

PRESTAÇÃO DE CONTAS

**REDEH – PASTA 02
OUTUBRO/2021**

**HOSPITAL SANTO
ANTÔNIO**

**CONTRATO DE GESTÃO
001/2020**

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 000.005.673
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4221 1025 1379 5300 0127 5500 1000 0056 7315 7029 3543
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
342210184748438 01/10/21 16:50:01

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	1084	CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53
ENDEREÇO RUA 700 Nº 679,	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICIPIO ITAPEMA	FONE/FAX 47 3562-0226	UF SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DATA DA EMISSÃO 01/10/2021
DATA SAÍDA/ENTRADA 01/10/2021
HORA DE SAÍDA 16:48:52

FATURA

Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor
5673/1	29/10/21	516.00	5673/2	12/11/21	516.00	5673/3	26/11/21	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	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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - VENDEDOR: 6 NYCE - BANCO: 850 AILOS - Pedidos OC: N- 70.611	RESERVADO AO FISCO Aline Bernardi Assistente Administrativo Recursos Humanos Hospital Santo Antônio de Itapema
---	--



CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA - CCE

PAPEIS JARAGUA EIRELI - ME

25.137.953/0001-27

Endereço: ERICH FROEHNER, 91 - Nº: 91 Bairro: SCHROEDER 1

Cidade: SCHROEDER - SC

Fone: 47 3370-5493 Fax:

Email: angela@printpapiro.com.br

Controle do fisco



Chave de acesso

4221 1025 1379 5300 0127 5500 1000 0056 7315 7029 3543

Protocolo de autorização de uso da CC-e

342210185343952 04/10/2021 08:58:52

Correção a Ser Considerada

NF 5673 - VENCIMENTO : 29/10/2021 - R\$ 1.549,00

NF-e	Série	Orgão	Tipo Evento	Seq Evento	Versão Evento	Motivo
5673	1	42	110110	1	1,00	135 - Evento registrado e vinculado a NF-e

Razão social Destinatário	CNPJ/CPF Destinatário
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA HSA	86.324.860/0009-53

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinam o valor do imposto, tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão ou de saída

Local e data

Assinatura do responsável



Instruções de Impressão
Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador



AILOS

085-1

08591.01008 40865.759902 00005.578018 6 87880000154900

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
PAPEIS JARAGUA EIRELI - ME		0101-5/0865759-9	RS		0865759900005578
Beneficiário Endereço / Sacador Avalista - ERICH FROEHNER, 91, 91, - SCHROEDER/SC - CEP: 89275-000					
Número do documento		CPF/CNPJ	Vencimento		Valor documento
005673/1/01		25137953000127	29/10/2021		RS1.549,00
(-) 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\$46,47					
Após vencimento: Juros 0.0433% a.d.= R\$0.67/dia					
APOS O 5 DIA VCTO ENCAMINHAR PROTESTO					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



AILOS

085-1

08591.01008 40865.759902 00005.578018 6 87880000154900

Local de pagamento						Vencimento
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS						29/10/2021
Beneficiário						Agência / Código Beneficiário
PAPEIS JARAGUA EIRELI - ME CNPJ: 25.137.953/0001-27						0101-5/0865759-9
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número	
01/10/2021	005673/1/01	DM	N	04/10/2021	0865759900005578	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento	
	01	RS			RS1.549,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto / Abatimentos
Após vencimento: Multa 3.0000%= R\$46,47						(-) Outras deduções
Após vencimento: Juros 0.0433% a.d.= R\$0.67/dia						(+) Mora / Multa
APOS O 5 DIA VCTO ENCAMINHAR PROTESTO						(+) 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 11/10/2021 10:46:02
Data Do Vencimento 29/10/2021
Valor Título 1.549,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 363903
Data Do Pagamento 11/10/2021
Valor 1.549,00
Linha Digitável 08591.01008 40865.759902 00005.578018 6 87880000154900
Protocolo 5761.085C.010B.0A15.264C.1B07

SAC 0800 647 2200 - 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

PAPELARIA RABISCO LTDA



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000029061 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

4221 1081 5279 4700 0157 5500 1000 0290 6110 0035 2667

OK

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA MERCAD. ADQ.TERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210184371709 01/10/2021 11:07:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

251888568

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

81.527.947/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 11362

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

01/10/2021

ENDEREÇO

R 700. 659 *****

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

01/10/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE / FAX

(47)3308-7074

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:01:16

FATURA

PAGAMENTO

NÚMERO

29061

VALOR ORIGINAL

607,50

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

607,50

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/10/2021	607,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	262,85	607,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACCESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	607,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
MARLUSSY DANIELLE CRISTOFOLINI - ME	0 - REMETENTE			SC	27.401.131/0001-37
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R BLUMENAU 2071 SALA 02 DOS ESTADOS	TIMBO	SC	258287004		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME(S)			22,000	22,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40	ARQUIVO MORTO *CLASSIC PAPELÃO 24 5X14X37 MARROM	48191000	0102	5102	PC	100	3,350	335,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1381	GRAMPO BRW 26/6 GALVANIZADO CX/5000 GR5000	83052000	2102	5102	CX	10	4,000	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2119	PILHA AAA PALITO ELGIN 82155 *C/4* ALKALINA	85061019	2102	5102	PCT	30	7,750	232,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>DOC.EMIT.EMP.OPT.SIMPLES NACIONAL. PERMITE APROV.CRED.ICMS VALOR R\$0,00, CORRESP. ALIQ.3,96%, ART.23 LC 123/2006. NAO GERA DIREITO CRED. FISCAL ISS/IPI.</p> <p>ORDEM DE COMPRA:70603</p> <p>11362 - REDEH SANTO ANTONIO ITAPEMA</p> <p>Mapa: Cond. Pagto.: DUPLICATA 28 DIAS</p> <p>- Val Aprox Tributos R\$:159.57(26.27%) Federal, R\$:103.28((17.00%) Estadual</p> <p>Fonte:IBPT</p>	<p>Aline Bernardi</p> <p>Assistente Administrativo</p> <p>Recursos Humanos</p> <p>Hospital Santo Antônio de Itapema</p> <p>FOLHAS Nº 29/11</p>

Local de Pagamento						Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						26/10/2021
Beneficiário PAPELARIA RABISCO LTDA			CNPJ 81.527.947/0001-57			Agência/Código do Beneficiário
RUA FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 ANDAR 1 AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC						2246-2/0355122-9
Data de Emissão	Número do Documento		Espécie Doc.	Acerte	Data do Processamento	Nosso Número/Código do Documento
01/10/2021	29061-1		DM	N	01/10/2021	09/10000021449-0
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	000	09	R\$		X	R\$ 607,50
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,42 AO DIA						(-) Outras Deduções
PROTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO.						(+) Multa/Mora
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 6,08						(+) Outros Acréscimos
ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.						(=) Valor Cobrado
Unidade Cedente Matriz						CNR Vrs 4.5
Pagador			ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS			86.324.860/0009-53
R 700,659 *****						
88.220-000 VARZEA			ITAPEMA			SC Código de Baixa
						Autenticação Mecânica

Local de Pagamento						Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						26/10/2021
Beneficiário PAPELARIA RABISCO LTDA			CNPJ 81.527.947/0001-57			Agência/Código do Beneficiário
RUA FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 ANDAR 1 AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC						2246-2/0355122-9
Data de Emissão	Número do Documento		Espécie Doc.	Acerte	Data do Processamento	Nosso Número/Código do Documento
01/10/2021	29061-1		DM	N	01/10/2021	09/10000021449-0
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	000	09	R\$		X	R\$ 607,50
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,42 AO DIA						(-) Outras Deduções
PROTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO.						(+) Multa/Mora
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 6,08						(+) Outros Acréscimos
ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.						(=) Valor Cobrado
Unidade Cedente Matriz						CNR Vrs 4.5
Pagador			ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS			86.324.860/0009-53
R 700,659 *****						
88.220-000 VARZEA			ITAPEMA			SC Código de Baixa
						Autenticação Mecânica

Local de Pagamento						Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						26/10/2021
Beneficiário PAPELARIA RABISCO LTDA			CNPJ 81.527.947/0001-57			Agência/Código do Beneficiário
RUA FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 ANDAR 1 AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC						2246-2/0355122-9
Data de Emissão	Número do Documento		Espécie Doc.	Acerte	Data do Processamento	Nosso Número/Código do Documento
01/10/2021	29061-1		DM	N	01/10/2021	09/10000021449-0
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	000	09	R\$		X	R\$ 607,50
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,42 AO DIA						(-) Outras Deduções
PROTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO.						(+) Multa/Mora
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 6,08						(+) Outros Acréscimos
ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.						(=) Valor Cobrado
Pagador						CNR Vrs 4.5
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS						86.324.860/0009-53
R 700,659 *****						
88.220-000 VARZEA			ITAPEMA			SC Código de Baixa
						Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	PAPELARIA RABISCO
CPF/CNPJ	81.527.947/0001-57
Banco	BCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	11/10/2021 10:46:04
Data Do Vencimento	26/10/2021
Valor Título	607,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	363924
Data Do Pagamento	11/10/2021
Valor	607,50
Linha Digitável	23792.24609 91000.002146 49035.512208 4 87850000060750
Protocolo	573B.2C10.010B.0A15.264C.2F40

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

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



RECEBEMOS DE ELETRO MECANICA FETTER LTDA - OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR / NOME DO CLIENTE
362 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFECIENCIA CRISTA

VALOR TOTAL DA NOTA CANHOTO

890,00

NF-e

Nº: 3079 - 1/1

SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ELETRO MECANICA
FETTER LTDA - ME**

RUA RUA 432 - MORRETES
88220-000-ITAPEMA-SC
(47) 3368-4427
mecanicafatter@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

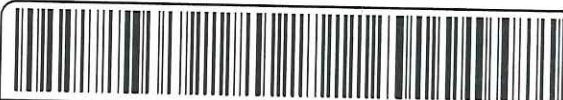
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA

1

Nº: 3079

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



Chave de acesso

4221 1007 6078 7500 0103 5500 1000 0030 7917 4919 9783

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

342210185972378 04/10/2021 17:08:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQUIR.

CNPJ

07.607.875/0001-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255055269

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFECIENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

04/10/2021

ENDEREÇO

R700, 659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA

04/10/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE / FAX

() -

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:07:00

FATURA

NF3079/1

11/10/2021

890,00

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

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

890,00

FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

890,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Ocorrência de Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DO PRODUTO

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unidade	QTDE	Valor Unitário	Valor Total	Desconto Acréscimo	Base Calc. ICMS	Aliq. ICMS	Valor ICMS	Aliq. IPI	Valor IPI	Valor Aprox. dos Tributos
5931	BATERIA 90 AMP	85071090	0102	5102	UN	1,000	880,000	880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5365	FUSIVEL	85361000	0102	5102	PC	2,000	5,000	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Placa= QIG6186 Km= 0 SERVIÇO JÁ REALIZADO

PARA USO EXCLUSIVO DO FISCO

Aline Bernardi
Assistente Administrativo
Recursos Humanos
Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS
Nº 4/4



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA
SECRETARIA DE FINANÇAS
Secretaria da Fazenda

NOTA FISCAL

0002271

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

04/10/2021 17:35:41

DATA DO FATO GERADOR

04/10/2021



PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR ELETRO MECANICA FETTER LTDA - ME				NOME FANTASIA PRESTADOR ELETRO MECANICA FETTER			
ENDEREÇO RUA 432, Nº 415, MORRETES, ITAPEMA SC , 88220000							COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 07.607.875/0001-03	SIMPLES NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 06090	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 47 - 3261,7	E-MAIL societario01@antoniocontador.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	SERVIÇO DE ELETRICA (REPARO CURTO ELETRICO)	180,00	180,00
02	01	SERVIÇO DE MECÂNICA E SOCORRO	180,00	180,00

OBSERVAÇÕES ORÇAMENTO 01 PLACA QIG-6186	TOTAL GERAL 360,00
--	------------------------------

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	4,10 %	360,00	14,76	360,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO 4520001 - SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECÂNICA DE VEÍCULOS AUTOMOTORES

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\$ 64,98 (18.05%)
--	---	---	---

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 1ff7fa8c27c1c26635d22d1890618bde
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - e1f19035d57b1ad6d1828b6ead620159

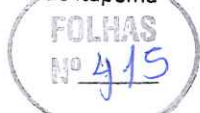
Recebi(emos) de **ELETRO MECANICA FETTER LTDA - ME** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0002271**.

_____/_____/_____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NÚMERO NOTA FISCAL
0002271

Aline Bernardi
Assistente Administrativo
Recursos Humanos
Hospital Santo Antônio de Itapema



ELETRO MECANICA FETTER LTDA

07.607.875/0001-03

FETTER
ELETRO MECÂNICA

mecanicafetter@gmail.com


(47) 3368-4427

R 432, 415, MORRETES


CEP: 88220000

Itapema - SC

RECIBO DO PAGADOR

 Bradesco	237-2	23792.69307 90002.243492 93000.925607 6 87700000125000			
Beneficiário ELETRO MECANICA FETTER LTDA		Agência / Código do Beneficiário 2693-0 / 0009256-8	Espécie REAL	Quantidade	Nosso número 09/00022434993-1
Número do documento 70164612		CPF / CNPJ 07.607.875/0001-03	Data de Vencimento 11/10/2021		Valor Documento R\$ 1.250,00
(-) Descontos / Abatimentos		(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA, CNPJ: 86.324.860/0009-53					
Instruções					Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

 Bradesco	237-2	23792.69307 90002.243492 93000.925607 6 87700000125000			
Local de pagamento Pagável em qualquer banco ou casa lotérica				Vencimento 11/10/2021	
Beneficiário ELETRO MECANICA FETTER LTDA				Agência / Código do Beneficiário 2693-0 / 0009256-8	
Data do Documento 04/10/2021	Nº do Documento 70164612	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/10/2021	Nosso Número 09/00022434993-1
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie REAL	Quantidade	Valor	Valor Documento R\$ 1.250,00
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Nao receber com cheque. Após o vencimento aplicar multa de R\$ 25,00 e juros de 1,00% ao mês. Será enviado para protesto em 10 dias após o vencimento. NF 3079 PEÇAS NF 2271 SERVIÇOS Fatura disponível em: asaas.com/!6163819674328821 Cobrança intermediada por ASAAS Gestão Financeira Instituição de Pagamento S.A. - CNPJ 19.540.550/0001-21					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA, CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700, Nº 659 - CEP: 88220000 VARZEA - Itapema / SC					



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Aline Bernardi
Assistente Administrativo
Recursos Humanos
Hospital Santo Antônio de Itapema
4/16

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	ASAAS GESTAO FINANCEIRA S A
CPF/CNPJ	19.540.550/0001-21
Banco	BCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	11/10/2021 10:46:08
Data Do Vencimento	11/10/2021
Valor Título	1.250,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	363964
Data Do Pagamento	11/10/2021
Valor	1.250,00
Linha Digitável	23792.69307 90002.243492 93000.925607 6 87700000125000
Protocolo	5755.1044.010B.0A15.264C.575E

SAC 0800 647 2200 - 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

0002272

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

04/10/2021 17:42:07

DATA DO FATO GERADOR

04/10/2021



PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR ELETRO MECANICA FETTER LTDA - ME				NOME FANTASIA PRESTADOR ELETRO MECANICA FETTER			
ENDEREÇO RUA 432, Nº 415, MORRETES, ITAPEMA SC , 88220000						COMPLEMENTO	
Nº CPF/CNPJ 07.607.875/0001-03	SIMPLES NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 06090	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 47 - 3261,7	E-MAIL societario01@antoniocontador.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	SERVIÇO DE ELETRICA	440,00	440,00
02	01	SERVIÇO DE MECANICA	180,00	180,00

OBSERVAÇÕES ORÇAMENTO 2 PLACA QIG-6186	TOTAL GERAL 620,00
---	------------------------------

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	4,10 %	620,00	25,42	620,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
4520001 - SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECÂNICA DE VEÍCULOS AUTOMOTORES

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\$ 111,91 (18.05%)
---	--	--	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 6da6d7e3ff4ead86ddb490a9fba40dc7
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - e1f19035d57b1ad6d1828b6ead620159

Recebi(emos) de ELETRO MECANICA FETTER LTDA - ME o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0002272 .	NÚMERO NOTA FISCAL 0002272
_____/_____/_____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor

BAUHAUS SISTEMAS ©

Aline Bernardi
Assistente Administrativo
Recursos Humanos
Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS
Nº 418

RECEBEMOS DE ELETRO MECANICA FETTER LTDA - OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR / NOME DO CLIENTE
362 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFECIENCIA CRISTA

VALOR TOTAL DA NOTA CANHOTO

1.160,00

Nº: 3080 - 1/1

SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ELETRO MECANICA
FETTER LTDA - ME**

RUA RUA 432 - MORRETES
88220-000-ITAPEMA-SC
(47) 3368-4427
mecanicafetter@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA

1

Nº: 3080

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



Chave de acesso

4221 1007 6078 7500 0103 5500 1000 0030 8016 6841 1848

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

342210185987095 04/10/2021 17:20:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQUIR.

CNPJ

07.607.875/0001-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255055269

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFECIENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

04/10/2021

ENDEREÇO

R700, 659

BARRIO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA

04/10/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE / FAX

() -

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:20:00

FATURA

NF3080/1

25/10/2021

1.160,00

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

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.160,00

FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.160,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Ocorrência de Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DO PRODUTO

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unidade	QTDE	Valor Unitário	Valor Total	Desconto Acréscimo	Base Calc. ICMS	Aliq. ICMS	Valor ICMS	Aliq. IPI	Valor IPI	Valor Aprox. dos Tributos
3132	BOTAO SIRENE	85365090	0102	5102	PC	2,000	10,000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5212	CORREIA 7PK2060	40103100	0102	5102	UN	1,000	160,000	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4009	GIROFLEX USADO	85123000	2102	5102	PC	1,000	700,000	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2722	KIT ESTROBO (LANTERNA SINALIZAÇÃO)	85122022	0102	5102	UN	1,000	280,000	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Placa= QIG6186 Km= 0 SERVIÇO JA REALIZADO

PARA USO EXCLUSIVO DO FISCO

Aline Bernardi
Assistente Administrativo
Recursos Humanos
Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS
Nº 419



ELETRO MECANICA FETTER LTDA

07.607.875/0001-03

mecanicafetter@gmail.com

(47) 3368-4427

R 432, 415, MORRETES

CEP: 88220000

Itapema - SC

RECIBO DO PAGADOR

Bradesco	237-2	23792.69307 90002.243518 74000.925607 2 87840000178000			
Beneficiário ELETRO MECANICA FETTER LTDA		Agência / Código do Beneficiário 2693-0 / 0009256-8	Espécie REAL	Quantidade	Nosso número 09/00022435174-P
Número do documento 70164838		CPF / CNPJ 07.607.875/0001-03	Data de Vencimento 25/10/2021		Valor Documento R\$ 1.780,00
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA, CNPJ: 86.324.860/0009-53					
Instruções					Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

Bradesco	237-2	23792.69307 90002.243518 74000.925607 2 87840000178000			
Local de pagamento Pagável em qualquer banco ou casa lotérica			Vencimento 25/10/2021		
Beneficiário ELETRO MECANICA FETTER LTDA			Agência / Código do Beneficiário 2693-0 / 0009256-8		
Data do Documento 04/10/2021	Nº do Documento 70164838	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/10/2021	Nosso Número 09/00022435174-P
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie REAL	Quantidade	Valor	Valor Documento R\$ 1.780,00
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Nao receber com cheque. Após o vencimento aplicar multa de R\$ 35,60 e juros de 1,00% ao mês. Será enviado para protesto em 10 dias após o vencimento. NF 3080 PEÇAS NF 2272 SERVIÇOS Fatura disponível em: asaas.com/0544337255520029 Cobrança intermediada por ASAAS Gestão Financeira Instituição de Pagamento S.A. - CNPJ 19.540.550/0001-21					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA, CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700, Nº 659 - CEP: 88220000 VARZEA - Itapema / SC					(=) Valor Cobrado



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	ASAAS GESTAO FINANCEIRA S A
CPF/CNPJ	19.540.550/0001-21
Banco	BCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	11/10/2021 10:46:10
Data Do Vencimento	25/10/2021
Valor Título	1.780,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	363980
Data Do Pagamento	11/10/2021
Valor	1.780,00
Linha Digitável	23792.69307 90002.243518 74000.925607 2 87840000178000
Protocolo	5806.2540.010B.OA15.264D.0817

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

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



BRAVAMED

ICTEC EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA

Rua Herbert Kremer, 151, SALA 02

Sao Joao - 88305-200

Itajai - SC

4733114950

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1 - SAIDA

1

2603

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4221 1014 1377 0900 0148 5500 1000 0026 0319 5745 0250

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 Nao Contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210185856565 04/10/2021 15:43:49

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

04/10/2021

ENDEREÇO

R 700, 659 HOSPITAL SANTO ANTONIO

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

04/10/2021

MUNICÍPIO

Itapema

FONE / FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

15:41:52

FATURA / DUPLICATA

001

04/11/2021

770,00

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	770,00
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
				770,00

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
ES-06	CANETA MONOPOLAR PARA ELETROCIRURGIA WEM - COMANDO PEDAL ES-06	90189099	0102	5102	Unid.	2	385,0000	770,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 04/10/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebedor: *[Assinatura]*
 Cargo:
 Assinatura:
 Visto Secretário:

CALCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC. 70.688 - CENTRALIS/SC Valor Aprox. dos Tributos R\$ 0,00 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 422

Vencimento 04/11/2021	Sacado/Cliente ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA ITAPEMA-SC		CNPJ/CPF - 86.324.860/0009-53	Nosso número 80676364703
Valor do documento R\$ 770,00	Número do documento 5484039	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor cobrado

Local de pagamento Pagável em qualquer banco, mesmo após vencimento.			Nosso número 80676364703	
Beneficiário ICTEC EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA por Banco BS2	Data do documento 04/10/2021	Processamento 04/10/2021	Vencimento 04/11/2021	
	Uso do banco	Número do doc 5484039	(=) Valor do doc R\$ 770,00	
	Espécie doc Outro	Aceite Não	Quantidade Não	(-) Descontos
	Carteira Cbr Simples	Moeda R\$	Valor moeda R\$	(-) Outras deduções
Instruções Referente: Nota Fiscal 2603 - Venda 206905 - Parcela 1 de 1 Multa para pagamento após o vencimento: 4.00%. Juros para pagamento após o vencimento: 1.00% ao mês.			(+) Mora/Multa	
			(+) Outros acréscimos	
			Valor cobrado	
Sacado/Cliente ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA ITAPEMA-SC R 700 N° 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	11/10/2021 10:46:10
Data Do Vencimento	04/11/2021
Valor Título	770,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	363986
Data Do Pagamento	11/10/2021
Valor	770,00
Linha Digitável	21890.01007 04532.970805 67636.470386 1 87940000077000
Protocolo	5741.6200.010B.OA15.264D.081E

SAC 0800 647 2200 - 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 00659

CASA BRANCA

88220-000 ITAPEMA - SC

Referência

OUTUBRO/2021



7213512820000005235900051330041021

Telefone

(47) 3268 5986

Vencimento

14/10/2021

Total a pagar

R\$ 95,36

Resumo da sua fatura



OI FIXO

OI FIXO

PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL

SERVICOS DIGITAIS

R\$ 95,36

95,36



EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...

