
Data Do Vencimento 01/12/2021
Valor Título 1.066,92
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 410098
Data Do Pagamento 08/11/2021
Valor 1.066,92
Linha Digitável 34191.09008 01017.790153 45790.070002 8 88210000106692
Protocolo 580A.4C34.0108.0B15.3160.0A55

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

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



RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 13/10/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 56,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000011183
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME

RUA: 700, 745 - VARZEA - CEP:88220-000 - ITAPEMA - SC
 TEL: (47)3368-3242
 hditapema@hotmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

Nº 000011183 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 4221 1008 5985 7600 0104 5500 1000 0111 8312 9068 6215

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342210191474041 13/10/2021 08:57:46

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255323662 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 08.598.576/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 13/10/2021

ENDEREÇO RUA 700, 659 TERREO BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 13/10/2021

MUNICÍPIO ITAPEMA FONE / FAX UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 08:57:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 11183	56,00	0,00	56,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/10/2021	56,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	56,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 56,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
70	BANDEJA ISOPOR PT 102 C/ 50 COPOBRAS	39239000	0102	5102	FDO	2,00	28,00	0,00	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 13/10/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional | Não Permite o aproveitamento do crédito de ICMS || Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO | Trib aprox R\$: 9,48 Federal e 3,14 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 39A19D |

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME

RUA: 700, 745 - VARZEA - CEP:88220-000 - ITAPEMA - SC
 TEL: (47)3368-3242
 hditapema@hotmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº 000011172 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 4221 1008 5985 7600 0104 5500 1000 0111 7211 0488 6103

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342210189562168 08/10/2021 14:34:57

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255323662 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 08.598.576/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 08/10/2021

ENDEREÇO RUA 700, 659 TERREO BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 08/10/2021

MUNICÍPIO ITAPEMA FONE / FAX UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 14:34:00

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
11172	159,00	0,00	159,00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/10/2021	159,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	159,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				159,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
568	PANO MULTIUSO ROLO 28CM.X 300 MTS.MR PLUS	56031290	0102	5102	PC	1,00	141,00	0,00	141,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1078	AROMATIZANTE AIR FRESH 300 ML.	33074900	0102	5102	UN	1,00	18,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 08/10/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebido: *telma*
 Cargo: *coordenadora operacional*
 Assinatura:
 Visto Secretário:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional | Nao Permite o aproveitamento do credito de ICMS || Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO | Trib aprox R\$: 11,59 Federal e 28,47 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829 |

RESERVADO AO FISCO



RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 06/10/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIÊNCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 90,30

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000011161
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME

RUA: 700, 745 - VARZEA - CEP:88220-000 - ITAPEMA - SC
 TEL: (47)3368-3242
 hditapema@hotmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**

Nº 000011161 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 4221 1008 5985 7600 0104 5500 1000 0111 6110 3094 3911

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342210187263793 06/10/2021 08:41:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255323662 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 08.598.576/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIÊNCIA CRISTA CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 06/10/2021

ENDEREÇO RUA 700, 659 TERREO BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 06/10/2021

MUNICÍPIO ITAPEMA FONE / FAX UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 08:41:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 11161	90,30	0,00	90,30

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/10/2021	90,30									

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	90,30	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACÉSS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / 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.	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
70	BANDEJA ISOPOR PT 102 C/ 50 COPOBRAS	39239000	0102	5102	FDO	2,00	28,00	0,00	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1124	GARFO PEQUENO PLAZAPEL C/ 50	39241000	0102	5102	PCT	3,00	2,50	0,00	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
470	COLHER MEDIA BRANCA C/ 50 CSB 620	39241000	0102	5102	PCT	3,00	3,00	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	MEXEDOR GRANDE C/ 240 MSG 801	39241000	0102	5102	PCT	2,00	8,90	0,00	17,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 06/10/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
 Cargo: Nutricionista
 Assinatura: CRN 10.5910
 Visto Secretário:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional | Não Permite o aproveitamento do crédito de ICMS | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO | Trib aprox R\$: 14,22 Federal e 8,98 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829 |

RESERVADO AO FISCO



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 00205.759178 7 87870000030530			
Beneficiário HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI -		Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 28745940000205759-1	
Endereço R 700 745 VARZEA ITAPEMA SC - 88220000					
Nr. do documento 11183	Contrato 19665046	CPF/CNPJ Beneficiário 08.598.576/0001-04	Vencimento 10/11/2021	Valor Documento 305,30	
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado 305,30	
Pagador ASS. DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53					
Instruções JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 1,10 APOS 11.11.2021 NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO. //// ATENCAO //// -> SEGUNDA-VIA PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES. notas 11183 11172 11161				Autenticação mecânica	

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02874.594001 00205.759178 7 87870000030530			
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento		Vencimento 10/11/2021			
Beneficiário HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI -		Agência/Código Beneficiário 3164-X / 108402-X			
Data do 13/10/2021	Nr. do documento 11183	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 03/11/2021	Nosso número 28745940000205759-1
Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor		Valor Documento 305,30
Instruções JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 1,10 APOS 11.11.2021 NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO. //// ATENCAO //// -> SEGUNDA-VIA PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES. notas 11183 11172 11161					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(-) Mora/Multa
					(-) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado 305,30
Pagador ASS. DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53 RUA 700 , 659 ITAPEMA - SC - 88220-000					
Sacador/Avalista					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS
CPF/CNPJ	08.598.576/0001-04
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	08/11/2021 13:52:43
Data Do Vencimento	10/11/2021
Valor Título	305,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	410114
Data Do Pagamento	08/11/2021
Valor	305,30
Linha Digitável	00190.00009 02874.594001 00205.759178 7 87870000030530
Protocolo	5750.1F04.0108.0B15.3160.1E59

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.454

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 1011 8820 0400 0167 5500 1000 0004 5410 0000 8981

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210201084956 26/10/2021 11:52:59-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

26/10/2021

ENDEREÇO
R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

26/10/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

11:54:00

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	323,01
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	323,01

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 18,00 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	50,0000	1,80	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000013	AIPIM CONGELADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 15,75 (FONTE IBPT)	07119000	040	5102	PC	10,0000	5,98	59,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000010	ABOBRINHA VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,63 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	5,0500	1,98	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,68 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	2,8200	2,98	8,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,59 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	6,0300	2,98	17,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000040	BROCOLIS CHINES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,59 (FONTE IBPT)	07041000	040	5102	UN	7,0000	2,49	17,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,85 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	3,5350	1,99	7,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,28 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	8,0000	2,98	23,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,34 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	4,5400	2,98	13,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 01/10/21
e PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NOTA REFERENTE COMPRAS DIA 01/10/21. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 79,54. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO

Servidor/Recebido: **Elizama F. Lima**
Cargo: **Nutricionista**
Assinatura: **CRN 10.5910**
Visto Secretário:

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 26/10/2021 O VALOR TOTAL: 323,01 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****.VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

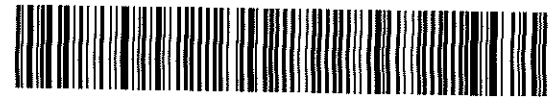
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.454

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 1011 8820 0400 0167 5500 1000 0004 5410 0000 8981

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210201084956 26/10/2021 11:52:59-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000070	LIMAO TAHITI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,01 (FONTE IBPT)	08055000	040	5102	KG	1,5750	3,98	6,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,55 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	1,8500	5,98	11,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,62 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	4,1400	4,98	20,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDJ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,22 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	14,98	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,19 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	2,0000	2,98	5,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,24 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	2,3100	6,98	16,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS
Nº 491

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.455

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 1011 8820 0400 0167 5500 1000 0004 5510 0000 8997

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210201417059 26/10/2021 16:34:45-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
26/10/2021

ENDEREÇO
R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA SAÍDA
26/10/2021

MUNICÍPIO
ITAPEMA

UF
SC

FONE/FAX
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
16:36:00

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	488,02
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	488,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000013	AIPIM CONGELADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 23,62 (FONTE IBPT)	07119000	040	5102	PC	15,0000	5,98	89,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000015	ALHO SOLTO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,07 (FONTE IBPT)	07032090	040	5102	KG	0,6200	24,90	15,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 22,97 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	25,0000	3,49	87,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,36 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	3,9550	2,98	11,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,39 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	4,0050	2,98	11,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,34 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	8,2750	1,99	16,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,48 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	12,0850	2,98	36,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,18 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	10,2750	3,98	40,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,63 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	0,6550	2,98	1,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REFERENTE COMPRAS DIA 04/10/21. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 118,27. (FONTE IBPT)..
NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCAL

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante neste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 26/10/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor:
Cargo:
Assinatura: *Elizabete F. Lima*
Visto Secretário: *Nutricionista*
CRM 10.5910

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO:
26/10/2021 O VALOR TOTAL: 488,02 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****VARZEA-ITAPEMA-SC

NF-e Nº 492

Nº 000.000.455

SÉRIE 1 SACOLAO MORRET

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FOLHAS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.455

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 1011 8820 0400 0167 5500 1000 0004 5510 0000 8997

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210201417059 26/10/2021 16:34:45-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,89 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	3,5250	6,98	24,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,22 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	14,98	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000121	REPOLHO VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,31 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	2,0000	2,49	4,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,85 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	3,1850	6,98	22,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 21,96 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	61,0000	1,80	109,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS
 Nº 498

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

N.º 000.000.457

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
4221 1011 8820 0400 0167 5500 1000 0004 5710 0000 8959

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210201828425 27/10/2021 08:47:48-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
27/10/2021

ENDEREÇO
R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA SAÍDA
27/10/2021

MUNICÍPIO
ITAPEMA

UF
SC

FONE/FAX
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
08:49:00

FAZENDA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	308,50
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	308,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000006	ABACAXI PEROLA GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,84 (FONTE IBPT)	08043000	040	5102	UN	2,0000	5,98	11,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000021	AMEIXA IMPORTADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,67 (FONTE IBPT)	08094000	040	5102	KG	1,1800	14,98	17,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,83 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	8,1000	2,98	24,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,21 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	2,3000	1,99	4,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,68 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	4,6850	2,98	13,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,07 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	4,2500	2,98	12,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,30 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	0,8150	4,98	4,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000090	MELAO GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,90 (FONTE IBPT)	08071900	040	5102	KG	1,4850	3,98	5,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000107	PEPINO JAPONES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,52 (FONTE IBPT)	07070000	040	5102	KG	4,6350	6,98	32,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em **26/10/21**
c/c art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor: **Elizama F. Lima**
Cargo: **Nutricionista**
Assinatura: **CPM/0 5810**
Visto Secretário:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NOTA REFERENTE COMPRAS DIA 06/10/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 75,57. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 27/10/2021 O VALOR TOTAL: 308,50 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 ***** VARZEA-ITAPEMA-SC	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FOLHAS
Nº **494**
NF-e
Nº 000.000.457
SÉRIE 1 SACOLAO MORRET

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

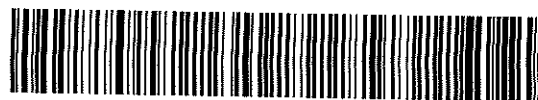
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.457

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 1011 8820 0400 0167 5500 1000 0004 5710 0000 8959

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210201828425 27/10/2021 08:47:48-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CPOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 17,49 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	8,3250	7,98	66,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 15,48 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	43,0000	1,80	77,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,08 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	6,1000	4,98	30,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000104	OVOS EMBALADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,50 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	DZ	1,0000	6,98	6,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS
Nº 495

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.458

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 1011 8820 0400 0167 5500 1000 0004 5810 0000 8930

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210201861696 27/10/2021 09:12:11-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

27/10/2021

ENDEREÇO

R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

27/10/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

09:13:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	487,94
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	487,94

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 21,96 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	61,0000	1,80	109,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000009	ABOBORA SECA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,48 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	10,0000	3,98	39,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000014	ALHO PORO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,92 (FONTE IBPT)	07039090	040	5102	UN	5,0000	2,98	14,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000030	BATATA D. ROSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 20,96 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	KG	20,0000	3,98	79,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,23 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	3,7350	2,98	11,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,86 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	4,8000	2,98	14,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,96 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	9,4700	1,99	18,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,32 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	6,6050	2,98	19,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,69 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	4,8100	4,98	23,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e PRESTADO
e ateto em 08/10/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO A OFÍCIO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REFERENTE COMPRAS NOTA DIA08/10/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 121,86. (FONTE IBPT). NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.</p>	<p>Assinatura/Recebido Cargo: Assinatura: Visto Secretário:</p> <p>Elizama F. Lima Nutricionista CRN10 5910</p>

JR PDV SISTEMAS	RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 27/10/2021 O VALOR TOTAL: 487,94 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 ***** VARZEA-ITAPEMA-SC	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.458 SÉRIE 1 SACOLAO MORRET

FOLHAS
Nº 4/96

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

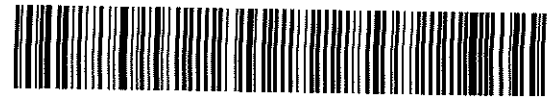
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.458

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 1011 8820 0400 0167 5500 1000 0004 5810 0000 8930

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210201861696 27/10/2021 09:12:11-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,91 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	1,3000	6,98	9,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,22 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	14,98	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,19 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	2,0000	2,98	5,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 25,31 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	12,0450	7,98	96,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,85 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	10,0000	2,98	29,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS
Nº 497

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.459

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
4221 1011 8820 0400 0167 5500 1000 0004 5910 0000 8910

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210201877385 27/10/2021 09:23:16-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
27/10/2021

ENDEREÇO
R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA SAÍDA
27/10/2021

MUNICÍPIO
ITAPEMA

UF
SC

FONE/FAX
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
09:25:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	344,30
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	344,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000015	ALHO SOLTO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,80 (FONTE IBPT)	07032090	040	5102	KG	0,5800	24,90	14,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000010	ABOBRINHA VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,16 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	6,0650	1,98	12,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,96 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	5,8900	4,49	26,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,87 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	3,1400	2,98	9,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,77 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	8,0000	1,79	14,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,11 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	10,1900	3,49	35,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,20 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	1,2550	2,98	3,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,99 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	0,8900	6,98	6,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000105	OVOS VERMELHO SOLTO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,00 (FONTE IBPT)	00000000	040	5102	DZ	1,0000	14,98	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NOTA REFERENTE COMPRAS DIA 11/10/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 81,51. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 11/10/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: **Elizama F. Lima**
Cargo: **Nutricionista**
Assinatura: **CPN10. 5910**
Visto Secretário

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 27/10/2021 O VALOR TOTAL: 344,30 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FOLHAS
NO 498
NF-e

Nº 000.000.459

SÉRIE 1 SACOLAO MORRET

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.459

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 1011 8820 0400 0167 5500 1000 0004 5910 0000 8910

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210201877385 27/10/2021 09:23:16-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000107	PEPINO JAPONES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,87 (FONTE IBPT)	07070000	040	5102	KG	6,2700	5,98	37,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,21 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	2,2100	8,95	19,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 21,24 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	59,0000	1,80	106,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000006	ABACAXI PEROLA GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,48 (FONTE IBPT)	08043000	040	5102	UN	2,0000	6,98	13,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,85 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	10,0000	2,98	29,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS
 Nº 499

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N.º 000.000.460

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
4221 1011 8820 0400 0167 5500 1000 0004 6010 0000 8709

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210201887067 27/10/2021 09:30:10-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
27/10/2021

ENDEREÇO
R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA SAÍDA
27/10/2021

MUNICIPIO
ITAPEMA

UF
SC

FONE/FAX
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
09:31:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	226,78
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	226,78

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,68 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	13,0000	1,80	23,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000021	AMEIXA IMPORTADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 14,16 (FONTE IBPT)	08094000	040	5102	KG	2,4550	17,98	44,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000023	BANANA CATURRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,91 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	4,8800	2,98	14,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,64 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	6,1000	2,98	18,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,32 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	2,5200	1,99	5,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,20 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	1,2600	2,98	3,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000070	LIMAO TAHITI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,12 (FONTE IBPT)	08055000	040	5102	KG	1,8950	3,49	6,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,19 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	1,9950	4,98	9,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000090	MELAO GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,75 (FONTE IBPT)	08071900	040	5102	KG	1,3700	3,98	5,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
RECEBIDO POR TOTAL DO ISSQN
e aceito em 13/10/21
cfe art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: 5910

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NOTAS REFERENTE COMPRAS DIA 13/10/21. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 59,80. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.
RESERVADO PARA O USUÁRIO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FOLHAS
Nº 500
NF-e
Nº 000.000.460
SÉRIE 1 SACOLAO MORRET

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 27/10/2021 O VALOR TOTAL: 226,78 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****-VARZEA-ITAPEMA-SC

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.460

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 1011 8820 0400 0167 5500 1000 0004 6010 0000 8709

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210201887067 27/10/2021 09:30:10-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,19 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	2,0000	2,98	5,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 23,64 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	10,0000	8,98	89,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N.º 000.000.461

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 1011 8820 0400 0167 5500 1000 0004 6110 0000 8722

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210201904674 27/10/2021 09:42:50-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

27/10/2021

ENDEREÇO

R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

27/10/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

09:44:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	355,28
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	355,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 15,84 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	44,0000	1,80	79,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000013	AIPIM CONGELADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 15,75 (FONTE IBPT)	07119000	040	5102	PC	10,0000	5,98	59,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000009	ABOBORA SECA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,38 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	8,0000	3,98	31,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,28 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	2,1500	2,98	6,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,05 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	4,3400	1,79	7,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,85 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	10,0000	2,98	29,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,74 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	6,2800	2,98	18,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,95 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	0,9900	2,98	2,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,43 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	1,5300	6,98	10,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA REFERENTE COMPRAS DIA 15/10 E 15/10/21. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 85,06. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.	<p>CERTIFICADO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO</p> <p>Constante deste documento foi</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em 15/10/21</p> <p><input type="checkbox"/> PRESTADO</p> <p>cfe. art. 63 da Lei 4.320/64</p> <p>Servidor/Recebedor:</p> <p>Cargo: Elizama F. Lima</p> <p>Assinatura: Nutricionista</p> <p>Visto Secretário: CRN 10.5910</p>

JR PDV SISTEMAS

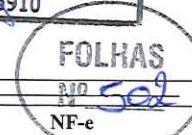
RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 27/10/2021 O VALOR TOTAL: 355,28 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 ***** VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.000.461

SÉRIE 1 SACOLAO MORRET



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.461

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 1011 8820 0400 0167 5500 1000 0004 6110 0000 8722

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210201904674 27/10/2021 09:42:50-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,96 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	2,4750	4,98	12,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000099	OVOS VERMELHO BDJ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,22 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	14,98	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000119	RABANETE E NABO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,30 (FONTE IBPT)	07069000	040	5102	KG	2,8900	3,98	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,19 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	2,0000	2,98	5,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,21 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	4,3200	8,98	38,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,91 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	8,2400	2,98	24,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS
 Nº 503

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.462

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 1011 8820 0400 0167 5500 1000 0004 6210 0000 8746

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210201913854 27/10/2021 09:49:25-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

27/10/2021

ENDEREÇO

R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

27/10/2021

MUNICIPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

09:51:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	419,44
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	419,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 20,88 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	58,0000	1,80	104,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000015	ALHO SOLTO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,51 (FONTE IBPT)	07032090	040	5102	KG	0,6850	24,98	17,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000011	ACELGA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,19 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	4,0000	3,98	15,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11,82 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	10,0000	4,49	44,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,18 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	3,6500	2,98	10,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,24 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	10,0000	1,99	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,19 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	10,0000	3,49	34,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,96 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	10,0000	2,98	29,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,66 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	1,7350	2,98	5,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 27/10/21

PRESTADO

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

RESERVADO AO SIGNADOR/Recebedor

Cargo: **Elizama F. Lima**
Assinatura: **Nutricionista**
Visto Secretário: **CRS 16. 5910**

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO SIGNADOR/Recebedor
COMPRAS REFERENTE NOTAS DIA 18/10 E 19/10/21. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 101,05. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.	

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 27/10/2021 O VALOR TOTAL: 419,44 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 ***** VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.000.462

SÉRIE 1 SACOLAO MORRET

FOLHAS
Nº 504

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1

N.º 000.000.462

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 1011 8820 0400 0167 5500 1000 0004 6210 0000 8746

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210201913854 27/10/2021 09:49:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,47 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	1,8100	5,98	10,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000106	PEPINO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,58 (FONTE IBPT)	07070000	040	5102	KG	6,0000	2,98	17,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 28,37 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	12,0000	8,98	107,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS
 Nº 505

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.463

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 1011 8820 0400 0167 5500 1000 0004 6310 0000 8760

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210201930910 27/10/2021 10:01:50-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
27/10/2021

ENDEREÇO
R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA SAÍDA
27/10/2021

MUNICIPIO
ITAPEMA

UF
SC

FONE/FAX
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
10:03:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	260,88
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	260,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000021	AMEIXA IMPORTADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,89 (FONTE IBPT)	08094000	040	5102	KG	1,5400	17,98	27,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000030	BATATA D. ROSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 19,67 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	KG	15,0000	4,98	74,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,10 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	7,3000	3,49	25,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000040	BROCOLIS CHINES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,06 (FONTE IBPT)	07041000	040	5102	UN	9,0000	2,98	26,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,93 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	3,1850	3,49	11,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000055	COUVE FLOR VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,14 (FONTE IBPT)	07041000	040	5102	UN	4,0000	2,98	11,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,74 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	0,7800	2,98	2,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,33 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	0,8300	4,98	4,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000090	MELAO GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,54 (FONTE IBPT)	08071900	040	5102	KG	1,2050	3,98	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 27/10/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: Elzama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: CUN 10.5910
Visto Secretário:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NOTA REFERENTE COMPRAS DIA 20/10/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 65,00. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 27/10/2021 O VALOR TOTAL: 260,88 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 ***** VARZEA-ITAPEMA-SC

NF-e Nº 506

Nº 000.000.463

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES

FOLHAS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.463

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 1011 8820 0400 0167 5500 1000 0004 6310 0000 8760

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210201930910 27/10/2021 10:01:50-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000099	OVOS VERMELHO BDJ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,22 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	14,98	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,38 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	4,0000	2,98	11,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,00 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	25,0000	1,80	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS
 Nº 307

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
N.º 000.000.464
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
4221 1011 8820 0400 0167 5500 1000 0004 6410 0000 8783

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210201952686 27/10/2021 10:17:08-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
27/10/2021

ENDEREÇO
R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA SAÍDA
27/10/2021

MUNICÍPIO
ITAPEMA

UF FONE/FAX
SC 4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
10:18:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	520,57
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	520,57

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 16,92 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	47,0000	1,80	84,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000009	ABOBORA SECA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,35 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	8,0000	3,49	27,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000010	ABOBRINHA VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,14 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	6,5550	2,98	19,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000030	BATATA D. ROSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 15,72 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	KG	15,0000	3,98	59,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,97 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	3,3000	2,98	9,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,77 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	8,0000	2,98	23,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000040	BROCOLIS CHINES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,06 (FONTE IBPT)	07041000	040	5102	UN	9,0000	2,98	26,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,31 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	6,3250	1,99	12,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 12,58 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	12,0000	3,98	47,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 22/10/21
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

RESERVADO AO FISSERVIDOR/Recebedor
Cargo: **Elizama F Lima**
Assinatura: **Nutricionista**
Visto Secretário: **CRM 11.5910**

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NOTA REFRENTE COMPRAS DIA 22/10/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 125,52. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 27/10/2021 O VALOR TOTAL: 520,57 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****.VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FOLHAS
Nº 508
NF-e
Nº 000.000.464
SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

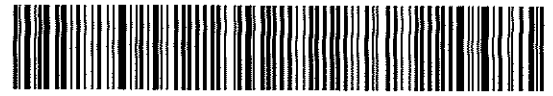
0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.464

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 1011 8820 0400 0167 5500 1000 0004 6410 0000 8783

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210201952686 27/10/2021 10:17:08-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,99 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	25,1000	1,99	49,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000055	COUVE FLOR VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,14 (FONTE IBPT)	07041000	040	5102	UN	4,0000	2,98	11,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,73 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	0,6550	3,49	2,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,60 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	1,3550	5,98	8,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,63 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	3,5250	4,98	17,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDJ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,02 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	2,0000	13,98	27,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000106	PEPINO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,67 (FONTE IBPT)	07070000	040	5102	KG	6,1650	2,98	18,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 18,92 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	8,0000	8,98	71,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS
 Nº 509

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.465

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 1011 8820 0400 0167 5500 1000 0004 6510 0000 8799

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210201980341 27/10/2021 10:36:27-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

27/10/2021

ENDEREÇO

R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

27/10/2021

MUNICIPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

10:38:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	349,67
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	349,67

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 15,48 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	43,0000	1,80	77,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000011	ACELGA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,14 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	4,0000	2,98	11,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000015	ALHO SOLTO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,97 (FONTE IBPT)	07032090	040	5102	KG	0,6050	24,90	15,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11,82 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	10,0000	4,49	44,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,34 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	2,2400	2,98	6,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,19 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	8,0000	1,99	15,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 13,78 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	15,0000	3,49	52,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,63 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	6,6300	1,98	13,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,67 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	0,6000	3,49	2,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 25/10/21
 PRESTADO e aceito em 25/10/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor: **Elizama F. Lima**
Assinatura: **Nutricionista**
Visto Secretário: **CRN 5910**

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NOTA REFERENTE COMPRAS DIA 25/10/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 86,87. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 27/10/2021 O VALOR TOTAL: 349,67 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



SÉRIE 1 SACOLAO MORRET

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.465

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 1011 8820 0400 0167 5500 1000 0004 6510 0000 8799

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210201980341 27/10/2021 10:36:27-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,36 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	1,2300	5,98	7,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000096	MORANGO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,24 (FONTE IBPT)	08101000	040	5102	UN	1,0000	6,98	6,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 25,25 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	12,0000	7,99	95,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS
 Nº 54

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP R 412A.400 MORRETES ITAPEMA-SC FONE: 4733688291 CEP: 88220-000 sacolaomorretes@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 N.º 000.000.469 SÉRIE 1 FOLHA 1/2		 CHAVE DE ACESSO 4221 1011 8820 0400 0167 5500 1000 0004 6910 0000 8712 FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
--	--	---	--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA A VISTA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210203932960 29/10/2021 10:14:53-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256085099	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 11.882.004/0001-67	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 29/10/2021
ENDEREÇO R 700 659 *****	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA SAÍDA 29/10/2021
MUNICÍPIO ITAPEMA	UF SC	FONE/FAX 4735620226	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA SAÍDA 10:16:00

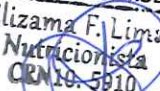
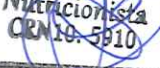
No. DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No. DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No. DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO IPI DEVOL 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 301,28	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 301,28			

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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 13,68 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	38,0000	1,80	68,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000021	AMEIXA IMPORTADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,63 (FONTE IBPT)	08094000	040	5102	KG	1,4950	17,98	26,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000030	BATATA D. ROSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 13,11 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	KG	10,0000	4,98	49,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,67 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	8,0000	4,59	36,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,44 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	5,7800	2,98	17,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,57 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	3,0000	1,99	5,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,53 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	6,3850	1,98	12,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,90 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	3,0300	2,98	9,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000090	MELAO GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,76 (FONTE IBPT)	08071900	040	5102	KG	1,3750	3,98	5,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COMPRAS REFERENTE NOTA DIA 27/10/21. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 75,16. (FONTE IBPT). NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.		RESERVADO AO FISCO CERTIFICADO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO <input type="checkbox"/> PRESTADO e aceito em 27/10/21 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima Cargo: Nutricionista Assinatura:  Visto Secretário: 
--	--	--

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 29/10/2021 O VALOR TOTAL: 301,28 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 ***** VARZEA-ITAPEMA-SC		FOLHAS Nº 512 Nº 000.000.469 SÉRIE 1 SACOLAO MORRET
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.469

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 1011 8820 0400 0167 5500 1000 0004 6910 0000 8712

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210203932960 29/10/2021 10:14:53-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000000000104	OVOS EMBALADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,50 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	DZ	1,0000	6,98	6,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,68 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	4,6000	7,99	36,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000131	VAGEM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,69 (FONTE IBPT)	07082000	040	5102	KG	3,1850	7,98	25,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS
Nº 513

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP R 412A,400 MORRETES ITAPEMA-SC FONE: 4733688291 CEP: 88220-000 sacolaomorretes@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 N.º 000.000.470 SÉRIE 1 FOLHA 1/2		 CHAVE DE ACESSO 4221 1011 8820 0400 0167 5500 1000 0004 7010 0000 8500 FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
--	--	---	--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA A VISTA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210203964794 29/10/2021 10:35:47-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256085099		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 11.882.004/0001-67	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53		DATA DA EMISSÃO 29/10/2021	
ENDEREÇO R 700 659 *****			BAIRRO/DISTRITO VARZEA		CEP 88220-000		DATA SAÍDA 29/10/2021
MUNICÍPIO ITAPEMA		UF SC	FONE/FAX 4735620226		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA 10:37:00

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

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO IPI DEVOL 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 424,43	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 424,43			

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 20.16 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	56,0000	1,80	100,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000009	ABOBORA SECA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,42 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	12,0000	2,98	35,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 18,08 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	15,2900	4,49	68,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,68 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	2,8150	2,98	8,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,97 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	4,2600	3,49	14,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000040	BROCOLIS CHINES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,49 (FONTE IBPT)	07041000	040	5102	UN	7,0000	2,98	20,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,15 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	6,3350	2,49	15,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,63 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	10,1450	3,98	40,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,53 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	8,9100	1,98	17,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COMPRAS REFERENTE NOTA DIA 29/10/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 103,30. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

CERTIFICADO que o **SERVIÇO** **RECEBIDO** **PRESTADO** e aceito em **29/10/21**
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor: _____
Cargo: _____
Assinatura: **Elizama F. Lima**
Nutricionista
CRN10/5410

FOLHAS
Nº **514**
NF-e
Nº 000.000.470

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 29/10/2021 O VALOR TOTAL: 424,43 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 ***** VARZEA-ITAPEMA-SC		SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

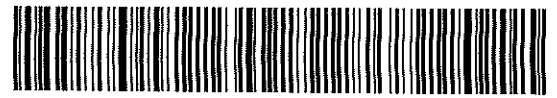
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.470

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 1011 8820 0400 0167 5500 1000 0004 7010 0000 8500

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210203964794 29/10/2021 10:35:47-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALIQ ICMS	ALIQ IPT
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1.09 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	0,9700	3,49	3,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2.76 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	1,4400	5,98	8,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5.11 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	3,1950	4,98	15,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000099	OVOS VERMELHO BDJ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3.22 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	1,0000	14,98	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000121	REPOLHO VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,66 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	1,0000	2,49	2,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1.19 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	2,0000	2,98	5,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 13.16 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	5,5650	8,98	49,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS
Nº 545

Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado



Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 03258.052004 00000.030171 5 87980000481010

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOCIACAO DA REDEH DEBENEFICIENCIA CRISTA
CEP: 88220000; MUNICIPIO ITAPEMA; ITAPEMA - SC

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53

Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00032580520000000030	000000470	08/11/2021	4.810,10	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

SACOLAO MORRETES LTDA ME
RUA 412 A 400 MORRETES ITAPEMA SC-88.220-000

CPF/CNPJ: 11.882.004/0001.67

Agência/Código do Beneficiário
3164-0/50400-9

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 03258.052004 00000.030171 5 87980000481010

Local de Pagamento					Data de Vencimento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					08/11/2021
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ					Agência/Código do Beneficiário
SACOLAO MORRETES LTDA ME - CPF/CNPJ: 11.882.004/0001.67					3164-0/50400-9
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
29/10/2021	000000470	DM	N	29/10/2021	00032580520000000030
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	RS			4.810,10
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
JUROS: Taxa Mensal : 1,00 % APOS 08/11/2021					0,00
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 09/11/2021					(+) Juros/Multa
					0,00
REFERENTE NOTAS FISCAIS 000000454 455 457 458 459 460 461 462 463 464 465 469 000000470					(=) Valor Cobrado
					4.810,10

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOCIACAO DA REDEH DEBENEFICIENCIA CRISTA
CEP: 88220000; MUNICIPIO ITAPEMA; ITAPEMA - SC

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário SACOLAO MORRETES LTDA ME
CPF/CNPJ 11.882.004/0001-67
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/11/2021 13:52:44
Data Do Vencimento 08/11/2021
Valor Título 4.810,10
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 410126
Data Do Pagamento 08/11/2021
Valor 4.810,10
Linha Digitável 00190.00009 03258.052004 00000.030171 5 87980000481010
Protocolo 593C.3260.0108.0B15.3160.285B

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

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





OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP

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

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

DOC. AUXILIAR DA NOTA FISCAL

1 - SAÍDA **1**
2 - ENTRADA
Nº 000.023.457
SÉRIE 001
FL01/01



CHAVE DE ACESSO
4221 1000 2141 2400 0170 5500 1000 0234 5716 5320 3766

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 - VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
342210204061928 29/10/2021 11:40:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252.926.617

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
00.214.124/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 1585-ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA/HORA DA EMISSÃO 29/10/2021 - 11:40
ENDEREÇO RUA 700, 679	BARRIO/DISTRITO VARZEA	CEP 88.220-000	DATA DA ENT./SAÍDA 29/10/2021 - 11:41
MUNICÍPIO Itapema	FONE/FAX (47) 3562-0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

FATURAS
001 26/11/2021 R\$ 454,74

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	FCP ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 454,74
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 454,74

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros	3 - Próprio Emitente 4 - Próprio Destinatário 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT 0	PLACA DO VEÍCULO	UF SC	CNPJ/CPF 00.214.124/0001-70
ENDEREÇO Estrada do Redentor,299	MUNICÍPIO Rio do Sui	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252926617	QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX	MARCA CISA
	NUMERAÇÃO 0 M3	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
1676	BOWIE DICK_PACK TEST 4KG AZUL P/ PRETO_Cx:20UN 747/1000	38220090	0102	5102	CAI	1 00	454,74	454,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI OBS:ORDEN DE COMPRA: 71598 Tributos Aprox. R\$19,09 Federal R\$77,30 Estadual Fonte: IBPT/empreson:etro.com.br UF:CA:7 Nome Fantasia: SANTO ANTONIO (ITAPEMA)

CERTIFICADO MATERIAL
RESERVADO AO FISCO
Katieli R. macular
Farmacêutica
CRF/SC 12076

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 26/11/2021	
Beneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70 Estrada do Redentor,299 Sala 01 Canta Galo, Rio do Sul/SC 89163312 Fone:				Agência / Código Beneficiário 0276-3/31620-2	
Data do Documento 29/10/2021	Número do Documento 0002008801	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 29/10/2021	Nosso Número 30469200000016652
Uso do Banco	Carteira 17/027	Espécie R\$	Quantidade	Valor:	(=) Valor do Documento 454,74
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário): Doc/Parc: 20088/1 NF: 23457/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 27/11/2021 Cobrar multa de R\$ 13,64 para pagamento a partir de 27/11/2021				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outros Acrescimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA RUA 700, 679 - VARZEA, Itapema / SC - 88220000				CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53	
Sacador/ Avalista:				Código de Baixa	

Recebimento através do cheque número do banco. Autenticação Mecânica

Esta autenticação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 26/11/2021	
Beneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70 Estrada do Redentor,299 Sala 01 Canta Galo, Rio do Sul/SC 89163312 Fone:				Agência / Código Beneficiário 0276-3/31620-2	
Data do Documento 29/10/2021	Número do Documento 0002008801	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 29/10/2021	Nosso Número 30469200000016652
Uso do Banco	Carteira 17/027	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor:	(=) Valor do Documento 454,74
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário): Doc/Parc: 20088/1 NF: 23457/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 27/11/2021 Cobrar multa de R\$ 13,64 para pagamento a partir de 27/11/2021				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outros Acrescimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA RUA 700, 679 - VARZEA, Itapema / SC - 88220000				CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53	
Sacador/ Avalista:				Código de Baixa	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compens.

FOLHAS
Nº 519

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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 08/11/2021 13:52:46
Data Do Vencimento 26/11/2021
Valor Título 454,74
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 410138
Data Do Pagamento 08/11/2021
Valor 454,74
Linha Digitável 00190.00009 03046.920009 00016.652174 7 88160000045474
Protocolo 5756.1E1C.0108.0B15.3160.3C5F

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

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

NF-6
Nº: 613092
SÉRIE: 2



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

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



CHAVE DE ACESSO
4321 1194 5166 7100 0153 5500 2000 6130 9210 2866 7385

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
143210226234091 01/11/2021 17:27:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1080080187
DESTINATÁRIO/REMETENTE
NSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 256161682
CNPJ 94.516.671/0001-53

Nº: 613092
SÉRIE: 2
FL: 1/ 1

DATA DA EMISSÃO
01/11/2021
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
01/11/2021
HORA DA ENTRADA/SAÍDA
17:25

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

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53
BAIRRO
VARZEA
UF
SC

CEP
88220-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS 1.214,18
VALOR DO ICMS 145,70
VALOR DO FRETE 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00
OUTRAS DESPESAS 0,00
BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00
VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.214,18
VALOR TOTAL DA NOTA 1.214,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME/RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO LEOMAR LTDA.
ENDEREÇO
ROD RS 453, 1470
QUANTIDADE
1 VOLUME(S)
ESPECIE
MARCA

FRETE POR CONTA
0 - Contribuição do Frete por conta do Remetente (CIF):
CÓDIGO ANTT
MUNICÍPIO
LAJEADO
UF
RS
PLACA DO VEICULO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO
2,967

FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo
NÚMERO DA FATURA
613092
VALOR
1.214,18
NÚMERO ORDEM
001
VENCIMENTO
29/11/2021
VALOR ORIGINAL
1.214,18
VALOR DE DESCONTO
0,00
VALOR LÍQUIDO
1.214,18
VALOR
1.214,18

VALOR ORIGINAL
1.214,18
VALOR DE DESCONTO
0,00
VALOR LÍQUIDO
1.214,18

VALOR
1.214,18

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
CÓDIGO
9350
11041
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
BENZILPENICILINA BENZ. 1.200.000 DILUIDA IM CASO BENZETAGIL-EUROFARMA -
Valor de impostos nesse item: R\$ 144,80
LOTE: 713921A QTD: 100.000 VAL: 01/07/2022 FAB: 20/01/2021
PARACETAMOL 200MG/MIL GEN GTS ISML C01FR-GENEICO-E.M.S. - Valor de impostos
nesse item: R\$ 0,90
LOTE: 2H4390 QTD: 5.000 VAL: 12/07/2024 FAB: 12/07/2021

NCM/SH
30041013
000
30049045

SST
6108
6108

CHOP
FR
FR

UNID.
FR
FR

QUANT.
100.0000
5.0000

VALOR UNIT.
12,0666
1,5000

VALOR
1.206,66
7,50

VALOR
1.206,66
7,50

VALOR
144,80
0,90

VALOR
0,00
0,00

VALOR
0,00
0,00

VALOR
0,00
0,00

VALOR
12,00
12,00

ALÍQUOTAS
P/V
P/V

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
121284 N.º. Pedido: 121284atendente: 12737 ***ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES, IDENTIFICADA QUANDO AVARIADA, VIOLAÇÃO O OU FALTA, FACA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA, EM DE D EXISTÊNCIA, O PRAZO PARA RECLAMAÇÃO É DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. ORI GAD01*** SEM ORDEM DEVIADO A EMITA DE SISTEMA A/C ALINE CENTRALIS VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 145,70 Base de Calculo Previsto: 1214,18 Valor do IC MS Previsto: 0 Base de ICMS ST Previsto: 0 Valor de ICMS ST Previsto: 0. ICMSUPdest: R\$60,72

CERTIFICADO que o MATERIAL RESERVADO A/FISCO

Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 23/11/21
PRESTADO de acordo com art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

AM/ E DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFs. Consulte a validade no site da Secretaria de Fazenda.

FOLHAS Nº 521

001-9		RECIBO DO SACADO				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 29/11/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0001-53 - - RS					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000505995	
Data do Documento 01/11/2021	Número do Documento 0613092 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 01/11/2021	Valor do Documento 1.214,18	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 2,43 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

001-9		FICHA DE CAIXA				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 29/11/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0001-53 - - RS					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000505995	
Data do Documento 01/11/2021	Número do Documento 0613092 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 01/11/2021	Valor do Documento 1.214,18	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 2,43 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa 0,00	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica

001-9		00190.00009 01697.050001 00505.995175 9 88190000121418				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 29/11/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0001-53 - - RS					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000505995	
Data do Documento 01/11/2021	Número do Documento 0613092 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 01/11/2021	Valor do Documento 1.214,18	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 2,43 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa 0,00	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



FOLHAS
Nº 322

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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 08/11/2021 13:52:48
Data Do Vencimento 29/11/2021
Valor Título 1.214,18
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 410154
Data Do Pagamento 08/11/2021
Valor 1.214,18
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00505.995175 9 88190000121418
Protocolo 5810.450C.0108.0B15.3160.5101

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

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

FOLHAS
Nº 523

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000705585
SÉRIE 1



Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA
RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000705585
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4321 1007 7522 3600 0123 5500 1000 7055 8511 0010 0863

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143210223572183 28/10/2021 18:12:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
260949043

CNPJ
07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO

28/10/2021

ENDEREÇO

R 700,659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE/FAX

4733087074

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001

28/11/2021

356,67

002

02/12/2021

356,67

003

09/12/2021

356,66

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DE CALCULO DO ICMS

1.070,00

VALOR DO ICMS

120,72

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.070,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.070,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO LEOMAR LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

02.655.583/0001-13

ENDEREÇO

ROD RST 453, 1470B

MUNICÍPIO

LAJEADO

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0720086701

QUANTIDADE

18

ESPECIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

159,000

PESO LIQUIDO

159,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
10459	LANCETA UNIVERSAL 28G/1,5MM ROXA C/200 TKL MEDSAFE LOTE: B48C865ES - DT.VALID: 01/04/26 - GTIN: 7898547240835 - REG. M. S.: 0080288090069 - FABRICANTE: TKL IMP. E EXP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	90183999	200	6108	UN	600,00	0,16000	96,00	96,00	3,84	0,00	4,00%	0,00%
10782	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0500ML 30 BO SF JP LOTE: 152621 - DT.VALID: 31/07/23 - G TIN: 7896137600427 - REG. M. S.: 10 49100180173 - FABRICANTE: JP INDUSTRI A FARMACEUTICA S/A	30049099	000	6108	BL	300,00	2,86000	858,00	858,00	102,96	0,00	12,00%	0,00%
01570	CLORETO SODIO 0,9% 10ML FARMACE LOTE: 2118699C - DT.VALID: 30/09/23	30039099	000	6108	UN	400,00	0,29000	116,00	116,00	13,92	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 143210223572183

Vendedor: DEBORA NOPE

OC: 71.589

Pedido(s) 440565 Valor Aproximado dos Tributos, R\$ 251,27 (23,48%). Fonte: IBPT Valor do

ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: RS 0. Valor do ICMS

Interestadual para a UF de destino: R\$ 61,18. Valor do ICMS Interestadual para a UF do

remetente: R\$ 0.

Prezado Cliente,

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:

- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja

descrita no verso do conhecimento de frete.

- Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (

51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 28/10/21
 PRESTADO
de. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

FOLHAS
Nº 524

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Data de Vencimento 02/12/2021	Nro. Documento 1 70558502	Moeda R\$	Valor 356,67	Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.	Data Assinatura
Agência/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9		Nosso Numero 0200000187942-9			



Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO						Vencimento 02/12/2021
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 28/10/2021	Nro. Documento 1 70558502	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/10/2021	Nosso Numero 02/00000187942-9	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 356,67	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000 Sacador/Avalista						



Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO						Vencimento 02/12/2021
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 28/10/2021	Nro. Documento 1 70558502	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/10/2021	Nosso Numero 02/00000187942-9	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 356,67	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000 Sacador/Avalista						



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	MEDILAR
CPF/CNPJ	07.752.236/0001-23
Banco	BCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	08/11/2021 13:52:22
Data Do Vencimento	02/12/2021
Valor Título	356,67
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	409867
Data Do Pagamento	08/11/2021
Valor	356,67
Linha Digitável	23793.68307 20000.018794 42007.763107 1 88220000035667
Protocolo	5752.1454.0108.0B15.315E.1C33

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

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



Recebemos de **STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA** os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

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

NF-e
No. 133531
Série 1



STOCK MED
Produtos médicos-hospitalares
STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 06.106.005/0001-80 - Insc. Est.: 1080139670
Av. Paul Harris, nº 100 - Centro - CEP: 96.810-408
Santa Cruz do Sul/RS - Fone/Fax: (51) 2109-7000

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 1
2-Entrada
No. 133531
Série 1



Chave de Acesso
4321.1006.1060.0500.0180.5500.1000.1335.3110.0563.8318

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**

Inscrição Estadual: 1080139670 Inscr. Estadual do subst. Tribut.: _____ CNPJ: 06.106.005/0001-80

Protocolo de autorização de uso
143210221383635

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social: **ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA** CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53 Data Emissão: 26/10/2021

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

Município: ITAPEMA Fone/Fax: 47 33087074 UF: SC Inscrição Estadual: ISENTO Hora de Entrada/Saída: _____

FATURA / DUPLICATA										
133531-A	25/11/2021	660,00								

DADOS DO PEDIDO Número: 306397 Empenho: _____ Vendedor: 4

DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario

JLO DO IMPOSTO											
Base de Cálculo do ICMS	660,00	Valor do ICMS	52,80	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos		660,00	
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor Total da Nota	660,00
						Valor aprox de Tributos	224,03				

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: **EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA - SANTA CRUZ DO SUL** Frete por Conta: 0-Remetente (CIF) Código ANTT: _____ Placa do Veículo: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: 00.428.307/0017-55

Endereço: RUA 28 DE SETEMBRO 2160 Município: SANTA CRUZ DO SUL UF: RS Inscrição Estadual: isento

Quantidade / Volumes: 4 Espécie: _____ Marca: _____ Numeração: _____ Peso Bruto (Kg): 16,000 Peso Líquido (Kg): 16,000 Cubagem Total: 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: R 700 659 Bairro Distrito: VARZEA CEP: 88.220-000

Município: ITAPEMA UF: SC

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
89877	ALCOOL SWAB CX/200 LABOR IMPORT Lote: 20090538 30/09/2023 Fabr.: 30/09/2020 Cod.Fabr.: 50229 Reg. MS: 80686360121 Cod.EAN13: 17898157729567 Trib. Aprox.R\$: 51,01 Federal e 42,88 Estadual Fonte:IBPT	30059090	100	6108	CX	25	9,80000	245,00	245,00	9,80	0,00	0	4,00
4576	CATETER INTRAV 18G CX C/100 DESCARPACK Lote: SCTPAA038E 31/08/2025 Fabr.: 30/09/2020 Cod.Fabr.: 4576 Reg. MS: 10330660066 Cod.EAN13: 7898283816851 Trib. Aprox.R\$: 13,13 Federal e 14,88 Estadual Fonte:IBPT	90183929	100	6108	UN	100	0,85000	85,00	85,00	3,40	0,00	0	4,00
	CATETER INTRAV 22GAX1,00 ANGIOCATH CX/200 BD (388335) Lote: 1153121 31/05/2026 Fabr.: 30/06/2021 Cod.Fabr.: 388335 Reg. MS: 10033430148 Cod.EAN13: 0150382903883320 Trib. Aprox.R\$: 44,39 Federal e 57,75 Estadual Fonte:IBPT	90183929	000	6108	UN	200	1,65000	330,00	330,00	39,60	0,00	0	12,00

71431

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/ sac@stockmed.com.br. Não aceitamos reclamações posteriores.
Obrigado!
Obs.Fiscal: Vlr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 71,56
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 89877, 4576.
| Pis e Cofins Alíquota zero cfe. decreto 6426/2008

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 29/10/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: _____
Cargo: _____
Assinatura: _____
Visto: _____

FOLHAS
Nº 524

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
25/11/2021	660,00

(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão	Agência/Código do Beneficiário	Nosso Número		
26/10/2021	0156.05.5866	21/216234-3		

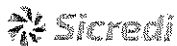
Dados do Pagador

Nome do Pagador		No. do Documento	
ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		133531-A	
Endereço		Bairro / Distrito	
R 700, 659		VARZEA	
Município		UF	CEP
ITAPEMA		SC	88.220-000

Mensagem

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

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador


| 748 - X | 74891.12123 16234.301568 05586.661000 4 88150000066000

Local de Pagamento:					Vencimento
Pagável preferencialmente nos canais eletrônicos de sua instituição financeira					25/11/2021
Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário
					0156.05.5866
Data do Documento:	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
26/10/2021	133531-A	DM	N	26/10/2021	21/216234-3
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	8	RS			660,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 1,72 Protestar caso impago após 30 dia(s) do vencimento. Após o vencimento sujeito a protesto e multa de 10%					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador : ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53					
R 700, 659		CEP : 88.220-000		ITAPEMA - SC	
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação


 FOLHAS
 Nº 528

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/11/2021 13:52:28
Data Do Vencimento 25/11/2021
Valor Título 660,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 409937
Data Do Pagamento 08/11/2021
Valor 660,00
Linha Digitável 74891.12123 16234.301568 05586.661000 4 88150000066000
Protocolo 575E.2634.0108.0B15.315E.5856

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

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



RECEBEMOS DE KAMERS IMPRESSAO DIGITAL OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 00000253 SÉRIE 001
EMISSION: 01/11/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 135,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE KAMERS IMPRESSAO DIGITAL AV NEREU RAMOS, 914 SALA 101 - CENTRO - CEP:88220-000 - ITAPEMA - SC TEL: (47)3363-7956 contato@maxipressdigital.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00000253 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 4221 1130 0598 8700 0154 5500 1000 0002 5311 0109 1032 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210205362273 01/11/2021 10:10:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258634049	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 30.059.887/0001-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53	01/11/2021
ENDEREÇO R 700, 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 01/11/2021
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX	UF SC	HORA DA SAÍDA 10:09:00

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	253	135,00	0,00
			135,00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/11/2021	135,00									

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	135,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				135,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3	LONA	39219019	1102	5101	M2	1,00	135,00	0,00	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional Não Permite o aproveitamento do credito de ICMS Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA Trib aprox R\$: 30,50 Federal e 22,95 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 39A19D	



INFORMATIVO



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 10/11/2021
Beneficiário MAXIPRESS			CNPJ/CPF 30059887000154		Agência / Código do Beneficiário 2606.16.06063
Data do Documento 01/11/2021	Nº do Documento HOSPITAL	Espécie Doc. OS	Acelte N	Data de Processamento 01/11/2021	Nosso Número / Cód. do Documento 21/100229-4
Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$135,00	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1.35.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - 86324860000953 ITAPEMA SC 88220000 R 700, 659 -					
Beneficiário Final -					Código de Baixa

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.



748-X

74891.12115 00229.426069 16060.631070 6 88000000013500

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 10/11/2021
Beneficiário MAXIPRESS			CNPJ/CPF 30059887000154		Agência / Código do Beneficiário 2606.16.06063
Data do Documento 01/11/2021	Nº do Documento HOSPITAL	Espécie Doc. OS	Acelte N	Data de Processamento 01/11/2021	Nosso Número 21/100229-4
Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$135,00	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1.35.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - 86324860000953 ITAPEMA SC 88220000 R 700, 659 -					
Beneficiário Final -					Código de Baixa



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

FOLHAS
Nº 534

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MAXIPRESS
CPF/CNPJ 30.059.887/0001-54
Banco BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/11/2021 13:52:34
Data Do Vencimento 10/11/2021
Valor Título 135,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 410011
Data Do Pagamento 08/11/2021
Valor 135,00
Linha Digitável 74891.12115 00229.426069 16060.631070 6 88000000013500
Protocolo 5749.2B24.0108.0B15.315F.3123

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

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



RECEBEMOS DE COPAL ALIMENTOS LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO, NO VALOR DE: R\$ 416,22

NF-e

Nº. 2684760

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO



DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal



Identificação do Emitente
COPAL ALIMENTOS LTDA
RUA HERIBERTO HULSE - 4633 -
SERRARIA - SAO JOSE - SC -
88115-000
Telefone: 48 3246-2244
Fax: 48 3246-0500
E-mail: copal@copalalimentos.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 2584760
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
4221 1082 9007 1300 0176 5500 1002 6847 6013 7204 1750

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
250018853

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
82.900.713/0001-76

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
342210205117268

31/10/2021 22:30:43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

- 76729

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
31/10/2021

LOGRADOURO
R: 700

NUMERO
659

COMPLEMENTO
VARZEA

BAIRRO/DISTRITO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
31/10/2021

CEP
88220000

MUNICIPIO
ITAPEMA

Telefone/Fax
4732685986

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
22:26

FATURA

Nº Venc. Vi.
1 21/11/21 416,22

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
416,22	51,76	0,00	0,00	416,22
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPÍ
0,00	R\$ 0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				416,22

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete		RKW3H79	SC	
LOGRADOURO	MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
24			3	25,00	25,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	GST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	V. ST	DC. ICMS	V. ICMS	V. IPÍ	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPÍ
40650	C AV PEITO S/O SUBLIME PCT 20KG	02071400	020	5102	KG	20,00	14,84	296,80	0,00	296,80	35,62	0,00	12,00	0,00
49504	PRESUNTO FAT BONATTI 6X2KG	16024900	000	5102	KG	2,00	18,19	36,38	0,00	36,38	6,18	0,00	17,00	0,00
67094	QUEIJO MUSSARELA FAT RIOLAT 1KG	04061010	000	5102	KG	3,00	27,68	83,04	0,00	83,04	9,96	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO
 PRESTADO e aceito em 02/11/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor: Elzama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: CRN10. 5910

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 64027028 / CARREGAMENTO: 136988 / RCA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164
CLIENTE: 76729 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO
NRO. PEDIDO CLIENTE:
NUM TRANSAÇÃO: 34148584 / COD COBRANCA: 033 - SANTANDER - COB.BANCAPIA
OC 71.510
MOTORISTA: MARCOS JOSE DIAS DA SILVA
VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 17,48
ENTREGA: R: 700, 679 - VARZEA - ITAPEMA, SC - PONTO DE REFERENCIA:
MERCADORIA DE CONSUMO POPULAR CEME. SECAO II E III DO ANEXO 1 DO RICMS-SC.
MERCADORIA DE CESTA BASICA CONFORME ART. 11 A DO ANEXO 2 DO RICMS-SC

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 539



033-7 RECIBO DO PAGADOR



033-7 RECIBO DE ENTREGA

Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290		Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3712 / 6052290	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NUMERO 0930639-0		Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NUMERO 0930639-0	
VALOR DO DOCUMENTO 416,22	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	(+) MORAMULTA		VALOR DO DOCUMENTO 416,22	Nº DO DOCUMENTO 2684760-1		
VENCIMENTO 21/11/2021	ESPECIE R\$	Nº DO DOCUMENTO 2684760-1		VENCIMENTO 21/11/2021	DATA DE ENTREGA	76729 / 64	
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA				ASSINATURA			

		033-7 03399.60528 29000.000090 30639.001012 9 88110000041622					
LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.				VENCIMENTO 21/11/2021			
BENEFICIÁRIO COPAL ALIMENTOS LTDA		CNPJ: 82900713000176		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290			
DATA DOCUMENTO 31/10/2021	NÚMERO DOCUMENTO 2684760-1	ESP. DOC DMI	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 31/10/2021		NOSSO NÚMERO 0930639-0	
USO DO BANCO	CARTEIRA SR	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		=) VALOR DO DOCUMENTO 416,22	
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário).				(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO			
Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 1,25				(-) OUTRAS DEDUÇÕES			
Após o vencimento, cobrar multa de 1%				(+) MORAMULTA			
Sujeito a inclusão no SERASA/SPC e protesto em CARTÓRIO.				(+) ACRÉSCIMO			
Não receber após 21 dias do vencimento.				=) VALOR COBRADO			
é permitido pagar ao representante/vendedor.							
Depósito bancário não efetua a quitação do boleto.							
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		R: 700		76729		CPF/CNPJ DO PAGADOR : 86.324.860/0009-53	
VARZEA		ITAPEMA		SC		CÉP : 88220000	
BENEFICIÁRIO / CEDENTE COPAL ALIMENTOS LTDA							



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

FOLHAS
Nº 34

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ 82.900.713/0001-76
Banco BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/11/2021 13:52:35
Data Do Vencimento 21/11/2021
Valor Título 416,22
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 410021
Data Do Pagamento 08/11/2021
Valor 416,22
Linha Digitável 03399.60528 29000.000090 30639.001012 9 88110000041622
Protocolo 5754.4454.0108.0B15.315F.3B2D

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

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





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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1
Nº: 281010
SÉRIE: 20
FL: 1 / 3



CHAVE DE ACESSO
4221 1194 5166 7100 0234 5502 0000 2810 1010 2866 8040

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210205908581 01/11/2021 18:20:13

FOLHAS
Nº 5.36

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Mercadoria Tribut.

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 255934807

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

CNPJ: 94.516.671/0002-34

CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53

BAIRRO: VARZEZA

CEP: 88220-000

DATA DA EMISSÃO: 01/11/2021

DATA DA ENTRADA/SAIDA: 01/11/2021

HORA DA ENTRADA/SAIDA: 18:17

14085 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ENDEREÇO: RUA 700, -- - N 659

MUNICÍPIO: ITAPEMA

FONE/FAX: (47)3380-3920

UF: SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 88220-000

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 10.136,21

VALOR DO ICMS: 1.723,14

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00

DESCONTO: 0,00

OUTRAS DESPESAS: 0,00

VALOR DO ICMS ST: 0,00

VALOR TOTAL DO ICMS ST: 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA: 10.136,21

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

ENDEREÇO: RUA SAO VICENTE, S/N, GALPAO 02

QUANTIDADE: 24 VOLUME(S)

ESPECIE: FRETE POR CONTA

MARCA: PALHOÇA

CÓDIGO ANTT: PALHOÇA

PLACA DO VEÍCULO: PESO BRUTO

UF: SC

CNPJ/CPF: 00.428.307/0011-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 256698945

PESO LÍQUIDO: 110,521

FATURA DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO: Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA: 281010

VALOR ORIGINAL: 10.136,21

VALOR DE DESCONTO: 0,00

VALOR LÍQUIDO: 10.136,21

NÚMERO ORDEM: 001

VENCIMENTO: 29/11/2021

VALOR: 10.136,21

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CÁLC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS IPI
2205	SONDA MASO CURTA N. 12 40CM PCT C/10 UN C/800. -MARK MED - Valor de Impostos nesse item: R\$ 1,22	90183929	000	5102	PC	10,0000	0,7200	0,00	7,20	7,20	1,22	0,00	0,00	0,00	17,00
2428	TRAMADOL CLORIDRATO 100MG 2ML C/100AMP - P.344498-A2-TRAMADON- CRISTALINA - Valor de impostos nesse item: R\$ 84,83	30049039	000	5102	AM	100,0000	4,9900	0,00	499,00	499,00	84,83	0,00	0,00	0,00	17,00
12825	AVENTAL DESC. MANGA LONGA 30G PUNHO ELASTICO C/10-022-ANADONA - Valor de impostos nesse item: R\$ 140,67	62101000	000	5102	UN	150,0000	3,8000	0,00	570,00	570,00	96,90	0,00	0,00	0,00	17,00
	LOTE: 203-21 QTD: 150,000 VAL: 30032023 FAB:30032021														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: 127371 ***ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA 398378 Nro. Pedido: 398378atendente :127371

RESERVADO AO FISCO

Constante desde documento foi RECEBIDO e aceito em 03/11/21

PRESTADO

Recebedor: [Assinatura]

Cargo: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

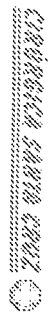
Visto: [Assinatura]

Cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

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

14085 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ITE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secreia. Fazenda.



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

CEP: 88106-000

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Mercadoria Tribut.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 255934807

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 94.516.671/0002-34

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº: 281010
 SÉRIE: 20
 FL. 2 / 3



CHAVE DE ACESSO

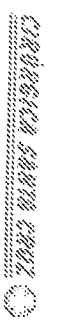
4221 1194 5166 7100 0234 5502 0000 2810 1010 2866 8040

Consulte 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
 342210205908581 01/11/2021 18:20:13

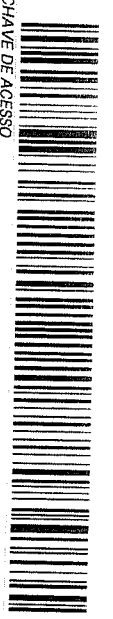
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESG.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	VALOR ICMS	ALÍQUOTA %	
8984	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 440,5G GEN IV C/10 FR-GENÉRICO-MYLAN - Valor de Impostos nesse item: R\$ 241,40	30041019	200	5102	FR	40,0000	35,5000	0,00	1.420,00	1.420,00	241,40	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
3552	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16 LATEX BALAO 30CC C/10-27 - SOLDOR-LABOR IMPORT - Valor de Impostos nesse item: R\$ 7,14	90183921	000	5102	UN	10,0000	4,2000	0,00	42,00	42,00	7,14	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
3554	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 LATEX BALAO 30CC C/10-28 - SOLDOR-LABOR IMPORT - Valor de Impostos nesse item: R\$ 15,30	90183921	000	5102	UN	20,0000	4,5000	0,00	90,00	90,00	15,30	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
11333	FIQ NYLON 3-0 C/AG 3,0CM 3/8 C/RG 45CM C/24 233-LABOR IMPORT/PROGARE - Valor de Impostos nesse item: R\$ 13,79	30061090	200	5102	UN	48,0000	1,8900	0,00	81,12	81,12	13,79	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9498	PAPEL GRAU CIRURGICO 100MM X 100M-H0004-HOSPTELX - Valor de Impostos nesse item: R\$ 27,63	48043990	000	5102	RL	2,0000	56,0000	0,00	112,00	112,00	19,04	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
10040	PAPEL GRAU CIRURGICO 150MM X 100M-PKB5100 - P/ACK GC-ZERMA TT - Valor de Impostos nesse item: R\$ 41,95	48115129	000	5102	RL	2,0000	85,0000	0,00	170,00	170,00	28,90	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
10175	PAPEL GRAU CIRURGICO 200MM X 100M-PKB20100 - P/ACK GC-ZERMA TT - Valor de Impostos nesse item: R\$ 53,80	48115129	000	5102	RL	2,0000	109,0000	0,00	218,00	218,00	37,08	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
10176	PAPEL GRAU CIRURGICO 250MM X 100M-FAB30082021 - Valor de Impostos nesse item: R\$ 34,45	48115129	000	5102	RL	1,0000	140,0000	0,00	140,00	140,00	23,60	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
5959	SERINGA DESG. S/AG 05 ML LS C/100-990317-BD - Valor de Impostos nesse item: R\$ 234,19	90183119	000	5102	UN	4.200,0000	0,3280	0,00	1.377,60	1.377,60	234,19	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
5960	SERINGA DESG. S/AG 10 ML LS C/400-990558-BD - Valor de Impostos nesse item: R\$ 263,84	90183119	000	5102	UN	3.200,0000	0,4850	0,00	1.552,00	1.552,00	263,84	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
11424	GOLETOH 13L T DESG/ARBOX ECOLOGIC C/20 90-DESSCARBOX - Valor de Impostos nesse item: R\$ 29,12	48191000	000	5102	UN	20,0000	5,9000	0,00	118,00	118,00	20,05	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
74	AGULHA DESC. 30X8 BD C/100-300078-BD - Valor de Impostos nesse item: R\$ 17,88	90183219	000	5102	UN	1.000,0000	0,1040	0,00	104,00	104,00	17,88	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
3097	TETRAONA CLORID/ENILEFRINA CLORID 10ML (TEFC/1 - P.344/98-G1-ANESTESICO (COL. INIO)-ALLEGIAN - Valor de Impostos nesse item: R\$ 2,76	30049029	000	5102	FR	2,0000	8,1300	0,00	16,26	16,26	2,76	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
70	AGULHA DESC. 25X7 BD C/100-300327-BD - Valor de Impostos nesse item: R\$ 96,05	90183219	000	5102	UN	5.000,0000	0,1130	0,00	565,00	565,00	96,05	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
5180	CLINDAMICINA FOSF 600MG 4ML C/050AMP INIV-HYCLIN-HYPOFARMA - Valor de Impostos nesse item: R\$ 105,40	30032029	000	5102	AM	100,0000	6,2000	0,00	620,00	620,00	105,40	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

537



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº: 281010
 SÉRIE: 20
 FL: 3 / 3



CHAVE DE ACESSO
 4221 1194 5166 7100 0234 5502 0000 2810 1010 2866 8040

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342210205908581 01/11/2021 18:20:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Mercadorias Tribut.