LIGACOES FIXO-FIXO

LIGACOES FIXO-MOVEL

R\$,00

0,00

0,00

Aline Bernardi
Assistente Administrativo
Recursos Humanos
Hospital Santo Antônio de Itapema

LISTAS TELEFÔNICAS

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



OI S.A. - 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 3268 5986

Número da Fatura: 2110.019699496

Sequencial: 717691198 202110 01144

Contrato Agrupador: 717.691.198-4 - 1ª Via

8465000000 1 95360020717 9 69119820211 7 00114400323 1



Data de Vencimento

14/10/2021

Valor a pagar:

95,36

Nº Identificador para Débito Automático: 717.691.198-4

Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
14/10/2021 - COMPROVANTE - 09:10:00
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: 846500000001 953600207179
691198202117 001144003231

Data do Pagamento:.....11/10/2021

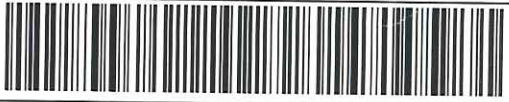
Valor Recolhido:.....R\$ 95,36

Canal de Recebimento:.....Internet Banking

Autenticação:
5727.000C.010B.0A15.264D.1226

OUVIDORIA BANCOOB 0800-646-4001
SAC 0800-123-4567

RECEBEMOS DE GOEDERT LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO.			NF-e Nº 000.661.481 Série 1
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - R\$ 1.531,99			
DATA RECEBIMENTO	RG/CPF RECEBEDOR	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE GOEDERT LTDA GOEDERT GROUP RUA EDGARD HOFFMANN nº 496, BEIRA RIO, GALPAO I Biguacu - SC. CEP: 88164-275 Fone: (48) 3205-2122		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.661.481 SÉRIE 1 PÁGINA 1/1	 4221 0979 8464 6500 0118 5500 1000 6614 8111 5683 8224 Consulta de autenticidade, portal nacional da NF-e em www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora.
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria/Produto		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210183945305 30/09/2021	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251.468.933	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 79.846.465/0001-18	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	DATA EMISSÃO 30/09/2021
ENDEREÇO R 700, 659,	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 30/09/2021
MUNICÍPIO Itapema	FONE / FAX (47) 3308-7074	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAÍDA 19:58:00			

PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR
001	30/10/2021	1531,99									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLCULO ICMS 1.531,99	VALOR ICMS 260,44	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	V. ICMS UF DEST. 0,00	VALOR DOS PRODUTOS 1.531,99
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.531,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTE E LOGISTICA ARCANJO LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO 0	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 38.035.694/0001-75
ENDEREÇO Rua Fernandes Cardoso da Silva, 290 -	MUNICÍPIO Sao Jose	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 260694827		
QTDE. VOLUMES 11.00	ESPECIE	MARCA	VOLUME CÚBICO 0,185228	PESO BRUTO 107,105	PESO LÍQUIDO 107,135

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNI	V. TOTAL	B. ICMS	ICMS %	V. ICMS	IPI %	V. IPI
39049	Saco plastico p/lixo 150l 90X90cm c/100unid. preto - Nobre New 09	39232190	000	5102	PC	12,0000	93,8100	1.125,72	1125,72	17,00	191,37		
39043	Saco plastico p/lixo 60l 53X70cm c/100unid. preto - Nobre New 05	39232190	000	5102	PC	15,0000	20,5600	308,40	308,40	17,00	52,43		
41504	Rodo duplo 40cm. c/cabo - CONDOR	96039000	500	5102	UN	1,0000	30,3700	30,37	30,37	17,00	5,16		
13779	Esponja 110x75x20mm(emb.indiv.) verde/amarelo HB004012603 - Scotch-Brite	68053090	000	5102	UN	50,0000	1,3500	67,50	67,50	17,00	11,48		

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 01/10/21
 PRESTADO cfe art 63 da Lei 4.320/64
 Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura: 
 Visto:


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

DADOS ADICIONAIS	
Fantasia: (ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA) - Pedido: (960252) - Tipo Pagto: (Bloqueto) - Exclusao ST, SC conforme protocolo ICMS 17/2018 - Obs.: (pedido verbal Michele) - Tributos Aprox. (RS 511,80 Federal RS251,35 Estadual RS260,44 Fonte IBPT/empresometro.co D26078)	RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 424


GOEDERT

Recibo do Pagador

 Bradesco		237-2	23792.65701 20000.016319 96000.086205 6 87890000153199		
Beneficiário GOEDERT LTDA CNPJ: 79.846.465/0001-18 RUA EDGARD HOFFMANN 496 GALPÃO 1 BEIRA RIO 88164275 Biguacu SC			Agência/Código Beneficiário 2657-3/862-1		Vencimento 30/10/2021
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			Número do Documento 1527086 NF661481/1		Nosso Número 02/00000163196-6
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.531,99	(-) Desconto	
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

 Bradesco		237-2	23792.65701 20000.016319 96000.086205 6 87890000153199		
Local de Pagamento Até o vencimento o título pode ser pago em Qualquer Banco e após o vencimento somente na agência do BANCO BRADESCO S.A					Vencimento 30/10/2021
Beneficiário GOEDERT LTDA CNPJ: 79.846.465/0001-18 RUA EDGARD HOFFMANN 496 GALPÃO 1 BEIRA RIO 88164275 Biguacu SC					Agência/Código Beneficiário 2657-3/862-1
Data Documento 30/09/2021	Número do Documento 1527086 NF661481/1	Espécie Dóc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/09/2021	Nosso Número 02/00000163196-6
Uso do Banco	CIP 000	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor 1.531,99
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento cobrar multa de R\$30.64 e juros de R\$5.06 ao dia.					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700, 659 VARZEA Itapema SC 88220-000 Sacador/Avalista					CNPJ: 86.324.860/0009-53 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Corte Aqui



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário GOEDERT
CPF/CNPJ 79.846.465/0001-18
Banco BCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 11/10/2021 10:46:15
Data Do Vencimento 30/10/2021
Valor Título 1.531,99
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 364036
Data Do Pagamento 11/10/2021
Valor 1.531,99
Linha Digitável 23792.65701 20000.016319 96000.086205 6 87890000153199
Protocolo 5760.3100.010B.0A15.264D.3A5A

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

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





Sancapel

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.016.968
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 1008 9502 3100 0330 5500 1000 0169 6814 4948 9593

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

342210184436333 - 01/10/2021 11:59:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA ESTADUAL DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257620680

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.950.231/0003-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

01/10/2021

ENDEREÇO

RUA 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

01/10/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:59:42

ATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 29/10/2021
Val. R\$ 2.162,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CÁLC. DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLC. ICMS S.T., VALOR DO ICMS SUBST., V. IMP. IMPORTAÇÃO, V. ICMS UF REMET., VALOR DO FCP, VALOR DO PIS, V. TOTAL PRODUTOS, 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

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

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Main product table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, O/CST, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, B.CÁLC ICMS, VALOR ICMS, ALÍQ. ICMS, VALOR IPI, ALÍQ. IPI. Includes handwritten notes and a large red stamp: 'BOLETO EM ANEXO'.

CERTIFICADO que o MATERIAL
SERVIÇO
Constante deste documento foi
RECEBIDO e aceito em 01/10/21
PRESTADO

RESERVADO AO FISCO
Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox RS: 318.27 Federal e 367.57 Estadual
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO 39A19D.
Base de calculo do Pis e Cofins reduzida cfe RE-ICMS 574.706 - R\$ 1794.59
OC 70595| Email do Destinatário: dlisette@dimapel.com.br

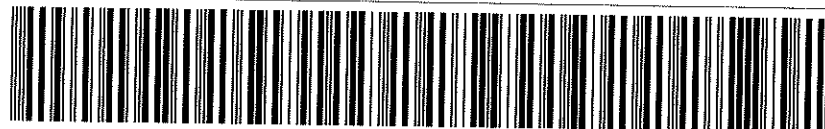
Impresso em 01/10/2021 as 12:00:04

DanfeNFePHP ver. 2.2.8 Powered by NFePHP (GNU/GPLv3 GNU/LGPLv3) © www.nfe.php.org



Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL					Vencimento 29/10/2021
Beneficiário SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI - CNPJ: 08.950.231/0003-30 RUA JOSÉ HONORATO DA SILVA - 740, NOVA ESPERANÇA, BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC 88336070 Fone: 4733682576					Agência / Código Beneficiário 0736-6/19011-X
Data do Documento 01/10/2021	Número do Documento 16968/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/10/2021	Nosso Número 31688070000007537
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.162,16
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL SEGUE PROTESTO 5 DIAS APOS VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 2,16 por dia de atraso para pagamento a partir de 30/10/2021 Cobrar multa de R\$ 43,24 para pagamento a partir de 30/10/2021					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: 4227 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53
Beneficiário Final:					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 PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL					Vencimento 29/10/2021
Beneficiário SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI - CNPJ: 08.950.231/0003-30 RUA JOSÉ HONORATO DA SILVA - 740, NOVA ESPERANÇA, BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC 88336070 Fone: 4733682576					Agência / Código Beneficiário 0736-6/19011-X
Data do Documento 01/10/2021	Número do Documento 16968/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/10/2021	Nosso Número 31688070000007537
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.162,16
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL SEGUE PROTESTO 5 DIAS APOS VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 2,16 por dia de atraso para pagamento a partir de 30/10/2021 Cobrar multa de R\$ 43,24 para pagamento a partir de 30/10/2021					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador 4227 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53
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 SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE
CPF/CNPJ 08.950.231/0003-30
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 11/10/2021 10:46:15
Data Do Vencimento 29/10/2021
Valor Título 2.162,16
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 364050
Data Do Pagamento 11/10/2021
Valor 2.162,16
Linha Digitável 00190.00009 03168.807000 00007.537178 7 87880000216216
Protocolo 5815.4634.010B.0A15.264D.3A63

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

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



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

Data do Recebimento: Identificação e Assinatura do receptor

NF-e No. 398628 Série 1



Produtos Médicos e Hospitalares
Rod. RSC 287 KM 109+500 - Industrial - 96.880-000
Vera Cruz / RS (51) 3740-1450
CNPJ: 94.389400/0001-84 Insc. Est.: 1560029886

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 1
2-Entrada
No. 398628
Série 1



Chave de Acesso
4321.0994.3894.0000.0184.5500.1000.3986.2810.0936.7442

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

A PRAZO

Vr Total NF: 1.602,73

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

Protocolo de autorização de uso: 143210200797819

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

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

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

Data Emissão: 30/09/2021

Data Entrada/Saída

Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

398628-A
30/10/2021
1.602,73

DADOS DO PEDIDO

Número: 683523, Empenho: , Vendedor: 4

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	1.476,48	Valor do ICMS	138,52	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	1.602,73
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	508,05	Valor Total da Nota	1.602,73

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: 1-EXPRESSO LEOMAR LTDA

Endereço: ROD. RST 453, 1470, Município LAJEADO, UF: RS

Quantidade / Volumes: 7, Espécie, Marca, Numeração, Peso Bruto (Kg): 30,000, Peso Líquido (Kg): 30,000, Cubagem Total: 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

Município: ITAPEMA, UF: SC

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
74586	APARELHO PRESSAO C/VELCRO BRAC. NYLON PAMED Lote: 54530 Fabr.: 22/04/2021 Cod.Fabr.: 74586 Reg. MS: 80540449001 Cod.EAN13: 7898523727251 Trib. Aprox R\$: 17,88 Federal e 23,26 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:792484CF-6043-4CD4-97BB-A809146AFE31	90189069	500	6108	UN	2	66,47000	132,94	132,94	15,95	0,00	0	12,00
2841	ATAD. GESSADA 10CM X 3M CYSNE CREMER CX/20UN Lote: 080262126 28/06/2024 Fabr.: 29/06/2021 Cod.Fabr.: 2841 Reg. MS: 80245210070 Cod.EAN13: 7891800216363 Decr: 65 Trib. Aprox R\$: 8,82 Federal e 11,48 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:3CDC0168-8032-4950-9454-3A4900B8BC23	90211099	540	6108	CX	2	32,80000	65,60	0,00	0,00	0,00	0	0,00
	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG CX/30CPR GENERICO AUROBINDO Lote: ACF7520002B 30/11/2022 Fabr.: 01/12/2020 Cod.Fabr.: 8768 Reg. MS: 1516700460075 Cod.EAN13: 7898361885335 red Trib. Aprox R\$: 5,17 Federal e 4,57 Estadual Fonte:IBPT	30049079	200	6108	CX	2	13,05000	26,10	26,10	1,04	0,00	0	4,00
1962	BROMETO IPRATROPIO 20ML S/EMB GENERICO HIPOLABOR FRASCO Lote: 1175/20 30/09/2022 Fabr.: 06/10/2020 Cod.Fabr.: 1962 Reg. MS: 1134301620020 Cod.EAN13: 7898470681200 Lis2 Trib. Aprox R\$: 1,04 Federal e 1,35 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:B861B64E-F7E3-4812-B8F1-C59A4CA1A569	30049099	500	6108	FR	10	0,77000	7,70	7,70	0,92	0,00	0	12,00
5906	CAMPO OPERATORIO 25 X 28 ESTERIL RAO X PCT/SUN AMERICAN VITORIA	30059090	000	6108	ENV	140	4,45000	623,00	623,00	74,76	0,00	0	12,00

OC 70588

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Decretos: 56: Isenção-cadeira de rodas, etc - Cfe Livro I, art. 9º, inciso XXXIX do Decreto 37.699 de 97
50: Equipamentos e Insumos - Livro I, art. 9º, inciso XCVIII, apêndice XIX do RICMS RS
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 112,48
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 8768, 8666, 8938, 2598.

Reservado ao Fisco

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO PRESTADO e aceito em 01/10/21

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: [Assinatura]

Cargo:

Assinatura: [Assinatura]

Visto:

FOLHAS
Nº 433

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: 060-2 030-2 31/10/2025 Fabr.: 01/10/2020 Cod.Fabr.: 5906 Reg. MS: 80037490007 Cod.EAN13: 7898488471237 AAA Trib. Aprox R\$: 83.79 Federal e 1.09.03 Estadual Fonte:IBPT												
5980	CLOR. CLONIDINA 0,150MG CX/30CP BOEHRINGER ATIENSINA Lote: C935147 25/02/2024 Fabr.: 25/02/2021 Cod.Fabr.: 5980 Reg. MS: 1036700580049 Cod.EAN13: 7896026300179 red Trib. Aprox R\$: 2.04 Federal e 2.66 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI:35ACE21B-08A7-4941-95D2-A217E2FE3662	30049069	500	6108	CX	2	7,59000	15,18	15,18	1,82	0,00	0	12,00
8666	EQUIPO CONEXAO 2 VIAS C/CLAMP LS TKL Lote: HDEMU03-201215 30/12/2025 Fabr.: 30/12/2020 Cod.Fabr.: 8666 Reg. MS: 80288090105 Cod.EAN13: 7898547243584 Trib. Aprox R\$: 27.50 Federal e 31.15 Estadual Fonte:IBPT	90189010	200	6108	UN	200	0,89000	178,00	178,00	7,12	0,00	0	4,00
4803	MICROPORE 50MM X 10M C/CAPA CIEIX Lote: FP255/21-HC 26/05/2023 Fabr.: 01/05/2021 Cod.Fabr.: 4803 Reg. MS: 10332829016 Cod.EAN13: 7898563770088 AAA Trib. Aprox R\$: 28.86 Federal e 37.55 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI:E78830FF-720D-43DC-AFD6-A685F4662B5F	30051090	500	6108	RL	48	4,47000	214,56	214,56	25,75	0,00	0	12,00
8938	SCALP N. 21 WILTEX Lote: 200408 07/04/2025 Fabr.: 01/04/2021 Cod.Fabr.: 8938 Reg. MS: 10150470449 Cod.EAN13: 7899780129871 Trib. Aprox R\$: 4.64 Federal e 5.25 Estadual Fonte:IBPT	90183929	200	6108	UN	100	0,30000	30,00	30,00	1,20	0,00	0	4,00
2598	SERINGA DESC. 05ML S/AG LS DESCARPACK Lote: SSSLAA0604 30/11/2025 Fabr.: 01/12/2020 Cod.Fabr.: 2598 Reg. MS: 10330660108 Cod.EAN13: 7898283815052 Lis5 Trib. Aprox R\$: 38.47 Federal e 43.58 Estadual Fonte:IBPT	90183119	200	6108	UN	1.000	0,24900	249,00	249,00	9,96	0,00	0	4,00
10592	SONDA P/ GASTROSTOMIA 20FR - 20ML FOYOMED Lote: FY2003135 01/06/2025 Fabr.: 01/06/2021 Cod.Fabr.: 10592 Reg. MS: 10150470638 Cod.EAN13: 7899780152459 Decr: 55 Trib. Aprox R\$: 9.37 Federal e 10.61 Estadual Fonte:IBPT	90183921	740	6108	UN	1	60,65000	60,65	0,00	0,00	0,00	0	0,00



Beneficiário

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

Vencimento 30/10/2021	Valor do Documento 1.602,73
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado	

Data de emissão 30/09/2021	Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0	Carteira / Nosso Número 2 / 00000224227-0
-------------------------------	--	--

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	CNPJ: 86.324.860/0009-53	No. do Documento 398628-A
Endereço R. 700, 659	Bairro / Distrito VAERZEA	
Município ITAPEMA	UF SC	CEP 88.220-000

Mensagem

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.

Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____

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

 Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

| 237 - 2 | 23793.68307 20000.022424 27000.044803 1 87890000160273

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 30/10/2021
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 30/09/2021	No. do Documento 398628-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/09/2021	Carteira / Nosso Número 2 / 00000224227-0
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.602,73
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 2,40 Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador : ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53					
R. 700, 659		CEP : 88.220-000		ITAPEMA - SC	
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	11/10/2021 10:46:18
Data Do Vencimento	30/10/2021
Valor Título	1.602,73
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	364090
Data Do Pagamento	11/10/2021
Valor	1.602,73
Linha Digitável	23793.68307 20000.022424 27000.044803 1 87890000160273
Protocolo	5763.231C.010B.0A15.264D.592F

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

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



Recebemos de **STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA** os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

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

NF-e
No. 130730
Série 1



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada

No. 130730
Série 1



Chave de Acesso
4321.0906.1060.0500.0180.5500.1000.1307.3010.0558.4595

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
143210199194029

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social: **ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA** CNPJ / CPF: **86.324.860/0009-53** Data Emissão: **29/09/2021**

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

130730-A										
29/10/2021										
1.844,80										

DADOS DO PEDIDO Número: **300674** Empenho: _____ Vendedor: **4**

DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	1.844,80	Valor do ICMS	204,58	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	1.844,80
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	580,73	Valor Total da Nota	1.844,80

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: **B TRANSPORTES LTDA - ERECHIM** Frete por Conta: **0-Remetente (CIF)** Código ANTT: _____ Placa do Veiculo: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: **04.353.469/0043-14**

Endereço: **RUA ALCEBIADES CUNHA CABRAL** **370** Município: **ERECHIM** UF: **RS** Inscrição Estadual: **0390150983**

Quantidade / Volumes: **6** Espécie: _____ Marca: _____ Numeração: _____ Peso Bruto (Kg): **50,000** Peso Líquido (Kg): **50,000** 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	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
58386	CAMPO OPERA C/CAD (B52) 25X28 17GR C/RX ESTERIL CXE/140 KIT C/20 SOFT VITORIA AMERICAN MEDICAL Lote: 75-2 31/12/2025 Fabr.: 01/12/2020 Cod.Fabr.: 1041.10.0002 Reg. MS: 80037490007 Cod.EAN13: 7898488471237 Trib. Aprox.R\$: 80,97 Federal e 105,35 Estadual Fonte:IBPT.	30059090	000	6108	EN	140	4,30000	602,00	602,00	72,24	0,00	0	12,00
56	CATETER INTRAV 22GAXI.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\$: 40,62 Federal e 52,85 Estadual Fonte:IBPT.	90183929	000	6108	UN	200	1,51000	302,00	302,00	36,24	0,00	0	12,00
47643	COLETOR MAT PERF CORT 13LT CX/20 DESCARPACK Lote: C013AA0148 Fabr.: 02/06/2021 Cod.Fabr.: 47643 Reg. MS: 10330669125 Cod.EAN13: 7898283810750 Trib. Aprox.R\$: 21,89 Federal e 22,37 Estadual Fonte:IBPT.	48191000	000	6108	UN	20	6,39000	127,80	127,80	15,34	0,00	0	12,00
92206	MASCARA CIR DESC (S01) C/ELASTICO TRIPLA EVA CX/50 AMERICAN MEDICAL Lote: 058-10 22/07/2026 Fabr.: 22/07/2021 Cod.Fabr.: S01 Reg. MS: 81481900012 Cod.EAN13: 7898668061357 Trib. Aprox.R\$: 75,32 Federal e 98,00 Estadual Fonte:IBPT.	63079010	000	6108	UN	4.000	0,14000	560,00	560,00	67,20	0,00	0	12,00
8082	SCALP 21G PVC CX/100 CXE/3000 DESCARPACK	90183929	600	6108	UN	200	0,21500	43,00	43,00	5,16	0,00	0	12,00

70387

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria, violação ou falta, fazer imediatamente a observação no verso da 2ª via do comprovante de entrega da transportadora e enviar e-mail p/ qualidade@stockmed.com.br. Não aceitamos reclamações posteriores.
Obrigado!
Obs.Fiscal: Vlr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 131,37
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 8495.

Reservado ao Fisco

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 01/10/21

PRESTADO cfe. art. 53 da Lei 4.320/64

Rebededor: **Katielli R. Maculan**
Cargo: **Farmacêutica**
A. Sinatura: **CRF/SC 12076**

Visto: _____

FOLHAS
Nº 434

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vir. Unitário	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
8495	Lote: SEIAAA011B 30/11/2025 Fabr.: 30/11/2020 Cod.Fabr.: 8081 Reg. MS: 10330660220 Cod.EAN13: 7898283813447 Trib. Aprox.R\$: 6,64 Federal e 7,53 Estadual Fonte:IBPT SERINGA 05ML S/AG LS CX/500 SR PY Lote: 1705 31/08/2026 Fabr.: 29/08/2021 Cod.Fabr.: 2254 PY Cod.EAN13: 7898259490504 nF05 Trib. Aprox.R\$: 32,45 Federal e 36,75 Estadual Fonte:IBPT	90183119	100	6108	UN	1.000	0.21000	210,00	210,00	8,40	0,00	0	4,00

FOLHAS
 Nº 438

Beneficiário

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

Vencimento 29/10/2021	Valor do Documento 1.844,80
--------------------------	--------------------------------

(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 29/09/2021	Agência/Código do Beneficiário 180-5 / 138163-6	Nosso Número 14563080000037134		

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	CNPJ: 86.324.860/0009-53	No. do Documento 130730-A
Endereço R 700, 659	Bairro / Distrito VARZEA	
Município ITAPEMA	UF SC	CEP 88.220-000

Mensagem

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

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001 - 9 | 00190.00009 01456.308004 00037.134178 1 87880000184480

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 29/10/2021
Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 180-5 / 138163-6
Data do Documento: 29/09/2021	No. do Documento 130730-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 29/09/2021	Nosso Número 14563080000037134
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.844,80
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 4,80 Após o vencimento sujeito a protesto e multa de 10%					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 R 700, 659 CEP: 88.220-000 ITAPEMA - SC Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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



DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 11/10/2021 10:46:20
Data Do Vencimento 29/10/2021
Valor Título 1.844,80
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 364113
Data Do Pagamento 11/10/2021
Valor 1.844,80
Linha Digitável 00190.00009 01456.308004 00037.134178 1 87880000184480
Protocolo 5809.045C.010B.0A15.264E.0007

SAC 0800 647 2200 - 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 DISTRIBUIDORA	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP Estrada do Redentor, nr.299-Sala 01 Canta Galo Rio do Sul / SC CEP: 89.163-312 Fone : (47) 3521-1020 ogmsc@ogmsc.com.br ogmsc.com.br	DANFE DOC. AUXILIAR DA NOTA FISCAL 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 2 - ENTRADA <input type="checkbox"/> Nº 000.023.194 SÉRIE 001 FL01/01	 CHAVE DE ACESSO 4221 0900 2141 2400 0170 5500 1000 0231 9412 4488 9553 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 342210183818284 30/09/2021 17:37:08
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 30/09/2021 - 17:37
ENDEREÇO RUA 700, 679		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88.220-000
MUNICÍPIO Itapema	FONE/FAX (47) 3562-0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DA ENT./SAÍDA 30/09/2021 - 17:38
HORA DE SAÍDA			

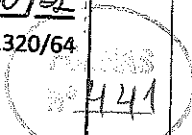
FATURAS
 001 28/10/2021 R\$ 730,60

CALCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	730,60	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	730,60	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP		FRETE POR CONTA 0 - Emissor 3 - Próprio Emissor 1 - Destinatário 4 - Próprio Destinatário 2 - Terceiros 9 - Sem Frete <input checked="" type="checkbox"/>	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 4	ESPÉCIE BB	MARCA SPARTAN	NUMERAÇÃO 0 M3	PESO BRUTO 20,000	PESO LÍQUIDO 21,980	

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
1331	COLORCLEAN 5 LITROS 21/2945	38089425	0102	5102	BB	2,00	71,24	142,48	0,00	0,00	0,00	ICMS 0,00 IPI 0,00
1315	PEROXY 4D 5 LITROS 21/2091	38089425	0102	5102	BB	2,00	294,06	588,12	0,00	0,00	0,00	ICMS 0,00 IPI 0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	CERTIFICADO VALOR DO ISSQN 0,00	que é MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO	0,00
---------------------	---	--------------------------	---	--	-------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. OBS:ORDEM DE COMPRA: 70.594 Tributos Aprox. R\$65,45 Federal R\$124,20 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8F6CA7 Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA)	RECEBIDO <input type="checkbox"/> PRESTADO Recebedor: Cargo: Assinatura: Visto:	Emitido em 01/10/21 Art. 63 da Lei 4.320/64 
---	--	--

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

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 28/10/2021
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 0/09/2021	Numero do Documento 0001982501	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/09/2021	Nosso Número 30469200000016367
Uso do Banco	Carteira 17/027	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 730,60
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 19825/1 NF: 23194/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 29/10/2021 Cobrar multa de R\$ 21,91 para pagamento a partir de 29/10/2021					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA
RUA 700, 679 - VARZEA, Itapema / SC - 88220000CPF / CNPJ
86.324.860/0009-53
Código de BaixaSacador/
Avalista:

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

BANCO DO BRASIL**001-9**

00190.00009 03046.920009 00016.367179 9 87870000073060

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 28/10/2021
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 30/09/2021	Numero do Documento 0001982501	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/09/2021	Nosso Número 30469200000016367
Uso do Banco	Carteira 17/027	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 730,60
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 19825/1 NF: 23194/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 29/10/2021 Cobrar multa de R\$ 21,91 para pagamento a partir de 29/10/2021					(-) 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 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	OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI
CPF/CNPJ	00.214.124/0001-70
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	11/10/2021 10:46:23
Data Do Vencimento	28/10/2021
Valor Título	730,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	364129
Data Do Pagamento	11/10/2021
Valor	730,60
Linha Digitável	00190.00009 03046.920009 00016.367179 9 87870000073060
Protocolo	5740.3108.010B.0A15.264E.1E16

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

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



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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.017.015
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 1008 9502 3100 0330 5500 1000 0170 1510 8646 9570

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 ESTADUAL DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210186970688 - 05/10/2021 17:49:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257620680

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.950.231/0003-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

05/10/2021

ENDEREÇO

RUA 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/10/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:49:28

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 02/11/2021
 Val. R\$ 2.671,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.671,98	454,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,14	2.671,98
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	838,79	125,02	2.671,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
04041600002 7300	PH ROLAO 8X300 MTS 9 CM - ITW	48181000	000	5102	CX	10,0000	69,0000	690,00	690,00	117,30	17,0000	0,00	0,00
04041670003 2118	PT 2 DOBRAS 5000 FLS 24GRS TI 001 - ITW	48182000	000	5102	CX	22,0000	90,0900	1.981,98	1.981,98	336,94	17,0000	0,00	0,00

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA
 NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS
 RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

**BOLETO EM
 ANEXO**

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO
 PRESTADO e aceito em 06/10/21
 cfe. art. 68 da Lei 4.320/64

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox R\$: 384.55 Federal e 454.24 Estadual
 Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO 39A19D.
 Base de calculo do Pis e Cofins reduzida cfe RE-ICMS 574.706 - R\$ 1645.04
 OC 70706 Email do Destinatário: dlisette@dimapel.com.br

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
 Nº 244

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL					Vencimento 02/11/2021
Beneficiário SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI - CNPJ: 08.950.231/0003-30 RUA JOSÉ HONORATO DA SILVA - 740, NOVA ESPERANÇA, BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC 88336070 Fone: 4733682576					Agência / Código Beneficiário 0736-6/19011-X
Data do Documento 05/10/2021	Numero do Documento 17015/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/10/2021	Nosso Número 31688070000007589
Uso do Banco	Carteira 17/019	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.671,98
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL SEGUE PROTESTO 5 DIAS APOS VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 2,67 por dia de atraso para pagamento a partir de 03/11/2021 Cobrar multa de R\$ 53,43 para pagamento a partir de 03/11/2021					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: 4227 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000

CPF / CNPJ
86.324.860/0009-53
Código de Baixa

Beneficiário
Final:

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

Autenticação Mecânica

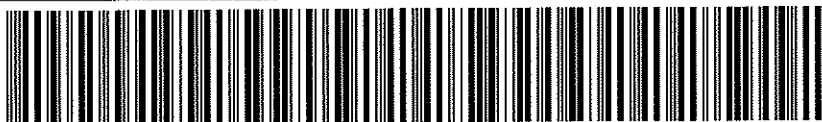
Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL					Vencimento 02/11/2021
Beneficiário SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI - CNPJ: 08.950.231/0003-30 RUA JOSÉ HONORATO DA SILVA - 740, NOVA ESPERANÇA, BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC 88336070 Fone: 4733682576					Agência / Código Beneficiário 0736-6/19011-X
Data do Documento 05/10/2021	Numero do Documento 17015/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/10/2021	Nosso Número 31688070000007589
Uso do Banco	Carteira 17/019	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.671,98
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL SEGUE PROTESTO 5 DIAS APOS VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 2,67 por dia de atraso para pagamento a partir de 03/11/2021 Cobrar multa de R\$ 53,43 para pagamento a partir de 03/11/2021					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador 4227 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000

CPF / CNPJ
86.324.860/0009-53
Código de Baixa

Beneficiário
Final:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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



DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	11/10/2021 10:45:52
Data Do Vencimento	02/11/2021
Valor Título	2.671,98
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	363790
Data Do Pagamento	11/10/2021
Valor	2.671,98
Linha Digitável	00190.00009 03168.807000 00007.589179 1 87920000267198
Protocolo	5829.5D48.010B.0A15.264B.195F

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

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



 GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA. RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO TUBARAO - SC - 88705190 FONE: (99)9999-9999 - WWW.GAM.COM.BR TELEGRAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666 HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 4221.1082.8730.6800.0140.5500.1021.7473.4619.9240.7767	
	Nº 21747346 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou nfe.sef.sc.gov.br PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210186171667 05/10/2021 03:37:39	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	CFOP 5102		
INSCR. ESTADUAL 250064111	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 82.873.068/0001-40		

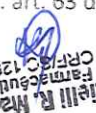

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL 45291/1 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	DATA DE EMISSÃO 04/10/2021
ENDEREÇO R 700 , 659		BAIRRO VARZEA	CEP 88220000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX 4735620226	UF SC	INSCR. ESTADUAL 03:37:14

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001		25/10/2021	960,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO ICMS 960,00		VALOR ICMS 163,20	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 960,00
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 960,00

TRANSPORTADOR RAZÃO SOCIAL JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DEST./BENEF. 0	CÓDIGO ANTT ETC09227644	PLACA VEÍCULO/REBOQUE ITS8259	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 759223	NUMERAÇÃO 1 151 3007 1515/SCV5	PESO BRUTO 1,718	PESO LÍQUIDO 1,718	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		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:58,49% PF:1156,35. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:1598,54 LT:21050693 VAL:06/05/2023	30049069	000	5102	CX	2	480,00	960,00	960,00	163,20	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,OTM4391.PED.FORNECEDOR 70684 TRANSMISSAO G.EUFRAZIO-223744.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 960 NEG NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARA@GAM.COM.BR.CERTIFICADOS EMPRESA APE 1048619 AE 1209050 VISA 66/PCERTIFICADO CLIENTE APE 0 * DISPENSADO DA EMISSÃO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67. * REDUCAO BASE DE CÁLCULO NOS TERMOS DOS ARTIGOS 90 E 91 ANEXO 2 RICMS-SC-01.TTD N. 19500000667082. VIG.01.01.2021. * RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO,RDC304-20-ANVISA	RESERVADO AO FISCO CERTIFICO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em 05/10/21 <input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Recebido: Cargo: Assinatura: Visto:  Farmácia CRF 12076 Fabiane R. Maculati 
---	---



Genesio A. Mendes & Cia. Ltda.
Medicamentos

Matriz: RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705190
 Internet - www.gam.com.br - email credito@gam.com.br

FONE : 048 3621 8000
 FAX : 0800 643 6688

INFORMAÇÕES AO CLIENTE

CODIGO: 45291/1 - RAZAO SOCIAL: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor
21747346	960,00								

- * Os endereços de e-mail utilizados para envio do XML da Nfe para nossos clientes são: nferec@gam.com.br e nferec@egam.com.br .
- * O arquivo XML fica disponível para download no site do eGAM, menu Serviços/Consulta DANFE(XML). Caso não possua usuário e senha de acesso, cadastre-se no site www.gam.com.br/egam ou entre em contato com nosso CPD.
- * No Portal da Nfe (www.nfe.fazenda.gov.br) o cliente pode consultar a validade e fazer o download do XML da Nfe, mediante a confirmação do Certificado Digital. Para maiores informações sobre esta modalidade, consulte seu contador.

Destacar Aqui

BANCO DO BRASIL				001-9		Recibo do Pagador	
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0		Vencimento 25/10/2021	
Data do documento 04/10/2021		Nº do documento 1217473461		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 04/10/2021	Nosso Número 11870810039624088
Uso do Banco		CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 960,00	(-) Valor do Documento 960,00
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 3,84							
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO							
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000				ITAPEMA		SC	
Pagador/Avalista				CNPJ:86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11		Código da Baixa Autenticação Mecânica	

Destacar Aqui

BANCO DO BRASIL				001-9		00190.00009 01187.081003 39624.088173 1 87840000096000	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR				Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190		Vencimento 25/10/2021	
Data do documento 04/10/2021		Nº do documento 1217473461		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 04/10/2021	Nosso Número 11870810039624088
Uso do Banco		CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 960,00	(-) Valor do Documento 960,00
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 3,84							
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO							
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000				ITAPEMA		SC	
Pagador/Avalista				CNPJ: 86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11		Código da Baixa Autenticação Mecânica	

Ficha de Compensação

Autenticação no Verso



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	GENESIO A MENDES . CIA LTDA
CPF/CNPJ	82.873.068/0001-40
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	11/10/2021 10:45:54
Data Do Vencimento	25/10/2021
Valor Título	960,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	363815
Data Do Pagamento	11/10/2021
Valor	960,00
Linha Digitável	00190.00009 01187.081003 39624.088173 1 87840000096000
Protocolo	5749.2F24.010B.0A15.264B.2E2E

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

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



MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA

Rua Fagundes Varela, 962 - Jardim Social, Curitiba, PR - CEP: 82520-040 - Fone: 41 - 3264-8910

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - entrada
1 - saída

Nº 000.043.859
SÉRIE: 001
Página 1 de 1

chave de acesso

4121 1012 6947 4700 0176 5500 1000 0438 5919 4412 9507

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

natureza da operação
Venda de mercadoria destinada a não contribuinte

inscrição estadual
9053687536

inscrição estadual do subst. trib.

cnpj
12.694.747/0001-76

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210217256005 - 04/10/2021 13:42

destinatário/remetente

nome/razão social HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA		cnpj/cpf 86.324.860/0009-53		data da emissão 04/10/2021	
endereco RUA SETECENTOS, 679		bairro/distrito VARZEA		cep 88220-000	
município Itapema		fone/fax 47 35620226		uf SC	
		inscrição estadual		hora de entrada/saída	

fatura

1. 03/11/2021 R\$ 508,00	
--------------------------	--

cálculo do imposto

base de cálculo do icms 508,00	valor do icms 20,32	base de cálculo do icms st 0,00	valor do icms st 0,00	valor total dos produtos 508,00		
valor aproximado dos tributos 94,43	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 508,00

transportador/volumes transportados

razão social ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZEM LTDA		frete por conta 0 - REMETENTE	código antt	placa do veículo	uf	cnpj/cpf 82.467.531/0001-53
endereco RODOVIA br 116. 7100 - - TARUMA CEP: 82590300		município Curitiba		uf PR	inscrição estadual 9038209776	
quantidade 2	espécie VOL	marca	numeração 0	peso bruto 0,00	peso líquido 0,00	

dados do produto/serviço

código	descrição do produto/serviço	ncm/sh	cst	efop	unid.	qtd.	vlr. unit.	vlr. total	bc. icms	vlr. icms	vlr. ipi	aliq. icms	aliq. ipi	ind.tot
A0022	JEVITY HICAL RTH - 1000ML Lote: 27682NR Qtde: 6,0000, Data Fabricacao: 01-03-2021, Data Validade: 31-03-2022, Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 32,12 (18,59%) Fonte: IBPT	2106.90.90	2.00	6108	UN	6,000	28,8000	172,80	172,80	6,91	0,00	4,00	0,00	1
A0036	PERATIVE RTH- 1000ML Lote: 30740NR Qtde: 8,0000, Data Fabricacao: 01-06-2021, Data Validade: 30-09-2022, Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 62,31 (18,59%) Fonte: IBPT	2106.90.90	2.00	6108	UN	8,000	41,9000	335,20	335,20	13,41	0,00	4,00	0,00	1

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO PRESTADO e aceito em 05/10/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor: Katielli R. Lima
Cargo: Farmacêutica
Assinatura: CRF/SC 12076
Visto:

cálculo do issqn

inscrição municipal	valor total dos serviços 0,00	base de cálculo do issqn	valor do issqn 0,00
---------------------	----------------------------------	--------------------------	------------------------

dados adicionais

informações complementares Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$66,04 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. O.C: 70,674	reservado ao fisco
---	--------------------

FOLHAS
Nº 450



001-9

Comprovante de Entrega

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 03/11/2021
Beneficiário MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA CNPJ: 12.694.747/0001-76 Fagundes Varela,962-Jardim Social-Curitiba/PR-CEP:82520-040					Agência / Código Beneficiário 3041/129872-0
					Nosso Número 25644590100006066
Data do Documento 04/10/2021	Núm. do documento 43859/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/10/2021	(=) Valor do documento 508,00
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / abatimento
Instrução (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). Multa de 2% a partir do vencimento					(+) Juros (Mora) / multa
Após o Vencimento Cobrar 0,26% Mora Diario					(=) Valor cobrado

Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53
RUA SETECENTOS,679
88220-000, VARZEA, Itapema - SC

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 03/11/2021
Beneficiário MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA CNPJ: 12.694.747/0001-76 Fagundes Varela,962-Jardim Social-Curitiba/PR-CEP:82520-040					Agência / Código Beneficiário 3041/129872-0
					Nosso Número 25644590100006066
Data do Documento 04/10/2021	Núm. do documento 43859/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/10/2021	(=) Valor do documento 508,00
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / abatimento
Instrução (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). Multa de 2% a partir do vencimento					(+) Juros (Mora) / multa
Após o Vencimento Cobrar 0,26% Mora Diario					(=) Valor cobrado
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA SETECENTOS,679 88220-000, VARZEA, Itapema - SC					
Sacador / Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



001-9

00190.00009 02564.459010 00006.066179 1 87930000050800

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 03/11/2021
Beneficiário MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA CNPJ: 12.694.747/0001-76 Fagundes Varela,962-Jardim Social-Curitiba/PR-CEP:82520-040					Agência / Código Beneficiário 3041/129872-0
					Nosso Número 25644590100006066
Data do Documento 04/10/2021	Núm. do documento 43859/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/10/2021	(=) Valor do documento 508,00
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / abatimento
Instrução (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). Multa de 2% a partir do vencimento					(+) Juros (Mora) / multa
Após o Vencimento Cobrar 0,26% Mora Diario					(=) Valor cobrado
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA SETECENTOS,679 88220-000, VARZEA, Itapema - SC					
Sacador / Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

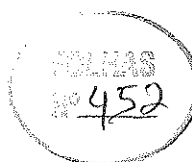
Beneficiário	NUTRICLIN SAUDE COMERCIO DE PR
CPF/CNPJ	12.694.747/0001-76
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.



DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	11/10/2021 10:45:55
Data Do Vencimento	03/11/2021
Valor Título	508,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	363821
Data Do Pagamento	11/10/2021
Valor	508,00
Linha Digitável	00190.00009 02564.459010 00006.066179 1 87930000050800
Protocolo	5737.2748.010B.0A15.264B.382F


SAC 0800 647 2200 - 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 0001121	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 05/10/2021 17:12:17	
	DATA DO FATO GERADOR 05/10/2021	

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 Outubro de 2021	820,00	820,00																	
<p style="text-align: right;">Allne Bernardi Assistente Administrativo Recursos Humanos Hospital Santo Antônio de Itapema</p>																					
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL 820,00																	
RETIDO NÃO		<table border="1"> <tr> <th colspan="5">IMPOSTOS FEDERAIS</th> <th colspan="3">IMPOSTOS MUNICIPAIS</th> <th rowspan="2">VALOR LÍQUIDO 820,00</th> </tr> <tr> <td>INSS 0,00</td> <td>PIS/PASEP 0,00</td> <td>COFINS 0,00</td> <td>IR 0,00</td> <td>CSLL 0,00</td> <td>ALÍQUOTA ISS 2,01 %</td> <td>BASE DE CÁLCULO 820,00</td> <td>TOTAL ISS 16,48</td> </tr> </table>		IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO 820,00	INSS 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00	ALÍQUOTA ISS 2,01 %	BASE DE CÁLCULO 820,00	TOTAL ISS 16,48	
IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO 820,00													
INSS 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00	ALÍQUOTA ISS 2,01 %	BASE DE CÁLCULO 820,00	TOTAL ISS 16,48														
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO 9511800 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFÉRICOS																					

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

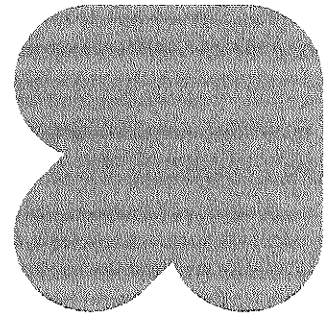
OUTRAS INFORMAÇÕES

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 - 84515e1ef8b52f4863d7100df91450cf ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - d2d61028ebc1ed87ac50889d734fb466			

Recebi(emos) de ALEX O. FERREIRA o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0001121 . _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL 0001121
--	---	--------------------------------------

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 11/10/2021	(=) Valor Cobrado 820,00
Agência / Código do Beneficiário 0001-9/00000002-7	Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/0073307315-1	Autenticação Mecânica

inter

|077-9| 07790.00116 12000.000807 07330.731519 2 87700000082000

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	Vencimento 11/10/2021				
Beneficiário 00.416.968/0001-01 - BANCO INTER	Agência / Código do Beneficiário 0001-9/00000002-7				
Data do Documento 05/10/2021	Nº do Documento 39477904	Espécie Documento OU	Aceite NAO	Data de Processamento 05/10/2021	Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/0073307315-1
Uso do Banco 0000008	Carteira CDPRO_PF	Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 820,00
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 820,00

Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
Rua:700 659
Várzea 88.220-000 Itapema/SC

CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53

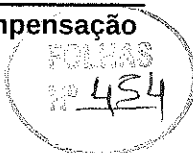
Beneficiário Final ALEX O. FERREIRA

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	11/10/2021 10:45:58
Data Do Vencimento	11/10/2021
Valor Título	820,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	363848
Data Do Pagamento	11/10/2021
Valor	820,00
Linha Digitável	07790.00116 12000.000807 07330.731519 2 87700000082000
Protocolo	5743.5934.010B.0A15.264B.5635

SAC 0800 647 2200 - 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 0000439	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 04/10/2021 11:26:50	
	DATA DO FATO GERADOR 04/10/2021	

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, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53	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	1	7º PARCELA DE 12 REFERENTE AO CONTRATO Nº 20211503 DO PMOC	2.405,29	2.405,29

Aline Bernardi
 Assistente Administrativo
 Recursos Humanos
 Hospital Santo Antônio de Itapema

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	2.405,29		
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,01 %	2.405,29	48,35			

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
9521500 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS ELETROELETRÔNICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - c25cff676d568c7b8846e95986762822**

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 0000439 . _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do recebedor	NÚMERO NOTA FISCAL 0000439
--	--	--------------------------------------

INFORMATIVO


748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					15/10/2021	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
AR PROJECT CLIMATIZACAO & REFR - CNPJ: 27.134.829/0001-33					2606.02.67671	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acelte	Data Processamento	Nosso Número	
24/03/2021	0007	DMI	N	24/03/2021	21/100021-0	
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 2.405,29	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
PROTESTAR APOS 30 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.					(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%.					(+) Mora / Multa	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 7,94.					(+) Outros acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador					Código de Baixa:	
HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ: 86.324.860/0009-53					Autenticação Mecânica	
RUA : SETECENTOS , 679 BAIRRO: VARZEA.						
ITAPEMA SC - 88220-000						
Beneficiário Final						

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

Corfe na linha abaixo


748-X

74891.12115 00021.026067 02676.711092 2 87740000240529

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					15/10/2021	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
AR PROJECT CLIMATIZACAO & REFR - CNPJ: 27.134.829/0001-33					2606.02.67671	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acelte	Data Processamento	Nosso Número	
24/03/2021	0007	DMI	N	24/03/2021	21/100021-0	
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 2.405,29	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
PROTESTAR APOS 30 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.					(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%.					(+) Mora / Multa	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 7,94.					(+) Outros acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador					Código de Baixa:	
HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ: 86.324.860/0009-53					Autenticação Mecânica	
RUA : SETECENTOS , 679 BAIRRO: VARZEA.						
ITAPEMA SC - 88220-000						
Beneficiário Final						



Código de Baixa:

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	11/10/2021 10:46:06
Data Do Vencimento	15/10/2021
Valor Título	2.405,29
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	363941
Data Do Pagamento	11/10/2021
Valor	2.405,29
Linha Digitável	74891.12115 00021.026067 02676.711092 2 87740000240529
Protocolo	581F.2428.010B.0A15.264C.431E

SAC 0800 647 2200 - 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 TIJUCAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
2969

Data e Hora da Emissão	04/10/2021 10:20:04	Competência	Outubro/2021	Código de Verificação	HERUN4J83
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	<p>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.</p>	550,0000	1,0000	550,0000	550,00 x 2,28	12,54

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.	537,46								

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	12,54	Sim		ISS	
(=) Valor Líquido R\$	537,46	Incentivo a Cultura			
		Não			

Aline Bernardi
Assistente Administrativo
Recursos Humanos
Hospital Santo Antônio de Itapema



Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado



Recibo do Pagador



001-9

00190.00009 02731.112005 10365.177178 1 87740000053746

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 00027311120010365177	Nr. do documento 2969	Data de Vencimento 15/10/2021	Valor Documento 537,46	(=) Valor Pago
--------------------------------------	--------------------------	----------------------------------	---------------------------	----------------

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



001-9

00190.00009 02731.112005 10365.177178 1 87740000053746

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					Data de Vencimento 15/10/2021
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ DEDETIZADORA PIRES LTDA ME - CPF/CNPJ: 02.643.023/0001.40					Agência/Código do Beneficiário 3164-0/14443-6
Data do Documento 04/10/2021	Nr. do documento 2969	Espécie Doc DS	Aceite N	Data Processamento 04/10/2021	Nosso Número 00027311120010365177
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 537,46
Informações de Responsabilidade do Beneficiário JUROS: DISPENSADO					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(+) Juros/Multa 0,00
NF2969 CONTATO 48 99141-7005 - FELIPE (WHATS) - DEDET PIRES www.pirescontroledepragas.com.br					(=) Valor Cobrado 537,46

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



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	11/10/2021 10:46:07
Data Do Vencimento	15/10/2021
Valor Título	537,46
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	363951
Data Do Pagamento	11/10/2021
Valor	537,46
Linha Digitável	00190.00009 02731.112005 10365.177178 1 87740000053746
Protocolo	5738.414C.010B.0A15.264C.4D20

SAC 0800 647 2200 - 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. 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
R 700 00659
VARZEA
88220-000 ITAPEMA - SC

Número da Fatura: 2110.019705429
Contrato Agrupador: 718.156.060-4 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R\$)
SERVICOS MENSAIS	72,33
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
INTERURBANOS	5,10
CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL	0,39
SERVICOS OI	77,82
Valor a pagar	77,82

Oi,
Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.
Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou ligue pra 0800 031 0800.

Data de vencimento: 14/10/2021
Valor de sua conta: 77,82
Número de seu telefone: 47 3368 1101
Mês de referência: Outubro 2021
Data de emissão: 01/10/2021

Aline Bernardi
Assistente Administrativo
Recursos Humanos
Hospital Santo Antônio de Itapema

Resumo dos Tributos Incidentes				
Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	19,45	0,00	0,50	2,33
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Tributos	19,45	0,00	0,50	2,33

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF: 019.459.738 SÉRIE: U SUB-SÉRIE: 02

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS
R 700 00659
VARZEA
88220-000 ITAPEMA - SC

Número do Cliente: 234770614000009 Período 26/08/2021 a 25/09/2021
Contrato Agrupador: 718.156.060-4 Telefone Agrupador: 47 3368 1101
Contrato Agrupado: 718.156.060-4 Telefone Agrupado: 47 3368 1101
CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 Insc. Estadual: ISENT0
Data de emissão: 01/10/2021

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

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	77,82	0,00	0,00
Alíquota	25%	0%	0%
Valor	19,45	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO
34BD.F8B3.220A.C631.E4D9.A46D.ACCD.3E6E

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 3368 1101
Número da Fatura: 2110.019705429
Sequencial: 718156060 202110 01149

8463000000 3 77820020718 2 15606020211 6 00114900323 6



Data de Vencimento: 14/10/2021
Valor a pagar: 77,82

Nº Identificador para Débito Automático: 718.156.060-4

FOLHAS
nº 462

Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
14/10/2021 - COMPROVANTE - 09:10:00
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: 846300000003 778200207182
156060202116 001149003236

Data do Pagamento:.....11/10/2021

Valor Recolhido:.....R\$ 77,82

Canal de Recebimento:.....Internet Banking

Autenticação:
5726.1F30.010B.0A15.264D.1C0E

OUVIDORIA BANCOOB 0800-646-4001
SAC 0800-123-4567



RECEBEMOS DE ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Nº: 000.194.896
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Série: 001

 ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA RUA DA INDEPENDENCIA, Nº 1163 - SALA 1 - AREIAS SAO JOSE/SC CEP: 88113-280 FONE/FAX: (48) 3034-5714	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000.194.896 SÉRIE: 001 PÁGINA 1/1	CONTROLE DO FISCO 
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
VENDA DE MERCADORIA	4221 1007 2813 2900 0117 5500 1000 1948 9612 5083 1184
INSCRIÇÃO ESTADUAL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
254952844	342210184546724 01/10/2021 14:19:37

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		86.324.860/0009-53	01/10/2021
5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA 700, Nº 659	VARZEA	88220-000	01/10/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ITAPEMA	(47) 3562-0226	SC	HORA SAÍDA
			14:17

DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	194,97	31/10/2021						

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
BC ICMS	194,97	33,15	0,00	0,00	176,97
ICMS DESONERADO	0,00	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP ACESSÓRIAS
		18,00	0,00	0,00	0,00
					VALOR DO IPI
					0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					194,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 0 ou 3 - Emitente 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete				04.169.737/0001-93
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
BR 282 KM 376,4, 1100 - GALPAO 1		HERVAL D OESTE	SC	254530630		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	VOLUME(S)		25146	0,069	0,066	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ST
749	GUIA P/SONDA ENDOT. 2,5 ATE 4,5MM N2 ESTERIL PORTEX PC C/ 1 UN LOTE: 3901225 QTD LOTE: 2 20/11/2024 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 18.23 (15.45%) FONTE: IBPT	90183929	700	5102	PC	2	58,990	0,0000	117,98	129,98	22,10	17,00	0,00
751	GUIA P/SONDA ENDOT. 8,5 ATE 11MM N5 ESTERIL PORTEX PC C/ 1 UN LOTE: 3705563 QTD LOTE: 1 10/10/2023 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 9.11 (15.45%) FONTE: IBPT	90183929	700	5102	PC	1	58,990	0,0000	58,99	64,99	11,05	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
SIGLA: GWK PEDIDO:25146 ROTA:CAMBORIU FORMA DE PGTO:BANCO ITAU S.A. VAL APROX TRIBUTOS R\$27.34 (14.02%) FONTE IBPT	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 01/10/2021 14:12:08 Target Sistemas - www.targetistemas.com.br

DECLARO que o MATERIAL SERVIÇO
 constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 02/10/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura:
 Visto:

Katiele Maculan
 Farmacêutica
 CRF-SC 12076

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

FOLHAS
 Nº 464



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 31/10/2021
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280						Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Data do documento 01/10/2021	Nº do Documento 194896	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 01/10/2021		Nosso Número 109/00183103-7
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 194,97	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DERS 0,52 Multa no valor de R\$ 3,90 para pagamento após o dia 01/11/2021. Ped.: 25146 NF: 194896						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ASSOC. DA REDEH DE B) RUA 700, 659 - VÁRZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC						86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista						Código de baixa Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

Ficha do Caixa

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 31/10/2021
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280						Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Data do documento 01/10/2021	Nº do Documento 194896	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 01/10/2021		Nosso Número 109/00183103-7
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 194,97	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DERS 0,52 Multa no valor de R\$ 3,90 para pagamento após o dia 01/11/2021. Ped.: 25146 NF: 194896						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ASSOC. DA REDEH DE B) RUA 700, 659 - VÁRZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC						86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista						Código de baixa Autenticação Mecânica

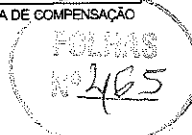


Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 18310.370285 96986.640009 4 87900000019497

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 31/10/2021
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280						Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Data do documento 01/10/2021	Nº do Documento 194896	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 01/10/2021		Nosso Número 109/00183103-7
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 194,97	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DERS 0,52 Multa no valor de R\$ 3,90 para pagamento após o dia 01/11/2021. Ped.: 25146 NF: 194896						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ASSOC. DA REDEH DE B) RUA 700, 659 - VÁRZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC						86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista						Código de baixa Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 11/10/2021 10:46:16
Data Do Vencimento 31/10/2021
Valor Título 194,97
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 364074
Data Do Pagamento 11/10/2021
Valor 194,97
Linha Digitável 34191.09008 18310.370285 96986.640009 4 87900000019497
Protocolo 572B.0314.010B.0A15.264D.4507

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

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





IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP

Estrada do Redentor, nr.299-Sala 01
Canta Galo
Rio do Sul / SC
CEP: 89.163-312
Fone : (47) 3521-1020ogmsc@ogmsc.com.br
ogmsc.com.brDANFE
DOC. AUXILIAR
DA NOTA FISCAL

CHAVE DE ACESSO

4221 1000 2141 2400 0170 5500 1000 0232 0918 0630 8471

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
Nº 000.023.209
SÉRIE 001
FL01/01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 - VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

342210184772408 01/10/2021 17:10:40

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

01/10/2021 - 17:10

ENDEREÇO

RUA 700, 679

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88.220-000

DATA DA ENT./SAÍDA

01/10/2021 - 17:11

MUNICÍPIO

It. aa

FONE/FAX

(47) 3562-0226

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURAS

001 29/10/2021 R\$ 909,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	909,48
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	909,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP	0 - Emissor 1 - Destinatário 2 - Terceiros 3 - Próprio Emissor 4 - Próprio Destinatário 9 - Sem Frete	0			00.214.124/0001-70
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Estrada do Redentor,299	Rio do Sul	SC	252926617		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CX	CISA	0 M3	0,000	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_Cx20UN 747/1000 2186	3822009C	0102	5102	CAI	2,00	454,74	909,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	CERTIFICADO	VALOR DO ISSQN	MATERIAL	0,00
	0,00		0,00	que o	SERVIÇO	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. OBS:ORDEM DE COMPRA: 70.623 Tributos Aprox. R\$38,19 Federal R\$154,61 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8F6CA7 Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA)

RESERVA DE PRECATORIO

Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 01/10/21
PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura:

Visto:

FOLHAS
Nº 464

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

Pagamento GAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento	29/10/2021
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	Número do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	30469200000016385
01/10/2021	0001983901	DM	N	01/10/2021	(=) Valor do Documento	909,48
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
	17/027	R\$			(-) Outras Deducoes	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 19839/1 NF: 23209/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 30/10/2021 Cobrar multa de R\$ 27,28 para pagamento a partir de 30/10/2021					(+) 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.
Esta quitação só terá validade após o
pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL**001-9**

00190.00009 03046.920009 00016.385171 1 87880000090948

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento	29/10/2021
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	Número do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	30469200000016385
01/10/2021	0001983901	DM	N	01/10/2021	(=) Valor do Documento	909,48
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
	17/027	R\$			(-) Outras Deducoes	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 19839/1 NF: 23209/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 30/10/2021 Cobrar multa de R\$ 27,28 para pagamento a partir de 30/10/2021					(+) 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 Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	11/10/2021 10:46:21
Data Do Vencimento	29/10/2021
Valor Título	909,48
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	364120
Data Do Pagamento	11/10/2021
Valor	909,48
Linha Digitável	00190.00009 03046.920009 00016.385171 1 87880000090948
Protocolo	5747.4004.010B.0A15.264E.1354

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

1

Nº. 000.002.035
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4221 1024 0341 7700 0177 5500 1000 0020 3514 2577 1831

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 MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210188135302 - 07/10/2021 06:49:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257866035

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.034.177/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ITAPEMA)

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

07/10/2021

ENDEREÇO

RUA 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

07/10/2021

MUNICÍPIO

Itapema

UF

FONE / FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 13/11/2021
Valor R\$ 4.788,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.788,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.788,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

66

ESPECIE

CESTAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
502	ACHOCOLATADO NESCAU 400G	18069000	0101	5102	UN	66,0000	7,4300	490,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
504	AÇUCAR REFINADO 1KG	17019900	0101	5102	UN	132,0000	3,9200	517,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
508	ARROZ PARBOILIZADO LONGO FINO 1KG	10062010	0101	5102	UN	132,0000	4,3800	578,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
512	BISCOITO MARIA 350G	19053100	0101	5102	UN	66,0000	4,3100	284,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
516	CAFE VACUO CABOCLO 500G	09012100	0101	5102	UN	66,0000	10,5700	697,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
534	FARINHA DE TRIGO 1KG	11010010	0101	5102	UN	66,0000	3,2400	213,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
537	FEIJAO PRETO 1KG	20055100	0101	5102	UN	66,0000	7,7000	508,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
547	LEITE UHT INTEGRAL 1LT	04012010	0101	5102	UN	66,0000	3,6200	238,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
548	MACARRÃO ESPAGUETTI SEMOLA 500G	19021900	0101	5102	UN	66,0000	2,9000	191,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550	MACARRÃO PARAFUSO SEMOLA 500G	19021900	0101	5102	UN	66,0000	2,9000	191,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
575	MAIONESE 500G	21039011	0101	5102	UN	66,0000	3,3900	223,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
557	MOLHO DE TOMATE TRADICIONAL 340G	21032010	0101	5102	UN	66,0000	1,4700	97,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
558	OLEO DE SOJA PET 900ML	15079090	0101	5102	UN	66,0000	8,4200	555,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ORDEM DE COMPRA: 70763 Email do Destinatário: MARCOS@CENTRALIS.COM.BR
Inf. fisco: Empresa optante pelo simples nacional. Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 111,57 correspondente a alíquota de 2,33% nos termos do art. 23 da LC 123
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 215,47

RESERVADO AO FISCO

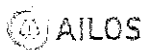
Aline Bernardi
Assistente Administrativo
Recursos Humanos

Hospital Santo Antônio de Itapema

NF-e gerado no www.gosocket.net emissor gratuito!!FOLHAS
Nº 470

Uma digitalização em PDF de seu Instrumento Original

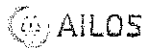
08591.01073 00857.331003 00001.972017 1 88030000478830



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário GARCIA E GARCIA COM ATAC DE ALIMENTOS EIRELI			Agência / Código do Beneficiário 0101-5/857331-0		Moeda R\$	Quantidade	Nome Número 08573310000001972
Número do Documento 2035/0001	Categoria	CNPJ/CPF 24.034.177/0001-77	Validade 13/11/2021		Valor do Documento 4.788,30		
Instituição ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI							
Número: 0101-5/857331-0 NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARTÃO E/OU LETO OU OUTRA(S) TAXA(S) E/OU CUSTO(S)							
							Autenticação Mecânica



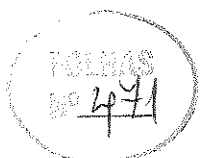
085-0

08591.01073 00857.331003 00001.972017 1 88030000478830

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.						Validade 13/11/2021	
Nome do Beneficiário GARCIA E GARCIA COM ATAC DE ALIMENTOS EIRELI			CNPJ/CPF 24.034.177/0001-77		Agência / Código do Beneficiário 0101-5/857331-0		
Data do Documento 07/10/2021	Nº do Documento 2035/0001	Especie Doc. DM	Anexo N	Data de Apresentação 07/10/2021	Nome Número / Ord. do Documento 08573310000001972		
Unidade Monetária	Categoria 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento 4.788,30		
Instituição APOS VENCIMENTO, COBRAR: 3,50% JUROS AO MES E MULTA DE 5,00%						() Pensões / Aposentados	
						() Outros Desempreg.	
						() Morte / Morte	
						() Outros Aposentados	
						() Outros Outros	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - 86.324.860/0009-53 RUA 700, 659 88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC							
Forma de Pagamento						Código do Linha	

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

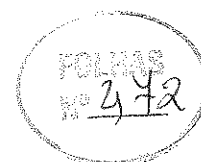
Beneficiário EXCELENTE ALIMENTOS
CPF/CNPJ 24.034.177/0001-77
Banco COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 11/10/2021 10:46:25
Data Do Vencimento 13/11/2021
Valor Título 4.788,30
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 364145
Data Do Pagamento 11/10/2021
Valor 4.788,30
Linha Digitável 08591.01073 00857.331003 00001.972017 1 88030000478830
Protocolo 591A.5054.010B.0A15.264E.3B5D

SAC 0800 647 2200 - 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 EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 28/09/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIÊNCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 141,00		NF-e Nº 000011114 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME  RUA: 700, 745 - VARZEA - CEP:88220-000 - ITAPEMA - SC TEL: (47)3368-3242 hditapema@hotmail.com	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000011114 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 4221 0908 5985 7600 0104 5500 1000 0111 1410 0510 1040 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255323662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 08.598.576/0001-04
---------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIÊNCIA CRISTA		86.324.860/0009-53	28/09/2021
ENDEREÇO RUA 700, 659 TERREO	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 28/09/2021
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX	UF SC	HORA DA SAÍDA 10:39:00

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	11114	141,00	0,00	141,00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/10/2021	141,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 141,00
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 141,00

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

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1319	PANO MULTIUSO INOVEN 28X300 C/600	56031290	0102	5102	UN	1,00	141,00	0,00	141,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 28/09/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebido: Katielli
 Cargo: farmacêutica
 Assinatura: controle custo
 Visto Secretário: CME