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 94.516.671/0002-34

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESCR.	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	BCALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
4707	HERPARINA SODICA 5.000U/MIL 5ML C/25 FR-AMP IV / SC-HEPAMAX-S-BLAU - Valor de impostos nesse item: R\$ 100,41 LOTE: 21080214 QTD: 25,000 VAL: 30032023 FAB: 11/03/2021	30049099	200	5102	FR	25,0000	23,6268	0,00	590,67	590,67	100,41	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
1030	EPIMERFINA 1MG/ML T.M.L C/100AMP IM/IV/SC AD/PEB* ADREN HIRQLABOR - Valor de impostos nesse item: R\$ 33,83 LOTE: D-04521M QTD: 100,000 VAL: 31122022 FAB: 23/07/2021	30049099	000	5102	AM	100,0002	1,3900	0,00	199,00	199,00	33,83	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
11224	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML C/20AMP IM/IV (PLASTICO) NOFROSIL- HALEXOSOFARMA - Valor de impostos nesse item: R\$ 44,88 LOTE: 1080004 QTD: 480,000 VAL: 02092023 FAB: 02/09/2021	30049041	000	5102	AM	480,0000	0,5590	0,00	284,00	284,00	44,88	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
1748	OMEPRAZOL 40MG IV C/20FR C/DIL (10ML)-ORRAZON-BLAU - Valor de impostos nesse item: R\$ 190,40 LOTE: 21080212 QTD: 40,000 VAL: 07052023 FAB: 17/05/2021	30049099	000	5102	FR	40,0000	28,0000	0,00	1.120,00	1.120,00	190,40	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
6675	SALEUTAMOL SULFATO 100MG SP/AY C/01FR(200 DOSES)-AEROLIN-GLAXO SMITHKLINE - Valor de impostos nesse item: R\$ 20,33 LOTE: M57X QTD: 4,000 VAL: 30/09/2022 FAB: 08/09/2020	30049039	000	5102	FR	4,0000	29,9000	0,00	119,60	119,60	20,33	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
12564	AIADURIA CHEFOM 15CM 13F NEVE INA 1,8MT C/12 C/420-791F5-00004-00-NEVE - Valor de impostos nesse item: R\$ 94,74 LOTE: 2109010034 QTD: 204,000 VAL: 30/08/2020 FAB: 30/08/2021	30059090	200	5102	RL	204,0000	0,6590	0,00	140,76	140,76	23,93	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00



001-9		RECIBO DO SACADO				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 29/11/2021
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000506045
Data do Documento 01/11/2021	Número do Documento 0281010 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 01/11/2021	Valor do Documento 10.136,21	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 20,27 ao dia.						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

001-9		FICHA DE CAIXA				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 29/11/2021
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000506045
Data do Documento 01/11/2021	Número do Documento 0281010 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 01/11/2021	Valor do Documento 10.136,21	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 20,27 ao dia.						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa 0,00
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC

Autenticação Mecânica

001-9		00190.00009 01697.050001 00506.045178 5 88190001013621				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 29/11/2021
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000506045
Data do Documento 01/11/2021	Número do Documento 0281010 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 01/11/2021	Valor do Documento 10.136,21	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 20,27 ao dia.						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa 0,00
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/11/2021 13:52:47
Data Do Vencimento 29/11/2021
Valor Título 10.136,21
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 410144
Data Do Pagamento 08/11/2021
Valor 10.136,21
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00506.045178 5 88190001013621
Protocolo 5B49.3838.0108.0B15.3160.4612

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE TIJUCAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
3026

Data e Hora da Emissão	03/11/2021 10:00:17	Competência	Novembro/2021	Código de Verificação	OLN0UK0PK
Número do RPS / Lote		Nº da NFS-e Substituída		Local da Prestação	Itapema

Dados do Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	Dedetizadora Pires Ltda Me				
Nome Fantasia					
CPF/CNPJ	02.643.023/0001-40	Inscrição Municipal	5284	Município	Tijucas
Endereço	R Nova Trento, 174, Joaia				
Cep	88200-000	Telefone	(47) 3268-5094	Email	dedet.pires@hotmail.com
Complemento				http	

Dados do Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				
Nome Fantasia	HOSPITAL SANTO ANTONIO				
CPF/CNPJ	86.324.860/0009-53	Inscrição Municipal		Município	Itapema
Endereço	RUA 700, 659, VARZEA				
Cep		Telefone		Email	domany@centralis.com.br
Complemento				http	

Descrição dos Serviços

Código	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
0713	Controle mensal de pragas domiciliares e limpeza e higienização de reservatório de água (R\$ 550, 00). OBSERVAÇÕES: *1* Verificar declaração de NÃO retenção de INSS anexa (Instrução normativa SRFB nº 971/2009, Art. 120, empresa dispensada a fazer a retenção do INSS). *2* NOTA FISCAL COM RETENÇÃO DE ISS - TOMADOR DEVE REALIZAR RECOLHIMENTO DO ISS EM SEU MUNICÍPIO.	550,0000	1,0000	550,0000	550,00 x 2,23	12,27

Código do serviço

07.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.

Tributos Federais

PIS/PASEP:	R\$ 0,00	COFINS:	R\$ 0,00	INSS:	R\$ 0,00	IR:	R\$ 0,00	CSLL:	R\$ 0,00	Outras retenções:	R\$ 0,00
------------	----------	---------	----------	-------	----------	-----	----------	-------	----------	-------------------	----------

Forma de Pagamento

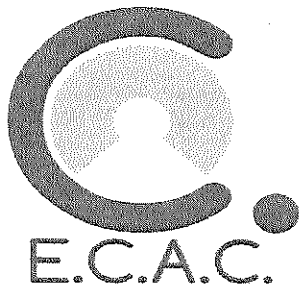
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	Apresent.		537,73								

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	550,00	Natureza Operacional		Valor dos Serviços R\$	
(-) Desconto Condicionado	0,00	2 - Tributação fora do município		(-) Dedução Permitida em Lei	
(-) Retenções Federais	0,00	Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Condicionado	
Outras Retenções	0,00	ME - Microempresa			
		Optante do Simples Nacional			
(-) ISS Retido / Substituído	12,27	Sim		ISS	
(=) Valor Líquido R\$	537,73	Incentivo a Cultura			
		Não			

CERTIFICO que o MATERIAL e **SERVIÇO** Constante deste documento foi RECEBIDO e **PRESTADO** e aceito em 03/11/21 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto Secretário:

FOLHAS Nº 541
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antonio de Itapema



E.C.A.C. CONTABILIDADE EIRELLI
CONTABILIDADE EMPRESARIAL

DECLARAÇÃO

DEDETIZADORA PIRES LTDA ME, inscrita no CNPJ 02.643.023/0001-40, com sede na Rua Nova Trento, nº 939, Casa 174, Bairro Joaia, na cidade de Tijucas-SC, representado pelo seu sócio administrador FRANCISCO JOSÉ STAUT PIRES, inscrito no CPF sob nº 779.572.708-59, residente e domiciliado a Rua 224 nº 195, apto 801, Bairro Meia Praia, na cidade de Itapema-SC, vem através do presente, declarar que não possui funcionários registrados em sua empresa até esta presente data e o seu faturamento no mês anterior, foi igual ou inferior a 2 (duas) vezes o limite máximo do salário-de-contribuição.

Portanto, segundo instrução normativa SRFB nº 971/2009, Art. 120, está dispensada a fazer a retenção do INSS.

Tijucas-SC, 05 de Janeiro de 2021.

Assinado de forma digital
por FRANCISCO JOSE
STAUT
PIRES:77957270859

DEDETIZADORA PIRES LTDA ME
ADMINISTRADOR
FRANCISCO JOSÉ STAUT PIRES

Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado



Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 02731.112005 10365.191179 7 88050000053773

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CEP: 88220000; RUA 700, 659; ITAPEMA - SC

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53

Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00027311120010365191	3026	15/11/2021	537,73	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

DEDETIZADORA PIRES LTDA ME
RUA NOVA TRENTO 174 JOAIA TIJUCAS SC-88.200-000

CPF/CNPJ: 02.643.023/0001.40

Agência/Código do Beneficiário
3164-0/14443-6

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 02731.112005 10365.191179 7 88050000053773

Local de Pagamento				Data de Vencimento	
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.				15/11/2021	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ				Agência/Código do Beneficiário	
DEDETIZADORA PIRES LTDA ME - CPF/CNPJ: 02.643.023/0001.40				3164-0/14443-6	
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
03/11/2021	3026	DS	N	03/11/2021	00027311120010365191
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R\$			537,73
Informações de Responsabilidade do Beneficiário				(-) Desconto/Abatimento	
JUROS: DISPENSADO				0,00	
				(+) Juros/Multa	
				0,00	
NF3026 CONTATO 48 99141-7005 - FELIPE (WHATS) - DEDET PIRES www.pirescontroledpragas.com.br				(=) Valor Cobrado	
				537,73	

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CEP: 88220000; RUA 700, 659; ITAPEMA - SC

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



FOLHAS
Nº 543

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário DEDETIZADORA PIRES LTDA ME
CPF/CNPJ 02.643.023/0001-40
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 08/11/2021 13:52:51
Data Do Vencimento 15/11/2021
Valor Título 537,73
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 410186
Data Do Pagamento 08/11/2021
Valor 537,73
Linha Digitável 00190.00009 02731.112005 10365.191179 7 88050000053773
Protocolo 5759.4134.0108.0B15.3161.0A16

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

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



RECEBEMOS DE EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGE		VALOR FAT: 338,8	NF-e Nº.1674212 SÉRIE 4 04/11/2021
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		

EMBRAST

Identificação do emitente
EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGE
RUA EDMUNDO LEOPOLDO MERIZIO 320
LIMOEIRO
ITAJAI - SC
CEP 88318-996 - 4733556076

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº.1674212 FL 1 / 1
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
4221 1104 3103 6400 0129 5500 4001 6742 1216 9605 9167

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
342210207267592 04/11/2021 02:46:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 254190480 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ / CPF 04.310.364/0001-29

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 DATA EMISSÃO 04/11/2021

ENDEREÇO RUA 700 659 BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 89220-000 DT ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO ITAPEMA FONE / FAX 4732685986 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1674212/001		25/11/2021	338,80						

TÍTULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	338,80	57,60	0,00	0,00	338,80
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	0,00	338,80

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL CIF - QFAZ SERVICOS LOGISTICOS LTDA FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO QIK9215 UF SC CNPJ 75.311.209/0002-56

ENDEREÇO ROD ANTONIO HEIL, MARIA LUISA 420 MUNICÍPIO ITAJAI UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 258842245

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00		EMBRAST		13,544	13,064

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
24653	COPO BOMPACK ABNT PREMIUM 050ML C/100 (BPT-050 TR PS)	39241000	000	5102	UN	10,00	2,99	29,90	29,90	5,08	0,00	17,00	0,00
22172	EMB. BP-742 BIPACK 250ML BRANCA C/200	39239000	000	5102	CX	1,00	79,00	79,00	79,00	13,43	0,00	17,00	0,00
27814	COPO IBRAS ABNT 180ML C/100 (C-180 TR PS) UN (C/25)	39241000	000	5102	UN	50,00	3,80	190,00	190,00	32,31	0,00	17,00	0,00
27426	COPO TERMICO TOTALPLAST 180ML C/20 (180 J6)	39241000	000	5102	UN	10,00	3,99	39,90	39,90	6,78	0,00	17,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 04/11/21 e PRESTADO

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: Elzama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: CRN 10.5910

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS EXC DA BC DE PIS/COF MAND DE SEG NR 5025070-8.2015.4.04.7200/SC DIFERIMENTO PARCIAL DE ICMS TTD NR 185000002240812 ICMS RED BC ATAC ART 90 E 91 DO ANEXO 2 RICMS/SC LUVIA NIT E LATEX ALIQ ZERO DE P IS/COF CFE DEC 6.426/2008 ANEXO III RED 30% MVA SN ANEXO 3 ART. 127 § 3º RICMS - SC - PEDIDO EMBRAST: 296.7865 - CLIENTE: 40387 - HOSP MUNIC SANTO ANT - F.PAGTO: BOL - CUB: 0,204

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 595

ATENÇÃO: Confira a mercadoria no ato da entrega, não aceitamos reclamações posteriores!



237-2

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento					25/11/2021
Beneficiário					Agência/Código Cedente
Embrast Indústria e Comércio de Embalagens CNPJ: 04.310.364/0001-29					2656-5/1677-2
Data do documento:	No. Do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
04/11/2021	1674212/01	DM	N	04/11/2021	02/00000119974-6
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	02	R\$			338,80
Instruções NOTA FISCAL: 1674212 APOS VENCTO COBRAR JUROS DE R\$ 1,13 AO DIA SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 , 659 VARZEA Cep 89220000 ITAPEMA SC CNPJ/CPF:86324860000953					Ficha de Compensação

Mecânica

Autenticação



237-2

23792.65602 20000.011997 74000.167705 5 88150000033880

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento					25/11/2021
Beneficiário					Agência/Código Cedente
Embrast Indústria e Comércio de Embalagens CNPJ: 04.310.364/0001-29					2656-5/1677-2
Data do documento:	No. Do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
04/11/2021	1674212/01	DM	N	04/11/2021	02/00000119974-6
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	02	R\$			338,80
Instruções NOTA FISCAL: 1674212 APOS VENCTO COBRAR JUROS DE R\$ 1,13 AO DIA SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 , 659 VARZEA Cep 89220000 ITAPEMA SC CNPJ/CPF:86324860000953					Ficha de Compensação

Mecânica

Autenticação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	EMBRAST EMBALAGENS
CPF/CNPJ	04.310.364/0001-29
Banco	BCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	08/11/2021 13:52:42
Data Do Vencimento	25/11/2021
Valor Título	338,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	410108
Data Do Pagamento	08/11/2021
Valor	338,80
Linha Digitável	23792.65602 20000.011997 74000.167705 5 88150000033880
Protocolo	5751.4044.0108.0B15.3160.1643

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

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





OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP

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

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

DANTE
DOC. AUXILIAR
DA NOTA FISCAL

1 - SAÍDA **1**
2 - ENTRADA
Nº 000.023.456
SÉRIE 001
FL01/01



CHAVE DE ACESSO
4221 1000 2141 2400 0170 5500 1000 0234 5617 5351 4723

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 - VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
342210204058216 29/10/2021 11:37:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252.926.617

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
00.214.124/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 1585-ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA/HORA DA EMISSÃO 29/10/2021 - 11:37
ENDEREÇO RUA 700, 679		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88.220-000
MUNICÍPIO Itapema	FONE/FAX (47) 3562-0226	UF SC	DATA DA ENT./SAÍDA 29/10/2021 - 11:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA DE SAÍDA

FATURAS
001 26/11/2021 R\$ 1.080,31

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DO CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	FCP ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.080,31
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.080,31

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 3 - Próprio Emitente 1 - Destinatário 4 - Próprio Destinatário 2 - Terceiros 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 00.214.124/0001-70
ENDEREÇO Estrada do Redentor,299	MUNICÍPIO Rio do Sul	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252926617		
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE BB	MARCA SPARTAN	NUMERAÇÃO 0 M3	PESO BRUTO 10,000	PESO LÍQUIDO 10,120

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
1895	NF CLEANER 5 LITROS 212282	34029035	0102	5102	BB	3,00	164,07	492,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1315	PEROXY 4D 5 LITROS 210066	38089425	0102	5102	BB	2,00	294,05	588,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 01/11/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura:

Visto:

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. OBS. ORDEM DE
COMPRA: 71.561 Tributos Aprox. R\$96,79 Federal R\$183,64 Estadual Fonte: IBI/T/empresometro.com.br 8F6C/A7 Nome Fantasia: HOSPITAL
SANTO ANTONIO (ITAPEMA)

RESERVADO AO FISCO

Katelli
Farmacêutica
RRF/SC 12076

FOLHAS
Nº 348

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 26/11/2021
Beneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70 Estrada do Redentor,299 Sala 01 Canta Galo, Rio do Sul/SC 89163312 Fone:					Agência / Código Beneficiário 0276-3/31620-2
Data do Documento 29/10/2021	Número do Documento 0002008701	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 29/10/2021	Nosso Número 30469200000016651
Uso do Banco	Carteira 17/027	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.080,31
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 20087/1 NF: 23456/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 27/11/2021 Cobrar multa de R\$ 32,40 para pagamento a partir de 27/11/2021					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrecimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA RUA 700, 679 - VARZEA, Itapema / SC - 88220000	CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53
Sacador/ Avalista:	Código de Baixa

Recebimento através do cheque número _____ do banco. Autenticação Mecânica

Esta ação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 26/11/2021
Beneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70 Estrada do Redentor,299 Sala 01 Canta Galo, Rio do Sul/SC 89163312 Fone:					Agência / Código Beneficiário 0276-3/31620-2
Data do Documento 29/10/2021	Número do Documento 0002008701	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 29/10/2021	Nosso Número 30469200000016651
Uso do Banco	Carteira 17/027	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.080,31
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 20087/1 NF: 23456/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 27/11/2021 Cobrar multa de R\$ 32,40 para pagamento a partir de 27/11/2021					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrecimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA RUA 700, 679 - VARZEA, Itapema / SC - 88220000	CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53
Sacador/ Avalista:	Código de Baixa



Autenticação Mecânica - Ficha de Compens

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	08/11/2021 13:52:45
Data Do Vencimento	26/11/2021
Valor Título	1.080,31
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	410128
Data Do Pagamento	08/11/2021
Valor	1.080,31
Linha Digitável	00190.00009 03046.920009 00016.651176 3 88160000108031
Protocolo	580B.1F5C.0108.0B15.3160.344A

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

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





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

NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - SÉRIE ÚNICA
GRUPO A4 11/2021 - 000.130.298.963

COD FISCAL OP: 5.257 5.949
EMISSÃO: 01/11/2021
APRESENTAÇÃO: 22/11/2021
FAT-01-20217907489566-27
REFERÊNCIA: 11/2021

ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS

CPJ 86.324.860/0009-53 LOCAL: 1703 ETAPA/LIVRO: 71/021441
R 700, 659 - HOSPITAL
VARZEA (ITP) - ITAPEMA - SC - 88220-000

RESERVADO AO FISCO PERÍODO FISCAL: 01/11/2021
E4EA.8025.E737.DF34.F46B.00B5.76EB.B50F

Nº DA UNIDADE CONSUMIDORA 18183277	VENCIMENTO 29/11/2021
	CONSUMO TOTAL FATURADO 11.319 kWh
ATENDIMENTO AO CLIENTE LIGUE 0800 048 0120	VALOR ATÉ O VENCIMENTO R\$ 10.594,29

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 do Faturamento	Faturado	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)
Consumo Ponta	972	1,691677	1.644,31
Consumo Fora Ponta	10.347	0,495551	5.127,47
Demanda	54	18,371847	990,61
Demanda Ultrap.27/10/21 11:15	14	36,743534	511,47
Cons Tp Band Verm.P2			2.221,93
Subtotal (R\$)			10.495,79

Laçamentos e Serviços	Valor (R\$)
Cosip	
Subtotal (R\$)	98,50
	98,50

EQUIPAMENTO	LEITURA	GRANDEZA	CONSTANTE DE FATURAMENTO	MEDIDO
42140591	ATUAL ANTERIOR			
CNP	193099 153560	kWh PT	0,0240	972,00
CNF	1928357 1507719	kWh FP	0,0240	10347,00
DNP	272 417	kW PT	0,0960	26,76
DNF	548 474	kW FP	0,0960	53,92
DEP	1701 1429	kW PT	0,0960	26,76
DFF	2321 1773	kW FP	0,0960	53,92
UFO	0 0	kWh PT	0,0240	0,00
UFF	0 0	kWh FP	0,0240	0,00
DMP	4879 3940	kW PT	0,0240	23,09
	6305 4841	kW FP	0,0240	36,01
	106593 81848	kVArh TP	0,0240	608,00

DATA DA LEITURA ATUAL: 31/10/2021 PERDAS DE TRANSFORMAÇÕES (%): 2,50
DATA DA LEITURA ANTERIOR: 30/09/2021 FATOR DE POTÊNCIA: 0,99

DIAS FATURADOS: 31
HISTÓRICO DE CONSUMO

REF.	kWh	REF.	kWh	REF.	kWh
10/2021	10824	06/2021	16131	02/2021	20841
09/2021	9864	05/2021	15231	01/2021	10214
08/2021	10121	04/2021	24995	12/2020	17881
07/2021	10054	03/2021	21016	11/2020	14201

AGÊNCIA DE ATENDIMENTO / MENSAGENS

BRO ITACORUBI,160
Bandeira Escassez Hídrica conforme Resolucao 3/2021 MME.
Para consumidores de baixa renda: Bandeira Vermelha P2 em setembro e outubro/2021 e Bandeira Amarela em novembro/2021.

PARA PAGAMENTO APÓS VENCIMENTO, SERÁ COBRADA MULTA DE 2%, ACRESCIDADA DE JUROS DE 0,0333% POR DIA DE ATRASO E CORREÇÃO MONETÁRIA PELO IPCA.

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\$ 10.495,79	25,00%	R\$ 2.623,92	R\$ 49,60	R\$ 229,86

Celesc Distribuicao S.A Av Itamarati, 160 - Florianopolis CNPJ: 08.336.783/0001-90 Insc.Est.: 255266626		001-9	00190.0009 01334.724000 63382.355178 5 88190001059429		
CEDENTE	SACADO	AGENCIA/CODIGO CEDENTE		VENCIMENTO	
CELESC AD CENTR	ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	3064-3/0105119-9		29/11/2021	
DATA DOCUMENTO	NÚMERO REFERÊNCIA	DATA PROCESSAMENTO	UNIDADE CONSUMIDORA	REFERÊNCIA	VALOR COBRADO (R\$)
01/11/2021	FAT-01-20217907489566-27	01/11/2021	18183277	11/2021	10.594,29

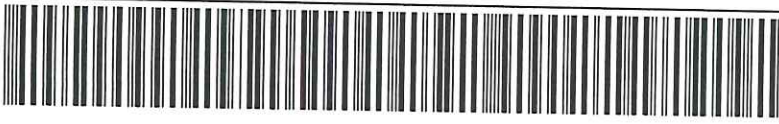


Celesc Distribuicao S.A Av Itamarati, 160 - Florianopolis CNPJ: 08.336.783/0001-90 Insc.Est.: 255266626		001-9	00190.0009 01334.724000 63382.355178 5 88190001059429		
---	--	-------	---	--	--

AGÊNCIA RECEBEDORA						VENCIMENTO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO.						29/11/2021
CEDENTE		UNIDADE CONSUMIDORA		REFERÊNCIA		AGENCIA/CODIGO CEDENTE
CELESC DISTRIBUICAO S.A		18183277		11/2021		3064-3/0105119-9
DATA DOCUMENTO	NÚMERO REFERÊNCIA	ESPECIE DOCUMENTO	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
01/11/2021	FAT-01-20217907489566-27	DM	A	01/11/2021	13347240063382355-9	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(+) VALOR DOCUMENTO	
	17	R\$		10.594,29	10.594,29	
						(-) DESCONTO ABATIMENTO
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(-) MULTA

EVITE ACOES DE COBRANCA, REALIZE O PAGAMENTO DAS FATURAS ATE SUA DATA DE VENCIMENTO. APOS O VENCIMENTO REALIZAR PAGAMENTO NO BANCO DO BRASIL.

SACADO
ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
R 700, 659 - HOSPITAL - VARZEA (ITP)
ITAPEMA - SC - CEP 88220-000



CERTIFICADO

Este documento foi recebido e aceito em 04/11/21

cte. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebido: **Telma Jerônimo**

Cargo: **Coordenadora Operacional**

Assinatura: *[Assinatura]*

Visto Secretário: *[Assinatura]*

Hospital Santo Antônio de Itapema

551

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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 08/11/2021 13:52:49
Data Do Vencimento 29/11/2021
Valor Título 10.594,29
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 410170
Data Do Pagamento 08/11/2021
Valor 10.594,29
Linha Digitável 00190.00009 01334.724000 63382.355178 5 88190001059429
Protocolo 5B5B.5A48.0108.0B15.3160.5C56

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

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



Recebemos de CARPI LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NF-e
Nº 000.057.583
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CARPI LTDA



AV GOV CELSO RAMOS, 62 - CENTRO -
ITAPEMA - SC - CEP: 88220-000
Fone: (47)3368-2250
nfe@carpi.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.057.583
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221 1185 1068 9600 0140 5500 3000 0575 8311 4214 1198

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadorias Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210205815936 01/11/2021 16:47:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252377974

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
85.106.896/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
01/11/2021

ENDEREÇO
RUA: 700, 659

BAIRRO / DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA DA SAÍDA
01/11/2021

MUNICÍPIO
ITAPEMA

UF
SC

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
16:47:47

FATURA

OS DA FATURA Número: 57583 - Valor Original: R\$ 364,30 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 364,30

DUPLICATAS

Número	Número	Número	Número	Número
: 001	:	:	:	:
Vencimento : 16/11/2021	Vencimento :	Vencimento :	Vencimento :	Vencimento :
Valor : R\$ 364,30	Valor : R\$ 0,00	Valor : R\$ 0,00	Valor : R\$ 0,00	Valor : R\$ 0,00

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	
364,30	33,14	0,00	0,00	364,30	
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	364,30

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 IPI
00118653-0-0	SUPERGALVITE SHERWIN WILLIAMS * 3.6LT -- --	32089010	000	5102	UN	1.00	189,90	0,00	189,90	189,90	13,29	0,00	7,00 0,00
00146259-0-0	VERNIZ MONTANA ISOLARE 3.6L * INCOLOR -- --	32082020	000	5102	LT	1.00	139,90	0,00	139,90	139,90	16,79	0,00	12,00 0,00
00136378-0-0	ROLO ESPUMA 9CM ROMA * 430 9 C CABO -- --	96034010	000	5102	UN	3.00	4,30	0,00	12,90	12,90	1,55	0,00	12,00 0,00
001125-0-0	ROLO PINTURA ATLAS 15 CM * 406-15 -- --	96034010	000	5102	UN	3.00	7,20	0,00	21,60	21,60	1,51	0,00	7,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DAV:0000250657

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 01/11/21
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto Secretário:
Telma Jerônimo
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS
Nº 553
Totali Comercio

Comprovante de Entrega

Cedente CARPI LTDA ME CNPJ: 85106896000140			Agência/Código Cedente 2606.02.00993	Vencimento 16/11/2021
Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			Número do Documento 3 57583 1 0	Nosso Número 21/322986-4
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 364,30	(-) Desconto
Demonstrativo: Demonstrativo			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Corte Aqui

Recibo do Sacado

Cedente CARPI LTDA ME CNPJ: 85106896000140			Agência/Código Cedente 2606.02.00993	Vencimento 16/11/2021
Endereço Cedente / Sacador Avalista -- ITAPEMA			Número do Documento 3 57583 1 0	Nosso Número 21/322986-4
Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			(=) Valor do Documento 364,30	(-) Desconto
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Demonstrativo: Demonstrativo				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

SICREDI | 748-X | 74891.12131 22986.426066 02009.931052 4 88060000036430

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas de crédito do SICREDI						Vencimento 16/11/2021
Beneficiário CARPI LTDA ME CNPJ: 85.106.896/0001-40						Agência/Código Beneficiário 2606.02.00993
Data Documento 01/11/2021	Número do Documento 3 57583 1 0	Espécie Doc. DNI	Acceite N	Data Processamento 01/11/2021	Nosso Número 21/322986-4	
Uso do Banco	Carteira Simples	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 364,30	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Até o Vencimento Cobrar Multa de R\$7,29 e Juros de R\$0,26 ao Dia Sujeito protesto após 10 dias. Não cobrar após 10 dias vencid						(-) Desconto
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Endereço Cedente: AV GOV HELSO RAMOS,62-ITAPEMA SC 88220000						CNPJ: 86.324.860/0009-53
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 - 659 VARZEA 00000 ITAPEMA SC 88220-000						
Sacador/Avalista						Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

FOLHAS
Nº 554

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	08/11/2021 13:52:51
Data Do Vencimento	16/11/2021
Valor Título	364,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	410184
Data Do Pagamento	08/11/2021
Valor	364,30
Linha Digitável	74891.12131 22986.426066 02009.931052 4 88060000036430
Protocolo	5752.4740.0108.0B15.3161.0C5A

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

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



NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2021/775

Emitida em:
04/11/2021 às 16:01:43Competência:
04/11/2021Código de Verificação:
6f2e70d3

RS MÉDICA LTDA - EPP

CPF/CNPJ: 05.157.606/0001-59

R EDMUNDO BASTIAN, 116, CRISTO REDENTOR - Cep: 91040-050

Porto Alegre

Telefone: (51)3362-1221

Inscrição Municipal: 22891420

RS

Email: financeiro@rsmedica.com.br

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53

Inscrição Municipal: Não Informado

ASSOCIACAO DA REDE H DE BENEF CRISTA- HOSPITAL STO ANTONIO

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

Itapema

SC

Telefone: Não informado

Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

REF - SERVICOS PROFISSIONAIS NA AREA TECNICA, MANUTENCAO PREVENTIVA E CORRETIVA COM CALIBRACOES DO PARQUE TECNOLOGICO DE EQUIPAMENOS MEDICO HOSPITALARES DO HOSPITAL SANTO ANTONIO CONTRATO: P;RS;220920211618 PERIODO: OUTUBRO 2021 DADOS BANCARIOS: BCO- 001 AG- 5745-2 CC- 18545-0 Forma de pagamento(Parcela - Valor - Vencimento): 000775/1 - R\$ 1.745,80 - 15/11/21

Código de Tributação Municipal:

140100100 / Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de motores, máquinas, aparelhos, equipamentos ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao icms).

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

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).

Cod/Município da incidência do ISSQN:
4314902 / Porto AlegreNatureza da Operação:
Tributação no município

Valor dos serviços:	R\$ 1.745,80	Valor dos serviços:	R\$ 1.745,80
(-) Descontos:	R\$ 0,00	(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00	(=) Base de Cálculo:	R\$ 1.745,80
Valor Líquido:	R\$ 1.745,80	(x) Alíquota:	5%
		(=) Valor do ISS:	R\$ 87,29



Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda

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

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

<https://servicos.procempa.com.br>

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 05/11/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor:
Cargo:
Assinatura: *Telma Jerônimo*
Visto Secretário: *Coordenadora Operacional*
Hospital Santo Antônio de Itapema

Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado



Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02815.520008 00001.109172 1 88000000174580		
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço				
ASSOC DA REDE H DE BENEF CRISTA- HOSPI STO ANTON CEP: 88220000; RUA 700 NR 659; ITAPEMA - SC			CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53	
Noosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00028155200000001109	775	10/11/2021	1.745,80	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço				
RS MEDICA LTDA.ME RUA EDMUNDO BASTIAN 116 CASA			CRISTO REDENTOR PORTO ALEGRE RS-91.040-050 CPF/CNPJ: 05.157.606/0001.59	

Agência/Código do Beneficiário
5745-2/18545-0

Autenticação mecânica

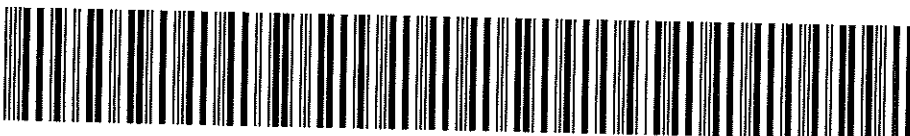
BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02815.520008 00001.109172 1 88000000174580			
Local de Pagamento					Data de Vencimento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					10/11/2021
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ					Agência/Código do Beneficiário
RS MEDICA LTDA.ME - CPF/CNPJ: 05.157.606/0001.59					5745-2/18545-0
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Noosso Número
04/11/2021	775	DM	N	04/11/2021	00028155200000001109
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	RS			1.745,80
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
JUROS: DISPENSADO					0,00
					(+) Juros/Multa
					0,00
					(=) Valor Cobrado
					1.745,80

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOC DA REDE H DE BENEF CRISTA- HOSPI STO ANTON
CEP: 88220000; RUA 700 NR 659; ITAPEMA - SC

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	RS MEDICA LTDA.ME
CPF/CNPJ	05.157.606/0001-59
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	08/11/2021 13:52:52
Data Do Vencimento	10/11/2021
Valor Título	1.745,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	410190
Data Do Pagamento	08/11/2021
Valor	1.745,80
Linha Digitável	00190.00009 02815.520008 00001.109172 1 88000000174580
Protocolo	5825.6208.0108.0B15.3161.165D

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

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



Consulta Períodos

CMC 21887 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53

Selecionar um Período

10 / 2021

10 de 2021

Dia	Nro.	Série	Valor Serviços	Valor Total	Imp.	Descrição da Atividade	Tipo	Isento	Pessoa	Contrib. Envolvido	Município Prestação	Nº Obras
07	2	ÚNICA	6.480,00	6.480,00	194,400	ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PR...	NORMAL	NÃO	JURÍDICA	41.451.997/0001-83	ITAPEMA-SC	
07	4	NFE (FORA)	6.480,00	6.480,00	194,400	ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PR...	SUBSTITUTO	NÃO	JURÍDICA	41.451.997/0001-83	ITAPEMA-SC	
07	5	ÚNICA	6.480,00	6.480,00	194,400	ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PR...	NORMAL	NÃO	JURÍDICA	41.451.997/0001-83	ITAPEMA-SC	
07	7	NFS-E	17.280,00	17.280,00	468,290	ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PR...	TOMADOR	NÃO	JURÍDICA	41.254.861/0001-83	ITAPEMA-SC	
01	8	ÚNICA	7.500,00	7.500,00	225,000	ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PR...	NORMAL	NÃO	JURÍDICA	41.462.785/0001-00	ITAPEMA-SC	
01	9	NFE (FORA)	7.500,00	7.500,00	225,000	ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PR...	SUBSTITUTO	NÃO	JURÍDICA	41.462.785/0001-00	ITAPEMA-SC	
01	9	ÚNICA	7.500,00	7.500,00	225,000	ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PR...	NORMAL	NÃO	JURÍDICA	41.462.785/0001-00	ITAPEMA-SC	
07	9	ÚNICA	20.280,00	20.280,00	608,400	ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PR...	SUBSTITUTO	NÃO	JURÍDICA	24.874.577/0001-90	ITAPEMA-SC	
07	12	NFS-E	10.800,00	10.800,00	217,080	ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL R...	TOMADOR	NÃO	JURÍDICA	40.184.008/0001-70	ITAPEMA-SC	
07	12	NFS-E	19.440,00	19.440,00	583,200	ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL R...	TOMADOR	NÃO	JURÍDICA	40.582.679/0001-99	ITAPEMA-SC	
18	16	NFS-E	109.600,33	109.600,33	3.288,010	ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PR...	NORMAL	ISENTO	JURÍDICA	11.148.262/0001-14	ITAPEMA-SC	
18	17	NFS-E	66.916,36	66.916,36	2.007,490	ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PR...	NORMAL	ISENTO	JURÍDICA	11.148.262/0001-14	ITAPEMA-SC	
07	22	NFS-E	12.120,00	12.120,00	243,610	ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PR...	TOMADOR	NÃO	JURÍDICA	39.623.410/0001-24	ITAPEMA-SC	
07	53	NFS-E	9.360,00	9.360,00	188,140	ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL R...	SUBSTITUTO	NÃO	JURÍDICA	34.060.011/0001-89	ITAPEMA-SC	
01	119	NFS-E	35.000,00	35.000,00	1.141,000	SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO POR IMA...	TOMADOR	NÃO	JURÍDICA	18.899.497/0001-97	ITAPEMA-SC	
25	434	NFS-E	24.900,00	24.900,00	747,000	LABORATÓRIOS CLÍNICOS ANEXO V	TOMADOR	NÃO	JURÍDICA	30.964.000/0001-72	ITAPEMA-SC	
25	435	NFS-E	24.933,92	24.933,92	748,020	LABORATÓRIOS CLÍNICOS ANEXO V	TOMADOR	NÃO	JURÍDICA	30.964.000/0001-72	ITAPEMA-SC	
04	439	NFS-E	2.405,29	2.405,29	48,350	REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUI...	TOMADOR	NÃO	JURÍDICA	27.134.829/0001-33	ITAPEMA-SC	
05	1121	NFS-E	820,00	820,00	16,480	REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE COM...	TOMADOR	NÃO	JURÍDICA	11.534.414/0001-17	ITAPEMA-SC	
04	2271	NFS-E	360,00	360,00	14,760	SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPAR...	TOMADOR	NÃO	JURÍDICA	07.607.875/0001-03	ITAPEMA-SC	
04	2272	NFS-E	620,00	620,00	25,420	SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPAR...	TOMADOR	NÃO	JURÍDICA	07.607.875/0001-03	ITAPEMA-SC	
04	2967	ÚNICA	550,00	550,00	12,540	ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PR...	NORMAL	NÃO	JURÍDICA	02.643.023/0001-40	ITAPEMA-SC	

DECLARO que o MATERIAL SERVIÇO ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PR...
 constante deste documento foi RECEBIDO e PRESTADO por **TAISE OLIVEIRA** Assistente Administrativo, RG 19064, Recursos Humanos Hospital Santo Antonio de Itapema.
 Assinatura: **TAISE OLIVEIRA**
 Visto Secretário:

Fale conosco, nós estamos online!

FOLHAS Nº 559

05	3653	ÚNICA	4.087,97	4.087,97	139,810	COLETA DE RESÍDUOS NÃO PERIGOSOS	NORMAL	NÃO	JURÍDICA	21.138.527/0001-57	ITAPEMA-SC
05	3654	ÚNICA	4.087,97	4.087,97	139,810	COLETA DE RESÍDUOS NÃO PERIGOSOS	NORMAL	NÃO	JURÍDICA	21.138.527/0001-57	ITAPEMA-SC
05	3655	NFE (FORA)	4.087,97	4.087,97	139,810	COLETA DE RESÍDUOS NÃO PERIGOSOS	SUBSTITUTO	NÃO	JURÍDICA	21.138.527/0001-57	ITAPEMA-SC

✕ Notas excluídas após consolidação do período

Dia	Nro.	Série	ValorServiços	ValorTotal	Imp.	Descrição da Atividade	Tipo	Iseto	Pessoa	Contrib.Envolvido	Usuário e Data da Exclusão
01	10	NFS-E	280,00	280,00	8,46	ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONS.	TOMADOR	NÃO	JURÍDICA	40.502.679/0001-99	161466 / SERVICOS MEDICOS FABIO SHHADEH (01/10/2021)

Tipo de Lançamento	Valor Total	Total de Impostos	Natureza da Opreação (NFS-e)
Lançamentos Normais	213.752,63	1.143,50	TRIB.M = Tributação no município
Lançamentos Cancelados	0,00	0,00	ISENTO = Isento de Tributação
Lançamentos Retidos	0,00	0,00	TRIB.F = Tributação fora do município
Substituto Tributário	48.257,97	1.368,29	IMUNE = Imune de Tributação
Tomador do Serviços	148.079,21	4.253,21	SUSP.J = Exigibilidade suspensa judicialmente
Venda de Produtos	0,00	0,00	SUSP.A = Exigibilidade suspensa administrativamente

Período Retificado

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digtável: 10490.71200 27000.100043 00028.742435 5 88100000136829
 Valor: R\$ 1.368,29

CAIXA | 104-0

10490.71200 27000.100043 00028.742435 5 88100000136829

BENEFICIÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA				Agência/Código do Cedente 3298 / 071202-7	Vencimento 20/11/2021
CPF/CNPJ 82572207000103	Número do documento 7703142	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor documento 1.368,29
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
NOME DO PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS... CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53					Nosso número 14000000000287424-0 Autenticação mecânica
Demonstrativo Parcela 10 / 2021 Composicao do Boletto - ISS SUBSTITUTO: 1.368,29					

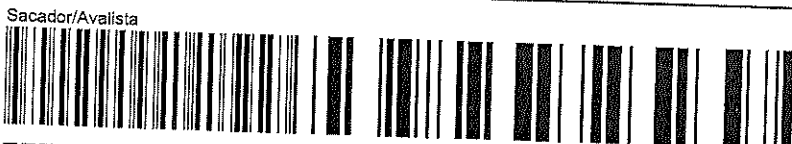
Corte na linha pontilhada

CAIXA | 104-0

10490.71200 27000.100043 00028.742435 5 88100000136829

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco até o vencimento.				Vencimento 20/11/2021	
BENEFICIÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA				Agência/Código cedente 3298 / 071202-7	
Data do documento 05/11/2021	Número do documento 7703142	MOEDA DM	Acelte N	Data processamento 05/11/2021	Nosso número 14000000000287424-0
Uso do banco	Carteira CR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 1.368,29
TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE					
*** NÃO RECEBER APOS O VENCIMENTO ***				(-) Desconto / Abatimentos	
* SR(A). CAIXA, NÃO RECEBER PAGAMENTO COM CHEQUES * Parcela 10 / 2021 Composicao do Boletto - ISS SUBSTITUTO: 1.368,29				(-) Outras deduções	
ISS Substituição Internet. Referente: 10/2021 ISS normal: 1.143,50 ISS retido: 0,00 ISS substituido: 1.368,29				(+) Mora / Multa	
IDENTIF. PARCELA: 18613652				(+) Outros acréscimos	
NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS... CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 700 659 CMC DA EMPRESA: 21887				(=) Valor cobrado	
Sacador/Avalista					Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	PM DE ITAPEMA ALVARA ISS
CPF/CNPJ	82.572.207/0001-03
Banco	CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	09/11/2021 14:58:03
Data Do Vencimento	20/11/2021
Valor Título	1.368,29
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	178750
Data Do Pagamento	09/11/2021
Valor	1.368,29
Linha Digitável	10490.71200 27000.100043 00028.742435 5 88100000136829
Protocolo	5647.5D24.0109.0B15.3558.1F0E

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

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





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

DARF

1ª Via

01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
CSRF S SERVICOS TOMADOS 10.2021 - ITAPEMA	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
DARF válido para pagamento até 19/11/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BLUMENAU NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4	06 DATA DE VENCIMENTO	19/11/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	8.964,97
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	8.964,97
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85600000089-8 64970064132-1 31863248600-3 00159521304-0



cortar nesta linha



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

DARF

2ª Via

01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
CSRF S SERVICOS TOMADOS 10.2021 - ITAPEMA	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
DARF válido para pagamento até 19/11/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BLUMENAU NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4	06 DATA DE VENCIMENTO	19/11/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	8.964,97
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	8.964,97
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85600000089-8 64970064132-1 31863248600-3 00159521304-0



cortar nesta linha

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



SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SIC00B
09/11/2021 - COMPROVANTE - 16:00:12
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: 85600000089 64970064132
31863248600 00159521304

DATA PAGAMENTO:.....09/11/2021
PERIODO DE APURACAO:.....
NUMERO DO CPF OU CNPJ:.....
CODIGO RECEITA:.....
NUMERO DE REFERENCIA:.....
DATA VENCIMENTO:.....
RECEITA BRUTA ACUMULADA:.....
PERCENTUAL:.....
VALOR PRINCIPAL:.....
VALOR DA MULTA:.....
VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS:.....
VALOR TOTAL:.....8.964,97


AUTENTICACAO:
BANCOOB0001008 091121 058 0000....8.964,97 0501

CI:323950

06C6111A-EF85-4430-892B-4212B8E5BE71

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

OUVIDORIA BANCOOB: 08006464001


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/11/2021
IRRF S SERVICOS TOMADOS 10.2021 - ITAPEMA DARF válido para pagamento até 19/11/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BLUMENAU NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	2.831,24
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.831,24

85620000028-4 31240064132-9 31863248600-3 00117081304-0

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



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	06 DATA DE VENCIMENTO	19/11/2021
IRRF S SERVICOS TOMADOS 10.2021 - ITAPEMA DARF válido para pagamento até 19/11/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BLUMENAU NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	2.831,24
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.831,24

85620000028-4 31240064132-9 31863248600-3 00117081304-0

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.



SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SIC00B
09/11/2021 - COMPROVANTE - 16:00:12
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: 85620000028 31240064132
31863248600 00117081304

DATA PAGAMENTO:.....09/11/2021
PERIODO DE APURACAO:.....
NUMERO DO CPF OU CNPJ:.....
CODIGO RECEITA:.....
NUMERO DE REFERENCIA:.....
DATA VENCIMENTO:.....
RECEITA BRUTA ACUMULADA:.....
PERCENTUAL:.....
VALOR PRINCIPAL:.....
VALOR DA MULTA:.....
VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS:.....
VALOR TOTAL:.....2.831,24

AUTENTICACAO:
BANCOOB0001008 091121 058 0000....2.831,24 0501


CI:323950

8B6022C9-A71B-4996-A5E7-314408800CC9


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

OUVIDORIA BANCOOB: 08006464001



THAIS BARRETO TEIXEIRA CNPJ: 41.451.997/0001-83 Rua LEONOR BARON, 117 - ANEXO 502 CEP: 88210-000 - Bairro: PEREQUE Município: PORTO BELO - SC Telefone: (47) 92061676 Email: THAISBARRETO@GMAIL.COM Insc. Municipal: 32636	Número da NFS-e 5	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO BELO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0182650009489619	
	Data Emissão 09/11/2021	Hora Emissão 21:58:46

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
401	-	-	-	8163	2.1700 %	TIRF	7.200,00	0,00	156,24

Descrição do Serviço:
Referente aos plantões outubro 2021

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
7.200,00	SIMPLES NACIONAL	156,24	0,00	7.200,00	7.043,76
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	Retenção para a Previdência Social 0,00

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

401 - Medicina e biomedicina.

Legenda do local da prestação do serviço
8163 - ITAPEMA - SC

Outras Informações
 TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI
 (401) Serviço Tributado no município do prestador.
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 190/2021 de 25/05/2021.
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 10/12/2021.
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net .
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 968,40 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 151,92 (2.1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.
 Usuário responsável pela emissão: 41.451.997/0001-83 - THAIS BARRETO TEIXEIRA


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

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/10/2021-31/10/2021

gerado em 09/11/2021 às 10:29h

CNPJ: 41.451.997/0001-83 Razão social: THAIS BARRETO TEIXEIRA EIRELI Nome fantasia: THAIS BARRETO TEIXEIRA EIRELI Cód. Banco: 077 Agência: 0001
C. Corrente: 13138367-1 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
03/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
03/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
04/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
11/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
17/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
17/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
18/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
25/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
31/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
31/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
Total			10 plantões	60:00	R\$ 120,00	R\$ 7.200,00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 077 - BANCO INTER
SPB Favorecido 416968
Agência Favorecido 0001 - MATRIZ
Conta/Nome Favorecido 13138367.1 - THAIS BARRETO TEIXEIRA
CNPJ Favorecido 41.451.997/0001-83

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74816262
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 132363
Valor a Pagar 7.043,76
Data/Hora Transação 11/11/2021 13:50:36
Identificador Não Informado
Protocolo 032F.3F06.1401.0B0B.1531.533D.2A

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
7

Série: E

Data Emissão: 09/11/2021

Certificação: 93AB6-3641E

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: SOARES GOIS SERVICOS MEDICOS LIMITADA
Nome Fantasia: SOARES GOIS SERVICOS MEDICOS LIMITADA
CNPJ/CPF: 42.694.609/0001-58 Insc. Municipal: 186878
Endereço: 3050
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: gerencia.ubf@gmail.com

Insc. Estadual:
Nº: 301
Compl.: APT 1001
UF: SC CEP: 88330-308
Telefone: 47997734411

DADOS DO TOMADOR

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

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DR GILMAR GOIS
REPASSE REFERENTE A 106 HORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.

Item
REPASSE REFERENTE A 106 HORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	12.720,0000	12.720,00

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

Valor Tributável: R\$ 12.720,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 12.720,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 12.720,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 254,40	
PIS: 0,650% R\$ 82,68	COFINS: 3,000% R\$ 381,60	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 190,80	CSLL: 1,000% R\$ 127,20	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 11.937,72	

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 11/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 09/11/2021 16:06:57
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE: 8610102
Observações:

Impresso em: 09/11/2021 às 16:07:01

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

Recebi(emos) de: SOARES GOIS SERVICOS MEDICOS LIMITADA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 7
Certificação
93AB6-3641E

Data

Assinatura do Recebedor

FOLHAS
Nº 570

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
 01/10/2021-31/10/2021

gerado em 09/11/2021 às 10:29h

CNPJ: 42.694.609/0001-58 Razão social: SOARES GOIS SERVICOS MEDICOS LIMITADA Nome fantasia: SOARES GOIS SERVICOS MEDICOS Cód. Banco: 237
 Agência: 0332 C. Corrente: 78671-3 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
01/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
02/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
02/10/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
03/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
04/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
05/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
06/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
07/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
08/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
09/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
10/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
11/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	10:00	R\$ 1.000,00	R\$ 200,00	R\$ 1.200,00
12/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
13/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
14/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
15/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
Total		16 plantões	106:00			R\$ 12.720,00
Total Geral		16 plantões				R\$ 12.720,00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	237 - BCO BRADESCO S.A.
ISPFB Favorecido	60746948
Agência Favorecido	0332 - BALNEARIO CAMBORIU CENTRO
Conta/Nome Favorecido	78671.3 - SOARES GOIS SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido	42.694.609/0001-58

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74816263
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	132383
Valor a Pagar	11.937,72
Data/Hora Transação	11/11/2021 13:50:39
Identificador	Não Informado
Protocolo	0331.3A52.5801.0B0B.1531.535B.2D

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA
SECRETARIA DE FINANÇAS
Secretaria da Fazenda

NOTA FISCAL

0000016

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

09/11/2021 12:28:14

DATA DO FATO GERADOR

09/11/2021



PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR CLÍNICA DE CIRURGIA E UROLOGIA LTDA				NOME FANTASIA PRESTADOR CLINICA DE CIRURGIA E UROLOGIA			
ENDEREÇO RUA 302, Nº 299, MEIA PRAIA, ITAPEMA SC, 88220000						COMPLEMENTO SALA 04	
Nº CPF/CNPJ 40.184.008/0001-70	SIMPLES NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 22285	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 54 - 9811	E-MAIL laisediasferreira@gmail.com		

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA						
ENDEREÇO Rua 700, Nº 659, Varzea, CEP 88220000, ITAPEMA - SC						COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53	INSC. MUNICIPAL 21887	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 4735620226	E-MAIL DLISETTE@DIMAPEL.COM.BR		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL																														
1	17	Plantão Enfermaria Hospital Santo Antônio de Itapema SC	720,00	12.240,00																														
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL																														
				12.240,00																														
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="6">IMPOSTOS FEDERAIS</th> <th colspan="3">IMPOSTOS MUNICIPAIS</th> <th rowspan="2">VALOR LÍQUIDO</th> </tr> <tr> <th>RETIDO</th> <th>INSS</th> <th>PIS/PASEP</th> <th>COFINS</th> <th>IR</th> <th>CSLL</th> <th>ALÍQUOTA ISS</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>TOTAL ISS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>NÃO</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>2,01 %</td> <td>12.240,00</td> <td>246,02</td> <td>12.240,00</td> </tr> </tbody> </table>						IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO	RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,01 %	12.240,00	246,02	12.240,00
IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO																									
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS																										
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,01 %	12.240,00	246,02	12.240,00																									
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO 8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS																																		

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

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ITAPEMA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 1.998,79 (16.33%)
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 42cb8d9872dbc2f743bd083e28370fa4
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 755eb589204150420d256fc4487e8087

Recebi(emos) de CLÍNICA DE CIRURGIA E UROLOGIA LTDA o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000016 .	NÚMERO NOTA FISCAL 0000016
_____/_____/_____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor



PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/10/2021~31/10/2021

gerado em 09/11/2021 às 10:29h

CNPJ: 40.184.008/0001-70 Razão social: CLINICA DE CIRURGIA E UROLOGIA LTDA Nome fantasia: CLINICA DE CIRURGIA E UROLOGIA Cód. Banco: 756
Agência: 3242 C. Corrente: 44853-2 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
16/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
17/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
18/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
18/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
19/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
20/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
21/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
22/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
23/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
24/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
25/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
26/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
27/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
28/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
29/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
30/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
31/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - Internação	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
Total			17 plantões	102:00		R\$ 12.240,00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 756 - BANCO SICOOB S.A.
SPB Favorecido 2038232
Agência Favorecido 3242 - SICOOB SC TRENTOCREDI
Conta/Nome Favorecido 44853.2 - CLINICA DE CIRURGIA E UROLOGIA LTDA
CNPJ Favorecido 40.184.008/0001-70

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74816264
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 132389
Valor a Pagar 12.240,00
Data/Hora Transação 11/11/2021 13:50:41
Identificador Não Informado
Protocolo 0331.465C.1C01.0B0B.1531.540B.2F

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

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





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

Número da NF-em
24

Data e Hora de Emissão
09/11/2021 11:41

Código de Verificação
35DE1997-5163-0378-
0D78-405CE3485C9C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 40.879.974/0001-01 Inscrição Municipal: 223155
 Razão Social: LUISA EMELY LISE SIMONETI SERVICOS MEDICOS LTDA
 Endereço: RUA ARMANDO ANDRADE 97, SALA 32 - BOM RETIRO
 CEP: 89223-066 Inscrição Estadual:
 Município: JOINVILLE Estado: SC

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PLANTÕES OUTUBRO/2021

DADOS BANCÁRIOS PARA TRANSFERÊNCIA:

No do Banco: 136
 Nome do Banco: UNICRED COOPERATIVA
 No da Agência: 1082
 No da Operação: 001
 No Conta Corrente: 3029-5
 No do CNPJ: 40.879.974/0001-01
 LUISA EMELY LISE SIMONETI SERVICOS MEDICOS LTDA

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.440,00

Código do Serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros,

Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	1.440,00	2,00%	28,80
PIS (0,65 %)	COFINS (3,00 %)	INSS (0,00 %)	IR (1,50 %)
9,36	43,20	0,00	21,60
			CSLL (1,00 %)
			14,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/10/2021-31/10/2021

gerado em 09/11/2021 às 10:29h

CNPJ: 40.879.974/0001-01 Razão social: LUISA EMELY LISE SIMONETI SERVICOS MEDICOS LTDA Nome fantasia:
LUISA EMELY LISE SIMONETI SERVICOS MEDICOS LTDA Cód. Banco: 136 Agência: 1082 C. Corrente: 3029-5 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
03/10/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
	Total	1 plantão	12:00			R\$ 1.440,00



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
SPB Favorecido	315557
Agência Favorecido	1082 - UNICRED - AGENCIA SANTA MONICA
Conta/Nome Favorecido	3029.5 - LUISA EMELY LISE SIMONETI SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido	40.879.974/0001-01

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74816265
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	132393
Valor a Pagar	1.351,44
Data/Hora Transação	11/11/2021 13:50:43
Identificador	Não Informado
Protocolo	032D.2326.1801.0B0B.1531.541F.31

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
11

Série: **E**

Data Emissão: **09/11/2021**

Certificação: **73A6A-A395C**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

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

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

DADOS DO TOMADOR

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

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS DE PLANTÕES REALIZADOS DE 01/10/2021 A 31/10/2021

Item
PRESTAÇÃO SERVIÇOS

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

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	12.960,0000	12.960,00

Valor Tributável: R\$ 12.960,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 12.960,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 12.960,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 259,20	
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 12.960,00	

4.01 - Medicina e biomedicina.

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **11/2021**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8630503**
Observações:

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

Data Geração: **09/11/2021 15:36:31**

Impresso em: 09/11/2021 às 15:36:37

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

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

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: **11**
Certificação
73A6A-A395C



PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/10/2021-31/10/2021

gerado em 09/11/2021 as 10:29h

CNPJ: 41.178.558/0001-49 Razão social: POSSETTI E GASPARELO SERVICOS MEDICOS LTDA Nome fantasia:
POSSETTI E GASPARELO SERVICOS MEDICOS LTDA Cód. Banco: Agência: C. Corrente: Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
05/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
05/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
06/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
07/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
07/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
12/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
12/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
13/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
14/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
14/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
19/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
19/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
20/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
21/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
21/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
26/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
26/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
27/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
Total			18 plantões	108:00		R\$ 12.960,00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74816266
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 132409
Valor a Pagar 12.960,00
Data/Hora Transação 11/11/2021 13:50:47
Identificador Não Informado
Protocolo 0331.6349.1001.0B0B.1531.5447.39

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal

7

Série: E

Data Emissão: 09/11/2021

Certificação: 94192-A7BC3

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **NEGOCIOS & SAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **NEGOCIOS & SAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA**
CNPJ/CPF: **41.778.573/0001-28** Insc. Municipal: **185153**
Endereço: **JOAO FRANCISCO DOS SANTOS**
Bairro: **DOS PIONEIROS**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
E-mail: **icaro.groze@hotmail.com**

Insc. Estadual:
Nº: **109**
Compl.: **APT 2320 BLOCO B**
UF: **SC** CEP: **88331-120**
Telefone: **4784029698**

DADOS DO TOMADOR

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

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS DE PLANTÕES REALIZADOS DE 01/10/2021 A 31/10/2021

Item
PRESTAÇÃO SERVIÇOS

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

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	7.920,0000	7.920,00

Valor Tributável: R\$ 7.920,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 7.920,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 7.920,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 158,40	
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 7.920,00	

4.01 - Medicina e biomedicina.

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **11/2021**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8630503**
Observações:

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

Data Geração: **09/11/2021 15:37:30**

Impresso em: 09/11/2021 às 15:37:32

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

Recebi(emos) de: **NEGOCIOS & SAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 7
Certificação
94192-A7BC3



PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/10/2021-31/10/2021

gerado em 09/11/2021 às 10:29h

CNPJ: 41.778.573/0001-28 Razão social: NEGOCIOS & SAUDE SERVICOS MEDICOS LTDA Nome fantasia: NEGOCIOS & SAUDE SERVICOS MEDICOS
Cód. Banco: 336 Agência: 0001 C. Corrente: 7683447-6 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
01/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
04/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
08/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
11/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
14/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
15/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
18/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
22/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
25/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
28/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
29/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
Total			11 plantões	66:00		R\$ 7.920,00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 336 - BCO C6 S.A.
SPB Favorecido 31872495
Agência Favorecido 0001
Conta/Nome Favorecido 7683447.6 - NEGOCIOS E SAUDE SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido 41.778.573/0001-28

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74816268
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 132428
Valor a Pagar 7.920,00
Data/Hora Transação 11/11/2021 13:50:50
Identificador Não Informado
Protocolo 032F.620E.0001.0B0B.1531.5506.2B

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
26

Série: **E**

Data Emissão: **09/11/2021**

Certificação: **776A7-B1EF1**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **DENNER SAMPAIO NERI DA SILVA**
Nome Fantasia: **DENNER SAMPAIO NERI DA SILVA**
CNPJ/CPF: **39.926.534/0001-89** Insc. Municipal: **182196**
Endereço: **ATLANTICA**
Bairro: **CENTRO**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
E-mail: **athenaconsultores@yahoo.com.br**

Insc. Estadual:
Nº: **4104**
Compl.: **APT:603**
UF: **SC** CEP: **88330-027**
Telefone: **4796462017**

DADOS DO TOMADOR

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

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

NOTA FISCAL REFERENTE PLANTÕES OUTUBRO/2021 NO HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
SERVIÇO PRESTADO PELO DR DENNER SAMPAIO NERI DA SILVA, CRM/SC 29589/SC
CONTA CORRENTE PARA DEPÓSITO:
BANCO: 136 - UNICRED DO BRASIL
AGÊNCIA: 1311 CONTA CORRENTE: 601204-3
DENNER SAMPAIO NERI DA SILVA - CNPJ 39.926.534/0001-89

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

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

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

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **11/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **09/11/2021 11:51:57**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8610102** Empresa Optante do Simples Nacional
Observações:

Impresso em: 09/11/2021 às 11:52:00

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

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

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 26
Certificação
776A7-B1EF1



PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/10/2021-31/10/2021

gerado em 09/11/2021 às 10:29h

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

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
03/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
08/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
15/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
22/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
29/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
30/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
Total		6 plantões	36:00			R\$ 4.320,00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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



DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74816269
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 132444
Valor a Pagar 4.320,00
Data/Hora Transação 11/11/2021 13:50:52
Identificador Não Informado
Protocolo 032E.360E.4401.0B0B.1531.551A.30

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

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



 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL 0000054	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 10/11/2021 09:15:05	
	DATA DO FATO GERADOR 10/11/2021	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL			
	1	REF PLANTOES OUTUBRO/2021 CC: 347011-9 AG: 0001 COD BANCO: 197	8.640,00	8.640,00			
							
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL 8.640,00			
RETIDO		IMPOSTOS FEDERAIS		IMPOSTOS MUNICIPAIS		VALOR LÍQUIDO	
SIM	INSS 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00	ALÍQUOTA ISS 2,01 %	BASE DE CÁLCULO 8.640,00
						TOTAL ISS 173,66	8.466,34
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO 8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS							

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO TOMADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ITAPEMA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 1.410,91 (16.33%)
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 9e0cd3e111d529fc8a0efc03c0600f7f

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 4078cd16cd604c06b55e6a264ea0c61b

Recebi(emos) de **C. HAVEROTH SERVIÇOS MEDICOS** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000054**.

_____/_____/_____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL
0000054

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/10/2021-31/10/2021

gerado em 09/11/2021 às 10:29h

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

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
01/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
06/10/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
08/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
10/10/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
20/10/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
22/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
24/10/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
30/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
Total		8 plantões	72:00			R\$ 8.640,00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74816270
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 132448
Valor a Pagar 8.466,34
Data/Hora Transação 11/11/2021 13:50:53
Identificador Não Informado
Protocolo 0330.1400.1801.0B0B.1531.5524.32

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
764

Série: **E**

Data Emissão: **09/11/2021**

Certificação: **B641D-15B1C**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **STRINGARI E COPPI CLINICA MEDICA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **21.985.212/0001-45** Insc. Municipal: **160912**
Endereço: **RUA HERCELINA MARIA VIEIRA**
Bairro: **ESTALEIRO**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
E-mail: **fiscal@fondes.com.br**

Insc. Estadual:
Nº: **135**
Compl.: **ALVARÁ DE LICENÇA CON**
UF: **SC** CEP: **88334-020**
Telefone: **4733638008**

DADOS DO TOMADOR


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

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVICOS MEDICOS DE CIRURGIA GERAL PRESTADOS AO HOSPITAL DE ITAPEMA CONFORME PRODUCAO DE SETEMBRO DE 2021.
LOCAL: ITAPEMA
25 CIRURGIAS

Item
SERVICOS MEDICOS

Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 12.200,0000	Total R\$ 12.200,00
			

Valor Tributável: R\$ 12.200,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 12.200,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 12.200,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 244,00	
PIS: 0,650% R\$ 79,30	COFINS: 3,000% R\$ 366,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 183,00	CSLL: 1,000% R\$ 122,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 1.640,90 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 257,42			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 11.449,70	

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **11/2021**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8630501**
Observações:

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

Data Geração: **09/11/2021 14:18:27**

Impresso em: 09/11/2021 às 15:13:33

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

FOLHAS
17591

Recebi(emos) de: **STRINGARI E COPPI CLINICA MEDICA LTDA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: **764**
Certificação
B641D-15B1C

Data

Assinatura do Recebedor

HOSPITAL SANTO ANTÔNIO ITAPEMA

COMPETÊNCIA 09/2021

Dr. Rafael Coppi

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

Nº	NOME	COD PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	DATA INTERNAÇÃO	MUNICIPIO	PREMIO
1	Jean Oliveira Varela	040904024-0	Vasectomia	3	Itapema	R\$ 500,00
2	Bruno De Souza Marques	040904024-0	Vasectomia	3	Itapema	R\$ 500,00
3	Rodinei Romao	040904024-0	Vasectomia	3	Itapema	R\$ 500,00
4	Seidi Oliveira	040704010-2	Hernioplastia Inguinal/Crural	3	Itapema	R\$ 500,00
5	Sebastiao Marques Melo	040704010-2	Hernioplastia Inguinal/Crural	3	Itapema	R\$ 500,00
6	Ronivaldo Santo Valim	040704012-9	Hernioplastia Umbilical	3	Itapema	R\$ 500,00
7	Wesley Andrade Flores	040702028-4	Hemorroidectomia	3	Itapema	R\$ 400,00
8	Edson Pelke Paixao	040704010-2	Hernioplastia Inguinal/Crural	3	Itapema	R\$ 500,00
9	Ricardo Antao Pereira	040904024-0	Vasectomia	10	Itapema	R\$ 500,00
10	Maximiliano Alberto Miguel Prats	040904023-1	tratamento Cirurgico De Varicocele	10	Itapema	R\$ 500,00
11	Auri Celso Santana	040704012-9	Hernioplastia Umbilical	10	Itapema	R\$ 500,00
12	Daniel Zambuzi	040704012-9	Hernioplastia Umbilical	10	Itapema	R\$ 500,00
13	Valdelino Moreira Souza	040704010-2	Hernioplastia Inguinal/Crural	10	Itapema	R\$ 500,00
14	Sandra Regina Silva Concieção	040703002-6	Colecistectomia	10	Itapema	R\$ 500,00
15	Janderson Artur Michels	040904024-0	Vasectomia	17	Itapema	R\$ 500,00
16	Ilson Silva	040904024-0	Vasectomia	17	Itapema	R\$ 500,00
17	Elaien Alves Santos	040702028-4	Hemorroidectomia	17	Itapema	R\$ 400,00
18	Flavio Funini	040704010-2	Hernioplastia Inguinal/Crural	17	Itapema	R\$ 500,00
19	wWilladere Thomas	040704010-2	Hernioplastia Inguinal/Crural	17	Itapema	R\$ 500,00
20	Diogo Benvenuto	040904024-0	Vasectomia	23	Itapema	R\$ 500,00
21	Sueli Constante Geringer	040703002-6	Colecistectomia	23	Itapema	R\$ 500,00
22	Marlei Nelci Caetano	040704008-0	Hernioplastia Incisional	23	Itapema	R\$ 500,00
23	Misael Neves Santana	040702028-4	Hemorroidectomia	23	Itapema	R\$ 400,00
24	Melsi Pedro Gehlen	040904021-5	Tratamento Cirurgico de Hidrocele	23	Itapema	R\$ 500,00
25	Antonio Berechavinski Sobrinho	040704010-2	Hernioplastia Inguinal/Crural	23	Itapema	R\$ 500,00
						R\$ 12.200,00

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
ISPB Favorecido 315557
Agência Favorecido 1302 - PAC BALNEARIO CAMBORIU - SC
Conta/Nome Favorecido 303493.3 - STRINGARI E COPPI CLINICA MEDICA
CNPJ Favorecido 21.985.212/0001-45

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74816240
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 132387
Valor a Pagar 11.449,70
Data/Hora Transação 11/11/2021 13:50:40
Identificador Não Informado
Protocolo 0331.271E.0401.0B0B.1531.5406.01

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

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



NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2021/10

Emitida em:
09/11/2021 às 11:26:58Competência:
09/11/2021Código de Verificação:
1b774023

Logo prestador

MONITORE SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI - ME

CPF/CNPJ: 24.874.577/0001-90

Inscrição Municipal: 59162724

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

Porto Alegre

RS

Telefone:

Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53

Inscrição Municipal: Não Informado

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

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

Itapema

SC

Telefone: Não informado

Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

Serviços Prestados

Código de Tributação Municipal:
40100100 / MedicinaSubitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
4.01 / Medicina e biomedicina.Cod/Município da incidência do ISSQN:
4208302 / ItapemaNatureza da Operação:
Tributação fora do município

Valor dos serviços:	R\$ 23.040,00	Valor dos serviços:	R\$ 23.040,00
(-) Descontos:	R\$ 0,00	(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 1.416,96	(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 691,20	(=) Base de Cálculo:	R\$ 23.040,00
Valor Líquido:	R\$ 20.931,84	(x) Alíquota:	3%
		(=) Valor do ISS:	R\$ 691,20

Retenções Federais:

PIS: R\$ 149,76 COFINS: R\$ 691,20 IR: R\$ 345,60 CSLL: R\$ 230,40



Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda
Rua Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre RS.
Tel: 156 (opção 4) ou (51) 3289-0156 (chamadas de outras cidades)
<https://servicos.procempa.com.br>

CERTIFICADO

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

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/10/2021~31/10/2021

gerado em 09/11/2021 às 10:29h

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

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
01/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
01/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
04/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
04/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
05/10/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
07/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
08/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
08/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
11/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
11/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
12/10/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
14/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
15/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
15/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
18/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
18/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
19/10/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
21/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
22/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
22/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
25/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
25/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
26/10/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
28/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
29/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
29/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
30/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
30/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
Total		28 plantões	192:00			R\$ 23.040,00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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



DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74816241
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 132391
Valor a Pagar 20.931,84
Data/Hora Transação 11/11/2021 13:50:42
Identificador Não Informado
Protocolo 0335.123A.5001.0B0B.1531.541A.05

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

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



 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL 0000008	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 10/11/2021 08:14:02	
	DATA DO FATO GERADOR 10/11/2021	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	1	Dr Lucas - Repasse referente a 144 horas de serviços médicos prestados.	17.280,00	17.280,00

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

OBSERVAÇÕES

										TOTAL GERAL 17.280,00
IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS				VALOR LÍQUIDO 17.280,00
RETIDO NÃO	INSS 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00	ALÍQUOTA ISS 2,71 %	BASE DE CÁLCULO 17.280,00	TOTAL ISS 468,29		
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO 8610102 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTOSOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS										

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ITAPEMA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 2.716,42 (15.72%)
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 82dce294a22086b515a6d315b4369745

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 7c53d1527ea12b5e898c55acefd22692

Recebi(emos) de **FREIRE SERVIÇOS MÉDICOS LIMITADA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000008**.

Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL

0000008

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
 01/10/2021~31/10/2021

gerado em 09/11/2021 às 10:29h

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

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
02/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
02/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
04/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
07/10/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
09/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
09/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
09/10/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
13/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
14/10/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
16/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
16/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
20/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
21/10/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
23/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
23/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
27/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
28/10/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
30/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
30/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
		Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
	Total	19 plantões	144:00			R\$ 17.280,00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74816242
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 132397
Valor a Pagar 17.280,00
Data/Hora Transação 11/11/2021 13:50:44
Identificador Não Informado
Protocolo 0333.4833.4801.0B0B.1531.542E.08

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA
SECRETARIA DE FINANÇAS
Secretaria da Fazenda

NOTA FISCAL
0000013

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA
09/11/2021 12:27:06

DATA DO FATO GERADOR
09/11/2021



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL					
1	1	Serviços prestados referente plantões Outubro/2021.	17.880,00	17.880,00					
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL 17.880,00					
RETIDO		IMPOSTOS FEDERAIS		IMPOSTOS MUNICIPAIS		VALOR LÍQUIDO 16.780,38			
NÃO		INSS 0,00	PIS/PASEP 116,22	COFINS 536,40	IR 268,20		CSLL 178,80	ALÍQUOTA ISS 3,00 %	BASE DE CÁLCULO 17.880,00
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO 8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS									

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

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ITAPEMA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 2.919,80 (16.33%)
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 041e4471f2f0faf702a3e9b73901e5c4

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 428dc3903284be1e2dae2ce8fbb28f58

Recebi(emos) de **SHIHADDEH & MAHMUD SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000013**.

Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL
0000013



PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
 01/10/2021-31/10/2021

gerado em 09/11/2021 às 10:29h

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

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
01/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
05/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
05/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
06/10/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
07/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
08/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
11/10/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	05:00	R\$ 500,00	R\$ 100,00	R\$ 600,00
12/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
12/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
13/10/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
14/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
15/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
19/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
19/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
20/10/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
21/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
22/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
26/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
26/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
27/10/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
29/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Plantão Pago à Vista	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
Total		21 plantões	149:00			R\$ 17.880,00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74816243
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 132401
Valor a Pagar 16.780,38
Data/Hora Transação 11/11/2021 13:50:45
Identificador Não Informado
Protocolo 0333.3435.2C01.0B0B.1531.5438.0B

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA
SECRETARIA DE FINANÇAS
Secretaria da Fazenda

NOTA FISCAL

0000023

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

10/11/2021 08:12:08

DATA DO FATO GERADOR

10/11/2021

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR

ICM SERVIÇOS MÉDICOS LIMITADA

NOME FANTASIA PRESTADOR

ICM SERVIÇOS MÉDICOS LIMITADA

ENDEREÇO

RUA 153 A, Nº 175, CENTRO, ITAPEMA SC, 88220000

COMPLEMENTO

APTO 605 - BLOCO B

Nº CPF/CNPJ

39.623.410/0001-24

SIMPLES NACIONAL

SIM

INSC. MUNICIPAL

21155

INSC. ESTADUAL

TELEFONE

47 33084375

E-MAIL

fiscal.ubf@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ENDEREÇO

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

COMPLEMENTO

Nº CPF/CNPJ

86.324.860/0009-53

INSC. MUNICIPAL

21887

INSC. ESTADUAL

TELEFONE

E-MAIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	1	Dra Iara - Repasse referente a 94 horas de serviços médicos prestados.	11.280,00	11.280,00

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

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL
11.280,00

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,01 %	11.280,00	226,73	11.280,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO

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

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	ITAPEMA - SC	R\$ 1.773,22 (15.72%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.brCÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 11fa3d97d2c8e6a8483caa96e9bff026
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 800b21a513959cb605c894879d5a465aRecebi(emos) de **ICM SERVIÇOS MÉDICOS LIMITADA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000023**.

Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL

0000023

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/10/2021~31/10/2021

gerado em 09/11/2021 às 10:29h

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

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
01/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	04:00	R\$ 400,00	R\$ 80,00	R\$ 480,00
05/10/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
07/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
12/10/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
15/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
16/10/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
17/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
19/10/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
21/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
26/10/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
29/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
Total		11 plantões	94:00			R\$ 11.280,00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74816244
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	132405
Valor a Pagar	11.280,00
Data/Hora Transação	11/11/2021 13:50:46
Identificador	Não Informado
Protocolo	0331.2034.0C01.0B0B.1531.5442.0C

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

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



HF CIRURGIAS PARTICIPACOES LTDA

RUA BELMIRA ISABEL MARTINS, 62, SALA 503
 ESTREITO - FLORIANOPOLIS - SC - 88.075-145
 Telefone: 4830677060
 CNPJ: 32.258.102/0001-06
 CMC: 559.957-1

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
 Numero: 5
 Autorização: 1154621
 Emissão: 08/11/2021
 Código de Verificação: 4FC7-3ACF-11ED-75F1

**Dados do Tomador**

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTÃ - HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA				CFPS 9202
ENDEREÇO RUA 700, 659 -		BAIRRO/DISTRITO		CEP 88.220-000
MUNICIPIO Itapema	UF SC	País BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 86.324.860/0009-53	CMC

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8610102	(ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS) REFERENTE PRESTAÇÃO SERVIÇOS MÉDICOS PLANTÕES REALIZADOS EM OUTUBRO/2021 DRA. FERNANDA BOMFATI DADOS BANCÁRIOS - UNICRED - AG.1105 - C/C 112472-2	0	2,00	R\$ 120,00	56	R\$ 6.720,00

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

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 6.720,00	Valor do ISSQN R\$ 134,40	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 6.720,00
--	------------------------------	--	-----------------------------------	--

Dados adicionais

DADOS BANCÁRIOS - UNICRED - AG.1105 - C/C 112472-2

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

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 4FC73ACF11ED75F1 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 5599571



PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/10/2021~31/10/2021

gerado em 09/11/2021 às 10:29h

CNPJ: 32.258.102/0001-06 Razão social: HF CIRURGIAS PARTICIPACOES LTDA Nome fantasia: HF CIRURGIAS PARTICIPACOES LTDA Cód. Banco: 136 Agência: 1105 C. Corrente: 112472-2 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
01/10/2021 17:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	14:00	R\$ 1.400,00	R\$ 280,00	R\$ 1.680,00
17/10/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
22/10/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
28/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
29/10/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
Total		5 plantões	56:00			R\$ 6.720,00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
ISPB Favorecido	315557
Agência Favorecido	1105 - PAC PALHOCA
Conta/Nome Favorecido	112472.2 - HF CIRURGIAS PARTICIPACOES LTDA
CNPJ Favorecido	32.258.102/0001-06

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74816245
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	132413
Valor a Pagar	6.720,00
Data/Hora Transação	11/11/2021 13:50:48
Identificador	Não Informado
Protocolo	032F.320C.3001.0B0B.1531.5456.11

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
19

Série: E

Data Emissão: 10/11/2021

Certificação: 0DE36-EE423

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: A&C SERVICOS MEDICOS LIMITADA
Nome Fantasia: A & C SERVICOS MEDICOS
CNPJ/CPF: 39.914.174/0001-03 Insc. Municipal: 182157
Endereço: RUA ERICO VERISSIMO Insc. Estadual:
Bairro: PRAIA DOS AMORES Nº: 96
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ Compl.:
E-mail: fiscal.ubf@gmail.com UF: SC CEP: 88331-435
Telefone: 47997734411

DADOS DO TOMADOR

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DR ANDRÉ REHBEIN
REPASSE REFERENTE A 228 HORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
REPASSE REFERENTE A 228 HORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.	Sim	1.00	27.360,0000	27.360,00

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

Valor Tributável: R\$ 27.360,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 27.360,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 27.360,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 547,20
PIS: 0,650% R\$ 177,84	COFINS: 3,000% R\$ 820,80	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 410,40	CSLL: 1,000% R\$ 273,60	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 25.677,36

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 11/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 10/11/2021 08:22:42
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE: 8610102 Observações:

Impresso em: 10/11/2021 às 08:22:44

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

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

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 19
Certificação
0DE36-EE423



PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/10/2021-31/10/2021

gerado em 09/11/2021 às 10:29h

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

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
04/10/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
05/10/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
06/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
06/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
07/10/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
11/10/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
12/10/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
13/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
13/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
14/10/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
15/10/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
16/10/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
17/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
18/10/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
19/10/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
20/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
20/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
21/10/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
25/10/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
26/10/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
27/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
27/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
28/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
28/10/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
		Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
Total		24 plantões	228:00			R\$ 27.360,00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74816246
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 132419
Valor a Pagar 25.677,36
Data/Hora Transação 11/11/2021 13:50:49
Identificador Não Informado
Protocolo 0337.082A.1401.0B0B.1531.5460.13

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

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



MAISA R NAGAO SERVICOS MEDICOS LTDA

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

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
 Numero: 21
 Autorização: 0372921
 Emissão: 09/11/2021
 Código de Verificação: A504-9EFE-B91B-6443

**Dados do Tomador**

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

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8630599	(ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE) PLANTÕES OUTUBRO	1	0,00	R\$ 4.320,00	1	R\$ 4.320,00

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

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 4.320,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	--

Dados adicionais

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

À VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICO PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: A5049EFEB91B6443 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 5760895



PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/09/2021~30/09/2021

gerado em 06/10/2021 às 16:42h

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

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
05/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
05/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
12/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
18/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
25/09/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
Total			5 plantões	36:00		R\$ 4.320,00

FOLHAS
Nº 613

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74816247
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 132436
Valor a Pagar 4.320,00
Data/Hora Transação 11/11/2021 13:50:51
Identificador Não Informado
Protocolo 032E.360D.3001.0B0B.1531.5510.1F

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
22

Série: **E**

Data Emissão: **10/11/2021**

Certificação: **95A56-19F84**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **MONIQUE FUSCALDO SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **PRE HOSPITALAR SAUDE**
CNPJ/CPF: **30.024.349/0001-24** Insc. Municipal: **170300**
Endereço: **RUA PARAGUAI**
Bairro: **DAS NACOES**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
E-mail: **gestaoinfinite@gmail.com**

Insc. Estadual:
Nº: **1157**
Compl.:
UF: **SC** CEP: **88338-090**
Telefone: **4796866784**

DADOS DO TOMADOR

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

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ATENDIMENTO MEDICO

BANCO INTER 077
AGÊNCIA 0001
CONTA 76311600

Item
SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÉDICO

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	1.440,0000	1.440,00

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

Valor Tributável: R\$ 1.440,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 1.440,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.440,00	Alíquota: 0,0000%	Valor do ISS: R\$ 0,00	
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 86,40 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 1.440,00	

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **11/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **10/11/2021 12:11:06**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário Individual (MEI)**
CNAE: **8630502** Empresa Optante do Simples Nacional

Impresso em: 10/11/2021 às 12:11:11

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: **22**
Certificação
95A56-19F84

Data

Assinatura do Recebedor



PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

01/10/2021-31/10/2021

gerado em 09/11/2021 às 10:29h

CNPJ: 30.024.349/0001-24 Razão social: MONIQUE FUSCALDO SERVICOS MEDICOS LTDA Nome fantasia: PRE-HOSPITALAR SAUDE Cód. Banco: 077 Agência: 0001 C. Corrente: 76311600 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
01/10/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
		Total	1 plantão			R\$ 1.440,00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 077 - BANCO INTER
ISPB Favorecido 416968
Agência Favorecido 0001 - MATRIZ
Conta/Nome Favorecido 7631160.0 - MONIQUE FUSCALDO SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido 30.024.349/0001-24

DADOS DA TRANSFERÊNCIA


Documento 74816248
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 132440
Valor a Pagar 1.440,00
Data/Hora Transação 11/11/2021 13:50:51
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.265D.4401.0B0B.1531.5510.20

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


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



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

SERVICOS MEDICOS THAIS SUDBRACK SERVICOS MEDICOS THAIS SUDBRACK LTDA CNPJ: 40.144.969/0001-50 RUA ELAINE CRISTINA, 980 CEP: 88133-340 - Bairro: JARDIM ELDORADO Município: PALHOCA - SC Telefone: (48) 30334533 Email: CONTATO@ATUALCONTABILIDADE.NET.BR Insc. Municipal: 32277	Número da NFS-e 16	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

 Estado de Santa Catarina Prefeitura Municipal de Palhoça Secretaria da Receita	Autenticidade 0182330066547376	
	Data Emissão 09/11/2021	Hora Emissão 14:35:56

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CPF/CNPJ
86.324.860/0009-53

Endereço
 RUA 700

Bairro
 VARZEA

Número
 659

CEP
 88220-000

IE
 ISENTO

Complemento

Cidade - Estado
 ITAPEMA - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
401	24,00	h	120,0000	8163	2.7550 %	TIRF	2.880,00	0,00	79,34

Descrição do Serviço:
 SERVIÇOS MÉDICOS PA GERAL - FINAL DE SEMANA

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
2.880,00	SIMPLES NACIONAL	79,34	0,00	2.880,00	2.800,66
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

401 - Medicina e biomedicina.

Legenda do local da prestação do serviço
 8163 - ITAPEMA - SC

Outras Informações

TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 88/2021 de 22/01/2021.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/12/2021.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 387,36 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 60,77 (2.1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.


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

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/10/2021~31/10/2021

gerado em 09/11/2021 às 10:29h

CNPJ: 40.144.969/0001-50 Razão social: SERVIÇOS MEDICOS THAIS SUDBRACK LTDA Nome fantasia: SERVICOS MEDICOS THAIS SUDBRACK Cód. Banco: 136
Agência: 1105 C. Corrente: 22229-1 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
23/10/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
24/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
24/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
Total		3 plantões	24:00			R\$ 2.880,00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
ISPB Favorecido 315557
Agência Favorecido 1105 - PAC PALHOCA
Conta/Nome Favorecido 22230.5 - SERVICOS MEDICOS THAIS SUDBRACK
CNPJ Favorecido 40.144.969/0001-50

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74816290
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 132458
Valor a Pagar 2.800,66
Data/Hora Transação 11/11/2021 13:50:55
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.5D26.4801.0B0B.1531.5538.25

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
20

Série: **E**

Data Emissão: **09/11/2021**

Certificação: **3F57B-C7516**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **MEDMAR CLINICA MEDICA EIRELI**
Nome Fantasia: **CONSULTORIO MEDICO POPULAR DA BARRA**
CNPJ/CPF: **36.251.648/0001-88** Insc. Municipal: **177871**
Endereço: **RUA JOSE FRANCISCO VITOR**
Bairro: **BARRA**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
E-mail: **fiscal06@rccontabilidadesc.com.br**

Insc. Estadual:
Nº: **120**
Compl.:
UF: **SC** CEP: **88332-230**
Telefone: **4899930484**

DADOS DO TOMADOR

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

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE A PLANTÕES MES DE OUTUBRO

Item

REFERENTE A PLANTÕES MES DE OUTUBRO

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1.00	1.440,0000	1.440,00

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

Valor Tributável:
R\$ 1.440,00

Valor não Tributável:
R\$ 0,00

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 1.440,00

Valor Total das Deduções:
R\$ 0,00

Desconto Incondicionado:
R\$ 0,00

Desconto Condicionado:
R\$ 0,00

Base de Cálculo:
R\$ 1.440,00

Alíquota:
2,0000%

Valor do ISS:
R\$ 28,80

PIS: 0,0000%
R\$ 0,00

COFINS: 0,0000%
R\$ 0,00

INSS: 0,0000%
R\$ 0,00

IR: 0,0000%
R\$ 0,00

CSLL: 0,0000%
R\$ 0,00

Outras Retenções:
R\$ 0,00

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 1.440,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **11/2021**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8610102**
Observações:

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

Data Geração: **09/11/2021 13:37:48**

Impresso em: 09/11/2021 às 13:37:54

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: **20**
Certificação
3F57B-C7516

Data

Assinatura do Recebedor

FOLHAS
Nº **62**

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/10/2021~31/10/2021

gerado em 09/11/2021 às 10:29h

CNPJ: 36.251.648/0001-88 Razão social: MEDMAR CLINICA MEDICA EIRELI Nome fantasia: CONSULTORIO MEDICO POPULAR DA BARRA Cód. Banco: 136
Agência: 1311 C. Corrente: 601084-9 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
23/10/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
		Total	1 plantão			R\$ 1.440,00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
ISPB Favorecido 315557
Agência Favorecido 1311 - PAC BALENARIO CAMBORIU-40 AVE
Conta/Nome Favorecido 601084.9 - MEDMAR CLINICA MEDICA
CNPJ Favorecido 36.251.648/0001-88

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74816291
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 132463
Valor a Pagar 1.440,00
Data/Hora Transação 11/11/2021 13:50:55
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.2660.2001.0B0B.1531.5538.26

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
290

Série: E

Data Emissão: 09/11/2021

Certificação: D3C26-B2F6A

DADOS DO PRESTADOR

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

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

DADOS DO TOMADOR

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

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DRA CAROLINE PERUZZO
REPASSE REFERENTE A 108 HORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - 10/2011

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
REPASSE REFERENTE A 108 HORAS DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - 10/2011	Sim	1,00	12.960,0000	12.960,00

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

Valor Tributável: R\$ 12.960,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 12.960,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 12.960,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 259,20
PIS: 0,650% R\$ 84,24	COFINS: 3,000% R\$ 388,80	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 194,40	CSLL: 1,000% R\$ 129,60	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 12.162,96

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 11/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 09/11/2021 15:57:56
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
CNAE: 8610102
Observações:

Impresso em: 09/11/2021 às 15:58:02

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

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

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 290
Certificação
D3C26-B2F6A



PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
 01/10/2021-31/10/2021

gerado em 09/11/2021 às 10:29h

CNPJ: 22.283.958/0001-70 Razão social: M&S MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO EIRELI Nome fantasia:
 M&S MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO EIRELI Cód. Banco: 033 Agência: 3872 C. Corrente: 010664980 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
02/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
02/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
03/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
03/10/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
09/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
09/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
09/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
09/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
13/10/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
16/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
23/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
23/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
23/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
23/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
31/10/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
Total		15 plantões	108:00			R\$ 12.960,00



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 463
Data da Transferência 11/11/2021
Sequência Autenticação 132832
Data/Hora Transação 11/11/2021 13:52:19
Valor a Pagar 12.162,96
Identificador Não Informado
Protocolo 3229.4550.010B.0B15.315D.5C5E

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS 8.540	Número da nota 8541
Data da emissão da nota 09/11/2021 11:27	
Data do fato gerador 09/11/2021 11:13	
Código de verificação KBFAS5JPT	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome fantasia:
 Nome/Razão social ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA
 CPF/CNPJ: 14.355.814/0003-15 Inscrição municipal: 9027191 Inscrição estadual:
 Endereço: Rua Getúlio Vargas Número 470 Bairro: Centro CEP: 88103-400 Telefone: 40204411/08006486600
 Complemento
 Município SAO JOSE UF: SC Celular:
 E-mail faturamento@orsegups.com.br Site: www.orsegups.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
 CPF/CNPJ: 86.324.860/0001-04 Inscrição municipal:
 Endereço: RUA 4 DE OUTUBRO Número: 115 Bairro: SEMINARIO/TA CEP 89190-000 Inscrição estadual:
 Complemento-
 Município TAI0 UF: SC
 E-mail faturamento@orsegups.com.br Telefone:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VIGIA MTA - Ref.: 11/2021 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 -	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/12/2021	17.926,50	1,0000	17.926,5000	17.926,50 x 5,00 =	896,33

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	03/12/2021	A Vista	14.045,39								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributado fora Município
 Situação tributária do ISSQN: Retenção
 Local da prestação do serviço: Itapema
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011, regulamentada pelo Decreto de Nro. 3182/2014
 O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município
 Situação desta NFS-e: Retida
 Inscr. Estadual Tomador 251474127 http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronicaa?link=16364679709418541758195801178538740078833004251977511
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.411,11 (13,45%), estadual - R\$ 528,83 (2,95%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 consiste neste documento No. 16364679709418541758195801178538740078833004251977511
 e aceito em 09/11/21
 TAISE OLIVEIRA 320/64
 Assistente Administrativo
 Recursos Humanos
 Hospital Santo Antonio de Itapema
 Assinatura:
 Visto Secretário



Verificar autenticidade



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDE

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
4733087074

NOTA FISCAL (Rps 8.540

NFS-e: 8541 Emissão: 09/11/2021 IRRF

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

Darf válido para pagamento até 20/12/2021

Emitido Por ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVIÇO 14.355.814/0003-15

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	179,27
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	179,27
11 AUTENTICAÇÃO BANCARIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDE

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
4733087074

NOTA FISCAL (Rps 8.540

NFS-e: 8541 Emissão: 09/11/2021 IRRF

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

Darf válido para pagamento até 20/12/2021

Emitido Por ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVIÇO 14.355.814/0003-15

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	179,27
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	179,27
11 AUTENTICAÇÃO BANCARIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	

16/11/2021 - COMPROVANTE - 11:10:00
DE PAGAMENTO DE DARF

ORIGEM DA OPERACAO

AGENTE ARRECADADOR:.....341 - ITAU UNIBANCO S.A.
PA:.....50 - VIACREDI

DADOS DA OPERACAO

DATA PAGAMENTO:.....16/11/2021
N. DA TRANSACAO:.....4376898
CONVENIO:.....DARF 81 PRETO EUROPA COOPERATIVA
PERIODO APURACAO:.....30/11/2021
NUMERO CPF OU CNPJ:.....86.324.860/0001-04
CODIGO RECEITA:.....1708
NUMERO REFERENCIA:.....
DATA VENCIMENTO:.....20/12/2021
VALOR PRINCIPAL:.....179,27
VALOR MULTA:.....0,00
VALOR JUROS E/OU ENCARGOS:.....0,00
VALOR TOTAL:.....179,27

AUTENTICACAO:

341000000005489161611202111024500017927

AUTENTICACAO ELETRONICA:

4666.B48A.BD6E.D2B7.B906.3EFC.E020.9542

SAC - 0800 647 2200
OUVIDORIA - 0800 644 1100



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): 8.540 NFS-e: 8541 PIS/COFINS/CSSL

Valores expressos em reais.

Darf válido para pagamento até : 20/01/2022

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

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2022
07 VALOR DO PRINCIPAL	833,59
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	833,59
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	

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): 8.540 NFS-e: 8541 PIS/COFINS/CSSL

Valores expressos em reais.

Darf válido para pagamento até : 20/01/2022

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

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2022
07 VALOR DO PRINCIPAL	833,59
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	833,59
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	

2

FOLHAS
Nº 630

16/11/2021 - COMPROVANTE - 11:10:00
DE PAGAMENTO DE DARF

ORIGEM DA OPERACAO

AGENTE ARRECADADOR:.....341 - ITAU UNIBANCO S.A.
PA:.....50 - VIACREDI

DADOS DA OPERACAO

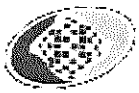
DATA PAGAMENTO:.....16/11/2021
N. DA TRANSACAO:.....4376897
CONVENIO:.....DARF 81 PRETO EUROPA COOPERATIVA
PERIODO APURACAO:.....31/12/2021
NUMERO CPF OU CNPJ:.....86.324.860/0001-04
CODIGO RECEITA:.....5952
NUMERO REFERENCIA:.....
DATA VENCIMENTO:.....20/01/2022
VALOR PRINCIPAL:.....833,59
VALOR MULTA:.....0,00
VALOR JUROS E/OU ENCARGOS:.....0,00
VALOR TOTAL:.....833,59

AUTENTICACAO:
341000000005489151611202111024500083359

AUTENTICACAO ELETRONICA:
2489.7304.5670.2FCD.0CB6.F7AA.CBA8.A065

SAC - 0800 647 2200
OUVIDORIA - 0800 644 1100





MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MF
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO

ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA 4020 4411
Rua Getúlio Vargas 470
Centro 88103-400 SAO JOSE SC

Nota Fiscal (Rps): NF: 0000008540 NFS-e: 8541
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS)

20/12/2021

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO

2631

4 - COMPETÊNCIA

11/2021

5 - IDENTIFICADOR

14.355.814/0003-15

6 - VALOR DO INSS

1.971,92

7 -

0,00

8 -

0,00

9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES

0,00

10 - ATM/MULTA E JUROS

0,00

11 - TOTAL

1.971,92

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)

Emitido Por: ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA

14.355.814/0003-15

PREZADO CLIENTE,

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



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MF
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO

ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA 4020 4411
Rua Getúlio Vargas 470
Centro 88103-400 SAO JOSE SC

Nota Fiscal (Rps): NF: 0000008540 NFS-e: 8541
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS)

20/12/2021

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO

2631

4 - COMPETÊNCIA

11/2021

5 - IDENTIFICADOR

14.355.814/0003-15

6 - VALOR DO INSS

1.971,92

7 -

0,00

8 -

0,00

9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES

0,00

10 - ATM/MULTA E JUROS

0,00

11 - TOTAL

1.971,92

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)

Emitido Por: ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA

14.355.814/0003-15

PREZADO CLIENTE,

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

FOLHAS
Nº 632

16/11/2021 - COMPROVANTE - 11:10:00
DE PAGAMENTO DE GPS

ORIGEM DA OPERACAO

AGENTE ARRECADADOR:.....341 - ITAU UNIBANCO S.A.
PA:.....50 - VIACREDI

DADOS DA OPERACAO

DATA PAGAMENTO:.....16/11/2021
N. DA TRANSACAO:.....4376980
CONVENIO:.....GPS SEM CODIGO DE BARRAS
CODIGO PAGAMENTO:.....2631
COMPETENCIA:.....11/2021
IDENTIFICADOR:.....14355814000315
VALOR INSS:.....1.971,92
VALOR OUTRAS ENTIDADES:.....0,00
VALOR ATM/MULTAS e JUROS:.....0,00
VALOR TOTAL:.....1.971,92

AUTENTICACAO:
341000000005489321611202111024500197192

AUTENTICACAO ELETRONICA:
0EA9.4B0C.11D6.E9C0.FF05.BF9C.C9C5.AB79

SAC - 0800 647 2200
OUVIDORIA - 0800 644 1100





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
273

Série: **E**

Data Emissão: **10/11/2021**

Certificação: **08A32-59DE2**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **VALE SERVICIO DE ANESTESIOLOGIA LTDA**
 Nome Fantasia: **VALE SERVICOS DE ANESTESIOLOGIA**
 CNPJ/CPF: **23.743.520/0001-90** Insc. Municipal: **162454**
 Endereço: **RUA 2070**
 Bairro: **CENTRO**
 Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
 E-mail: **fiscal1excel@gmail.com**

Insc. Estadual:
Nº: **151**
Compl.: **APTO 1401 - EDIF. PORTO**
UF: **SC** CEP: **88330-454**
Telefone: **4733614406**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**
 CNPJ/CPF: **86.324.860/0009-53** Insc. Municipal:
 Endereço: **R 700**
 Bairro: **VARZEA**
 Município: **ITAPEMA**
 E-mail: **faturamento.hsai@portalredeh.org**

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO PRESTADO AO HOSPITAL SANTO ANTONIO EM ITAPEMA

Item
SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	10.290,0000	10.290,00

CERTIFICADO
 Fernando Eskelsen do Nascimento
 CPF 029.478.363-52
 Diretor Geral
 Hospital Santo Antônio de Itapema

Valor Tributável: R\$ 10.290,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 10.290,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 10.290,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 205,80
PIS: 0,650% R\$ 66,89	COFINS: 3,000% R\$ 308,70	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 154,35	CSLL: 1,000% R\$ 102,90	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 3.043,78 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 214,03			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 9.657,16

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **11/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **10/11/2021 20:34:54**
 Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
 CNAE: **8610101**
 Observações:

Impresso em: 11/11/2021 às 08:35:07

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

Recebi(emos) de: **VALE SERVICIO DE ANESTESIOLOGIA LTDA**
 Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
 Número: 273
 Certificação
 08A32-59DE2

Data

Assinatura do Recebedor

FOLHAS
Nº 634

CIRURGIAS REALIZADAS NO HOSPITAL SANTO ANTONIO
COMPETÊNCIA 10/2020

VALE ANESTESISTA

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

NR	NOME	ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTO	DATA INTERNAÇÃO	MES	ANESTESISTA	Hrs	Total Hrs	Valor Hrs
1	Vilso Fimio	Geral	Hemioroplastia Inguinal/Cural	1	Outubro	Eloa			
2	Rafael Alves De Andrade	Geral	Fistulotomia/Fistulotomia Anal	1	Outubro	Eloa			
3	Antônio Dhorah Bankersen	Geral	Hemioroplastia Umbilical	1	Outubro	Eloa			
4	Dalaine Carneiro Anjos	geral	Colectectomia	1	Outubro	Eloa	08:30 as 14:40	06:10	R\$ 1.120,00
5	Mair Dion Marfiani	Geral	Hemioroplastia Incional	1	Outubro	Eloa			
6	Pedro Luiz Bezerra Silva	Geral	Hemioroplastia Inguinal/Cural	1	Outubro	Eloa			
7	Nairo Joao Lopes Souza	Geral	Hemioroplastia Inguinal/Cural	1	Outubro	Eloa			
8	Art Gerton Radtke	Geral	Hemioroplastia Inguinal/Cural	1	Outubro	Eloa			
9	Sandra Elizabeth Espindola	Ortopedia	Trat. Cirur. Tumor do Carpo	6	Outubro	Luiza			
10	Vinmar Luiz Furini	Ortopedia	Trat. Cir. Luxação Acromioclavicular	6	Outubro	Luiza	07:50 as 15:00	07:30	R\$ 1.120,00
11	Jefferson Campesato	Ortopedia	Rec.Lig. Intra Articular Do joelho	6	Outubro	Luiza			
12	Gilmar Silva Martins	Ortopedia	Trat. Cir. Fratura Lesão Fisarta Metacarpianos	6	Outubro	Luiza			
13	Jose Daniel Costa	Ortopedia	Trat. Rotura Menisco com Meniscectomia	6	Outubro	Luiza			
14	Sueli Cardoso Faria	Ortopedia	Trat. Rotura Menisco com Meniscectomia	6	Outubro	Luiza			
15	Jose Sergio Moura Leite Vieira Junior	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Tomozelo Unimaleolar	6	Outubro	Luiza			
16	Elisângela Silva Mezonzi Tavares	Geral	Colectectomia	6	Outubro	Luiza			
17	Cristiane Velga Souza	Geral	Laqueadura Tubária	8	Outubro	Eloa			
18	Gislaine Paula Cazalato	Geral	Laqueadura Tubária	8	Outubro	Eloa			
19	Fernanda Ceratti Bogio	Geral	Laqueadura Tubária	8	Outubro	Eloa			
20	Keilaine Cilinei Vieira	Geral	Laqueadura Tubária	8	Outubro	Eloa			
21	Valdeir Pereira	Ortopedia	Laqueadura Tubária	8	Outubro	Eloa			
22	Antonio Carlos Sampaio	Ortopedia	Trat. Cirur. Tumor do Carpo	13	Outubro	Luiza	08:20 as 14:10	05:50	R\$ 1.120,00
23	Juliano Da Prado	Ortopedia	Trat. Cir. Penda Óssea Metáfise Tibial	13	Outubro	Luiza			
24	Valdenir Souza	Ortopedia	Trat. Cir. Luxação Acromioclavicular	13	Outubro	Luiza			
25	Denice Aparecida Colombo	Ortopedia	Retirada De Placas ou Parafusos	13	Outubro	Luiza			
26	Jedelson Rodrigues Amorim	Ortopedia	Trat. Cir. Osteotomia Primeiro Osso Metatarsiano	13	Outubro	Luiza	07:50 as 15:15	07:25	R\$ 1.120,00
27	Rosimari Vieira	Ortopedia	Trat. Cir. Fratura Falange da Mão	13	Outubro	Luiza			
28	Carmem Ross Cezar	Geral	Colectectomia	15	Outubro	Laisa			
29	Thagi Rafael Mello	Geral	Postectomia	15	Outubro	Laisa			
30	Elaine Mateus Elur	Geral	Postectomia	15	Outubro	Laisa			
31	Rilvania Alves Silva	Geral	Laqueadura Tubaria	15	Outubro	Laisa			
32	Leandro Alfredo Oliveira	Ortopedia	Colectectomia	15	Outubro	Laisa			
33	Juliana Klug	Ortopedia	Trat. Cir. Masaloplastia Joelho/Tomozelo	20	Outubro	Luiza			
34	Esther Silva Lopes	Ortopedia	Rec.Lig. Intra Articular Do joelho	20	Outubro	Luiza			
35	Clarinet Fatima Rudnick	Ortopedia	Trat. Rotura Menisco com Meniscectomia	20	Outubro	Luiza	07:30 as 17:00	09:30	R\$ 1.330,00
36	George Alberto Matos Silva	Ortopedia	Trat. Cir. Osteotomia Primeiro Osso Metatarsiano	20	Outubro	Luiza			
37	Ubiratan Costa Rodrigues	Ortopedia	Trat. Rotura Menisco com Meniscectomia	20	Outubro	Luiza			
38	Pamela Erica Sousa Pereira	Ortopedia	Trat. Cir. Luxação Acromioclavicular	20	Outubro	Luiza			
39	Heitor Maurício Cunha	Otorrino	Tratamento Cirurgias Múltiplas	25	Outubro	Luiza			
40	Helena Silva	Otorrino	Amigdalectomia C/ Adenoidectomia	25	Outubro	Eloa	07:30 as 13:30	06:00	R\$ 1.120,00
41	Pedro Henrique Z. Santos	Otorrino	Adenoidectomia	25	Outubro	Eloa			
42	Vinicius Trindade Souza	Otorrino	Adenoidectomia	25	Outubro	Eloa			
43	Vanderleizez Iones	Otorrino	Adenoidectomia	25	Outubro	Eloa			
44	Claudio Jose de Almeida	Otorrino	Adenoidectomia	25	Outubro	Eloa			
45	Sueli De Melo Silva	Otorrino	Adenoidectomia	27	Outubro	Luiza			
46	Rosilene Medeiros	Otorrino	Trat. Cir. Luxação Acromioclavicular	27	Outubro	Luiza			
47	Nara Cristina Silva Almeida	Otorrino	Ressecção de Sisto Sinusal	27	Outubro	Luiza	07:55 as 14:30	06:35	R\$ 1.120,00
48	Aline Bardao Cuchi Costa	Otorrino	Trat. Cirur. Tumor do Carpo	27	Outubro	Luiza			
49	Márcia de Fátima Oldenburg	Otorrino	Retirada De Placas ou Parafusos	27	Outubro	Luiza			
50	Orestes Pires de Lima	Geral	Ressecção de Sisto Sinusal	27	Outubro	Luiza			
51	Adriana Regina B. Z. Schneider	Geral	Hemioroplastia Umbilical	29	Outubro	Luiza			
52	Maria Cicera Silva Medeiros	Geral	Hemioroplastia Incional	29	Dezembro	Luiz	08:00 as 15:45	07:45	R\$ 1.120,00
53	Pedro Dias De Souza	Geral	Hemioroplastia Umbilical	29	Outubro	Luiz			
			Hemioroplastia Inguinal/Cural	29	Março	Luiz			
									R\$ 10.290,00