CME

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\$: 5,92 Federal e 23,97 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: 01/10/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 254,00		NF-e Nº 000011139 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME  RUA: 700, 745 - VARZEA - CEP:88220-000 - ITAPEMA - SC TEL: (47)3368-3242 hditapema@hotmail.com	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000011139 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 4221 1008 5985 7600 0104 5500 1000 0111 3918 5089 4316 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	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210184208830 01/10/2021 09:07:07
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 01/10/2021
ENDEREÇO RUA 700, 659 TERREO		BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 09:07:00

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	11139	254,00	0,00	254,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/10/2021	254,00									

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	254,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	254,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		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
612	PANO MULTIUSO 20X300 MR PLUS BRANCO	56031290	0102	5102	PC	2,00	127,00	0,00	254,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 01/10/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebido: Elizama F. Lima

Cargo: Nutricionista

Assinatura: [Assinatura]

Visto Secretário: 0810. 5910

PI CME

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\$: 10,67 Federal e 43,18 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado



Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02874.594001 00205.751175 3 87770000039500		
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço		CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53		
ASS. DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA CEP: 88220000; RUA 700 , 659; ITAPEMA - SC				
Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00028745940000205751	11139	18/10/2021	395,00	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço		CPF/CNPJ: 08.598.576/0001.04		
HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI - R 700 745 VARZEA ITAPEMA SC-88.220-000				

Agência/Código do Beneficiário
3164-0/108402-0

Autenticação mecânica

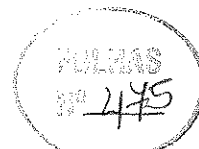
BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02874.594001 00205.751175 3 87770000039500			
Local de Pagamento		Data de Vencimento			
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.		18/10/2021			
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ		Agência/Código do Beneficiário			
HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI -- CPF/CNPJ: 08.598.576/0001.04		3164-0/108402-0			
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
05/10/2021	11139	DM	N	05/10/2021	00028745940000205751
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	RS			395,00
Informações de Responsabilidade do Beneficiário		(-) Desconto/Abatimento			
JRS: VI p/Dia Atraso R\$1,35 A PARTIR DE 19/10/21		0,00			
		(+) Juros/Multa			
		0,00			
notas 11114 11139		(=) Valor Cobrado			
		395,00			

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASS. DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
CEP: 88220000; RUA 700 , 659; ITAPEMA - SC

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS
CPF/CNPJ	08.598.576/0001-04
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	11/10/2021 10:46:30
Data Do Vencimento	18/10/2021
Valor Título	395,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	364199
Data Do Pagamento	11/10/2021
Valor	395,00
Linha Digitável	00190.00009 02874.594001 00205.751175 3 87770000039500
Protocolo	5733.0B00.010B.0A15.264F.0058

SAC 0800 647 2200 - 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 SANTO AMARO DA IMPERATRIZ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS 1294	Número da nota 3655
Data da emissão da nota 05/10/2021 12:00:45	
Data do fato gerador 05/10/2021 12:00:25	
Código de verificação FSYKBCCWG	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MVA AMBIENTAL
 Nome/Razão social: MARIANE SOUZA DE ALBUQUERQUE
 CPF/CNPJ: 21.138.527/0001-57 Inscrição municipal: 6187
 Endereço: R GREGORIO TRIERWALLER Número: 191 Bairro: Centro CEP: 88140-000
 Complemento:
 Município: Santo Amaro da Imperatriz UF: SC
 E-mail: mva.ambiental@gmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3245-6362
 Celular: (47) 99652-4790

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 Inscrição municipal:
 Endereço: R 700 Número: 659 Bairro: VARZEA CEP: 88220-000
 Complemento:
 Município: Itapema UF: SC
 E-mail: OPERACIONAL.HSAI@PORTALREDEH.ORG
 Inscrição estadual:
 Telefone: (47) 3365-9779
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Fatura 1343 Período: 01/09/2021 - 30/09/2021 SERVICO DE COLETA - RESIDUOS INFECTANTES 1459.99 KG R\$ 4.087, 97	4.087,9700	1,0000	4.087,9700	4.087,97x3,42=	139,81

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.948,16								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 4.087,97		Valor líquido = R\$ 3.948,16		Crédito tributário = R\$ 0,00	

Códigos dos serviços:

07.09 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

CNAE:

3812-2/00 - Coleta de resíduos perigosos

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	4.087,97	139,81

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar Municipal nº030/2004

O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 3.42%

Situação desta NFS-e: Retida

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

<https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=16334460450013655108113478657201146142150082462207472>

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 549,83 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 165,56 (4,05%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Aline Bernardi
 Assistente Administrativo
 Recursos Humanos
 Hospital Santo Antônio de Itapema



Verificar autenticidade

FOLHAS
 Nº 477



Recibo do Pagador

Beneficiário MARIANE SOUZA DE ALBUQUERQUE					CPF/CNPJ 21.138.527/0001-57	Vencimento 20/10/2021
Endereço RUA GREGÓRIO TRIERWEILER, N 191, 88140-000, CENTRO, SANTO AMARO DA IMPERATRIZ-SC					Agência / Código do Beneficiário 3236 / 0223689	
Data Documento	Número Documento 3655	Espécie Doc. DM	Aceite S	Data Processamento 05/10/2021	Nosso Número 00114019	
Uso Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	Valor	[=] Valor do Documento 3.948,16	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Multa / Mora / Juros		(+) Outros Acréscimos	[=] Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 Nº 659, 659, VARZEA, Itapema , SC, 88220000					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53	
Beneficiário Final -						
Demonstrativo					Autenticação Mecânica	
Faturamento #1343						

Corte na linha pontilhada



756-0

75691.32363 01022.368904 01140.190016 1 87790000394816

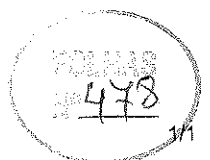
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.					Vencimento 20/10/2021	
Beneficiário MARIANE SOUZA DE ALBUQUERQUE RUA GREGÓRIO TRIERWEILER, N 191, 88140-000, CENTRO, SANTO					CPF/CNPJ 21.138.527/0001-57	Agência / Código do Beneficiário 3236 / 0223689
Data Documento	Número Documento 3655	Espécie Doc. DM	Aceite S	Data Processamento 05/10/2021	Nosso Número 00114019	
Uso Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	Valor	[=] Valor do Documento 3.948,16	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) COBRAR MULTA DE R\$78,96 A PARTIR DE 21/10/2021. COBRAR JUROS DE R\$1,18 AO DIA A PARTIR DE 21/10/2021.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Multa / Mora / Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					[=] Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 Nº 659, 659, VARZEA, Itapema , SC, 88220000					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53	
Beneficiário Final -						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

b (https://boletosimples.com.br/?utm_source=bole.to&utm_medium=link&utm_campaign=product) Boleto emitido com tecnologia do Boleto Simples: [boletosimples.com.br](https://boletosimples.com.br/?utm_source=bole.to&utm_medium=link&utm_campaign=product) (https://boletosimples.com.br/?utm_source=bole.to&utm_medium=link&utm_campaign=product)



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	MARIANE SOUZA DE ALBUQUERQUE 0
CPF/CNPJ	21.138.527/0001-57
Banco	BANCO SICOOB S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	11/10/2021 10:46:25
Data Do Vencimento	20/10/2021
Valor Título	3.948,16
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	364151
Data Do Pagamento	11/10/2021
Valor	3.948,16
Linha Digitável	75691.32363 01022.368904 01140.190016 1 87790000394816
Protocolo	585D.1444.010B.0A15.264E.3234

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

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



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

Emissão: 05/10/2021 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 377,45

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.073.326
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 000.073.326
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221 1083 4722 5800 0118 5500 1000 0733 2610 0545 7514

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210186751388 05/10/2021 15:12:06

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 05/10/2021

ENDEREÇO R 700, 659 ANDAR 8 SALA 805 BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA DA SAÍDA 05/10/2021

MUNICÍPIO ITAPEMA UF SC TELEFONE / FAX (47)3268-5986 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:03:00

FATURA

ÍTEMS DA FATURA Número: 073326 - Valor Original: R\$ 377,45 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 377,45

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 05/11/2021
Valor : R\$ 377,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 86,58 (21,92 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 395,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 17,55	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 377,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
000004	GLP EM CILINDRO P45	27111910	060	5656	UN	1.00	395.00	17,55	377,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

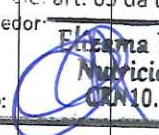
Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 05/10/2021

PRESTADO de fe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima

Cargo: Nutricionista

Assinatura: 

Visto Secretário: 00010.5910

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

**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 21/214262-1		<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 05/11/2021	Número do Documento 073326/01	Espécie R\$	Valor do Documento 377,45		
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 05/10/2021

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

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 05/11/2021
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 05/10/2021	Número do Documento 073326/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 05/10/2021	Nosso Número 21/214262-1
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$			(=) Valor do Documento 377,45
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%					(+) Mora / Multa
APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 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 14262.126064 02001.691001 9 87950000037745**

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 05/11/2021
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 05/10/2021	Número do Documento 073326/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 05/10/2021	Nosso Número 21/214262-1
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$			(=) Valor do Documento 377,45
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%					(+) Mora / Multa
APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 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	11/10/2021 10:46:28
Data Do Vencimento	05/11/2021
Valor Título	377,45
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	364185
Data Do Pagamento	11/10/2021
Valor	377,45
Linha Digitável	74891.12123 14262.126064 02001.691001 9 87950000037745
Protocolo	5732.275C.010B.0A15.264E.504D

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

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





TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA
RUA, VIDAL PROCÓPIO LOHN
ÁREA INDUSTRIAL
SÃO JOSÉ
CEP: 88104-810
TEL.: (48) 2106-5000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 Nº 2344476
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO
 4221 1083 0173 5000 0198 5500 1002 3444 7617 8593 4611
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadorias do Atacado
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252233999 | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA: CNPJ: 83.017.350/0001-98 | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342210187144041 06/10/2021 03:00:41-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA - 81998
 ENDEREÇO: RUA 700, ITAPEMA, CEP: 88220-000, FONE/FAX: 047997389593
 CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53
 DATA DE EMISSÃO: 06/10/2021
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 06/10/2021
 HORA DE SAÍDA: 02:53:59

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	03/11/2021	791,17						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
654,93	94,95	0,00	0,00	791,17
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				791,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: PATRICIA DE FATIMA THOLL 78645867915
 FRETE POR CONTA: 0 - Remetente
 CÓDIGO ANTT: [] PLACA DO VEICULO: []
 ENDEREÇO: RUA LEONTINA SETUBAL JACQUES 185 Casa, MUNICIPIO: SAO JOSE, UF: SC, CNPJ/CPF: 30.516.334/0001-83, INSCRIÇÃO ESTADUAL: 258726091

QUANTIDADE: 116, ESPÉCIE: S, MARCA: [], PESO BRUTO: 76,318, PESO LÍQUIDO: 68,514

C. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
31624	AVEIA EM FLOCOS ALQUIMYA 500G MEDIA	11042200	020	5102	UNI	4,0000	6,74	26,96	19,03	3,24		17,00	0,00
847	CHA PRENDA 10G CAMOMILA C/10UN CX	12119090	020	5102	UNI	10,0000	2,60	26,00	18,35	3,12		17,00	0,00
848	CHA PRENDA 10G CIDREIRA C/10UN CX	12119090	020	5102	UNI	10,0000	1,99	19,90	14,05	2,39		17,00	0,00
849	CHA PRENDA 12G HORTELA C/10UN CX	12119090	020	5102	UNI	5,0000	1,99	9,95	7,02	1,19		17,00	0,00
865	CHA PRENDA 18G ERVA DOCE C/10UN CX	12119090	020	5102	UNI	10,0000	2,80	28,00	19,76	3,36		17,00	0,00
855	CHA PRENDA 18G MACA C/10UN CX	21069090	020	5102	UNI	10,0000	3,50	35,00	24,71	4,20		17,00	0,00
42847	CHIMICHURRI SEM PIMENTA MONCHEF 250G	07129090	020	5102	UNI	6,0000	9,99	59,94	42,31	7,19		17,00	0,00
16334	COLORIFICO (COLORAU) SINHA 1,05KG	21039029	020	5102	UNI	1,0000	7,25	7,25	5,12	0,87		17,00	0,00
8564	CONDIMENTO DA FILO 500G CURCUMA (ACAFRAO) PO	09092200	020	5102	UNI	2,0000	6,09	12,18	8,60	1,46		17,00	0,00
30824	CONSERVA PEPINO TOSCANA DR300G/LIQ50G VD	20011000	020	5102	UNI	6,0000	5,20	31,20	22,02	3,74		17,00	0,00
714	CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G TP	04015021	020	5102	UNI	18,0000	2,30	41,40	29,22	4,97		17,00	0,00
39466	FILTRO PAPEL CABOCLIO 103 C/30UN	48232099	020	5102	UNI	5,0000	3,20	16,00	11,29	1,92		17,00	0,00
15795	FRUTA SECA UNIAGRO 500G UVA PASSA PRETA	08062000	320	5102	UNI	2,0000	9,00	18,00	12,71	2,16		17,00	0,00
40145	GRAO DE BICO SINHA 500G SCH	07132090	520	5102	UNI	6,0000	5,50	33,00	23,29	3,96		17,00	0,00
1456	MARGARINA C/SAL DELICIA 500G PT	15171000	000	5102	CX12	2,0000	81,66	163,32	163,32	19,60		12,00	0,00
41259	MILHO VERDE QUERO 170G LT	20058000	020	5102	CX24	1,0000	47,76	47,76	33,71	5,73		17,00	0,00
909	OLEO SOJA COAMO 900ML PET	15079011	500	5102	CX20	1,0000	154,20	154,20	154,20	18,50		12,00	0,00
42594	REFRESCO TANDY 25G ABACAXI	21069010	020	5102	UNI	15,0000	0,48	7,23	5,10	0,87		17,00	0,00
42591	REFRESCO TANDY 25G LARANJA	21069010	020	5102	UNI	15,0000	0,48	7,23	5,10	0,87		17,00	0,00
42592	REFRESCO TANDY 25G MARACUJA	21069010	020	5102	UNI	15,0000	0,48	7,23	5,10	0,87		17,00	0,00
42593	REFRESCO TANDY 25G MORANGO	21069010	020	5102	UNI	30,0000	0,48	14,46	10,21	1,74		17,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ICMS. RED. BC ATAC E DISTR (29,411%). ART. 90 e 91 ANEXO 2 RICMS. PROC SEF No: 15244/2018. TTD No:75000000015627 - VIGENCIA: PRAZO INDETERMINADO - NroCarga: 243559 - NroPedido: 2499445 - Forma Pagto: BOLETO - Dispensa da emissão do Conhecimento de Transporte Rodoviário de Cargas conforme art. 67, anexo 3, RICMS/SC - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 227.96(28.81%) - (VOLUME: 20+85+1+3+7 = 116) A praça de pagamento desta fatura e o domicilio matriz e ou filial do fornecedor.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO 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: [Assinatura]
 Visto Secretário: [Assinatura] CRN10. 5910



SÃO JOSÉ
 CEP: 88104-810
 TEL.: (48) 2106-5000

1 - SAÍDA
 Nº 2344476
 SÉRIE 1
 FOLHA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO

4221 1083 0173 5000 0198 5500 1002 3444 7617 8593 4611

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadorias do Atacado

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 252233999

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA
 CNPJ

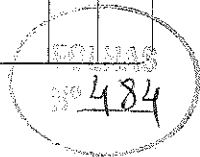
83.017.350/0001-98

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210187144041 06/10/2021 03:00:41-03:00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

C. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
42596	REFRESCO TANDY 25G UVA	21069010	020	5102	UNI	30.0000	0,48	14,46	10,21	1,74		17,00	0,00
41516	SAL FINO REFINADO SOSAL 1 KG	25010020	000	5102	UNI	10.0000	1,05	10,50	10,50	1,26		12,00	0,00



ITAU

341-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU		Vencimento	03/11/2021
Cedente					TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98		Agência/Código Cedente	1570/28248.1
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número			109/00225080-4
06/10/2021	2344476/1	DM	N	06/10/2021	(-) Valor do Documento			791,17
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento			
	109	R\$			(-) Outras Deduções			
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(+/-) Mora/Multa			
Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento					(+/-) Outros Acréscimos			
Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 1,85					(-) Valor Cobrado			
Título: 2344476 / 1								
Documento: 2344476								
Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até:								
RC: 871 CLI: 81998 Carga: 243559 "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."								
Sacado					ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ: 86.324.860/0009-53	
					RUA 700 659			
					88220000 VARZEA		ITAPEMA SC	
Sacador/Avalista								

Autenticação Mecânica

ITAU

341-7

34191.09008 22508.041575 02824.810002 8 87930000079117

Local de Pagamento					ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU		Vencimento	03/11/2021
Cedente					TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98		Agência/Código Cedente	1570/28248.1
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número			109/00225080-4
06/10/2021	2344476/1	DM	N	06/10/2021	(-) Valor do Documento			791,17
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento			
	109	R\$			(-) Outras Deduções			
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(+/-) Mora/Multa			
Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento					(+/-) Outros Acréscimos			
Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 1,85					(-) Valor Cobrado			
Título: 2344476 / 1								
Documento: 2344476								
Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até:								
RC: 871 CLI: 81998 Carga: 243559 "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."								
Sacado					ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ: 86.324.860/0009-53	
					RUA 700 659			
					88220000 VARZEA		ITAPEMA SC	
Sacador/Avalista								

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário TAF DIST DE ALIM E BEB LT
CPF/CNPJ 83.017.350/0001-98
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 11/10/2021 10:46:30
Data Do Vencimento 03/11/2021
Valor Título 791,17
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 364208
Data Do Pagamento 11/10/2021
Valor 791,17
Linha Digitável 34191.09008 22508.041575 02824.810002 8 87930000079117
Protocolo 5742.6018.010B.0A15.264F.0123

SAC 0800 647 2200 - 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
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 000.000.436

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0911 8820 0400 0167 5500 1000 0004 3610 0000 8673

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

342210180063417 27/09/2021 08:57:40-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
27/09/2021

ENDEREÇO
R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA SAÍDA
27/09/2021

MUNICÍPIO
ITAPEMA

UF
SC

FONE/FAX
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
08:57:00

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	262,57
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	262,57

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

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\$ 15,48 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	43,0000	1,80	77,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000007	ABOBORA CABOTIA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,20 (FONTE IBPT)	08055000	040	5102	KG	10,6700	2,98	31,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,42 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	5,6350	2,98	16,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,19 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	2,0000	2,98	5,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,40 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	4,0200	2,98	11,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,64 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	3,1350	1,99	6,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,17 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	5,3100	2,98	15,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,19 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	10,2950	3,98	40,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,23 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	1,2850	2,98	3,83	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 NOTA DIA 24/09/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 62,64. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que a MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 27/09/21

PRESTADO

cf. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebido: Elizama F. Lima

Cargo: Nutricionista

Assinatura: [Assinatura]

Visto Secretário: [Assinatura]

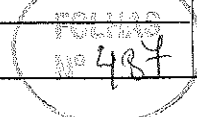
CRN 10.5910

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 27/09/2021 O VALOR TOTAL: 262,57 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 ***** VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e
Nº 000.000.436
SÉRIE 1 SACOLAO MORRI

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 000.000.436

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0911 8820 0400 0167 5500 1000 0004 3610 0000 8673

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

342210180063417 27/09/2021 08:57:40-03:00

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	UNTD	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,54 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	1,9050	5,79	11,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,80 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	2,3800	4,98	11,85	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\$ 1,57 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	2,0000	2,98	5,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,59 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	2,0000	3,98	7,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



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 000.000.440

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0911 8820 0400 0167 5500 1000 0004 4010 0000 8803

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

342210181096641 28/09/2021 09:04:51-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

28/09/2021

ENDEREÇO

R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

28/09/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

09:04:00

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	349,45
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	349,45

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	ALIQ ICMS	ALIQ 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
0000000000015	ALHO SOLTO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,43 (FONTE IBPT)	07032090	040	5102	KG	0,6750	24,90	16,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
0000000000030	BATATA D. ROSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 12,75 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	KG	12,1650	3,98	48,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,33 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	2,2350	2,98	6,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,65 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	6,1250	2,98	18,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,33 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	6,3600	1,99	12,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,62 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	10,1000	2,49	25,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,79 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	8,5350	3,98	33,97	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
NOTAS REFERENTE COMPRAS DIA 27/09/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 82,26. (FONTE IBPT). NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO RISCO

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 27/09/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: CRN10. 5910

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 28/09/2021 O VALOR TOTAL: 349,45 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA-R 700 659 ***** VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.440
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 000.000.440

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0911 8820 0400 0167 5500 1000 0004 4010 0000 8803

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

342210181096641 28/09/2021 09:04:51-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,68 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	2,8000	2,98	8,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,45 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	1,3900	5,49	7,63	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
0000000000106	PEPINO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,88 (FONTE IBPT)	07070000	040	5102	KG	6,1350	3,98	24,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,37 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	5,1000	6,98	35,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHA 490

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 000.000.445

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 1011 8820 0400 0167 5500 1000 0004 4510 0000 8893

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

342210184759404 01/10/2021 16:59:11-03:00

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

01/10/2021

ENDEREÇO
R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

01/10/2021

MUNICÍPIO
ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

16:59:00

FAZURA

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	351,02
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	351,02

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	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000009	ABOBORA SECA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 13,11 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	10,0000	4,98	49,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000040	BROCOLIS CHINES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,43 (FONTE IBPT)	07041000	040	5102	UN	18,0000	1,99	35,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,50 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	2,8700	1,99	5,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,20 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	6,4000	2,49	15,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,88 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	4,8750	3,98	19,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000055	COUVE FLOR 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
0000000000063	LARANJA LIMA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,68 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	2,1000	3,98	8,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,42 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	0,8850	4,98	4,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000090	MELAO GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,01 (FONTE IBPT)	08071900	040	5102	KG	1,5700	3,98	6,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 29/09/21
 PRESTADO
cte. art. 63 da Lei 4.320/64
Emissor/Recebido: **Elizama F. Lima**
Cargo: **Nutricionista**
Assinatura: **ERNILIO. 5916**
Visto Secretário:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REFERENTE COMPRAS NOTA DIA 29/209/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 87,86.
(FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCAL

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO:
01/10/2021 O VALOR TOTAL: 351,02 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 ***** VARZEA-ITAPEMA-SC

NF-e

Nº 000.000.445

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FOLHAS
29/09/21

SÉRIE 1 SACOLAO MORR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorettes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.445

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 1011 8820 0400 0167 5500 1000 0004 4510 0000 8893

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

342210184759404 01/10/2021 16:59:11-03:00

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	GST	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
000000000117	PIMENTAO VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,12 (FONTE IBPT)	07096000	040	5102	KG	1,0100	7,98	8,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000115	PIMENTAO COLORIDO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,52 (FONTE IBPT)	07096000	040	5102	KG	1,4000	14,98	20,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,79 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	3,0000	2,98	8,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 18,38 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	10,0000	6,98	69,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11,16 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	31,0000	1,80	55,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000011	ACELGA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,10 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	2,0000	3,98	7,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS
Nº 492

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 000.000.434

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0911 8820 0400 0167 5500 1000 0004 3410 0000 8687

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

342210180043573 27/09/2021 08:44:13-03:00

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

21/09/2021

ENDEREÇO

R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

21/09/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

11:51:00

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	347,65
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	347,65

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.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000013	AIPIM CONGELADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 12,60 (FONTE IBPT)	07119000	040	5102	PC	8,0000	5,98	47,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,19 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	10,0000	3,49	34,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,25 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	7,1250	2,98	21,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,15 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	12,0000	2,98	35,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000040	BROCOLIS CHINES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,63 (FONTE IBPT)	07041000	040	5102	UN	11,0000	2,98	32,78	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\$ 1,26 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	1,3200	2,98	3,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,88 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	1,5500	5,79	8,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,70 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	2,9400	4,98	14,64	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
NOTA REFERENTE COMPRAS DIA 17/09/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 84,07. (FONTE IBPT). NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCAL

CERTIFICADO que o MATERIAL e SERVIÇO

Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 21/09/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: Eliana F. Lima
Cargo: Matricionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: CRN10.5910

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 21/09/2021 O VALOR TOTAL: 347,65 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****VARZEA-ITAPEMA-SC

NF-e

Nº 000.000.434

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FOLHA Nº 493

SÉRIE I SACOLAO MORR

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 000.000.434

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0911 8820 0400 0167 5500 1000 0004 3410 0000 8687

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

342210180043573 27/09/2021 08:44:13-03:00

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
0000000000099	OVOS VERMELHO BDJ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,45 (FONTE IBPT)	04072100	040	5102	UN	2,0000	14,98	29,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000106	PEPINO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,13 (FONTE IBPT)	07070000	040	5102	KG	6,4400	3,98	25,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11,13 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	5,3000	7,98	42,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,56 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	21,0000	1,80	37,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

494

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 000.000.435

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0911 8820 0400 0167 5500 1000 0004 3510 0000 8692

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

342210180044507 27/09/2021 08:44:52-03:00

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
 22/09/2021

ENDEREÇO
R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
 88220-000

DATA SAÍDA
 22/09/2021

MUNICÍPIO
ITAPEMA

UF
SC

FONE/FAX
 4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
 07:42:00

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	393,13
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	393,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALÍ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 14,40 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	40,0000	1,80	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000111	ACELGA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,14 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	3,0000	3,98	11,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000015	ALHO SOLTO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,77 (FONTE IBPT)	07032090	040	5102	KG	0,5750	24,90	14,32	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\$ 1,58 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	2,6450	2,98	7,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,39 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	10,2850	1,99	20,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 11,86 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	15,1200	2,98	45,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,57 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	8,2500	3,98	32,84	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	0,7050	2,98	2,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 REFERENTE COMPRAS DIA 20/09/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 96,45. (FONTE IBPT).
 NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 20/09/21
 PRESTADO
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebido: **Elizama F. Lima**
 Cargo: **Patricionista**
 Assinatura: **CRV10.5910**
 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:
 22/09/2021 O VALOR TOTAL: 393,13 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 ***** VARZEA-ITAPEMA-SC

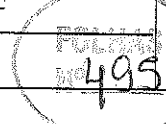
NF-e

Nº 000.000.435

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 000.000.435
SÉRIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0911 8820 0400 0167 5500 1000 0004 3510 0000 8692

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

342210180044507 27/09/2021 08:44:52-03:00

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	AL. IPI
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,83 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	2,1700	5,49	11,91	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
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 19,06 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	10,3700	6,98	72,38	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

496

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 000.000.437
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4221 0911 8820 0400 0167 5500 1000 0004 3710 0000 8654

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
 342210180084477 27/09/2021 09:12:31-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
 11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
 86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
 27/09/2021

ENDEREÇO

R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP
 88220-000

DATA SAÍDA
 27/09/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF
 SC

FONE/FAX
 4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
 09:12:00

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	143,30
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	143,30

TRANSPORTADOR/VOLÊMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	PRETE 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	UMD	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,36 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	26,0000	1,80	46,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,45 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	5,7850	2,98	17,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000063	LARANJA LIMA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,41 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	1,8850	3,98	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,20 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	4,0150	3,98	15,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,34 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	1,4050	2,98	4,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,59 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	0,9950	4,98	4,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000090	MELAO GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,64 (FONTE IBPT)	08071900	040	5102	KG	2,0700	3,98	8,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,98 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	5,0000	2,98	14,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,18 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	3,3650	6,98	23,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 REFERENTE COMPRAS DIA 22/09/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 33,15. (FONTE IBPT).
 NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante neste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 27/09/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
 Cargo: Nutricionista
 Assinatura: [Assinatura]
 Visto Secretário: CRN 10. 5910

IR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO:
 27/09/2021 O VALOR TOTAL: 143,30 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****VARZEA-ITAPEMA-SC

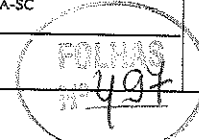
NF-e

Nº 000.000.437

SÉRIE 1 SACOLAO MORRE

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

N.º 000.000.433

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0911 8820 0400 0167 5500 1000 0004 3310 0000 8663

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

342210176200911 21/09/2021 11:37:08-03:00

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

21/09/2021

ENDEREÇO

R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

21/09/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

11:36:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	179,96
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	179,96

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,64 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	24,0000	1,80	43,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000009	ABOBORA SECA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,64 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	6,5900	4,98	32,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,89 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	6,5200	2,98	19,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,90 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	3,7000	2,98	11,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000063	LARANJA LIMA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,82 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	2,2100	3,98	8,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,42 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	2,5300	2,98	7,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000090	MELAO GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,81 (FONTE IBPT)	08071900	040	5102	KG	1,4150	3,98	5,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,79 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	4,0000	3,49	13,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000010	ABOBRINHA VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,89 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	6,2800	5,98	37,55	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 NOTA DIA 14/09/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 43,80. (FONTE IBPT). NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO
 PRESTADO e aceito em 14/09/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor
Cargo:
Assinatura: *Elizama F. Lima*
Visto Secretário: *Elizama F. Lima*
Nutricionista
CRN10. 5910

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 21/09/2021 O VALOR TOTAL: 179,96 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 ***** VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.433
SÉRIE 1 SACOLAO MORR

FOLHAS 498

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

R 412A,400
 MORRETES
 ITAPEMA-SC
 FONE: 4735688291 CEP: 88220-000

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 N.º 000.000.430
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
4221 0911 8820 0400 0167 5500 1000 0004 3010 0000 8602

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
342210176132937 21/09/2021 10:48:15-03:00

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
21/09/2021

ENDEREÇO
R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA SAÍDA
21/09/2021

MUNICIPIO
ITAPEMA

UF
SC

FONE/FAX
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
10:48:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	213,67
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	213,67

TRANSPORTADOR/VOLHES 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.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,82 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	12,0000	1,59	19,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,37 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	5,6550	2,98	16,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,57 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	0,6000	2,98	1,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000063	LARANJA LIMA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,79 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	2,1800	3,98	8,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000070	LIMAO TAHITI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 25,54 (FONTE IBPT)	08055000	040	5102	KG	20,0000	3,98	79,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,09 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	1,3100	4,98	6,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000090	MELAO GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,74 (FONTE IBPT)	08071900	040	5102	KG	1,3650	3,98	5,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000105	OVOS VERMELHO SOLTO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,40 (FONTE IBPT)	00000000	040	5102	DZ	1,0000	6,98	6,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000121	REPOLHO VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,35 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	3,0000	2,98	8,94	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
 COPRAS REFERENTE NOTA DIA 08/09/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 59,42. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em **03/09/21**
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebedor: **Elizama F. Lima**
 Cargo: **Nutricionista**
 Assinatura: **CRN10. 5910**
 Visto Secretário

IR POV SISTEMAS

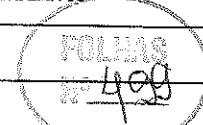
RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 21/09/2021 O VALOR TOTAL: 213,67 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 ***** VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.000.430

SÉRIE 1 SACOLAO MORRI



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 000.000.430

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0911 8820 0400 0167 5500 1000 0004 3010 0000 8602

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

342210176132937 21/09/2021 10:48:15-03:00

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	AL II
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 15,75 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	10,0000	5,98	59,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,

FC 123
 1500

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorettes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.431

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0911 8820 0400 0167 5500 1000 0004 3110 0000 8626

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

342210176156626 21/09/2021 11:04:59-03:00

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

21/09/2021

ENDEREÇO

R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

21/09/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

11:04:00

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	323,28
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	323,28

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.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 13,04 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	41,0000	1,59	65,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000013	AIPIM CONGELADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 12,60 (FONTE IBPT)	07119000	040	5102	PC	8,0000	5,98	47,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000009	ABOBORA SECA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 13,11 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	10,0000	4,98	49,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,83 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	1,3950	2,98	4,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,20 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	3,1500	3,49	10,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,12 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	2,1460	1,99	4,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000050	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
000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,09 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	5,9300	5,98	35,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,96 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	1,0000	2,98	2,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REFERENTE COMPRAS DIA 10/09/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 76,85. (FONTE IBPT)..
NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 10/09/21
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebido: **Elizama F. Lima**
Cargo: **Nutricionista**
Assinatura: **[Assinatura]**
Visto Secretário: **2210.5916**

IR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 21/09/2021 O VALOR TOTAL: 323,28 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 ***** VARZEA-ITAPEMA-SC	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	N.º 000.000.431
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1 SACOLAO MORRI

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 000.000.431

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0911 8820 0400 0167 5500 1000 0004 3110 0000 8626

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

342210176156626 21/09/2021 11:04:59-03:00

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	ALI TP
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,04 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	1,2800	4,98	6,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,70 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	2,9400	4,98	14,64	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
0000000000119	RABANETE E NABO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,25 (FONTE IBPT)	07069000	040	5102	KG	2,8250	3,98	11,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,79 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	4,0000	3,49	13,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,62 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	2,2000	7,98	17,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

502

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomoret@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.432

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0911 8820 0400 0167 5500 1000 0004 3210 0000 8640

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

342210176177613 21/09/2021 11:20:01-03:00

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
21/09/2021

ENDEREÇO
R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA SAÍDA
21/09/2021

MUNICÍPIO
ITAPEMA

UF
SC

FONE/FAX
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
11:19:00

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

B	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	381,83
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	381,83	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 13,04 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	41,0000	1,59	65,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000015	ALHO SOLTO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,56 (FONTE IBPT)	07032090	040	5102	KG	0,6950	24,90	17,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000030	BATATA D. ROSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,55 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	KG	5,3000	3,98	21,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,21 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	2,0350	2,98	6,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,36 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	10,2350	1,99	20,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,96 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	10,1500	2,98	30,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,57 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	8,0000	5,98	47,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,88 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	1,1750	4,98	5,85	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

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 13/09/21

PRESTADO cfe: art. 63 da lei 4.320/64

RESERVADO AO FISCO
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretária: [Assinatura]
CRN10. 5910

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REFERENTE COMPRAS DIA 13/09/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 92,61. (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: 21/09/2021 O VALOR TOTAL: 381,83 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****-VARZEA-ITAPEMA-SC

NF-e

Nº 000.000.432

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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 000.000.432

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0911 8820 0400 0167 5500 1000 0004 3210 0000 8640

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

342210176177613 21/09/2021 11:20:01-03:00

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
0000000000107	PEPINO JAPONES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 15,90 (FONTE IBPT)	07070000	040	5102	KG	6,0500	9,98	60,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000121	REPOLHO VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,57 (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\$ 22,79 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	12,4000	6,98	86,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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 000.000.427
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
4221 0911 8820 0400 0167 5500 1000 0004 2710 0000 8453

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
342210176043965 21/09/2021 09:44:05-03:00

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
21/09/2021

ENDEREÇO
R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA SAÍDA
21/09/2021

MUNICÍPIO
ITAPEMA

UF
SC

FONE/FAX
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
09:43:00

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	153,29
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	153,29

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000010	ABOBRINHA VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,41 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	5,3400	5,98	31,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000011	ACELGA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,84 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	2,0000	3,49	6,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,24 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	7,1150	2,98	21,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000040	BROCOLIS CHINES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,14 (FONTE IBPT)	07041000	040	5102	UN	6,0000	1,99	11,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,40 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	5,1850	2,49	12,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000063	LARANJA LIMA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,41 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	1,8900	3,98	7,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,92 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	1,2000	4,98	5,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000090	MELAO GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,31 (FONTE IBPT)	08071900	040	5102	KG	2,5950	3,98	10,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000121	REPOLHO VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,36 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	3,0000	2,99	8,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

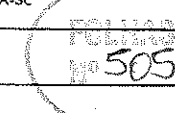
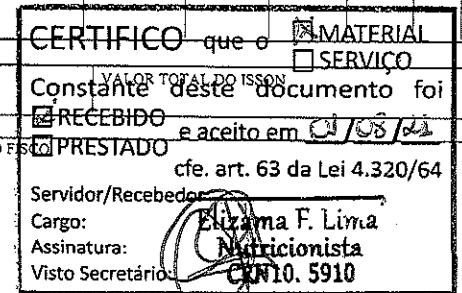
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCAL
<p>COMPRAS REFERENTE NOTA DIA 01/08/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 39,53. (FONTE IBPT). NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.</p>	<p>CERTIFICADO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em 21/09/21 <input checked="" type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Servidor/Recebido: Elizama F. Lima Cargo: Nutricionista Assinatura: CPN10. 5910 Visto Secretário: CPN10. 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: 21/09/2021 O VALOR TOTAL: 153,29 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 ***** VARZEA-ITAPEMA-SC	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	N.º 000.000.427
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	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 000.000.427

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0911 8820 0400 0167 5500 1000 0004 2710 0000 8453

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

342210176043965 21/09/2021 09:44:05-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,30 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	2,2850	5,49	12,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,60 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	10,0000	1,80	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,60 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	1,7900	2,79	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS
 Nº 506

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 000.000.428

SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
4221 0911 8820 0400 0167 5500 1000 0004 2810 0000 8434

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
342210176066811 21/09/2021 10:00:33-03:00

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
21/09/2021

ENDEREÇO
R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA SAÍDA
21/09/2021

MUNICÍPIO
ITAPEMA

UF
SC

FONE/FAX
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
10:00:00

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	350,72
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	350,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPECIE	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	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 16,20 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	45,0000	1,80	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000013	AIPIM CONGELADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,57 (FONTE IBPT)	07119000	040	5102	PC	1,0000	5,98	5,98	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
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 18,38 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	20,0000	3,49	69,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,05 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	1,7700	2,98	5,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000039	BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,56 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	4,3000	2,98	12,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000047	CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,69 (FONTE IBPT)	07031019	040	5102	KG	5,1350	1,99	10,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000050	CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,87 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	12,0000	2,49	29,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,91 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	2,1350	2,79	5,96	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 03/09/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 84,31. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 21/09/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
Cargo: Mediccionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: CRN 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:
21/09/2021 O VALOR TOTAL: 350,72 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****VARZEA-ITAPEMA-SC

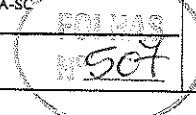
NF-e

Nº 000.000.428

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 000.000.428

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0911 8820 0400 0167 5500 1000 0004 2810 0000 8434

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

342210176066811 21/09/2021 10:00:33-03:00

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\$ 1,70 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	1,1800	4,49	5,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000072	MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,27 (FONTE IBPT)	08081000	040	5102	KG	3,9250	4,98	19,55	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
0000000000106	PEPINO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,85 (FONTE IBPT)	07070000	040	5102	KG	4,8900	5,98	29,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,98 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	5,0000	2,98	14,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,68 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	2,3400	5,98	13,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
N.º 000.000.429

SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
4221 0911 8820 0400 0167 5500 1000 0004 2910 0000 8415

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
342210176099592 21/09/2021 10:24:31-03:00

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
21/09/2021

ENDEREÇO
R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA SAÍDA
21/09/2021

MUNICÍPIO
ITAPEMA

UF
SC

FONE/FAX
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
10:24:00

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	373,28
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	373,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000010	ABOBRINHA VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,50 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	5,4000	5,98	32,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000040	BROCOLIS CHINES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,68 (FONTE IBPT)	07041000	040	5102	UN	4,0000	3,49	13,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000015	ALHO SOLTO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,41 (FONTE IBPT)	07032090	040	5102	KG	0,5200	24,90	12,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000006	ABACAXI PEROLA GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,52 (FONTE IBPT)	08043000	040	5102	UN	2,0000	5,49	10,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000030	BATATA D. ROSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 13,57 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	KG	12,9450	3,98	51,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000032	BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,09 (FONTE IBPT)	07019000	040	5102	KG	10,9800	3,49	38,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000022	BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,10 (FONTE IBPT)	08031000	040	5102	KG	1,8500	2,98	5,51	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\$ 6,62 (FONTE IBPT)	07061000	040	5102	KG	10,1000	2,49	25,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 07/09/21 e PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

RESERVADO AO FISCO

Servidor/Recebedor: **Elizama F. Lima**
Cargo: **Nutricionista**
Assinatura: **10.5910**
Visto Secretário:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COMPRAS REFERENTE NOTA DIA 07/09/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 90,25. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

IR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 21/09/2021 O VALOR TOTAL: 373,28 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 ***** VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FOLHAS
Nº 509

NF-e
Nº 000.000.429
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 000.000.429

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0911 8820 0400 0167 5500 1000 0004 2910 0000 8415

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

342210176099592 21/09/2021 10:24:31-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000000051	CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,96 (FONTE IBPT)	07099300	040	5102	KG	10,0000	3,98	39,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000065	LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,57 (FONTE IBPT)	08051000	040	5102	KG	0,6350	2,79	1,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000079	MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,44 (FONTE IBPT)	08072000	040	5102	KG	1,5240	4,98	7,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000120	REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,59 (FONTE IBPT)	07101000	040	5102	UN	4,0000	1,99	7,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,57 (FONTE IBPT)	07020000	040	5102	KG	2,9000	5,98	17,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000132	VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 18,44 (FONTE IBPT)	07051900	040	5102	UN	58,0000	1,59	92,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FOLHAS
 1/510



Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53
 CEP: 88220000; RUA 700 N 659; ITAPEMA - SC

Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00032580520000000027	000000445	11/10/2021	3.823,15	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
SACOLAO MORRETES LTDA ME CPF/CNPJ: 11.882.004/0001.67
 RUA 412 A 400 MORRETES ITAPEMA SC-88.220-000

Agência/Código do Beneficiário
 3164-0/50400-9

Autenticação mecânica



Local de Pagamento						Data de Vencimento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.						11/10/2021
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	
04/10/2021	000000445	DM	N	04/10/2021	00032580520000000027	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	17	RS			3.823,15	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
JUROS: ISENTO						0,00
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 12/10/2021						(+) Juros/Multa
						0,00
REFERENTE NOTAS FISCAIS 000427 428 429 430 431 432434 435 436 437 440 000000445						(=) Valor Cobrado
						3.823,15

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
 CEP: 88220000; RUA 700 N 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 SACOLAO MORRETES LTDA ME
CPF/CNPJ 11.882.004/0001-67
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 11/10/2021 10:46:31
Data Do Vencimento 11/10/2021
Valor Título 3.823,15
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 364220
Data Do Pagamento 11/10/2021
Valor 3.823,15
Linha Digitável 00190.00009 03258.052004 00000.027177 6 87700000382315
Protocolo 5858.1858.010B.0A15.264F.0B30

SAC 0800 647 2200 - 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
18

Série: **E**

Data Emissão: **08/10/2021**

Certificação: **17B04-B2CD8**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **MONIQUE FUSCALDO SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **PRE HOSPITALAR SAUDE**
CNPJ/CPF: **30.024.349/0001-24** Insc. Municipal: **170300**
Endereço: **RUA PARAGUAI** Insc. Estadual:
Bairro: **DAS NACOES** N°: **1157**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ** Compl.:
E-mail: **gestaoinfinite@gmail.com** UF: **SC** CEP: **88338-090**
Telefone: **4796866784**

DADOS DO TOMADOR

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MÉDICO

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÉDICO	Sim	1,00	2.880,0000	2.880,00

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

Valor Tributável: R\$ 2.880,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 2.880,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.880,00	Alíquota: 0,0000%	Valor do ISS: R\$ 0,00	
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 172,80 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 57,89			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 2.880,00	

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **10/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **08/10/2021 11:49:55**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário Individual (MEI)**
CNAE: **8630502** Empresa Optante do **Simplex Nacional**
Observações:

Impresso em: 08/10/2021 às 11:49:58

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.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 18
Certificação
17B04-B2CD8



PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/09/2021~30/09/2021

gerado em 06/10/2021 as 16:42h

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
17/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
24/09/2021 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	2 plantões	24:00			R\$ 2.880,00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 077 - BANCO INTER
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 74630730
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 188202
Valor a Pagar 2.880,00
Data/Hora Transação 13/10/2021 10:45:24
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.2C3F.2C01.0D0A.1526.4828.1A

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em)
 (NF-em EM SUBSTITUIÇÃO À NF-em NÚMERO 19)

Número da NF-em
21

Data e Hora de Emissão
07/10/2021 19:10

Código de Verificação
C74A0F23-2307-314C-
6989-8137DFB499A4

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 SETEMBRO/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\$ 2.880,00

Código do Serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros,

Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	2.880,00	2,00%	57,60
PIS (0,00 %)	COFINS (0,00 %)	INSS (0,00 %)	IR (0,00 %)
18,72	86,40	0,00	43,20
			CSLL (0,00 %)
			28,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

01/09/2021-30/09/2021

gerado em 06/10/2021 às 16:42h

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
10/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
29/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
Total 2 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

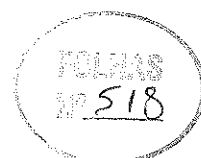
Banco Favorecido 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
ISP/B Favorecido 315557
Agência Favorecido 1082 - UNICRED - AGENCIA SANTA MONICA
Conta/Nome Favorecido 3029.5 - LUISA EMELY LISE SIMONETI SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido 40.879.974/0001-01

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74630731
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 188210
Valor a Pagar 2.702,88
Data/Hora Transação 13/10/2021 10:45:24
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.2537.2001.0D0A.1526.4828.1C

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

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



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: 4
 Autorização: 1154621
 Emissão: 08/10/2021
 Código de Verificação: 4DC7-445E-9982-DA3F

**Dados do Tomador**

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTÁ - HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA				CFPS 9202
ENDEREÇO RUA 700, 659 -		BAIRRO/DISTRITO		CEP 88.220-000
MUNICÍPIO Itapema	UF SC	País BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 86.324.860/0009-53	CMC

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8610102	(ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS) REFERENTE PRESTAÇÃO SERVIÇOS MÉDICOS PLANTÕES REALIZADOS EM SETEMBRO/2021 DRA. FERNANDA BOMFATI DADOS BANCÁRIOS - UNICRED - AG.1105 - C/C 112472-2	0	2,00	R\$ 5.760,00	1	R\$ 5.760,00

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\$ 5.760,00	Valor do ISSQN R\$ 115,20	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 5.760,00
--	------------------------------	--	-----------------------------------	--

Dados adicionais

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: 4DC7445E9982DA3F E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 5599571

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/09/2021~30/09/2021

gerado em 06/10/2021 às 16:42h

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
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
17/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
24/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
26/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
Total			48:00			R\$ 5.760,00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	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	74630751
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	188184
Valor a Pagar	5.760,00
Data/Hora Transação	13/10/2021 10:45:22
Identificador	Não Informado
Protocolo	032E.3B53.3801.0D0A.1526.4814.05

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 SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS 6.192	Número da nota 6192
Data da emissão da nota 13/09/2021 10:46	
Data do fato gerador 13/09/2021 10:34	
Código de verificação UWC5DVD9L	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Inscrição estadual:
Telefone: 40204411/08006486600
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição municipal:
Inscrição estadual:
Telefone:
Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VIGIA MTA - Ref.: 09/2021 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 -	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/10/2021	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	03/10/2021	A Vista	14.045,39								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES


Natureza da operação: Tributado fora Município
Situação tributária do ISSQN: Retenção
Local da prestação do serviço: Itapema
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014
O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município
Situação desta NFS-e: Retida
Inscr. Estadual Tomador 251474127 <http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronicaa?link=1631540746319619275819580117857104411324326715586506686>
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.411,11 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 528,83 (2,95%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT




Verificar autenticidade

Aline Bernardi
Assistente Administrativo
Recursos Humanos
Hospital Santo Antônio de Itapema



 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDE Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p>01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA 4733087074</p>	06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	179,27
<p>NOTA FISCAL(Rps 6.192 NFS-e: 6192 Emissão: 13/09/2021 IRRF</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
<p>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 20/10/2021</p>	10 VALOR TOTAL	179,27
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	
Emitido Por ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICIO 14.355.814/0003-15		1

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDE Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<p>01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA 4733087074</p>	06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	179,27
<p>NOTA FISCAL(Rps 6.192 NFS-e: 6192 Emissão: 13/09/2021 IRRF</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
<p>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 20/10/2021</p>	10 VALOR TOTAL	179,27
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	
Emitido Por ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICIO 14.355.814/0003-15		2

13/10/2021 - COMPROVANTE - 13:50:00
DE PAGAMENTO DE DARF

ORIGEM DA OPERACAO

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

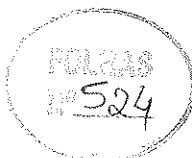
DADOS DA OPERACAO

DATA PAGAMENTO:.....13/10/2021
N. DA TRANSACAO:.....4186838
CONVENIO:.....DARF 81 PRETO EUROPA COOPERATIVA
PERIODO APURACAO:.....30/09/2021
NUMERO CPF OU CNPJ:.....86.324.860/0001-04
CODIGO RECEITA:.....1708
NUMERO REFERENCIA:.....
DATA VENCIMENTO:.....20/10/2021
VALOR PRINCIPAL:.....179,27
VALOR MULTA:.....0,00
VALOR JUROS E/OU ENCARGOS:.....0,00
VALOR TOTAL:.....179,27

AUTENTICACAO:
341000000004862761310202101424700017927

AUTENTICACAO ELETRONICA:
3FA9.124D.2E4B.8302.9993.C1E5.9CA2.5D04

SAC - 0800 647 2200
OUVIDORIA - 0800 644 1100





PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS 6.192	Número da nota 6192
Data da emissão da nota 13/09/2021 10:46	
Data do fato gerador 13/09/2021 10:34	
Código de verificação UWC5DVD9L	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Inscrição estadual:
 Telefone: 40204411/08006486600
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição municipal: 9027191
 Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VIGIA MTA - Ref.: 09/2021 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 -	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/10/2021	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	03/10/2021	A Vista	14.045,39								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributado fora Município
 Situação tributária do ISSQN: Retenção
 Local da prestação do serviço: Itapema
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014
 O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município
 Situação desta NFS-e: Retida
 Inscr. Estadual Tomador 251474127 <http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronicaa?link=1631540746319619275819580117857104411324326715586506686>
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.411,11 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 528,83(2,95%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Aline Bernardi
 Assistente Administrativo
 Recursos Humanos
 Hospital Santo Antônio de Itapema



Beneficiário ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA					Agência/Código Beneficiário 3425-8/07070-X		Vencimento 13/10/2021	
Uso do Banco		Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(-) Valor do Documento 14.045,39	
Data do Documento 13/09/2021	Nr. do Documento 6192/1	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 13/09/2021	Nosso Número 31234410000314135		(-) Desconto	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO							(-) Outras deduções (abatimento)	
							(+*) Mora/Multa (Juros)	
							(+*) Outros Acréscimos	
							(=) Valor Cobrado	

Beneficiário
ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA
 Rua Getúlio Vargas
 SAO JOSE SC 88103-400 Centro Cnpj: 14.355.814/0003-15

Pagador: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA** Autenticação mecânica

Beneficiário ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA					Cnpj: 14.355.814/0003-15		Agência/Código Cedente 3425-8/07070-X		Vencimento 13/10/2021	
Uso do Banco		Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(-) Valor do Documento 14.045,39			
Data do Documento 13/09/2021	Nr. do Documento 6192/1	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 13/09/2021	Nosso Número 31234410000314135		(-) Desconto			
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO							(-) Outras deduções (abatimento)			
							(+*) Mora/Multa (Juros)			
							(+*) Outros Acréscimos			
							(=) Valor Cobrado			

Beneficiário
ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA
 Rua Getúlio Vargas
 SAO JOSE SC 88103-400 Centro Cnpj: 14.355.814/0003-15

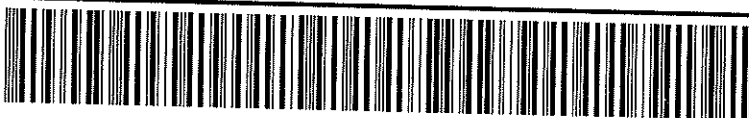
Pagador: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA** Autenticação mecânica

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco.							Vencimento 13/10/2021	
Beneficiário ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA					CNPJ 14.355.814/0003-15		Agência/Código do Beneficiário 3425-8/07070-X	
Data do Documento 13/09/2021	Nr. do Documento 6192/1	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 13/09/2021	Nosso Número 31234410000314135		(-) Valor do Documento 14.045,39	
Uso do Banco		Carteira 17/019	Espécie da Moeda R\$	Quantidade	Valor		(-) Desconto	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO							(-) Outras deduções (abatimento)	
							(+*) Mora/Multa (Juros)	
							(+*) Outros Acréscimos	
							(=) Valor Cobrado	

Pagador: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA**
 RUA 4 DE OUTUBRO
 SEMINARIO/TA 89190-000 TAIO SC Cnpj: 86.324.860/0001-04

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS
CPF/CNPJ	14.355.814/0001-53
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO


Data/Hora Transação	13/10/2021 10:49:07
Data Do Vencimento	13/10/2021
Valor Título	14.045,39
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	189634
Data Do Pagamento	13/10/2021
Valor	14.045,39
Linha Digitável	00190.00009 03123.441002 00314.135179 6 87720001404539
Protocolo	5B55.0F18.010D.0A15.265E.4F16

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

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



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

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA</p> <p>Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e</p>	Número do RPS 6.192	Número da nota 6192
	Data da emissão da nota 13/09/2021 10:46	
	Data do fato gerador 13/09/2021 10:34	
	Código de verificação UWC5DVD9L	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	Nome fantasia:			Inscrição estadual:			
	Nome/Razão social:	ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA		Telefone:	40204411/08006486600		
	CPF/CNPJ:	14.355.814/0003-15	Inscrição municipal:	9027191			
	Endereço:	Rua Getúlio Vargas Número 470	Bairro:	Centro	CEP:	88103-400	
	Complemento			UF:	SC	Celular:	
	Município	SAO JOSE	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	
Complemento-			UF:	SC	CEP:	89190-000
Município	TAIO	E-mail	faturamento@orsegups.com.br	Telefone:		
				Celular:		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VIGIA MTA - Ref.: 09/2021 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 -	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/10/2021	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	03/10/2021	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 Liquido= R\$ 14.045,39			

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

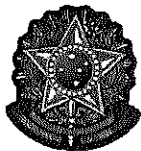
Natureza da operação: Tributado fora Município
 Situação tributária do ISSQN: Retenção
 Local da prestação do serviço: Itapema
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014
 O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município
 Situação desta NFS-e: Retida
 Inscr. Estadual Tomador 251474127 <http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronicaa?link=1631540746319619275819580117857104411324326715586506686>
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.411,11 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 528,83(2,95%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Aline Bernardi
 Assistente Administrativo
 Recursos Humanos
 Hospital Santo Antônio de Itapema





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

DARF

01 NOME/TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA 4733087074	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/11/2021
NOTA FISCAL(Rps): 6.192 NFS-e: 6192 PIS/COFINS/CSSL	07 VALOR DO PRINCIPAL	833,59
	08 VALOR DA MULTA	0,00
Valores expressos em reais. Darf válido para pagamento até : 20/11/2021 Emitido Por: ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS/ 14.355.814/0003-15	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)	



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

DARF

01 NOME/TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA 4733087074	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/11/2021
NOTA FISCAL(Rps): 6.192 NFS-e: 6192 PIS/COFINS/CSSL	07 VALOR DO PRINCIPAL	833,59
	08 VALOR DA MULTA	0,00
Valores expressos em reais. Darf válido para pagamento até : 20/11/2021 Emitido Por: ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS/ 14.355.814/0003-15	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)	



13/10/2021 - COMPROVANTE - 13:50:00
DE PAGAMENTO DE DARF

ORIGEM DA OPERACAO

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

DADOS DA OPERACAO


DATA PAGAMENTO:.....13/10/2021
N. DA TRANSACAO:.....4186837
CONVENIO:.....DARF 81 PRETO EUROPA COOPERATIVA
PERIODO APURACAO:.....31/10/2021
NUMERO CPF OU CNPJ:.....86.324.860/0001-04
CODIGO RECEITA:.....5952
NUMERO REFERENCIA:.....
DATA VENCIMENTO:.....20/11/2021
VALOR PRINCIPAL:.....833,59
VALOR MULTA:.....0,00
VALOR JUROS E/OU ENCARGOS:.....0,00
VALOR TOTAL:.....833,59

AUTENTICACAO:
341000000004862751310202101424700083359

AUTENTICACAO ELETRONICA:
F987.341A.AD8C.36F1.E1D3.8FA2.DF25.1317

SAC - 0800 647 2200
OUVIDORIA - 0800 644 1100



 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA</p> <p>Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e</p>	Número do RPS 6.192	Número da nota 6192
	Data da emissão da nota 13/09/2021 10:46	
	Data do fato gerador 13/09/2021 10:34	
	Código de verificação UWC5DVD9L	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Inscrição estadual:
 Inscrição municipal: 9027191
 Telefone: 40204411/08006486600
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição municipal:
 Inscrição estadual:
 Telefone:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VIGIA MTA - Ref.: 09/2021 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 -	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/10/2021	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	03/10/2021	A Vista	14.045,39								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributado fora Município
 Situação tributária do ISSQN: Retenção
 Local da prestação do serviço: Itapema
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014
 O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município
 Situação desta NFS-e: Retida
 Inscr. Estadual Tomador 251474127 <http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronicaa?link=1631540746319619275819580117857104411324326715586506686>
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.411,11 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 528,83 (2,95%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Aline Bernardi
 Assistente Administrativo
 Recursos Humanos
 Hospital Santo Antônio de Itapema





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: 0000006192 NFS-e: 6192 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	4 - COMPETÊNCIA	09/2021
	5 - IDENTIFICADOR	14.355.814/0003-15
	6 - VALOR DO INSS	1.971,92
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/10/2021	7 -	0,00
	8 -	0,00
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	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: 0000006192 NFS-e: 6192 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	4 - COMPETÊNCIA	09/2021
	5 - IDENTIFICADOR	14.355.814/0003-15
	6 - VALOR DO INSS	1.971,92
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/10/2021	7 -	0,00
	8 -	0,00
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	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.



13/10/2021 - COMPROVANTE - 13:50:02
DE PAGAMENTO DE GPS

ORIGEM DA OPERACAO

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

DADOS DA OPERACAO

DATA PAGAMENTO:.....13/10/2021
N. DA TRANSACAO:.....4186931
CONVENIO:.....GPS SEM CODIGO DE BARRAS
CODIGO PAGAMENTO:.....2631
COMPETENCIA:.....09/2021
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:
341000000004863221310202101424700197192

AUTENTICACAO ELETRONICA:
25EE.9A14.E5C0.9BEA.33EC.0FAA.4284.7CCD

SAC - 0800 647 2200
OUVIDORIA - 0800 644 1100



CODIGO: IRRF S/ NF.		
Data	Valor	Historico
10/09/2021	127,50	NF.6 - SSE Serviço de Saude
08/09/2021	261,99	NF.761 - L2D Telemedicina
06/09/2021	383,40	NF.2 - Soares Gois Serviços Medicos
06/09/2021	448,20	NF.280 - M&S Clinica Medica
06/09/2021	367,20	NF.17 - A&C Serviços Medicos
06/09/2021	280,80	NF.9 - Shihadeh & Mahmud Serviços
06/09/2021	259,20	NF.802 - CTI Clinica Medica
13/09/2021	73,50	NF.249 - Vale Serviço de Anestesiologia
14/09/2021	172,66	NF.328 - Silveira & Carvalho
14/09/2021	248,40	NF.142 - CBMN Serviços Medicos
01/09/2021	191,17	NF.318 - Silveira & Carvalho
01/09/2021	180,00	NF.718 - Stringari & Coppi
01/09/2021	261,00	NF.281 - M&S Clinica Medica
09/09/2021	345,60	NF.8 - Monitore Serviços Medicos
06/09/2021	248,40	NF.142 - CBMN Serviços Medicos
TOTAL	3.849,02	

CODIGO: CSRF S/ NF.		
10/09/2021	395,25	NF.6 - SSE Serviço de Saude
08/09/2021	812,17	NF.761 - L2D Telemedicina
06/09/2021	1.188,54	NF.2 - Soares Gois Serviços Medicos
06/09/2021	1.389,42	NF.280 - M&S Clinica Medica
06/09/2021	1.138,32	NF.17 - A&C Serviços Medicos
06/09/2021	870,48	NF.9 - Shihadeh & Mahmud Serviços
06/09/2021	803,52	NF.802 - CTI Clinica Medica
13/09/2021	227,85	NF.249 - Vale Serviço de Anestesiologia
14/09/2021	535,25	NF.328 - Silveira & Carvalho
14/09/2021	770,04	NF.142 - CBMN Serviços Medicos
01/09/2021	592,61	NF.318 - Silveira & Carvalho
01/09/2021	558,00	NF.718 - Stringari & Coppi
01/09/2021	809,10	NF.281 - M&S Clinica Medica
09/09/2021	1.071,36	NF.8 - Monitore Serviços Medicos
06/09/2021	770,04	NF.142 - CBMN Serviços Medicos
TOTAL	11.931,95	

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SIC00B
18/10/2021 - COMPROVANTE - 14:45:28
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: 85680000119 31960064129
31863248600 00159521273

DATA PAGAMENTO:.....18/10/2021
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:.....11.931,96

AUTENTICACAO:
BANCO0B0001008 181021 058 0000...11.931,96 0501

CI:323950

48CB93C2-9ED2-4CC5-A542-52543BD9A776

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

OUVIDORIA BANCO0B: 08006464001





MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

1ª Via

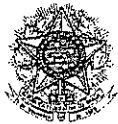
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CSRF S SERVICOS TOMADOS 09.2021 - ITAPEMA DARF válido para pagamento até 20/10/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BLUMENAU NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	11.931,96
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	11.931,96

85680000119-5 31960064129-8 31863248600-3 00159521273-7

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

2ª Via

01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CSRF S SERVICOS TOMADOS 09.2021 - ITAPEMA DARF válido para pagamento até 20/10/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BLUMENAU NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	11.931,96
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	11.931,96

85680000119-5 31960064129-8 31863248600-3 00159521273-7

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.





MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CSRF S SERVICOS TOMADOS 09.2021 - ITAPEMA DARF válido para pagamento até 20/10/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BLUMENAU NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	310,77
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	310,77

85650000003-4 10770064129-6 31863248600-3 00159521273-7

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

01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CSRF S SERVICOS TOMADOS 09.2021 - ITAPEMA DARF válido para pagamento até 20/10/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BLUMENAU NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	310,77
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	310,77

85650000003-4 10770064129-6 31863248600-3 00159521273-7

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
18/10/2021 - COMPROVANTE - 14:45:28
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: 85650000003 10770064129
31863248600 00159521273

DATA PAGAMENTO:.....18/10/2021
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:.....310,77

AUTENTICACAO:
BANCOOB0001008 181021 058 0000.....310,77 0501


CI:323950

B7F3D9AE-9F22-46A6-BC5B-A360E77C9A81

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

OUVIDORIA BANCOOB: 08006464001

FOLHAS
Nº 537


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2021
	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	20/10/2021
IRRF S SERVICOS TOMADOS 09.2021 - ITAPEMA DARF válido para pagamento até 20/10/2021 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	3.849,02
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	3.849,02

85690000038-6 49020064129-1 31863248600-3 00117081273-7

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	30/09/2021
	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	20/10/2021
IRRF S SERVICOS TOMADOS 09.2021 - ITAPEMA DARF válido para pagamento até 20/10/2021 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	3.849,02
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	3.849,02

85690000038-6 49020064129-1 31863248600-3 00117081273-7

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
18/10/2021 - COMPROVANTE - 14:45:28
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: 85690000038 49020064129
31863248600 00117081273

DATA PAGAMENTO:.....18/10/2021
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:.....3.849,02

AUTENTICACAO:
BANCOOB0001008 181021 058 0000....3.849,02 0501

CI:323950

DD69139A-2744-4D71-AD31-760C0798A5A4

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

1ª Via

01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
IRRF S SERVICOS TOMADOS 09.2021 - ITAPEMA	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
DARF válido para pagamento até 20/10/2021 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	20/10/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	100,25
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	100,25

85620000001-1 00250064129-1 31863248600-3 00117081273-7

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

2ª Via

01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
IRRF S SERVICOS TOMADOS 09.2021 - ITAPEMA	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
DARF válido para pagamento até 20/10/2021 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	20/10/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	100,25
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	100,25

85620000001-1 00250064129-1 31863248600-3 00117081273-7

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
18/10/2021 - COMPROVANTE - 14:45:28
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: 85620000001 00250064129
31863248600 00117081273
DATA PAGAMENTO:.....18/10/2021
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:.....100,25

AUTENTICACAO:
BANCO0B0001008 181021 058 0000.....100,25 0501

CI:323950

07CC3D3B-06DE-41CD-9479-C69FE9D53B06

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

OUVIDORIA BANCO0B: 08006464001

FOLHAS
37542



Comprovante de Substituição Tributária - Período 09 de 2021

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CMC:21887 CNPJ:86.324.860/0009-53
700, VARZEA

Dia	Nro.	Valor	Imp.	Descrição da Atividade	Tipo	Isento	Pessoa	CNPJ Envolvido
06	12	6.480,00	176,90	ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PR	SUBSTITUTO	NÃO	JURÍDICA	40.144.969/0001-50
06	3	12.960,00	281,23	ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL R	SUBSTITUTO	NÃO	JURÍDICA	41.451.997/0001-83
14	3548	5.461,48	186,78	ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL R	SUBSTITUTO	NÃO	JURÍDICA	21.138.527/0001-57
08	51	9.240,00	185,72	ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL R	SUBSTITUTO	NÃO	JURÍDICA	34.060.011/0001-89
17	52	215,91	4,34	ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL R	SUBSTITUTO	NÃO	JURÍDICA	34.060.011/0001-89
08	8	23.040,00	691,20	ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL R	SUBSTITUTO	NÃO	JURÍDICA	24.874.577/0001-90

Total de Impostos
R\$ 1.526,17**DÉBITO PAGO**Total de Lançamentos
R\$ 57.397,39

Filtrar Relatório por Empresa ou Nº da Nota

Empresa: - Todos CNPJS -



Nº Nota:

Pesquisar

Imprimir

Fechar

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: 10490.71200 27000.100043 00028.490795 7 87790000152617
 Valor: R\$ 1.526,17

CAIXA | 104-0 | 10490.71200 27000.100043 00028.490795 7 87790000152617

BENEFICIÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA				Agência/Código do Cedente 3298 / 071202-7	Vencimento 20/10/2021
CPF/CNPJ 82572207000103	Número do documento 7695326	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor documento 1.526,17
(-) 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 14000000000284907-6 Autenticação mecânica
Demonstrativo Parcela 9 / 2021 Composicao do Boleto - ISS SUBSTITUTO: 1.526,17					

Corte na linha pontilhada

CAIXA | 104-0 | 10490.71200 27000.100043 00028.490795 7 87790000152617

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco até o vencimento.					Vencimento 20/10/2021
BENEFICIÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA					Agência/Código cedente 3298 / 071202-7
Data do documento 08/10/2021	Número do documento 7695326	MOEDA DM	Aceite N	Data processamento 08/10/2021	Nosso número 14000000000284907-6
Uso do banco	Carteira CR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 1.526,17
TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE					
*** NÃO RECEBER APOS O VENCIMENTO ***					(-) Desconto / Abatimentos
* SR(A). CAIXA, NÃO RECEBER PAGAMENTO COM CHEQUES * Parcela 9 / 2021 Composicao do Boleto - ISS SUBSTITUTO: 1.526,17					(-) Outras deduções
ISS Substituição Internet. Referente: 9/2021 ISS normal: 147,00 ISS retido: 0,00 ISS substituído: 1.526,17					(+) Mora / Multa
IDENTIF. PARCELA: 18599649					(+) 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
					Cód. baixa

Sacador/Avalista



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

FOLHAS
17544

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	18/10/2021 14:58:43
Data Do Vencimento	20/10/2021
Valor Título	1.526,17
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	263836
Data Do Pagamento	18/10/2021
Valor	1.526,17
Linha Digitável	10490.71200 27000.100043 00028.490795 7 87790000152617
Protocolo	5720.1F14.0112.0A15.355C.2217

SAC 0800 647 2200 - 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\$

399,68

NF-e

Nº. 2665526

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. 2665526

SÉRIE 1

1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

4221 1082 9007 1300 0176 5500 1002 6655 2611 4115 7188

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

342210192378279

14/10/2021 04:41:39

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

14/10/2021

LOGRADOURO

R: 700

NÚMERO

659

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

14/10/2021

CEP

88220000

MUNICIPIO

ITAPEMA

Telefone/Fax

4732685986

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

04:36

FATURA

Nº Venc. VI.