635

COMPROVANTE DE 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 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
ISPFB 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 74831785
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 271638
Valor a Pagar 9.657,16
Data/Hora Transação 16/11/2021 09:44:10
Identificador Não Informado
Protocolo 0331.1D33.4801.100B.1523.0500.25

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
11

Série: **E**

Data Emissão: **10/11/2021**

Certificação: **5DA12-73C16**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

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

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

DADOS DO TOMADOR

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

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PLANTÕES 01/10/2021 A 31/10/2021

Item
PRESTAÇÃO SERVIÇOS

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	8.640,0000	8.640,00

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

Valor Tributável:
R\$ 8.640,00

Valor não Tributável:
R\$ 0,00

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 8.640,00

Valor Total das Deduções:
R\$ 0,00

Desconto Incondicionado:
R\$ 0,00

Desconto Condicionado:
R\$ 0,00

Base de Cálculo:
R\$ 8.640,00

Alíquota:
2,0000%

Valor do ISS:
R\$ 172,80

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

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

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

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

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

Outras Retenções:
R\$ 0,00

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 8.640,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **11/2021**
 Recolhimento: **Sem Retenção**
 CNAE: **8630503**
 Observações:

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

Data Geração: **10/11/2021 16:41:34**

Impresso em: 10/11/2021 às 16:41:40

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

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

_____/_____/_____
 Data

 Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
 Número: **11**
 Certificação:
5DA12-73C16

FOLHAS
1637

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
 01/10/2021-31/10/2021

gerado em 09/11/2021 às 10:29h

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

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
06/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
06/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
07/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
13/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
13/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
14/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
20/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
20/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
21/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
27/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
27/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
28/10/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
	Total	12 plantões	72:00			R\$ 8.640,00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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



DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74831760
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 271612
Valor a Pagar 8.640,00
Data/Hora Transação 16/11/2021 09:44:08
Identificador Não Informado
Protocolo 0330.5851.0401.100B.1523.0451.4D

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

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



 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL 0000416	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 24/09/2021 08:08:12	
	DATA DO FATO GERADOR 24/09/2021	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA		NOME FANTASIA PRESTADOR ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA	
ENDEREÇO RUA 418, Nº 330, MORRETES, ITAPEMA SC , 88220000			COMPLEMENTO SALA 01
Nº CPF/CNPJ 30.964.000/0001-72	SIMPLES NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 17516	INSC. ESTADUAL 47 33633992
TELEFONE laboratorioisabellab.itapema@gmail.com		E-MAIL	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	1	Produção de exames laboratoriais Agosto/2021	26.870,34	26.870,34



OBSERVAÇÕES

			TOTAL GERAL 26.870,34
--	--	--	---------------------------------

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,89 %	26.870,34	1.313,96	26.870,34

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8640202 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS ANEXO V

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ITAPEMA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 4.382,55 (16.31%)
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - fd56a328a94b176552692a69896fd2ef
 ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 2b303a08b34b50a5589c4eff910e5970

Recebi(emos) de **ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000416**.

_____/_____/_____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL
0000416

Produção Ambulatorial

No. Folha 1

Período 01/08/2021 a 31/08/2021

Convênio 130 - HOSPITAL SANTO ANTONIO SUS

LABORATORIO ISABELLAB - MATRIZ

CNPJ 79.245.197/0001-89

Dos Imigrantes

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

SC

Código	Descrição do Exame	SERVIÇOS			
		Qtde	CH	Valor	Total
0202010120	ACIDO URICO	1	1,850	R\$ 1,85	R\$ 1,85
0202010180	AMILASE	175	2,250	R\$ 2,25	R\$ 393,75
0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	191	2,010	R\$ 2,01	R\$ 383,91
0202010210	CALCIO	3	1,850	R\$ 1,85	R\$ 5,55
0202010228	CALCIO IONICO	34	3,510	R\$ 3,51	R\$ 119,34
0202010279	HDL COLESTEROL	2	3,510	R\$ 3,51	R\$ 7,02
0202010287	LDL COLESTEROL	2	3,510	R\$ 3,51	R\$ 7,02
0202010295	COLESTEROL TOTAL	2	1,850	R\$ 1,85	R\$ 3,70
0202010317	CREATININA	542	1,850	R\$ 1,85	R\$ 1.002,70
0202010325	(CPK) CREATINOFOSFOQUINASE	300	3,680	R\$ 3,68	R\$ 1.104,00
0202010333	CKMB ATIVIDADE FRACAO MB	18	4,120	R\$ 4,12	R\$ 74,16
0202010368	DESIDROGENASE LACTICA	4	3,680	R\$ 3,68	R\$ 14,72
0202010384	FERRITINA	6	15,590	R\$ 15,59	R\$ 93,54
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	4	2,010	R\$ 2,01	R\$ 8,04
0202010465	(GGT) GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	2	3,510	R\$ 3,51	R\$ 7,02
0202010473	GLICOSE DE JEJUM	5	1,850	R\$ 1,85	R\$ 9,25
0202010538	ACIDO LACTICO	3	3,680	R\$ 3,68	R\$ 11,04
0202010562	MAGNESIO	2	2,010	R\$ 2,01	R\$ 4,02
0202010600	POTASSIO URINARIO	461	1,850	R\$ 1,85	R\$ 852,85
0202010635	SODIO - Na	459	1,850	R\$ 1,85	R\$ 849,15
0202010643	TGO - (AST) TRANSAMINASE OXALACETICA	149	2,010	R\$ 2,01	R\$ 299,49
0202010651	TGP - (ALT) TRANSAMINASE PIRUVICA	144	2,010	R\$ 2,01	R\$ 289,44
0202010678	TRIGLICERIDEOS	1	3,510	R\$ 3,51	R\$ 3,51
0202010694	UREIA	520	1,850	R\$ 1,85	R\$ 962,00
0202010708	VITAMINA B12	3	15,240	R\$ 15,24	R\$ 45,72
0202010732	GASOMETRIA	102	0,000	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0202010767	VITAMINA-D - 25 HIDROXIVITAMINA D	1	15,240	R\$ 15,24	R\$ 15,24
020200029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	1	2,730	R\$ 2,73	R\$ 2,73
0202020134	(KTTp) TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	137	5,770	R\$ 5,77	R\$ 790,49
0202020142	(TAP) TEMPO DE PROTROMBINA	158	2,730	R\$ 2,73	R\$ 431,34
0202020150	VHS - VELOCIDADE DE HEMOSSedIMENTACAO	1	2,730	R\$ 2,73	R\$ 2,73
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	802	4,110	R\$ 4,11	R\$ 3.296,22
0202030083	PCR - PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA	88	9,250	R\$ 9,25	R\$ 814,00
0202030555	ANTICORPO ANTI MICROSSOMAL	1	17,160	R\$ 17,16	R\$ 17,16
0202030636	ANTI HBS ANTIC SUPERFICIE HEPATITE B	8	18,550	R\$ 18,55	R\$ 148,40
0202030970	HBSAG - ANTIG SUPERFICIE HEPATITE B	8	18,550	R\$ 18,55	R\$ 148,40
0202031110	SOROLOGIA PARA LUES (VDRL)	6	2,830	R\$ 2,83	R\$ 16,98
0202050017	CARACTERES FISICOS	497	3,700	R\$ 3,70	R\$ 1.838,90
0202050092	ALBUMINA	3	8,120	R\$ 8,12	R\$ 24,36
0202060020	T3 TOTAL - TRIIODOTIRONINA	2	12,540	R\$ 12,54	R\$ 25,08
0202060160	ESTRADIOL (E2)	1	10,150	R\$ 10,15	R\$ 10,15
0202060217	BETA HCG	88	7,850	R\$ 7,85	R\$ 690,80
0202060233	HORMONIO FSH	1	7,890	R\$ 7,89	R\$ 7,89
0202060241	HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	1	8,970	R\$ 8,97	R\$ 8,97

Total da Folha

Total da Geral

4939 256,000 R\$ 249,51 R\$ 14.842,63

4939 256,000 R\$ 249,51 R\$ 14.842,63



Produção Ambulatorial

No. Folha 2

Periodo 01/08/2021 a 31/08/2021

Convênio 130 - HOSPITAL SANTO ANTONIO SUS

LABORATORIO ISABELLAB - MATRIZ

CNPJ 79.245.197/0001-89

Dos Imigrantes

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

Código	Descrição do Exame	SERVIÇOS			
		Qtde	CH	Valor	Total
0202060250	(TSH) HORMONIO TIREOESTIMULANTE	6	8,960	R\$ 8,96	R\$ 53,76
0202060330	SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA	1	13,110	R\$ 13,11	R\$ 13,11
0202060349	TESTOSTERONA LIVRE REAÇÃO	1	10,430	R\$ 10,43	R\$ 10,43
0202060357	TESTOSTERONA LIVRE	1	13,110	R\$ 13,11	R\$ 13,11
0202060373	CAPACIDADE DE TRANSPORTE DO FERRO	1	8,760	R\$ 8,76	R\$ 8,76
0202060381	(T4 Livre) TIROXINA 4 LIVRE	2	11,600	R\$ 11,60	R\$ 23,20
0202060390	T3 LIVRE - TRIIODOTIRONINA	1	8,710	R\$ 8,71	R\$ 8,71
0202070085	Troponina I QUANTITATIVA	277	29,000	R\$ 29,00	R\$ 8.033,00
0202070352	ZINCO	1	15,650	R\$ 15,65	R\$ 15,65
0202080021	ANTIBIOGRAMA SEGUNDA AMOSTRA	14	13,330	R\$ 13,33	R\$ 186,62
0202080030	ANTIBIOGRAMA	29	13,330	R\$ 13,33	R\$ 386,57
0202080072	EXAME BACTERIOSCOPICO	2	2,800	R\$ 2,80	R\$ 5,60
0202080129	CULTURA DE URINA - UROCULTURA	18	10,250	R\$ 10,25	R\$ 184,50
0202080153	HEMOCULTURA	26	11,490	R\$ 11,49	R\$ 298,74
202010732	GASOMETRIA EXTRA	63	15,650	R\$ 15,65	R\$ 985,95
28252525	D-Dimero	20	90,000	R\$ 90,00	R\$ 1.800,00

Total da Folha

Total da Geral

463 276,000 R\$ 276,18 R\$ 12.027,71
 5402 532,000 R\$ 525,69 R\$ 26.870,34



COMPROVANTE DE 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 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
- ISPB Favorecido 315557
Agência Favorecido 1710 - PAC BIGUAOU
Conta/Nome Favorecido 59674.4 - ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS
CNPJ Favorecido 30.964.000/0001-72

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74831748
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 271533
Valor a Pagar 26.870,34
Data/Hora Transação 16/11/2021 09:44:05
Identificador Não Informado
Protocolo 0338.1162.4C01.100B.1523.043B.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





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

Número **17**
Código verificação **C67-976-383**
Emitido em **09/11/2021 16:25:23**



Prestador de Serviços

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

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

Tomador de Serviços

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

CEP: 88.220-000
Fone:

Discriminação dos Serviços

Prestação de serviços médicos referente a plantões no mês 10/2021

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

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

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:

BANCO: INTER
AGÊNCIA: 001
CONTA: 48854077

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

Valor Total da NFS-e

R\$ 13.680,00

Código de tributação

04.01.01 - Medicina.

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Aliquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	13.680,00	*	*
Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor do INSS	Valor do IRRF	Valor do CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Retenções	Desc. Condicionado	Valor Líquido	Competência	Resp. Recolhimento do ISS
0,00	0,00	13.680,00	11/2021	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Sim	Simplex Nac.(ME EPP)	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

Outras Informações

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

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



PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
 01/10/2021-31/10/2021

gerado em 09/11/2021 às 10:29h

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

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
04/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
04/10/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
07/10/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
11/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
11/10/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
14/10/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
18/10/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
21/10/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
25/10/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
25/10/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
28/10/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
Total		11 plantões	114:00			R\$ 13.680,00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74831749
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 271623
Valor a Pagar 13.680,00
Data/Hora Transação 16/11/2021 09:44:09
Identificador Não Informado
Protocolo 0332.5A29.0401.100B.1523.0463.31

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

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



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



CTCE FLORIANOPOLIS SC PL2
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS
R 700 00679
CASA BRANCA
88220-000 ITAPEMA - SC

Referência

NOVEMBRO/2021



721351282000008570100049030041121

Telefone

(47) 3363 3755

Vencimento

14/11/2021

Total a pagar

R\$ 103,55

Resumo da sua fatura

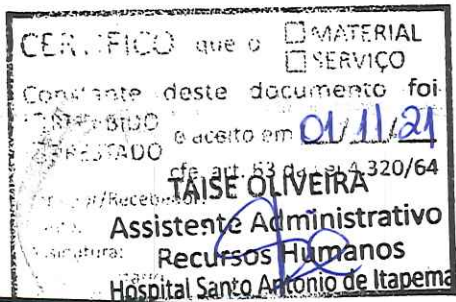
OI FIXO

OI FIXO

PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL
SERVICOS DIGITAIS

R\$ 103,55

103,55



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. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
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

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS

Número do Telefone: 47 3363 3755

Número da Fatura: 2111.019991698

Sequencial: 717691190 202111 01199

Contrato Agrupador: 717.691.190-9 - 1ª Via

Data de Vencimento 14/11/2021

Valor a pagar: 103,55

Nº Identificador para Débito Automático: 717.691.190-9

8460000001 4 03550020717 6 69119020211 5 10119900323 3



Pag. Iní. Doc - 1 / Pag. Fin. Doc - 4

FOLHAS
Nº 647

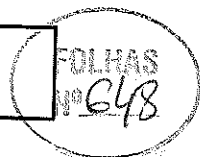
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES		NÚMERO DA NF:019.742.726 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02																					
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS R 700 00679 CASA BRANCA 88220-000 ITAPEMA - SC		Número do Cliente: 234770614000009 Contrato Agrupador: 717.691.190-9 Contrato Agrupado: 717.691.190-9 CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 Data de emissão: 01/11/2021																					
Período de: 26/09/2021 a 25/10/2021 Telefone Agrupador: 47 3363 3755 Telefone Agrupado: 47 3363 3755 Insc. Estadual: ISENT0																							
OI S.A. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8 Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA CEP 88036-500 - Florianópolis - SC Via: Única CFOP:05307 Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="4" style="text-align: center;">RESUMO DOS TRIBUTOS</th> </tr> <tr> <td style="width: 60%;">Base de Cálculo</td> <td style="width: 10%;">ICMS</td> <td style="width: 10%;">ICMS</td> <td style="width: 20%;">ISS</td> </tr> <tr> <td>Aliquota</td> <td style="text-align: center;">76,96</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Valor</td> <td style="text-align: center;">25%</td> <td style="text-align: center;">0%</td> <td style="text-align: center;">0%</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">19,74</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> </tr> </table>		RESUMO DOS TRIBUTOS				Base de Cálculo	ICMS	ICMS	ISS	Aliquota	76,96	0,00	0,00	Valor	25%	0%	0%		19,74	0,00	0,00
RESUMO DOS TRIBUTOS																							
Base de Cálculo	ICMS	ICMS	ISS																				
Aliquota	76,96	0,00	0,00																				
Valor	25%	0%	0%																				
	19,74	0,00	0,00																				
RESERVADO AO FISCO 2924.81D5.BC33.FF46.ADBC.44FA.9F01.85AC																							

SERVICOS OI					
SERVICOS MENSAIS					
Sequência	Descrição dos serviços	Dia/Qtde	% Desconto	Aliquota	Valor
1	OI FIXO AVANÇADO	30	24,49%	25% ICMS	78,96
Total SERVICOS MENSAIS					78,96
Total Nota Fiscal OI					78,96

DOCUMENTO FINANCEIRO - N° 019.991.698					
ITENS FINANCEIROS					
Sequência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor
2	IDENT. CHAMADAS TELEFONICAS	25/10/2021		21,99%	16,40
3	SERVICO BUSCA AUTOMATICA	25/10/2021			8,19
Total ITENS FINANCEIROS					24,59
Total Documento Financeiro					24,59
Valor a pagar					103,55

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

Descrição das siglas utilizadas		
NOR - Normal RED - Reduzida SRD - Super Reduzida	VC1 - Ligação para celular dentro de área de mesmo DDD VC2 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja igual ao de origem VC3 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja diferente	MIS - Mista DIF - Diferenciada



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.
O pagamento da primeira parcela dos serviços aqui descritos confirma a sua aceitação dos termos e condições dos contratos da Oi, que estão disponíveis no site www.oi.com.br e registrados em Cartório de Títulos e Documentos.

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

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA
10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

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

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

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

SUSPENSÃO DO SERVIÇO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSÃO 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 SUSPENSÃO TOTAL

CLIENTES EMPRESARIAIS QUE POSSUEM OI LEITURA QUE PAGAM 14 REAIS TEM OI REVISTAS E OI JORNAIS BASICO E QUE PAGAM 22 REAIS TEM JORNAL O GLOBO E EXTRA ONLINE E QUE PAGAM 30 REAIS TEM OI REVISTAS E JORNAL O GLOBO E EXTRA ONLINE

ATENCAO O CANCELAMENTO DE SEUS SERVICOS OI DURANTE O PERIODO DE PERMANENCIA MINIMA ESTARA SUJEITO A COBRANCA DE MULTA CONTRATUAL

OUIVODORIA 0800 031 7923 HORARIO DE ATENDIMENTO SEG A SEX DAS 6H AS 18H

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

102 Auxilio à lista.

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

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

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

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 31 Oi, 12 CTBC, 13 Fonar, 14 Oi, 15 Telefônica, 16 Viacom, 17 Transit, 19 Epsilon, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha, 25 GVT, 26 IDT, 28 Alpamayo, 29 T-Leste, 32 Convergia, 34 ETML, 35 Easytone, 37 Golden Line, 38 TESA, 39 Engevex, 41 TIM, 42 GT Group, 43 Sercomtel, 45 Global Crossing, 46 Hoje Telecom, 47 BT Communications, 53 OSTARA, 57 Itacéu, 58 Voitel, 62 Option, 63 Hello Brazil, 67 ALOOLA, 71 Dollarphone, 81 Sermatel, 84 BBT, 85 America Net, 91 IP Corp Telecom, 96 Amigo Telecom, 65 Telecom 65, 49 Cambridge, 75 Vipway.

Resumo dos Tributos Incidentes

Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	19,74	0,00	0,51	2,36
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,15	0,73
Total Tributos	19,74	0,00	0,66	3,09

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

Pag.Ini.Doc - 2 / Pag.Fin.Doc - 4



Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
16/11/2021 - COMPROVANTE - 15:11:00
COMPROVANTE DE ARRECADAÇÃO

ORIGEM DA OPERAÇÃO
COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO - AILOS
COOP. 3239 - Viacredi
Conta/DV: 1125375-4
Cliente: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

TELEPAR FIXA PR

Código de barras: 846000000014 035500207176
691190202115 101199003233

Data do Pagamento:.....16/11/2021

Valor Recolhido:.....R\$ 103,55

Canal de Recebimento:.....Internet Banking

Autenticação:
5702.4C5C.0110.0B15.242A.3E18

OUVIDORIA BANCOOB 0800-646-4001
SAC 0800-123-4567



RECEBEMOS DE SELMAR COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR NOTA R\$ 345,00

NF-e Nº: 000.004.013 SÉRIE : 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR DESTINATÁRIO ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ITAPEMA)

SELMAR COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA
RUA THEODORO HOLTRUP, 670
VILA NOVA BLUMENAU SC
TEL/FAX: 4733239616 CEP: 89035300

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada 1 - Saída 1
Nº 000.004.013 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO 4221 1176 8677 4600 0169 5500 1000 0040 1310 4327 7006

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210206738413 - 03/11/2021 13:57:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255431660 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 76.867.746/0001-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ITAPEMA) CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 03/11/2021

ENDEREÇO 700, 659 BAIRRO/DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 03/11/2021

MUNICÍPIO ITAPEMA FONE/FAX (47) 3562-0226 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 13:54:09

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	01/12/2021	345,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	345,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104,50	345,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9-Sem Frete CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍC UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA VARIAS NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,000 PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
000000000669	RESISTENCIA IMERSAO 9000W INOX	85168010	0 101	5102	PC	1,0000	345,0000	345,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	104,50

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 03/11/21 e PRESTADO

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: Telma Jerônimo
Cargo: Coordenadora Operacional
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: Hospital Santo Antônio de Itapema

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
17677	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL ORDEM SERVIÇO NO: 7641 (APARELHO: AUTOCLAVE HORIZONTAL; MARCA: PHOENIX; MOD ELO: 39209; NO DE SERIE: 05816; NO PATRIMONIO: 365 LITROS).; PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NA VALOR DE R\$8,04; CORRESPONDENTE A ALÍQUOTA DE 2,33%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR NO 123, DE 2006
Voce pagou aproximadamente 30,29% em impostos, sendo: R\$ 45,85 (13,29%) em tributos federais; R\$ 58,65 (17,00%) tributos estaduais; R\$ 240,50 pelos produtos/serviço s.
Fonte: IBPT v20.2.A (02C353) - Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS 110 651

EMITIDO COM WWW.SIIOFICINA.COM.BR V3201



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



Número da Nota Fiscal
4461
Série: E
Data Emissão: 03/11/2021
Certificação:
3415FA4A3

DADOS DO PRESTADOR



Nome/Razão Social: SELMAR COMÉRCIO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA
Nome Fantasia: SELMAR COMÉRCIO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA
CNPJ/CPF: 76.867.746/0001-69
Endereço: THEODORO HOLTRUP
Bairro: VILA NOVA
Município: BLUMENAU
E-mail: selmar_ltdda@terra.com.br
País: BRASIL

Insc. Municipal: 17677

Insc. Estadual:
Nº: 670
Compl.:
UF: SC CEP: 89035-300
Telefone: 4733239616

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÁ (ITAPEMA)
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53
Endereço: 700
Bairro: VÁRZEA
Município: ITAPEMA
E-mail:
País: BRASIL

Insc. Municipal:

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

MÃO DE OBRA REFERENTE MANUTENÇÃO CORRETIVA EM AUTOCLAVE PHOENIX
PAGAMENTO VIA BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO EM 01/12/2021
VAL APROX TRIBUTOS R\$ 97,50 (18,14%) FONTE: IBPT

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 537,50

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 537,50	Aliquota: 5,0000%	Valor do ISS: R\$ 26,88
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\$ 537,50

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 11/2021
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 3314710
Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC
Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
Empresa Optante do Simples Nacional
Data Geração: 03/11/2021 13:59:47

Observações:

Impresso em: 03/11/2021 às 13:59:53

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

Recebi(emos) de: SELMAR COMÉRCIO E ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 4461
Certificação
3415FA4A3

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 03/11/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor: _____
Cargo: _____
Assinatura: *[Assinatura]*
Visto Secretário: _____
FOLHAS Nº 652
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

Cartão em papel reciclado

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01073 00393.287701 00002.440014 3 88210000088250



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário SELMAR COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA - ME		Agência / Código do Beneficiário 0101-5/393287-7	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 03932877000002440
Número do documento 013/4461/0001	Contrato	CNPJ/CPF 76.867.746/0001-69	Vencimento 01/12/2021	Valor documento 882,50	
Pagador ASSO DA REDEH DE BENEF CRISTA ITAPEMA					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) 0101-5/393287-7					

Autenticação Mecânica



085-0

08591.01073 00393.287701 00002.440014 3 88210000088250

Local do Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 01/12/2021
Beneficiário SELMAR COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA LTDA - ME			CNPJ/CPF 76.867.746/0001-69	Agência / Código do Beneficiário 0101-5/393287-7	
Data do Documento 03/11/2021	Nº do Documento 4013/4461/0001	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 03/11/2021	Nosso Número / Cód. do Documento 03932877000002440
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 882,50
Informações APOS VENCIMENTO, COBRAR: R\$ 1,00 JUROS AO DIA E MULTA DE R\$ 1,00 PROTESTAR APOS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSO DA REDEH DE BENEF CRISTA ITAPEMA - 86.324.860/0009-53 700, 659 88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC					
Beneficiário Final					
Código de Baixa					

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário SELMAR COMERCIO E ASSISTENCIA
CPF/CNPJ 76.867.746/0001-69
Banco COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/11/2021 10:07:07
Data Do Vencimento 01/12/2021
Valor Título 882,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 290878
Data Do Pagamento 16/11/2021
Valor 882,50
Linha Digitável 08591.01073 00393.287701 00002.440014 3 88210000088250
Protocolo 5721.5D28.0110.0B15.242A.4819

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

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

PAPEIS JARAGUA EIRELI ME
PAPEIS JARAGUA

RUA ERICH FROEHNER - FUNDOS 91 - SCHROEDER 1
89275-000 - SCHROEDER - SC
Fone: 47 3371-1995

Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº **000.005.923**
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4221 1125 1379 5300 0127 5500 1000 0059 2319 7713 8476
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
342210208988053 05/11/21 16:32:02

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE PRODUÇÃO	5.101	DADOS DA NF-E
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.060.565	I.E. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 25.137.953/0001-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA HSA		CNPJ/CPF 1084 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 05/11/2021
ENDEREÇO RUA 700 Nº 679,		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX 47 3562-0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			DATA SAÍDA/ENTRADA 05/11/2021
			HORA DE SAÍDA 16:31:01

Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor
5923/1	03/12/21	516,00	5923/2	17/12/21	516,00	5923/3	31/12/21	517,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.549,00	VALOR DO ICMS 263,33	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.475,24	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 73,76	VALOR TOTAL DA NOTA 1.549,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL O PROPRIO		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA FELIX KURSKOWSKI Nº 100		MUNICÍPIO JARAGUA DO SUL	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 10,000	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA PRINT	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 234,000	PESO LÍQUIDO 234,000	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNIT.	DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
4	PAPEL A4 - UNIDADE	48025610	000	5.101	UN	100,000	14.7524	0,00	1475,24	1549,00	263,33	73,76	17,00	5

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 05/11/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor:
Cargo:
Assinatura: *Helma Jerônimo*
Visto Secretário: *Helma Jerônimo*
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - VENDEDOR: 6 NYCE - BANCO: 850 AILOS - Pedidos OC: N- 71.858	RESERVADO AO FISCO





085-1 | 08591.01008 40865.759902 00005.928015 3 88230000051600

Beneficiário PAPEIS JARAGUA EIRELI - ME		Agência / Código do Beneficiário 0101-5/0865759-9	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 0865759900005928
Beneficiário Endereço / Sacador Avalista: - ERICH FROEHNER, 91, 91. - SCHROEDER/SC - CEP: 89275-000					
Número do documento 005923/1/01	CPF/CNPJ 25137953000127	Vencimento 03/12/2021	Valor documento		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado R\$516,00	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA HSA CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700, Nº 679 VARZEA - ITAPEMA/SC - CEP: 88220-000					

Instruções
 Após vencimento: Multa 3.0000%= R\$15,48
 Após vencimento: Juros 0.1298% a.d.= R\$0.67/dia
 APOS O 5 DIA VCTO ENCAMINHAR PROTESTO

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



085-1 | 08591.01008 40865.759902 00005.928015 3 88230000051600

Local de pagamento 1ar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS						Vencimento 03/12/2021
Beneficiário PAPEIS JARAGUA EIRELI - ME CNPJ: 25.137.953/0001-27						Agência / Código Beneficiário 0101-5/0865759-9
Data do documento 05/11/2021	Nº documento 005923/1/01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 05/11/2021	Carteira / Nosso número 0865759900005928	
Uso do banco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$516,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após vencimento: Multa 3.0000%= R\$15,48 Após vencimento: Juros 0.1298% a.d.= R\$0.67/dia APOS O 5 DIA VCTO ENCAMINHAR PROTESTO						(-) Desconto / Abatimentos
						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA HSA CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700, Nº 679 VARZEA - ITAPEMA/SC - CEP: 88220-000						Cód. baixa

Sacador / Avalista: -



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário PAPEIS JARAGUA EIRELI
CPF/CNPJ 25.137.953/0001-27
Banco COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/11/2021 10:07:11
Data Do Vencimento 03/12/2021
Valor Título 516,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 290901
Data Do Pagamento 16/11/2021
Valor 516,00
Linha Digitável 08591.01008 40865.759902 00005.928015 3 88230000051600
Protocolo 5713.1C58.0110.0B15.242B.0E59

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

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



PAPEIS JARAGUA

RUA ERICH FROEHNER - FUNDOS 91 - SCHROEDER 1
89275-000 - SCHROEDER - SC
Fone: 47 3371-1995

Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.005.923
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4221 1125 1379 5300 0127 5500 1000 0059 2319 7713 8476
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
342210208988053 05/11/21 16:32:02

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE PRODUÇÃO	5.101	DADOS DA NF-E
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.060.565	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 25.137.953/0001-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA HSA		CNPJ/CPF 1084 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 05/11/2021
ENDERECO RUA 700 Nº 679,	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	MUNICIPIO ITAPEMA		DATA SAÍDA/ENTRADA 05/11/2021
FONE/FAX 47 3562-0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			HORA DE SAÍDA 16:31:01

Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor
5923/1	03/12/21	516,00	5923/2	17/12/21	516,00	5923/3	31/12/21	517,00

BASE DE CALCULO DE ICMS 1.549,00		VALOR DO ICMS 263,33	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTO 1.475,2
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,90	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 73,76	VALOR TOTAL DA NOT. 1.549,00

RAZÃO SOCIAL O PROPRIO		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDERECO RUA FELIX KURSKOWSKI Nº 100		MUNICIPIO JARAGUA DO SUL	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 10,000	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA PRINT	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 234,000	PESO LÍQUIDO 234,000	

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNIT.	DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
4	PAPEL A4 - UNIDADE	48025610	000	5.101	UN	100,000	14,7524	0,00	1475,24	1549,00	263,33	73,76	17,00	

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 05/11/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor:
Cargo:
Assinatura: *Helma Jerônimo*
Visto Secretário: *Helma Jerônimo*
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itape

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - VENDEDOR: 6 NYCE - BANCO: 850 AILOS - Pedidos OC: N- 71.858	

DANFE emitido pelo sistema de gestão Centrium (http://www.centrium.com.br)





085-1 | 08591.01008 40865.759902 00005.930011 6 88510000051700

Beneficiário PAPEIS JARAGUA EIRELI - ME		Agência / Código do Beneficiário 0101-5/0865759-9	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 0865759900005930
Beneficiário Endereço / Sacador Avalista: - ERICH FROEHNER, 91, 91, - SCHROEDER/SC - CEP: 89275-000					
Número do documento 005923/1/03	CPF/CNPJ 25137953000127	Vencimento 31/12/2021	Valor documento R\$517,00		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA HSA CNPJ: 86.324.860/0009-53
RUA 700, Nº 679
VARZEA - ITAPEMA/SC - CEP: 88220-000

Instruções
Após vencimento: Multa 3.0000%= R\$15.51
Após vencimento: Juros 0.1296% a.d.= R\$0.67/dia
APOS O 5 DIA VCTO ENCAMINHAR PROTESTO

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



085-1 | 08591.01008 40865.759902 00005.930011 6 88510000051700

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS					Vencimento 31/12/2021
Beneficiário PAPEIS JARAGUA EIRELI - ME CNPJ: 25.137.953/0001-27					Agência / Código Beneficiário 0101-5/0865759-9
Data do documento 05/11/2021	Nº documento 005923/1/03	Espécie doc. DM	Acerte N	Data processamento 05/11/2021	Carteira / Nosso número 0865759900005930
Uso do banco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$517,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após vencimento: Multa 3.0000%= R\$15.51 Após vencimento: Juros 0.1296% a.d.= R\$0.67/dia APOS O 5 DIA VCTO ENCAMINHAR PROTESTO					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA HSA CNPJ: 86.324.860/0009-53
RUA 700, Nº 679
VARZEA - ITAPEMA/SC - CEP: 88220-000

Sacador / Avalista: -



Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário PAPEIS JARAGUA EIRELI
CPF/CNPJ 25.137.953/0001-27
Banco COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/11/2021 10:07:12
Data Do Vencimento 31/12/2021
Valor Título 517,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Frequência De Autenticação 290907
Data Do Pagamento 16/11/2021
Valor 517,00
Linha Digitável 08591.01008 40865.759902 00005.930011 6 88510000051700
Protocolo 5713.2120.0110.0B15.242B.185C

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

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





ROD. GOV. JORGE LÁZERDA, 1363/B
ARARANGUA/SC
BAIRRO: ALTO FELIZ
CEP: 88905-090
FONE: 48 3524-8100

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA **1**
Nº 146271
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



06

CHAVE DE ACESSO ULA NFE
4221 1121 6407 6400 0111 5500 1000 1462 7114 8547 0471
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 MESMA UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
257.547.185
INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
CNPJ/CPF
21.640.764/0001-11
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210208133407 04/11/2021 18:09:15

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
8645-ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
ENDEREÇO
R 700, 659 - HSA - FARMACIA
MUNICÍPIO
ITAPEMA
BAIRRO/DISTRITO
VARZEA
UF
SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL
Isento
CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53
DATA DA EMISSÃO
04/11/2021
DATA SAÍDA/ENTRADA
04/11/2021
HORA DE SAÍDA/ENTRADA
18:08

FATURA
001 01/12/21 R\$ 181,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO ICMS
181,00
VALOR DO ICMS
21,72
BASE CÁLCULO ICMS ST
0,00
VALOR DO ICMS ST
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
181,00
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESPESAS
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
181,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI-ME
DERECHO
RUA HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, S/N - LOTE 41
QUANTIDADE
1
ESPECIE
CAIXAS
MARCA
FRETE POR CONTA
0-Emitente
MUNICÍPIO
PALHOCA
NUMERAÇÃO
CÓDIGO ANTT
PLACA
UF
SC
CNPJ/CPF
15.488.297/0009-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL
258.389.265
PESO BRUTO
0,00
PESO LIQUIDO
0,00

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
16419	G. FUROSEMIDA 20MG (10MG/ML) 2ML IV-IM 100 AMPOLAS GEN SANTISA: FAB: SANTISA - Val. 08/23	20206421	0,00	30039099	000	5102	CX	1	181,00	0,00%	181,00	181,00	0,00	21,72	0,00	12

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PRIO: 250 / ROTA: 000675
CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO DO FISCO
CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 05/11/21
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebido:
Cargo:
Assinatura:
Visto:





Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador 8645-Associacao da Redeh de Benefencia Crista		Nosso Número 109/00156210-5		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 01/12/2021	Número do Documento 167830	Espécie R\$	Valor do Documento 181,00		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA					Data do processamento 04/11/2021



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ/CPF 21.640.764/0001-11		Sacado / Avalista		Vencimento 01/12/2021	
Endereço Beneficiário Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - /							
Nosso Número 109/00156210-5		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5	
Data do Documento 04/11/2021	Número do Documento 167830		Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 04/11/2021	(=) Valor do Documento 181,00 (-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
 TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO.
 APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$0,30 Ao Dia. E MULTA DE R\$12,67
 NFE:146271. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC
 ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!

Pagador: 8645-Associacao da Redeh de Benefencia Crista CPF / CNPJ: 86324860000953
 Endereço: R 700, 659 - HSA - FARMACIA - VARZEA - 88220000 - ITAPEMA / SC
 Sacador/Avalista: CPF / CNPJ: Código de Baixa
 Recebemos através do cheque número do banco Autenticação Mecânica
 Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 15621.056447 21606.250005 1 88210000018100

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA						Vencimento 01/12/2021	
Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ / CPF 21.640.764/0001-11		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5		Nosso Número 109/00156210-5	
Data do Documento 04/11/2021	Número do Documento 167830		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/11/2021	(=) Valor do Documento 181,00 (-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor			

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
 TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO.
 APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$0,30 Ao Dia. E MULTA DE R\$12,67
 NFE:146271. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC
 ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!

Pagador: 8645-Associacao da Redeh de Benefencia Crista CPF / CNPJ: 86324860000953
 Endereço: R 700, 659 - HSA - FARMACIA VARZEA 88220000 - ITAPEMA / SC
 Sacador/Avalista: CPF / CNPJ: Código de Baixa



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário G C MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ 21.640.764/0001-11
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/11/2021 10:07:20
Data Do Vencimento 01/12/2021
Valor Título 181,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 290987
Data Do Pagamento 16/11/2021
Valor 181,00
Linha Digitável 34191.09008 15621.056447 21606.250005 1 88210000018100
Protocolo 5705.5E24.0110.0B15.242C.0645

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

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





ROD. GOV. JORGE LACERDA, 1363/B
ARARANGUA/SC
BAIRRO: ALTO FELIZ
CEP: 88905-090
FONE: 48 3524-8100

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA **1**
Nº 146168
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO DA NFE
4221112164076400111550010001461681329387219

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 MESMA UF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210207683204 04/11/2021 11:55:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL
257.547.185

INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF
21.640.764/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
8645-ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
04/11/2021

ENDEREÇO
R 700, 659 - HSA - FARMACIA

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA SAÍDA/ENTRADA
04/11/2021

MUNICÍPIO
ITAPEMA

FONE/FONE2
47 3308-7074

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
Isento

HORA DE SAÍDA/ENTRADA
11:55

FATURA

001 08/12/21 R\$ 4.343,83

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 4.343,83	VALOR DO ICMS 532,35	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.343,83
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				4.343,83

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI-ME	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF SC	CNPJ/CPF 15.488.297/0009-00
ENDEREÇO RUA HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, S/N - LOTE 41	MUNICÍPIO PALHOÇA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.389.265			
QUANTIDADE 5	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,02	PESO LÍQUIDO 0,02

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
16764	ATENSINA (CLORIDRATO DE CLONIDINA) 0,150MG C/30CP BOEHRINGER; FAB: BOEHRINGER. INGELHEIM - Val. 02/24	C84935	10,49	30049069	000	5102	UN	3	10,40	0,00%	31,20	31,20	0,00	3,74	0,00	12
14929	G. AZITROMICINA 500MG C/5CP REVESTIDOS (+) PHARLAB; FAB: PHARLAB - Val. 02/23	21001046	38,95	30042029	000	5102	UN	12	8,50	0,00%	102,00	102,00	0,00	12,24	0,00	12
16981	G. CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML C/100 AMPOLAS HALEXISTAR; FAB: HALEXISTAR - Val. 04/23	146398		30049099	500	5102	CX	5	216,00	0,00%	1.080,00	1.080,00	0,00	129,60	0,00	12
16891	G. DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/100 AMPOLAS FARMACE; FAB: FARMACE - Val. 08/23	DX21H071		30039099	000	5102	CX	6	405,00	0,00%	2.430,00	2.430,00	0,00	291,60	0,00	12
12351	G. DIAZEPAM 10MG C/30CP (+) PHARLAB; FAB: PHARLAB - Val. 02/23	21000657	16,55	30049064	000	5102	UN	3	3,81	0,00%	11,43	11,43	0,00	1,37	0,00	12
12810	HYPLEX B 2M L- AMPOLA (VITAMINAS COMPLEXO B) C/100 AMPOLAS (+) HYPOFARMA; FAB: HYPOFARMA - Val. 07/23	21070836		30039019	000	5102	CX	1	222,00	0,00%	222,00	222,00	0,00	37,74	0,00	17
16935	ROPI 10MG/ML (CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA) C/5 AMPOLAS 20ML CRISTALIA; FAB: CRISTALIA - Val. 08/24	21080793	0,00	30049069	000	5102	CX	4	116,80	0,00%	467,20	467,20	0,00	56,06	0,00	12

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PRIO: 250 / ROTA: 000675
CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO DO FISCO
CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 05/11/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:





Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador 8645-Associacao da Redeh de Beneficencia Crista		Nosso Número 109/00156113-1		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 08/12/2021	Número do Documento 167733	Espécie R\$	Valor do Documento 4.343,83		
Recebemos o Título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA				Data do processamento 04/11/2021	



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ/CPF 21.640.764/0001-11		Sacado / Avalista		Vencimento 08/12/2021	
Endereço Beneficiário Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - /							
Nosso Número 109/00156113-1		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5	
Data do Documento 04/11/2021	Número do Documento 167733	Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 04/11/2021	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 4.343,83 <input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa / Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado		

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

TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$7,24 Ao Dia. E MULTA DE R\$304,06 NFE:146168. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!

Pagador: 8645-Associacao da Redeh de Beneficencia Crista CPF / CNPJ: 86324860000953

Endereço: R 700, 659 - HSA - FARMACIA - VARZEA - 88220000 - ITAPEMA / SC

Sacador/Avalista: CPF / CNPJ: Código de Baixa

Recebemos através do cheque número do banco Autenticação Mecânica

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



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 15611.316447 21606.250005 8 88280000434383

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA						Vencimento 08/12/2021	
Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ / CPF 21.640.764/0001-11		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5		Nosso Número 109/00156113-1	
Data do Documento 04/11/2021	Número do Documento 167733	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/11/2021	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 4.343,83 <input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora/Multa/Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado		
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor			

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

TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$7,24 Ao Dia. E MULTA DE R\$304,06 NFE:146168. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!

Pagador: 8645-Associacao da Redeh de Beneficencia Crista CPF / CNPJ: 86324860000953

Endereço: R 700, 659 - HSA - FARMACIA VARZEA 88220000 - ITAPEMA / SC

Sacador/Avalista: CPF / CNPJ: Código de Baixa



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

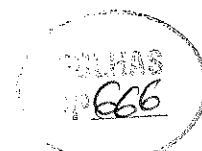
Beneficiário G C MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ 21.640.764/0001-11
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/11/2021 10:07:20
Data Do Vencimento 08/12/2021
Valor Título 4.343,83
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 290994
Data Do Pagamento 16/11/2021
Valor 4.343,83
Linha Digitável 34191.09008 15611.316447 21606.250005 8 88280000434383
Protocolo 5848.2E14.0110.0B15.242C.0648

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

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





Identificação do emitente
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
 ROD RSC 287
 Nº: -- KM 109+500, S/N
 INDUSTRIAL
 VERA CRUZ - RS
 CEP: 96880-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

CHAVE DE ACESSO
4321 1194 3894 0000 0184 5500 1000 4039 2210 0005 2329

Nº: 403922
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/ 3

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143210228503963 04/11/2021 15:19:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
04/11/2021

ENDEREÇO
R. 700, 659

BAIRRO
VAERZEA

CEP
88220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
ITAPEMA

FONE/FAX

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
R. 700, Nº:659

BAIRRO
VAERZEA

CEP
88220-000

MUNICÍPIO

4208302 - ITAPEMA

UF
SC

FONE/FAX

FATURA/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA
403922

VALOR ORIGINAL

9.588,24

VALOR DE DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

9.588,24

NÚMERO ORDEM
001

VENCIMENTO
06/12/2021

VALOR
9.588,24

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
9.471,24

VALOR DO ICMS
1.048,37

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

9.588,24

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

9.588,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
1-EXPRESSO LEOMAR LTDA

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

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
02.633.583/0001-13

ENDEREÇO
ROD. RST 453, 1470

MUNICÍPIO
LAJEADO

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0720086701

QUANTIDADE
55

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

370,000

PESO LÍQUIDO

370,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		
															ICMS	IPI	
10149	ATAD. GESSADA 10CM X 3M POLARFIX CX/20UN - Trib aprox. neste item R\$: 4,91 Fed e 21,06 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 43882 QTD: 5,000 VALID: 17/05/2023 FABRICAÇÃO: 17/05/2021	90211020	040	6102	CX	5,000	23,4000	117,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10149	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/1ML INJ HYPOFARMA CX/100 AMP HYFREN - Trib aprox. neste item R\$: 17,03 Fed e 8,86 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 21081490 QTD: 1,000 VALID: 31/08/2023 FABRICAÇÃO: 04/08/2021	30039099	000	6108	CX	1,000	126,6000	126,60	0,00	126,60	15,19	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
10282	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL MEDLEVENSOHN ML01 - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 20200721 QTD: 4,000 VALID: 31/12/2020 FABRICAÇÃO: 01/12/2020	90251990	200	6108	UN	4,000	14,0300	56,12	0,00	56,12	2,24	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido: 008788 Representante: JOSEANE ALEXANDER, Recolhimento de Diferencial de alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 Trib aprox. nesta venda R\$: 1.146,75 Fed e 356,84 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R\$561,75

71 686

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Reservado ao Fisco
 Aceite deste documento
 RECEBIDO PRESTADO e aceite em **05/11/21**
 cfe. art. 63 da Lei 4.302/64
 Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura:
 Visto:

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

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº: 403922
 SÉRIE: 1

FOLHAS
 Nº 667

3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA



Identificação do emitente
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
 ROD RSC 287
 Nº: -- KM 109+500, S/N
 INDUSTRIAL
 VERA CRUZ - RS
 CEP: 96880-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO

4321 1194 3894 0000 0184 5500 1000 4039 2210 0005 2329

Nº: 403922
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 2/ 3

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143210228503963 04/11/2021 15:19:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOF	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		
															ICMS	IPI	
10671	ATAD. CREPOM 10CM X 4,5M(1,8M EM REPOUSO) INA NEVE - Trib aprox. neste item R\$: 7,48 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2110010018 QTD: 396,000 VALID: 30/03/2026 FABRICAÇÃO:01/09/2021	30059090	300	6108	RL	396,0000	0,4500	178,20	0,00	178,20	7,13	0,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
10675	MANTA 050CM X 050CM LEVE 40GR NEVE (UN) - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2109010759 QTD: 250,000 VALID: 31/08/2026 FABRICAÇÃO:01/08/2021	56031240	000	6108	UN	250,0000	0,4300	107,50	0,00	107,50	12,90	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
10689	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML FARMARIN CX/200AMP - Trib aprox. neste item R\$: 49,77 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 105021 QTD: 3,000 VALID: 31/05/2023 FABRICAÇÃO:02/07/2021	30049099	000	6108	CX	5,0000	74,0000	370,00	0,00	370,00	44,40	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
3080	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL C/ CAPA PROCITEX CREMER - Trib aprox. neste item R\$: 7,71 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 1993129G QTD: 24,000 VALID: 19/07/2023 FABRICAÇÃO:19/07/2021	30051030	500	6108	UN	24,0000	7,6500	183,60	0,00	183,60	22,03	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
4370	CLOREXIDINA 0,2% AQUOSA 1000ML RIOQUIMICA RIOHEX DERMO SUAVE - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2102293 QTD: 12,000 VALID: 12/07/2023 FABRICAÇÃO:14/07/2021	29252923	000	6108	FR	12,0000	5,9000	70,80	0,00	70,80	8,50	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
5155	EMBRAMED - Trib aprox. neste item R\$: 0,44 Fed e 1,25 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2100814709 QTD: 20,000 VALID: 32/06/2024 FABRICAÇÃO:31/05/2021	90183929	000	6108	UN	20,0000	0,5200	10,40	0,00	10,40	1,25	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
6185	CATETER INTRA VENOSO 22G X 0,9 SEGURANCA DESCARPACK - Trib aprox. neste item R\$: 64,26 Fed e 65,52 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: SCTPAA052D QTD: 300,000 VALID:30/04/2026 FABRICAÇÃO: 01/05/2021	90183924	200	6108	UN	300,0000	1,8200	546,00	0,00	546,00	21,84	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	0,00
76040	DIAZEPAN 10MG 2ML (B1)02904 GENERICO SANTISA CX C/100 AMP - Trib aprox. neste item R\$: 8,51 Fed e 4,43 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 20105821 QTD: 1,000 VALID: 01/07/2023 FABRICAÇÃO:01/07/2021	30039074	500	6108	CX	1,0000	63,3000	63,30	0,00	63,30	7,60	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
80042	AGUA P/INJECAO 10ML PLT SAMTEC CX/200AMP - Trib aprox. neste item R\$: 47,21 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: QTD: 5,000 VALID: 31/07/2023 FABRICAÇÃO:26/08/2021	30049099	000	6108	CX	5,0000	70,2000	351,00	0,00	351,00	42,12	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
81035	SORO FISIOLOGICO 0,9% 0100ML EQUIPLEX CX/70FRS - Trib aprox. neste item R\$: 476,40 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2115256 QTD: 22,000 VALID: 26/08/2023 FABRICAÇÃO:26/08/2021	30049099	500	6108	CX	22,0000	161,0000	3.542,00	0,00	3.542,00	425,04	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
81116	SORO FISIOLOGICO 0,9% 0250ML EQUIPLEX CX/40FRS - Trib aprox. neste item R\$: 142,57 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2115287 QTD: 10,000 VALID: 26/08/2023 FABRICAÇÃO:26/08/2021	30049099	500	6108	CX	10,0000	106,0000	1.060,00	0,00	1.060,00	127,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
83445	SINAVASTATINA 20MG CX/30CPR GENERICO EMS - Trib aprox. neste item R\$: 1,11 Fed e 0,42 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 215369 QTD: 1,000 VALID:	30049059	200	6108	CX	1,0000	6,0000	6,00	0,00	6,00	0,24	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	0,00

FOLHAS
 Nº 668

Identificação do emitente



MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ROD RSC 287

Nº: -- KM 109+500, S/N

INDUSTRIAL

VERA CRUZ - RS

CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

4321 1194 3894 0000 0184 5500 1000 4039 2210 0005 2329

Nº: 403922

SÉRIE: 1

FOLHA: 3/ 3

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143210228503963 04/11/2021 15:19:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO


CNPJ

94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS


CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
	30/06/2023 FABRICAÇÃO:30/06/2021															
9001	SORO RINGER C/LACTATO 0500ML EQUIPLEX CX/24FRS - Trib aprox. neste item R\$: 34,96 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2115434 QTD: 3,000 VALID: 02/09/2023 FABRICAÇÃO:01/05/2021	30049099	500	6108	CX	3,0000	86,6400	259,92	0,00	259,92	31,19	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9428	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30GR CREME GENERICO NATIVITA TUBO - Trib aprox. neste item R\$: 6,97 Fed e 3,63 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 210450 QTD: 10,000 VALID: 01/05/2023 FABRICAÇÃO:01/05/2021	30049072	000	6108	TB	10,0000	5,1800	51,80	0,00	51,80	6,22	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9455	CEFTRIAXONA 1GR IM/IV S/DIL. GENERICO EUROFARMA CX/50FRS - Trib aprox. neste item R\$: 216,68 Fed e 112,77 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 727876A QTD: 6,000 VALID: 01/04/2023 FABRICAÇÃO:18/04/2021	30042059	000	6108	CX	6,0000	268,5000	1.611,00	0,00	1.611,00	193,32	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9551	CATETER INTRAVENOSO 20G MEDIX - Trib aprox. neste item R\$: 37,19 Fed e 37,92 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 24033 QTD: 400,000 VALID: 01/03/2026 FABRICAÇÃO:01/04/2021	90183929	200	6108	UN	400,0000	0,7900	316,00	0,00	316,00	12,64	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
9859	AVENTAL MANGA LONGA 1,4 X 1,1M 30GR C/ PUNHO PCT/10 UN STANDARD ANADONA - Trib aprox. neste item R\$: 23,56 Fed e 100,98 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 106-21 QTD: 30,000 VALID: 01/06/2023 FABRICAÇÃO:01/06/2021	62101000	000	6108	PCT	30,0000	18,7000	561,00	0,00	561,00	67,32	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00




 Bradesco 237-2						RECIBO DO PAGADOR
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 06/12/2021	
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS					Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0	
					Nosso Número / Cód. Documento 002/00000232350-5	
Data do Documento 04/11/2021	Número do Documento 403922 / 1	Espécie do Documento DM	Accite N	Data de Processamento 04/11/2021	Valor do Documento 9.588,24	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R. 700, 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VAERZEA ITAPEMA - SC	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

 Bradesco 237-2						FICHA DE CAIXA
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 06/12/2021	
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS					Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0	
					Nosso Número / Cód. Documento 002/00000232350-5	
Data do Documento 04/11/2021	Número do Documento 403922 / 1	Espécie do Documento DM	Accite N	Data de Processamento 04/11/2021	Valor do Documento 9.588,24	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R. 700, 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VAERZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica

 Bradesco 237-2		23793.68307 20000.023232 50000.044805 8 88260000958824				
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 06/12/2021	
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS					Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0	
					Nosso Número / Cód. Documento 002/00000232350-5	
Data do Documento 04/11/2021	Número do Documento 403922 / 1	Espécie do Documento DM	Accite N	Data de Processamento 04/11/2021	Valor do Documento 9.588,24	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R. 700, 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VAERZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	16/11/2021 10:07:21
Data Do Vencimento	06/12/2021
Valor Título	9.588,24
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	290999
Data Do Pagamento	16/11/2021
Valor	9.588,24
Linha Digitável	23793.68307 20000.023232 50000.044805 8 88260000958824
Protocolo	5A52.1808.0110.0B15.242C.104B

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

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

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e
No. 236535
Série 1



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

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada **1**
No. 236535
Série 1



Chave de Acesso
4221.1105.5317.2500.0120.5500.1000.2365.3510.0412.5424

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
342210207584295

Inscrição Estadual:
254.582.702

Inscr. Estadual do subst. Tribut.:

CNPJ:
05.531.725/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CNPJ / CPF
86.324.860/0009-53
Data Emissão
04/11/2021
Endereço
RUA 700
659
Bairro Distrito
VARZEA
CEP
88.220-000
Data Entrada/Saída
Município
ITAPEMA
Fone/Fax
047 3380 3920
UF
SC
Inscrição Estadual
ISENTO
Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

236535-A
04/12/2021
3.863,20

DADOS DO PEDIDO

Número
3
Empenho:
Vendedor:
121
DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario
Banco Itau S/A Ag: 6243 C/C: 39950-5

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	3.863,20	Valor do ICMS	656,74	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	3.863,20
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
						Valor aprox de Tributos	1.065,94	Valor Total da Nota	3.863,20

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI
Endereço
ROD BR 282 KM 376,4
Quantidade / Volumes
7
Especie
Marca
1.100
DADOS BANCÁRIOS
Frete por Conta
0-Remetente (CIF)
Código ANTT
Placa do Veiculo
UF:
SC
CNPJ / CPF
04.169.737/0001-93
Município
HERVAL D OESTE
UF:
SC
Inscrição Estadual
254530630
Numeração
Peso Bruto (Kg)
69,230
Peso Líquido (Kg)
69,230
Cubagem Total
0,460

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
12215	CAMPO OPERATORIO EST. 25 X 28 C/RX PCT. AZUL C/05 B52 SOFT VITORIA AMERICA Lote: 0602 16/08/2026 Fabr.: 16/08/2021 Cod.Fabr.: 1041100002 Reg. MS: 81481900003 Cod.EAN13: 7898488471237 Pf29 Trib. Aprox R\$: 165,33 Federal e 208,96 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	5102	EV	280	4,39000	1.229,20	1.229,20	208,96	0,00	0	17,00
125538	CEFALOTINA SODICA 1G (1000MG) SEM DILUENTE FRASCO AMPOLA CEPARISTON BLAU Lote: 21070373 11/06/2023 Fabr.: 11/06/2021 Cod.Fabr.: PA8696 Reg. MS: 1163701100036 Cod.EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R\$: 56,49 Federal e 71,40 Estadual Fonte:IBPT	30042051	000	5102	F/A	100	4,20000	420,00	420,00	71,40	0,00	0	17,00
125800	EQUIPO MACRO LUER SLIP C/ FILTRO E C/INJ. LAT C/AR V-EMA06 TKL Lote: HGEMA06210304 30/03/2026 Fabr.: 30/03/2021 Cod.Fabr.: 05150019 Reg. MS: 80288090102 Cod.EAN13: 7898547243478 Trib. Aprox R\$: 213,21 Federal e 96,60 Estadual Fonte:IBPT	90189010	200	5102	UN	1.500	0,92000	1.380,00	1.380,00	234,60	0,00	0	17,00
125712	NEOMICINA + BACITRACINA 10G CAIXA COM 01 BISNAGA BACINA BELFAR Lote: 031121 15/03/2023 Fabr.: 15/03/2021 Cod.Fabr.: 250 Reg. MS: 1057100820025 Cod.EAN13: 7897917002646 Trib. Aprox R\$: 4,57 Federal e 5,78 Estadual Fonte:IBPT	30042079	000	5102	BISN	20	1,70000	34,00	34,00	5,78	0,00	0	17,00
11592	OMEPRAZOL 40MG 10ML FRASCO AMPOLA COM DILUENTE UNIPRAZOL UNIAO QUIMICA	30049069	000	5102	F/A	50	16,00000	800,00	800,00	136,00	0,00	0	17,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
ORDEM DE COMPRA 71.688

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

Reservado ao Fisco

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 05/11/21
 PRESTADO cfa. Art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

FOLHAS
Nº 672

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
ok	Lote: 2121163 30/04/2023 Fabr.: 16/04/2021 Cod.Fabr.: 1001910 Reg. MS: 1049711960206 Cod.EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R\$: 107.60 Federal e 136.00 Estadual Fonte:IBPT												

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

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04007.926241 33995.050003 1 88240000386320

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento 04/12/2021
Beneficiário SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA AV GENTIL REINALDO CORDIOLI, 391, 88133500 - JARDIM ELDORADO - PALHOCA - SC					Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5
Data do documento 04/11/2021	Núm. do documento 236535-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/11/2021	Nosso Número 157 / 00040079
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.863,20
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,30% AO MÊS PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC RUA 700, 88220000 - VARZEA - ITAPEMA - SC			CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53		
Beneficiário final			CNPJ/CPF:		

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04007.926241 33995.050003 1 88240000386320

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento 04/12/2021
Beneficiário SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA AV GENTIL REINALDO CORDIOLI, 391, 88133500 - JARDIM ELDORADO - PALHOCA - SC					Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5
Data do documento 04/11/2021	Núm. do documento 236535-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/11/2021	Nosso Número 157 / 00040079
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.863,20
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0,30% AO MÊS PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC RUA 700, 88220000 - VARZEA - ITAPEMA - SC			CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53		
Beneficiário final			CNPJ/CPF:		



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

FOLHAS
Nº 674

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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 16/11/2021 10:07:25
Data Do Vencimento 04/12/2021
Valor Título 3.863,20
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 291051
Data Do Pagamento 16/11/2021
Valor 3.863,20
Linha Digitável 34191.57007 04007.926241 33995.050003 1 88240000386320
Protocolo 5835.1B1C.0110.0B15.242C.385F

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

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



RECEBEMOS DE COPAL ALIMENTOS LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO, NO VALOR DE: R\$ 591,48

NF-e

Nº. 2688508

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO
04.11.21

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO

Francoise



Identificação do Emitente
COPAL ALIMENTOS LTDA
RUA HERIBERTO HULSE - 4633 -
SERRARIA - SAO JOSE - SC -
88115-000
Telefone: 48 3246-2244
Fax: 48 3246-0500
E-mail: copal@copalalimentos.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 2688508
SÉRIE 1 FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
4221 1182 9007 1300 0176 5500 1002 6885 0811 2021 9148

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 250018853
INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO
CNPJ 82.900.713/0001-76

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
342210207291400 04/11/2021 05:15:13

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 76729
CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53
DATA DA EMISSÃO 04/11/2021
LOGRADOURO R: 700 NUMERO 659 COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO VARZEA
CEP 88220000 MUNICIPIO ITAPEMA Telefone/Fax 4732685986 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA 05:10

FATURA
Nº Venc. VI
1 25/11/21 591,48

VALOR DO IMPOSTO

VALOR DE CÁLCULO DE ICMS 591,48 VALOR DO ICMS 91,20 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 591,48
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO R\$ 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPÍ 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 591,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

FAZÃO SOCIAL
LOGRADOURO
QUANTIDADE 15 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO 2 PESO BRUTO 32,00 PESO LÍQUIDO 32,00
FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete CODIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO RXK9C00 UF SC CNPJ/CPF
MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	V. ST	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPÍ	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPÍ
43538	C AV SOBRECÓXA BELLO PCT 18KG	02071400	020	5102	KG	18,00	10,39	187,02	0,00	187,02	22,44	0,00	12,00	0,00
65289	PS FILE TILAPIA DO MAR PESCADOS 14KG	03048300	000	5102	KG	14,00	28,89	404,46	0,00	404,46	68,76	0,00	17,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS														

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 04/11/21
 PRESTADO
cfe. art. 63 da lei 4.320/64
Servidor/Recebido: *Elizama F Lima*
Cargo: Nutricionista
Assinatura: *[assinatura]*
Visto Secretário: *[assinatura]* CRN10 5910

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 64027233 / CARREGAMENTO: 137170 / RCA: 64 - LICITAÇÃO - 48 99187-1164
CLIENTE: 76729 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO
NRO. PEDIDO CLIENTE:
NUM TRANSACAO: 34162347 / COD COBRANCA: 033 - SANTANDER - COB.BANCARIA
MOTORISTA: ARISTIDES DE JESUS ALMEIDA JUNIOR
VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 24.84
ENTREGA: R: 700, 679 - VARZEA - ITAPEMA, SC - PONTO DE REFERENCIA:
MERCADORIA DE CESTA BASICA CONFORME ART. 11 A DO ANEXO 2 DO RICMS-SC

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 676



Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290	Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3712 / 6052290
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0932856-4	Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0932856-4
VALOR DO DOCUMENTO 591,48	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	(-) MORAMULTA	VALOR DO DOCUMENTO 591,48		Nº DO DOCUMENTO 2688508-1
VENCIMENTO 25/11/2021	ESPECIE R\$	Nº DO DOCUMENTO 2688508-1	VENCIMENTO 25/11/2021	DATA DE ENTREGA	76729 / 64
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			ASSINATURA		

Santander | 033-7 | 03399.60528 29000.000090 32856.401016 2 88150000059148

LOCAL DE PAGAMENTO: **Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.**

BENEFICIÁRIO: **COPAL ALIMENTOS LTDA** CNPJ: 82900713000176 VENCIMENTO: 25/11/2021

DATA DOCUMENTO: 04/11/2021 NÚMERO DOCUMENTO: 2688508-1 ESP. DOC: DMI ACEITE: N DATA PROCESSAMENTO: 04/11/2021 AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 3712 / 6052290

USO DO BANCO: CARTEIRA: SR ESPECIE MOEDA: R\$ QUANTIDADE: VALOR: 591,48 NOSSO NÚMERO: 0932856-4

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

- Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 1,77
- Após o vencimento, cobrar multa de 1%
- Sujeito a inclusão no SERASA/SPC e protótipo em CARTÓRIO.
- Não receber após 21 dias do vencimento.
- Não é permitido pagar ao representante/vendedor.
- Depósito bancário não efetua a quitação do boleto.

PAGADOR: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R: 700 VARZEA ITAPEMA SC 76729 CPF/CNPJ DO PAGADOR: 86.324.860/0009-53

BENEFICIÁRIO / CEDENTE: COPAL ALIMENTOS LTDA CEP: 88220000



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ 82.900.713/0001-76
Banco BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/11/2021 10:07:31
Data Do Vencimento 25/11/2021
Valor Título 591,48
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 291110
Data Do Pagamento 16/11/2021
Valor 591,48
Linha Digitável 03399.60528 29000.000090 32856.401016 2 88150000059148
Protocolo 5716.2C1C.0110.0B15.242D.1213

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

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



RECEBEMOS DE COPAL ALIMENTOS LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO, NO VALOR DE: R\$

404,46

NF-e

Nº. 2690311

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO



DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 2690311

SÉRIE 1

1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

4221 1182 9007 1300 0176 5500 1002 6903 1111 4924 1844

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

342210208308912

05/11/2021 05:12:14

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

250018853

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

82.900.713/0001-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

- 76729

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

05/11/2021

LOGRADOURO

R: 700

NUMERO

659

COMPLEMENTO

BALNEIO/DISTRITO

VARZEA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

05/11/2021

CEP

88220000

MUNICIPIO

ITAPEMA

Telefone/Fax

4732685986

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

05:07

FATURA

Nº Venc. VI.

1 26/11/21 404,46

TÍTULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DE ICMS

404,46

VALOR DO ICMS

68,76

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

404,46

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

404,46

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

RXX9C00

UF

SC

CNPJ/CPF

LOGRADOURO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

14

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

14,00

PESO LÍQUIDO

14,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	V. ST	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
65289	PS FILE TILAPIA DO MAR PESCADOS 14KG	03048300	000	5102	KG	14,00	28,89	404,46	0,00	404,46	68,76	0,00	17,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS														

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 05/11/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebedor: Elizama S. Lima
 Cargo: Nutricionista
 Assinatura: CRN 10.5910
 Vize Secretário:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IEDIPI: 64027358 / CARREGAMENTO: 137250 / RGA: 64 - LICITAÇÃO - 48 99167-1164

CLIENTE: 76729 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO

NRO. PEDIDO CLIENTE:

NUM TRANSAÇÃO: 34169251 / COD COBRANÇA: 033 - SANTANDER - COB. BANCARIA

MOTORISTA: AFISTIDES DE JESUS ALMEIDA JUNIOR

VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 16,99

ENTREGA: R: 700, 679 - VARZEA - ITAPEMA, SC - PONTO DE REFERENCIA:

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 679

Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290		Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3712 / 6052290	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0933939-6		Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0933939-6	
VALOR DO DOCUMENTO 404,46		(-) DESCONTO/ABATIMENTO		(-) MORAMULTA		VALOR DO DOCUMENTO 404,46	
VENCIMENTO 26/11/2021		ESPECIE R\$		Nº DO DOCUMENTO 2690311-1		Nº DO DOCUMENTO 2690311-1	
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA				ASSINATURA			

DESTACAR ABAIXO

		033-7		03399.60528 29000.000090 33939.601010 1 88160000040446					
LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.								VENCIMENTO 26/11/2021	
BENEFICIÁRIO COPAL ALIMENTOS LTDA								AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290	
CNPJ: 82900713000176									
DATA DOCUMENTO 05/11/2021		NÚMERO DOCUMENTO 2690311-1		ESP. DOC DMI		ACEITE N		DATA PROCESSAMENTO 05/11/2021	
USO DO BANCO		CARTEIRA SR		ESPECIE MOEDA R\$		QUANTIDADE		NOSSO NÚMERO 0933939-6	
VALOR								(*) VALOR DO DOCUMENTO 404,46	
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário). Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 1,21 Após o vencimento, cobrar multa de 1% Sujeito a inclusão no SERASA/SPC e protesto em CARTÓRIO. Não receber após 21 dias do vencimento. Não é permitido pagar ao representante/vendedor. Depósito bancário não efetua a quitação do boleto.								(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO	
								(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
								(+) MORAMULTA	
								(+) ACRÉSCIMO	
								(-) VALOR COBRADO	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				76729		CPF/CNPJ DO PAGADOR : 86.324.860/0009-53			
R: 700				VARZEA		ITAPEMA		SC	
BENEFICIÁRIO / CEDENTE COPAL ALIMENTOS LTDA				CEP : 88220000					



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	COPAL ALIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ	82.900.713/0001-76
Banco	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	16/11/2021 10:07:32
Data Do Vencimento	26/11/2021
Valor Título	404,46
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	291116
Data Do Pagamento	16/11/2021
Valor	404,46
Linha Digitável	03399.60528 29000.000090 33939.601010 1 88160000040446
Protocolo	570E.603C.0110.0B15.242D.1C16

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

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





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

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída
 2-Entrada 1
 No. 236868
 Série 1



Chave de Acesso
 4221.1105.5317.2500.0120.5500.1000.2368.6810.0412.9141

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**
 Inscrição Estadual: 254.582.702 Inscr. Estadual do subst. Tribut.: CNPJ: 05.531.725/0001-20
 Protocolo de autorização de uso: 342210210200098

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53 Data Emissão: 08/11/2021
 Endereço: RUA 700, 659 Bairro Distrito: VARZEA CEP: 88.220-000 Data Entrada/Saída:
 Município: ITAPEMA Fone/Fax: 047 3380 3920 UF: SC Inscrição Estadual: ISENTO Hora de Entrada/Saída:

FATURA / DUPLICATA

236868-A									
08/12/2021									
1.612,00									

DADOS DO PEDIDO Número: 35 Empenho: Vendedor: 121 **DADOS BANCÁRIOS** Boleto Bancario Banco Itau S/A Ag: 6243 C/C: 39950-5

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS: 1.612,00	Valor do ICMS: 274,04	Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor Total dos Produtos: 1.612,00
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00	Valor do Desconto: 0,00	Outras Despesas Acessórias: 0,00	Valor do IPI: 0,00
			Valor aprox de Tributos: 465,72	Valor Total da Nota: 1.612,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 Razão Social: MULTISCV TRANSPORTES EIRELI Frete por Conta: 0-Remetente (CIF) Código ANTT: Placa do Veiculo: UF: SC CNPJ / CPF: 04.169.737/0001-93
 Endereço: ROD BR 282 KM 376,4 Município: HERVAL D OESTE UF: SC Inscrição Estadual: 254530630
 Quantidade / Volumes: 2 Espécie: Marca: 1.100 Numeração: 9.130 Peso Bruto (Kg): 9,130 Peso Líquido (Kg): 9,130 Cubagem Total: 0,040

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10520	CEFTRIAXONA 1G IV SEM DILUENTE FRASCO AMPOLA GENERICO BLAU Lote: 21090449 03/09/2023 Fabr.: 03/09/2021 Cod.Fabr.: PA8792 Reg. MS: 1163701360062 Cod.EAN13: 7896014687923 Trib. Aprox R\$: 129,12 Federal e 163,20 Estadual Fonte:IBPT	30042059	000	5102	F/A	200	4,80000	960,00	960,00	163,20	0,00	0	17,00
10852	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML AMPOLA GENERICO TEUTO Lote: 2659155 03/02/2023 Fabr.: 03/02/2021 Cod.Fabr.: 2659 Reg. MS: 1037002850030 Cod.EAN13: Trib. Aprox R\$: 40,35 Federal e 51,00 Estadual Fonte:IBPT	30049062	000	5102	AMP	120	2,50000	300,00	300,00	51,00	0,00	0	17,00
125884	FILTRO BACTERIANO E VIRAL (VENTILACAO MECANICA) PECA ADULTO (HMEF) (1435T) BE CARE Lote: 210318 18/03/2026 Fabr.: Cod.Fabr.: 1435T Reg. MS: 80808489008 Cod.EAN13: 0736532743695 Trib. Aprox R\$: 53,66 Federal e 23,52 Estadual Fonte:IBPT	90192010	200	5102	UN	60	5,60000	336,00	336,00	57,12	0,00	0	17,00
125712	NEOMICINA + BACITRACINA 10G CAIXA COM 01 BISNAGA BACINA BELFAR Lote: 031121 15/03/2023 Fabr.: 15/03/2021 Cod.Fabr.: 250 Reg. MS: 1057100820025 Cod.EAN13: 7897917002646 Trib. Aprox R\$: 2,15 Federal e 2,72 Estadual Fonte:IBPT	30042079	000	5102	BISN	10	1,60000	16,00	16,00	2,72	0,00	0	17,00

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

DADOS ADICIONAIS Informações complementares: ORDEM DE COMPRA 71.919

Reservado ao Fisco: **CERTIFICO** que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 08/11/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura:
 Visto:

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04008.916241 33995.050003 8 88280000161200

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento
					08/12/2021
Beneficiário SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA AV GENTIL REINALDO CORDIOLI, 391, 88133500 - JARDIM ELDORADO - PALHOCA - SC					Agência/Código Beneficiário
CNPJ/CPF: 05.531.725/0001-20					6243/39950-5
Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
08/11/2021	236868-A	DM	N	08/11/2021	157 / 00040089
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R\$			1.612,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0.30% AO MÊS PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC RUA 700, 88220000 - VARZEA - ITAPEMA - SC					CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

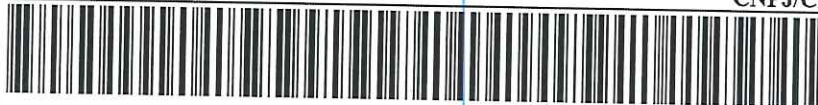
Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04008.916241 33995.050003 8 88280000161200

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento
					08/12/2021
Beneficiário SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA AV GENTIL REINALDO CORDIOLI, 391, 88133500 - JARDIM ELDORADO - PALHOCA - SC					Agência/Código Beneficiário
CNPJ/CPF: 05.531.725/0001-20					6243/39950-5
Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
08/11/2021	236868-A	DM	N	08/11/2021	157 / 00040089
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R\$			1.612,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 0.30% AO MÊS PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC RUA 700, 88220000 - VARZEA - ITAPEMA - SC					CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53
Beneficiário final					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/11/2021 10:07:39
Data Do Vencimento 08/12/2021
Valor Título 1.612,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 291179
Data Do Pagamento 16/11/2021
Valor 1.612,00
Linha Digitável 34191.57007 04008.916241 33995.050003 8 88280000161200
Protocolo 573F.1F10.0110.0B15.242D.6244

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

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





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

CEP: 89108-000

NSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ 94.516.571/0002-34

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

Nº: 281750
SÉRIE: 20
FL: 1 / 2



4221 1194 5166 7100 0234 5502 0000 2817 5010 2870 4040

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
342210210446505 08/11/2021 19:02:51

FOLHAS Nº 685

RECEBEMOS DE CIRURGICA SANTA CRUZ COM. PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 281750
SÉRIE: 20
NF-e

MAJUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadoria Tribut.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255934807

DESTINATARIO/REMETENTE
14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ENDERECO RUA 700, --- N 659

MUNICIPIO ITAPEMA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	2.065,85	VALOR DO ICMS	351,19	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DO ICMS	2.065,85
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	MULTISCV TRANSPORTES EIRELI		FRETE POR CONTA		0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		2.065,85
NOME/RAZAO SOCIAL	BR 282 KM 376,4 N 1100		CÓDIGO ANTT		04.169.737/0001-93		VALOR TOTAL DA NOTA		2.065,85
ENDERECO	ESPECIE		MUNICIPIO		SC		DATA DA EMISSÃO		08/11/2021
QUANTIDADE	2 VOLUMES(S)		HERVAL D'ESTE		254530630		DATA DA ENTRADA/SAIDA		08/11/2021
FATURAL DUPLICATA	MARCA		PESO BRUTO		12,863		HORA DA ENTRADA/SAIDA		19:03
FORMA DE PAGAMENTO	Pagamento a prazo		PLACA DO VEICULO						
NÚMERO DA FATURA	281750		VALOR DO VEICULO		12,863				
NÚMERO ORDEM	001		VALOR LIQUIDO		2.065,85				
VENCIAMENTO	06/12/2021		VALOR		2.065,85				
VENCIAMENTO	1.032,92		NÚMERO ORDEM		002				
VENCIAMENTO	13/12/2021		VALOR		1.032,93				

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS IPI
12879	AGICEL OVR 250MG C/50FR-AMP AD/RED IV-2VYVIR-FRESENIUS - Valor de impostos nesse item: R\$ 76,50	30049069	000	5102	AMP	50,0000	9,0000	450,00	0,00	450,00	76,50	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9588	AGUA OXIGENADA 10 VOL. 1000ML C/01 C/12-8492-VIC PHARMA - Valor de impostos nesse item: R\$ 3,33	30039039	000	5102	UN	4,0000	4,9000	19,60	0,00	19,60	3,33	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
3510	AGUI HA RAQUI QUINCE 27G 3,5 C/25-403361-BD - Valor de impostos nesse item: R\$ 69,55	90163219	200	5102	UN	25,0000	16,1900	403,25	0,00	403,25	69,55	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
	LOTE: 1151643 QTD: 25,000 VAL: 31052026 FAB: 14062021																

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
399401 Nro. Pedido: 339401atendente : 12737 ***ATENÇÃO PREZADO CLIENTE: AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFIQUE O QUAQUER AVARIA, VIOLAÇÃO O OU FALTA, FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM DE D EXISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATE 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. OBRI GADO!*** PED IDO 71.938 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 403,48 Base de Calculo Previsto:1105,6 Valor do ICMS Previsto:0 Va lor de ICMS ST Previsto:0

RECEBIDO
PRESTADO
Constante deste documento foi

403/25
403/25
68,55

que 2021/0001
SERVIÇO

Recebedor:
Cargos:
Assinatura:
Visto:

AL... VITE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Sefaz.

03/08/2023 14:00:00

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº: 281750
 SÉRIE: 20
 FL: 2 / 2



4221 1194 5166 7100 0234 5502 0000 2817 5010 2870 4040

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342210210446505 08/11/2021 19:02:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Mercadorias Tribut.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 255934807

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

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CRCP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR PI	ALÍQUOTA	PI
5721	INSYTE AUTOGLIARBD N. 246AXD/75 C/80-SEGURANCA-39181214 381412-BD - Valor de impostos nesse item: R\$ 114,78 LOTE: 0190185 QTD: 100,000 VAL: 31/03/2023 FAB: 21/07/2020 CETOPROHENO 100MG PO LIOFIL S/DIL GEN C/60FR IV-GENERICOCRISTALIA - Valor de impostos nesse item: R\$ 71,40 LOTE: 21080977 QTD: 100,000 VAL: 12/08/2023 FAB: 12/08/2021	90183924	200	5102	UN	100,00000	4,5500	0,00	465,00	465,00	79,05	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
721	CAMPPO OREIRA 18G 45X60 SRAID X C/14PCT-1032100011 HELENA-AMERICAN - Valor de impostos nesse item: R\$ 53,31 LOTE: 084 QTD: 4,000 VAL: 13/09/2026 FAB: 13/09/2021 LANCETA SEGURANCA 21G (2,2 MM) AMARELA C/100-LAN21GNV.GRAL - Valor de impostos nesse item: R\$ 15,64 LOTE: 2011887-01 QTD: 400,000 VAL: 05/12/2023 FAB: 05/12/2020	30049039	000	5102	FR	100,0000	4,2000	0,00	420,00	420,00	71,40	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
7894		90183999	200	5102	UN	400,0000	0,2300	0,00	92,00	92,00	15,64	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

FOLHAS 686

001-9

RECIBO DO SACADO

Local de Pagamento						Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						06/12/2021	
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário	
CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34						4044-4 / 5313-9	
- SC						Nosso Número / Cód. Documento	
						16970500000507374	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento		
08/11/2021	0281750 / 1 - TIT	DM	N	08/11/2021	1.032,92		
do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
	17	R\$					
Condições						(-) Outras Deduções	
NAO DISPENSAR OS JUROS						(+/-) Mora / Multa	
PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO						(+/-) Outros Acréscimos	
APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2%						(-) Valor Cobrado	
Valor de Juros: R\$ 2,07 ao dia.							
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						Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						06/12/2021	
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário	
CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34						4044-4 / 5313-9	
- SC						Nosso Número / Cód. Documento	
						16970500000507374	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento		
08/11/2021	0281750 / 1 - TIT	DM	N	08/11/2021	1.032,92		
do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
	17	R\$					
Condições						(-) Outras Deduções	
NAO DISPENSAR OS JUROS						(+/-) Mora / Multa	
PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO						(+/-) Outros Acréscimos	
APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2%						(-) Valor Cobrado	
Valor de Juros: R\$ 2,07 ao dia.						0,00	
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

00190.00009 01697.050001 00507.374171 8 88260000103292

Local de Pagamento						Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						06/12/2021	
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário	
CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34						4044-4 / 5313-9	
- SC						Nosso Número / Cód. Documento	
						16970500000507374	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento		
08/11/2021	0281750 / 1 - TIT	DM	N	08/11/2021	1.032,92		
do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
	17	R\$					
Condições						(-) Outras Deduções	
NAO DISPENSAR OS JUROS						(+/-) Mora / Multa	
PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO						(+/-) Outros Acréscimos	
APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2%						(-) Valor Cobrado	
Valor de Juros: R\$ 2,07 ao dia.						0,00	
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	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

FOLHAS
Nº 687

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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 16/11/2021 10:07:42
Data Do Vencimento 06/12/2021
Valor Título 1.032,92
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 291204
Data Do Pagamento 16/11/2021
Valor 1.032,92
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00507.374171 8 88260000103292
Protocolo 5728.103C.0110.0B15.242E.1C08

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA 1
2 - ENTRADA

Nº 146780

SÉRIE 001

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO DA NFE
4221 1121 6407 6400 0111 5500 1000 1467 8019 3881 4491

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora



ROD. GOV. JORGE LACERDA, 1363/B
ARARANGUA/SC
BAIRRO: ALTO FELIZ
CEP: 88905-090
FONE: 48 3524-8100

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA MESMA UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
257.547.185

INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF
21.640.764/0001-11

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210210507218 08/11/2021 21:36:29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
8645-ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ENDERECO
R 700. 659 - HSA - FARMACIA

MUNICÍPIO
ITAPEMA

FONE/FONE2
47 3308-7074

UF
SC

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
Isento

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
08/11/2021

DATA SAÍDA/ENTRADA
08/11/2021

HORA DE SAÍDA/ENTRADA
21:35

FATURA

001 06/12/21 R\$ 315,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 315,50	VALOR DO ICMS 37,86	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 315,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 315,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI-ME

ENDERECO
RUA HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, S/N - LOTE 41

QUANTIDADE
3

ESPECIE
CAIXAS

MARCA

FRETE POR CONTA
0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF
SC

CNPJ/CPF
15.488.297/0009-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
258.389.265

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,01

PESO LÍQUIDO
0,01

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
16419	G. FUROSEMIDA 20MG (10MG/ML) 2ML IV-IM 100 AMPOLAS GEN SANTISA; FAB: SANTISA - Val. 08/23	20206421	0,00	30039099	000	5102	CX	1	152,00	0,00%	152,00	152,00	0,00	18,24	0,60	12
7102	G. NISTATINA + OXIDO DE ZINCO POMADA 10 0,00 OUI + 200MG/G 60GR (-) PHARLAB; FAB: PHARLAB - Val. 01/23	21000266	43,77	30042099	000	5102	UN	5	7,42	0,00%	37,10	37,10	0,00	4,45	0,00	12
16809	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0 LATEX NEW HAND; FAB: NEW HAND - Val. 06/24	NH011		40151100	000	5102	UN	79	1,60	0,00%	126,40	126,40	0,00	15,17	0,00	12

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 09/11/21

PRESTADO

c/c. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura:

Visto:

RESERVADO DO FISCO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PRIO: 250 / ROTA: 000675

CRT 3 - REGIME NORMAL



Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador 8645-Associacao da Redeh de Benefencia Crista		Nosso Número 109/00156842-5		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 06/12/2021	Número do Documento 168462	Espécie R\$	Valor do Documento 315,50		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA

Data do processamento
09/11/2021



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ/CPF 21.640.764/0001-11		Sacado / Avalista		Vencimento 06/12/2021	
Endereço Beneficiário Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - /							
Nosso Número 109/00156842-5		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5	
Data do Documento 08/11/2021	Número do Documento 168462		Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 09/11/2021	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 315,50 <input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa / Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	

Pagador: 8645-Associacao da Redeh de Benefencia Crista

CPF / CNPJ: 86324860000953

Endereço: R 700, 659 - HSA - FARMACIA - VARZEA - 88220000 - ITAPEMA / SC

Sacador/Avalista:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa

Recebemos através do cheque número _____ do banco _____
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 15684.256447 21606.250005 7 88260000031550

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA						Vencimento 06/12/2021	
Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ / CPF 21.640.764/0001-11		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5		Nosso Número 109/00156842-5	
Data do Documento 08/11/2021	Número do Documento 168462		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/11/2021	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 315,50 <input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora/Multa/Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor			

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO.
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$0,52 Ao Dia. E MULTA DE R\$22,08
NFE:146780, PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC
ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!

Pagador: 8645-Associacao da Redeh de Benefencia Crista

CPF / CNPJ: 86324860000953

Endereço: R 700, 659 - HSA - FARMACIA

VARZEA

88220000 - ITAPEMA / SC

Sacador/Avalista:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário G C MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ 21.640.764/0001-11
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/11/2021 10:07:44
Data Do Vencimento 06/12/2021
Valor Título 315,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 291214
Data Do Pagamento 16/11/2021
Valor 315,50
Linha Digitável 34191.09008 15684.256447 21606.250005 7 88260000031550
Protocolo 570B.2F34.0110.0B15.242E.3053

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



GC MEDICAMENTOS EIRELI ME



ROD. GOV. JORGE LACERDA, 1363/B
ARARANGUA/SC
BAIRRO: ALTO FELIZ
CEP: 88905-090
FONE: 48 3524-8100

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA

Nº 146973

SÉRIE 001

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO DA NFE

4221 1121 6407 6400 0111 5500 1000 1469 7311 0629 1827

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 MESMA UF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210211460710 09/11/2021 18:28:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
257.547.185

INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

21.640.764/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
8645-ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
09/11/2021

ENDEREÇO
R 700. 659 - HSA - FARMACIA

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA SAÍDA/ENTRADA
09/11/2021

MUNICIPIO
ITAPEMA

FONE/FONE2
47 3308-7074

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
Isento

HORA DE SAÍDA/ENTRADA
18:27

FATURA

001 13/12/21 R\$ 1.080,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 1.080,00	VALOR DO ICMS 129,60	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.080,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				1.080,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

ZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI-ME	PRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF SC	CNPJ/CPF 15.488.297/0009-00
ENDEREÇO RUA HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, S/N - LOTE 41	MUNICIPIO PALHOÇA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.389.265			
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
16565	G. ESCOPOLAMINA 20MG/ML 01ML IV-IM-SC C /100 AMP FARMACE; FAB: FARMACE - Val. 07/23	HS21G047	0,00	30039099	000	5102	CX	2	540,00	0,00%	1.080,00	1.080,00	0,00	129,60	0,00	12

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PRIO: 250 / ROTA: 000675
CRT 3 - REGIME NORMAL

CERTIFICADO que o MATERIAL e SERVIÇO
constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 10/11/21
 INTERSTADO c/c. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura: *Katielli M. ...*
Visto: **Farmacêutica ORFISA 12076**

RESERVADO DO FISCO



Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador 8645-Associacao da Redeh de Beneficencia Crista		Nosso Número 109/00157012-4		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 13/12/2021	Número do Documento 168632	Espécie R\$	Valor do Documento 1.080,00		
Recebemos o Título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA				Data do processamento 09/11/2021	



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ/CPF 21.640.764/0001-11		Sacado / Avalista		Vencimento 13/12/2021	
Endereço Beneficiário Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - /							
Nosso Número 109/00157012-4		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5	
Data do Documento 09/11/2021	Número do Documento 168632	Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 09/11/2021	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 1.080,00 <input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa / Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.							
TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$1,80 Ao Dia. E MULTA DE R\$75,60 NFE:146973. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!							

Pagador: 8645-Associacao da Redeh de Beneficencia Crista CPF / CNPJ: 86324860000953

Endereço: R 700, 659 - HSA - FARMACIA - VARZEA - 88220000 - ITAPEMA / SC

Sacador/Avalista: CPF / CNPJ: Código de Baixa

Recebemos através do cheque número do banco Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 15701.246447 21606.250005 2 88330000108000

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA						Vencimento 13/12/2021	
Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ / CPF 21.640.764/0001-11		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5			
Data do Documento 09/11/2021	Número do Documento 168632	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/11/2021	Nosso Número 109/00157012-4		
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 1.080,00 <input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora/Multa/Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.							
TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$1,80 Ao Dia. E MULTA DE R\$75,60 NFE:146973. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!							

Pagador: 8645-Associacao da Redeh de Beneficencia Crista CPF / CNPJ: 86324860000953

Endereço: R 700, 659 - HSA - FARMACIA VARZEA 88220000 - ITAPEMA / SC

Sacador/Avalista: CPF / CNPJ: Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário G C MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ 21.640.764/0001-11
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/11/2021 10:07:45
Data Do Vencimento 13/12/2021
Valor Título 1.080,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 291227
Data Do Pagamento 16/11/2021
Valor 1.080,00
Linha Digitável 34191.09008 15701.246447 21606.250005 2 88330000108000
Protocolo 572A.0628.0110.0B15.242E.3A56

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



MedCare

EIRELI
ALAMEDA TRES DE OUTUBRO, 795
SARANDI
PORTO ALEGRE
CEP: 91130-470
Fone: (51) 3365-7769

da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**
No: 000050367
Série: 1
Folha(s): 1/1

Chave de Acesso: 4321 1104 8185 2800 0123 5500 1000 0503 6710 0070 0967
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: 143210231037500
2021-11-08T13:38:17-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0962909068 INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO: 260302066 CNPJ: 04.818.528/0001-23

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA
ENDEREÇO: R. 700, 659
MUNICÍPIO: ITAPEMA FONE / FAX: (47) 3562-0226 UF: SC
BAIRRO/DISTRITO: VARZEA CEP: 88220-000
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53
DATA EMISSÃO: 08/11/2021
DATA DA SAÍDA: HORÁ DA SAÍDA:

FATURA

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	06/12/2021	393,92									
002	13/12/2021	393,92									
003	20/12/2021	393,92									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS: 1.181,76
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 1.181,76
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA VEICULO: UF: CNPJ/CPF: 00.428.307/0003-50	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA
ENDEREÇO: AV. WILLY EUGENIO FLECK, 104
MUNICÍPIO: PORTO ALEGRE UF: RS INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0962488542
QUANTIDADE: 2 ESPÉCIE: VOLUME MARCA: GOJO/PURELL NÚMERO: PESO BRUTO: 40,000 PESO LÍQUIDO: 39,680

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2131-16BRZ	WHITE PREMIUM NXT 1.200 ML (CX C/16 UN) Lote: C58179 (32) V: 23/08/24 Trib. aprox. RS: 81,19 Fed. 212,72 Est. Fonte: IBPT/empresometro.com.br RS: 5DC0AE	34013000	080	6108	UN	32	36,9300	1.181,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: PED: 34649 O/C: 71891
Valores do ICMS em Oper. Inter. Convênio 93/2015: ICMS UF Dest. RS: 59,69
CERTIFICADO de que o **SERVIC** RESERVADO AO FISCO
constante deste documento foi **RECEBIDO** e aceito em **09/11/21**
de acordo com o art. 63 da Lei 4.320/64
Recbedor: **Katielli R. Maculan**
Assinatura: **Katielli R. Maculan**
Visto: **08/11/2021**

FOLHAS
Nº 695

Banco Itau

34191.09008 02145.011686 71040.810005 4 88260000039392

Beneficiário MEDCARE COMERCIO DE PROD E EQUIP. M. HOSP. EIRELI			Data Vencimento 06/12/2021	Valor do Documento 393,92
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Juros / Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data Documento 08/11/2021	Agência / Código do Beneficiário 1687/10408-1	Nosso Número 109/00021450-1		
Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53			Nro do Documento 50367-1	
Endereço R 700, 659			Bairro VARZEA	
Município ITAPEMA			UF SC	CEP 88220000
Beneficiário: MEDCARE COMERCIO DE PROD E EQUIP. M. HOSP. EIRELI				
CNPJ: 04.818.528/0001-23				
Endereço: ALAMEDA TRES DE OUTUBRO, 795			Bairro: SARANDI	
Cidade: PORTO ALEGRE			UF: RS CEP: 91130470	

Sistema Odin® - West Dynamics - www.odin.com.br

Autenticação mecânica

Banco Itau

341-7

34191.09008 02145.011686 71040.810005 4 88260000039392

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ E APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.				Data Vencimento 06/12/2021
Beneficiário MEDCARE COMERCIO DE PROD E EQUIP. M. HOSP. EIRELI			CNPJ: 04.818.528/0001-23	Agência / Código do Beneficiário 1687/10408-1
Data do Documento 08/11/2021	Nº Documento 50367-1	Espécie Doc DM	Aceite A	Data Process 08/11/2021
Nosso Número 109/00021450-1				
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor
				(=) Valor do Documento 393,92
				(-) Desconto / Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(+) Juros / Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53 R 700, 659 - VARZEA 88220000 - ITAPEMA - SC				
Sacador / Avalista				

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MEDCARE COM P E HOSP EIRELI
CPF/CNPJ 04.818.528/0001-23
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/11/2021 10:07:49
Data Do Vencimento 06/12/2021
Valor Título 393,92
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 291275
Data Do Pagamento 16/11/2021
Valor 393,92
Linha Digitável 34191.09008 02145.011686 71040.810005 4 88260000039392
Protocolo 570E.4110.0110.0B15.242E.6304

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



MedCare

EIRELI

ALAMEDA TRES DE OUTUBRO, 795

SARANDI
PORTO ALEGRE
CEP: 91130-470
Fone: (51) 3365-7769

RS

da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
No: 000050367
Série: 1
Folha(s): 1/1



Chave de Acesso:
4321 1104 8185 2800 0123 5500 1000 0503 6710 0070 0967

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:
143210231037500
2021-11-08T13:38:17-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0962909068

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO
260302066

CNPJ
04.818.528/0001-23

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA EMISSÃO
08/11/2021

ENDEREÇO
R-700, 659

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA
CEP
88220-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
ITAPEMA

FONE / FAX
(47) 3562-0226

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SUPRAMA

HORA DA SAÍDA

FATURA

Titulo	Vencimento	Valor	Titulo	Vencimento	Valor	Titulo	Vencimento	Valor	Titulo	Vencimento	Valor
001	06/12/2021	393,92									
002	13/12/2021	393,92									
003	20/12/2021	393,92									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS	1.181,76
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.181,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF 00.428.307/0003-50
ENDEREÇO AV. WILLY EUGENIO FLECK, 104	MUNICÍPIO PORTO ALEGRE	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0962488542		
QUANTIDADE 2	ESPECIE VOLUME	MARCA GOJO/PURELL	NUMERO	PESO BRUTO 40,000	PESO LÍQUIDO 39,680

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	GST	CFOP	UND	QNT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2431-16BRZ	WHITE PREMIUM NXT 1.200-ML (CX C/16 UN) Lote: C58179 (32) V: 23/08/24 Trib. aprox RS: 81,19 Fed. 212,72 Est. Fonte: IBPT/empresometro.com.br RS:SDCOAE	34013000	060	6108	UN	32	36,9300	1.191,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED: 34649 O/C: 71891 Valores do ICMS em Oper. Inter. Convênio 93/2015: ICMS UF Dest. RS: 59,680	CERTIFICADO <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO <input type="checkbox"/> PRES. PAGO é aceito em nie. art. 63 da Lei 4.320/64 Recebador: Cargo: Assinatura: Visto:	SERVIÇO RESERVADO AO FISCO O presente documento foi assinado em 08/11/2021 por Katielli R. Niculian Farmacêutica CPF/SC 12076
---	--	---

FOLHAS
1698

Banco Itau

34191.09008 02144.931686 71040.810005 2 88330000039392

Beneficiário MEDCARE COMERCIO DE PROD E EQUIP. M. HOSP. EIRELI		Data Vencimento 13/12/2021	Valor do Documento 393,92	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Juros / Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data Documento 08/11/2021	Agência / Código do Beneficiário 1687/10408-1	Nosso Número 109/00021449-3		
Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53			Nro do Documento 50367-2	
Endereço R 700, 659			Bairro VARZEA	
Município ITAPEMA			UF SC	CEP 88220000
Beneficiário: MEDCARE COMERCIO DE PROD E EQUIP. M. HOSP. EIRELI				
CNPJ: 04.818.528/0001-23				
Endereço: ALAMEDA TRES DE OUTUBRO, 795			Bairro: SARANDI	
Cidade: PORTO ALEGRE			UF: RS CEP: 91130470	

Sistema Odin@ - West Dynamics - www.odin.com.br

Autenticação mecânica

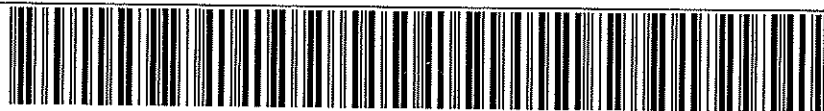
Banco Itau

341-7

34191.09008 02144.931686 71040.810005 2 88330000039392

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ E APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.						Data Vencimento 13/12/2021
Beneficiário MEDCARE COMERCIO DE PROD E EQUIP. M. HOSP. EIRELI				CNPJ: 04.818.528/0001-23	Agência / Código do Beneficiário 1687/10408-1	
Data do Documento 08/11/2021	Nº Documento 50367-2	Espécie Doc DM	Aceite A	Data Process 08/11/2021	Nosso Número 109/00021449-3	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 393,92	
						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Juros / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53 R 700, 659 - VARZEA 88220000 - ITAPEMA - SC						
Sacador / Avalista						

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MEDCARE COM P E HOSP EIRELI
CPF/CNPJ 04.818.528/0001-23
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/11/2021 10:07:50
Data Do Vencimento 13/12/2021
Valor Título 393,92
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 291281
Data Do Pagamento 16/11/2021
Valor 393,92
Linha Digitável 34191.09008 02144.931686 71040.810005 2 88330000039392
Protocolo 570E.4134.0110.0B15.242F.092E

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00