1 04/11/21 399,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS

399,68

VALOR DO ICMS

50,10

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

399,68

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

399,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FPETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

MLM4466

UF

SC

CNPJ/CPF

LOGRADOURO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

24

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

3

PESO BRUTO

24,00

PESO LÍQUIDO

24,00

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	20,00	14,99	299,80	0,00	299,80	35,98	0,00	12,00	0,00
45157	PRESUNTO FAT JCW 12X1KG	16024100	000	5102	KG	2,00	21,39	42,78	0,00	42,78	7,27	0,00	17,00	0,00
67094	QUEIJO MUSSARELA FAT RIOLAT 1KG	04061010	000	5102	KG	2,00	28,55	57,10	0,00	57,10	6,85	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 14/10/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebido: Euzana F. Lima
 Cargo: Nutricionista
 Assinatura: [Assinatura]
 Visto Secretário: [Assinatura]
 CRM 10. 5910

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 64026485 / CARREGAMENTO: 135986 / PCA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164

CLIENTE: 76729 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO

NRO. PEDIDO CLIENTE:

NUM TRANSAÇÃO: 34073281 / COD COBRANCA: 023 - SANTANDER - COB. BANCARIA

CC 70.879

MOTORISTA: ARISTIDES DE JESUS ALMEIDA JUNIOR

VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 16.79

ENTREGA: R: 700, 679 - VARZEA - ITAPEMA, SC - FONTO DE REFERENCIA:

MERCADORIA DE CONSUMO POPULAR CFME. SECAO II E III DO ANEXO 1 DO RICMS-SC.

MERCADORIA DE CESTA BASICA CONFORME ART. 11 A DO ANEXO 2 DO RICMS-SC

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
 Nº 546



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 0919457-6		Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0919457-6	
VALOR DO DOCUMENTO 399,68		(-) DESCONTO/ABATIMENTO		VALOR DO DOCUMENTO 399,68		Nº DO DOCUMENTO 2665526-1	
VENCIMENTO 1/2021		ESPECIE R\$		VENCIMENTO 04/11/2021		DATA DE ENTREGA 76729 / 64	
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA				ASSINATURA			

DESTACAR ABAIXO

		033-7		03399.60528 29000.000090 19457.601011 7 87940000039968			
LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.						VENCIMENTO 04/11/2021	
BENEFICIÁRIO COPAL ALIMENTOS LTDA				CNPJ: 82900713000176			
AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290							
DATA DOCUMENTO 14/10/2021	NÚMERO DOCUMENTO 2665526-1	ESP. DOC DMI	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 14/10/2021	NOSSO NÚMERO 0919457-6		
USO DO BANCO	CARTEIRA SR	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(*) VALOR DO DOCUMENTO 399,68		
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário). Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 1,20 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

547

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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	18/10/2021 14:58:51
Data Do Vencimento	04/11/2021
Valor Título	399,68
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	263889
Data Do Pagamento	18/10/2021
Valor	399,68
Linha Digitável	03399.60528 29000.000090 19457.601011 7 87940000039968
Protocolo	5657.1C38.0112.0A15.355D.0E28

SAC 0800 647 2200 - 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

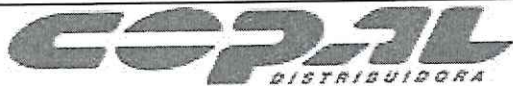
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO, NO VALOR DE: R\$ 823,17

NF-e

Nº. 2663623

SÉRIE 1

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



Identificação do Emitente

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

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 2663623
SÉRIE 1 FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

4221 1082 9007 1300 0176 5500 1002 6636 2311 8864 8611

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 342210191336744 13/10/2021 04:18:28

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 76729 CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 13/10/2021
Logradouro R: 700 Nº 659 Complemento BAIRO/DISTRITO VARZEA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 13/10/2021
CEP 88220000 Município ITAPEMA Telefone/Fax 4732685986 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 04:13

FATURA

Nº Venc. VI.
1 03/11/21 823,17

CÁLCULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DE ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
823,17 135,61 0,00 0,00 823,17
VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO VALOR DO DESCONTO OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA
0,00 R\$ 0,00 0,00 0,00 0,00 823,17

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF
9 - Sem Frete QHJ3F25 SC
Logradouro MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
27 3 27,00 27,00

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
64469	PS FILE TILAPIA IQF RANAC 2X6KG	03046100	000	5102	KG	24,00	30,69	736,56	0,00	736,56	125,22	0,00	17,00	0,00
67094	QUEIJO MUSSARELA FAT RIOLAT 1KG	04061010	000	5102	KG	3,00	28,87	86,61	0,00	86,61	10,39	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 14/10/21
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebido Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: CRN10. 5910
Visto Secretário:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 64026374 / CARREGAMENTO: 135894 / RCA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164
CLIENTE: 76729 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO
NRO. PEDIDO CLIENTE:
NUM TRANSAÇÃO: 34066255 / COD COBRANCA: 033 - SANTANDER - COB.BANCARIA
CC 70.822
MOTOPISTA: MARCOS JOSÉ DIAS DA SILVA
VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 34,57
ENTRADA: R: 700, 619 - VARZEA - ITAPEMA, SC - PONTO DE REFERENCIA:
MERCADORIA DE CONSUMO POPULAR CFME. SEÇÃO II E III DO ANEXO 1 DO RICMS-SC.

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 549



| 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 0918366-3		Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0918366-3	
VALOR DO DOCUMENTO 823,17	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	(+) MORA/MULTA		VALOR DO DOCUMENTO 823,17	Nº DO DOCUMENTO 2663623-1		
VENCIMENTO /11/2021	ESPECIE R\$	Nº DO DOCUMENTO 2663623-1		VENCIMENTO 03/11/2021	DATA DE ENTREGA		76729 / 64
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA				ASSINATURA			

DESTACAR ABAIXO

		033-7		03399.60528 29000.000090 18366.301010 1 87930000082317					
LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.				VENCIMENTO 03/11/2021					
BENEFICIÁRIO COPAL ALIMENTOS LTDA				CNPJ: 82900713000176		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290			
DATA DOCUMENTO 13/10/2021	NÚMERO DOCUMENTO 2663623-1	ESP. DOC DMI	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 13/10/2021		NOSSO NÚMERO 0918366-3			
USO DO BANCO	CARTEIRA SR	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		(-) VALOR DO DOCUMENTO 823,17			
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário). Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 2,47 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			
						(-) MORA/MULTA			
						(+) 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					

FOLHAS
Nº 550



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	18/10/2021 14:58:54
Data Do Vencimento	03/11/2021
Valor Título	823,17
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	263911
Data Do Pagamento	18/10/2021
Valor	823,17
Linha Digitável	03399.60528 29000.000090 18366.301010 1 87930000082317
Protocolo	5704.1758.0112.0A15.355D.2C55

SAC 0800 647 2200 - 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 Nº: 400220 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/ 2	 CHAVE DE ACESSO 4321 1094 3894 0000 0184 5500 1000 4002 2010 0001 5296 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 143210209010435 11/10/2021 17:31:33	
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 11/10/2021	
ENDEREÇO R. 700, 659		BAIRRO VAERZEA		CEP 88220-000	
MUNICÍPIO ITAPEMA		FONE/ FAX		UF SC	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAÍDA		DATA 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	
CÍPIO 4208302 - ITAPEMA		UF SC		FONE/ FAX	


FATURA/ DUPLICATA FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo		NÚMERO DA FATURA 400220		VALOR ORIGINAL 1.955,14		VALOR DE DESCONTO 0,00		VALOR LÍQUIDO 1.955,14	
NÚMERO ORDEM 001		VENCIMENTO 10/11/2021		VALOR 1.955,14		NÚMERO ORDEM		VENCIMENTO	

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.955,14		VALOR DO ICMS 204,06		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.955,14	
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 1.955,14									

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 RS		CNPJ/ CPF 02.633.583/0001-13	
ENDEREÇO ROD. RST 453, 1470		MUNICÍPIO LAJEADO		UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0720086701					
QUANTIDADE 2		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO 5,000		PESO LÍQUIDO 5,000	

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
	MANTA 075CM X 075CM LEVE 40GR NEVE (UN) - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2109010588 QTD: 250,000 VALID: 30/09/2026 FABRICAÇÃO: 30/09/2021	56031240	000	6108	UN	250,000	1,0320	258,00	0,00	258,00	30,96	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
5205	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 12 EMBRAMEO - Trib aprox. neste item R\$: 0,98 Fed e 2,79 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2109010588 QTD: 40,000 VALID: 25/11/2024 FABRICAÇÃO: 09/02/2021	90183929	000	6108	UN	40,000	0,5810	23,24	0,00	23,24	2,79	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
6184	CATETER INTRAVENOSO 20G X 1.1 SEGURANCA DESCARPACK - Trib aprox. neste item R\$: 44,96 Fed e 45,84 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: SCTPA053 QTD: 200,000 VALID: 30/04/2026 FABRICAÇÃO: 01/05/2021	90183924	200	6108	UN	200,000	1,9100	382,00	0,00	382,00	15,28	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 002974 Representante: JOSEANE ALEXANDER, OC: 70953 Recolhimento de Diferencial de alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 Trib aprox. nesta venda R\$: 211,60 Fed e 134,31 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R\$128,31		CERTIFICADO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO RESERVADO AO FISCO Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em 13/10/21 <input type="checkbox"/> PRESTADO c/c. art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedor:  Cargo: Assinatura: Visto:	
---	--	---	--

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	
Nº: 400220 SÉRIE: 1		NF-e Nº: 400220 SÉRIE: 1 	

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: 400220
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 2

CHAVE DE ACESSO

4321 1094 3894 0000 0184 5500 1000 4002 2010 0001 5296

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

143210209010435 11/10/2021 17:31:33

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
74985	CLONAZEPAM 2,5MG/ML 20ML (B1)02300 GENÉRICO HIPOLA - Trib aprox. neste item R\$: 1,03 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 0416/21 QTD: 1,000 VALID: 31/05/2023 FABRICAÇÃO:26/06/2021	30049069	500	6108	KIT	1,0000	7,6500	7,65	0,00	7,65	0,92	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
77992	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML UNIAO QUÍMICA CX/50FR UN - Trib aprox. neste item R\$: 153,33 Fed e 79,80 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2132472 QTD: 6,000 VALID: 31/08/2023 FABRICAÇÃO:01/08/2021	30043290	500	6108	CX	6,0000	190,0000	1.140,00	0,00	1.140,00	136,80	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
7	DIMENIDRINATO 50MG+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG 1 - Trib aprox. neste item R\$: 11,30 Fed e 5,88 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2121352 QTD: 1,000 VALID: 31/05/2023 FABRICAÇÃO:28/05/2021	30045090	500	6108	CX	1,0000	84,0000	84,00	0,00	84,00	10,08	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9874	LENCOL DESC. 2,00MX90CM C/ELAST. LEVE SOFT ANADONA - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 408-21 QTD: 5,000 VALID: 31/08/2023 FABRICAÇÃO:31/08/2020	54071029	500	6108	PCT	5,0000	12,0500	60,25	0,00	60,25	7,23	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 10/11/2021	
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 002/00000227354-0	
Data do Documento 11/10/2021	Número do Documento 400220 / 1	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 11/10/2021	Valor do Documento 1.955,14	
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

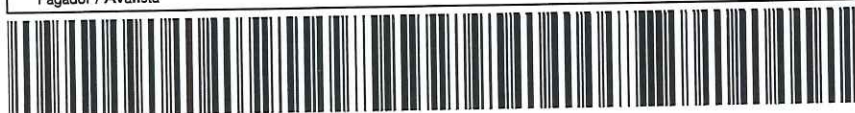
Autenticação Mecânica

 Bradesco 237-2					FICHA DE CAIXA	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 10/11/2021	
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 002/00000227354-0	
Data do Documento 11/10/2021	Número do Documento 400220 / 1	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 11/10/2021	Valor do Documento 1.955,14	
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 20000.022739 54000.044807 8 88000000195514	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 10/11/2021	
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 002/00000227354-0	
Data do Documento 11/10/2021	Número do Documento 400220 / 1	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 11/10/2021	Valor do Documento 1.955,14	
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	18/10/2021 14:58:57
Data Do Vencimento	10/11/2021
Valor Título	1.955,14
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	263931
Data Do Pagamento	18/10/2021
Valor	1.955,14
Linha Digitável	23793.68307 20000.022739 54000.044807 8 88000000195514
Protocolo	5731.3500.0112.0A15.355D.4A5A

SAC 0800 647 2200 - 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\$ 1.651,66

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

NF-e
 Nº. 2658056
 SÉRIE 1

COPAL
 DISTRIBUIDORA

Identificação do Emitente
 COPAL ALIMENTOS LTDA
 RUA HERIBERTO HULSE - 4633 -
 SERRARIA - SAO JOSE - SC -
 88115-000

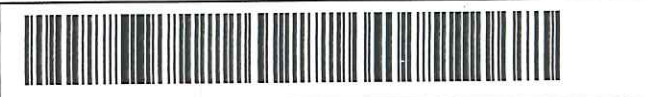
Telefone: 48 3246-2244
 Fax: 48 3246-0500
 E-mail: copal@copalalimentos.com.br

DANF-e
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 2658056
 SÉRIE 1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
 4221 1082 9007 1300 0176 5500 1002 6580 5611 1653 3165

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)
 342210188118627 07/10/2021 05:21:59

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 76729 CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 07/10/2021

LOGRADOURO R: 700 NUMERO 659 COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO VARZEA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 07/10/2021

CEP 88220000 MUNICIPIO ITAPEMA Telefone/Fax 4732685986 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 05:17

FATURA

Nº	Venc.	VI.
1	28/10/21	1.651,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.651,66	213,65	0,00	0,00	1.651,66	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R\$ 0,00	0,00	0,00	0,00	1.651,66

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
 9 - Sem Frete RKW1J59 SC

LOGRADOURO MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
 47,946 6 81,46 80,96

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
39454	C AV PEITO S/O PC MTD BELLO	02071400	020	5102	KG	40,00	15,50	620,00	0,00	620,00	74,40	0,00	12,00	0,00
63604	C BV CUPIM B CG PLENA +-25KG	02023000	000	5102	KG	26,16	27,62	722,54	0,00	722,54	86,70	0,00	12,00	0,00
111357	C SN COSTELA DEF TIRAS DA FAZENDA +- 2KG	02101900	000	5102	KG	9,80	22,42	219,72	0,00	219,72	37,35	0,00	17,00	0,00
22235	LING CALABRESA CURVA FRICASA 4X2.5KG	16010000	000	5102	KG	5,00	17,88	89,40	0,00	89,40	15,20	0,00	17,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 07/10/21
 PRESTADO
 de. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor:
 Cargo: Elizama F. Lima
 Assinatura: Nutricionista
 Visto Secretário: CR 19. 5910

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO: 64026225 / CARREGAMENTO: 135606 / RCA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164
 CLIENTE: 76729 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO
 NPO. PEDIDO CLIENTE:
 NUM TRANSACAO: 34044811 / COD COBRANCA: 033 - SANTANDER - COB.BANCARIA
 OC 70.638
 MOTORISTA: MARCOS JOSE DIAS DA SILVA
 VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 77.64
 ENTREGA: R: 700, 679 - VARZEA - ITAPEMA, SC - PONTO DE REFERENCIA:
 PRODUTO 111357 : BASE ST COMPRA : 0 - VALOR ST COMPRA: 0
 MERCADORIA DE CONSUMO POPULAR CFME. SECAO II E III DO ANEXO 1 DO RICMS-SC.
 REDUCAO DA BASE DE CALCULO DO ICMS EM 41,6678 CFME ANEXO 2 ART. 12-B DO RICMS/SC.MERCADORIA DE CESTA BASICA CONFORME
 ART. 11 A DO ANEXO 2 DO RICMS-SC

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
 Nº 556



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 0915308-0		Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0915308-0	
VALOR DO DOCUMENTO 1.651,66	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	(+) MORA/MULTA		VALOR DO DOCUMENTO 1.651,66	Nº DO DOCUMENTO 2658056-1		
VENCIMENTO 20/2021	ESPECIE R\$	Nº DO DOCUMENTO 2658056-1		VENCIMENTO 28/10/2021	DATA DE ENTREGA	76729 / 64	
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA				ASSINATURA			

DESTACAR ABAIXO

		033-7 03399.60528 29000.000090 15308.001013 4 87870000165166					
LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.				VENCIMENTO 28/10/2021			
BENEFICIÁRIO COPAL ALIMENTOS LTDA		CNPJ: 82900713000176		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290			
DATA DOCUMENTO 07/10/2021	NÚMERO DOCUMENTO 2658056-1	ESP. DOC DMI	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 07/10/2021	NOSSO NÚMERO 0915308-0		
USO DO BANCO	CARTEIRA SR	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(-) VALOR DO DOCUMENTO 1.651,66		
<p>INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário).</p> <p>Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 4,95</p> <p>Após o vencimento, cobrar multa de 1%</p> <p>Sujeito a inclusão no SERASA/SPC e protesto em CARTÓRIO.</p> <p>Não receber após 21 dias do vencimento.</p> <p>Não é permitido pagar ao representante/vendedor.</p> <p>Depósito bancário não efetua a quitação do boleto.</p>					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO		
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES		
					(+) MORA/MULTA		
					(-) ACRÉSCIMO		
					(+) VALOR COBRADO		
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R: 700 VARZEA	ITAPEMA		SC	76729	CPF/CNPJ DO PAGADOR : 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000		
BENEFICIÁRIO / CEDENTE COPAL ALIMENTOS LTDA							



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

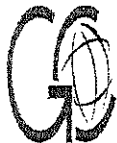
DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	18/10/2021 14:58:59
Data Do Vencimento	28/10/2021
Valor Título	1.651,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	263949
Data Do Pagamento	18/10/2021
Valor	1.651,66
Linha Digitável	03399.60528 29000.000090 15308.001013 4 87870000165166
Protocolo	5725.2818.0112.0A15.355D.5E5E

SAC 0800 647 2200 - 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 142773
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO DA NFE

4221 1021 6407 6400 0111 5500 1000 1427 7310 3206 6318

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
342210191881572 13/10/2021 14:23:38

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 13/10/2021
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 14:22

FATURA

001	16/11/21 R\$ 1.177,02		
-----	-----------------------	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 1.177,02	VALOR DO ICMS 142,99	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.177,02
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 1.177,02

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		UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.389.265
QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,03	PESO LÍQUIDO 0,03	

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
12979	ABADADOR LINGUA PCT C/100 NAO ESTERIL ESTILO; FAB: ESTILO - Val. 01/24	00421A771		44219900	000	5102	UN	5	7,00	0,00%	35,00	35,00	0,00	5,95	0,00	17
13036	LUVA LATEX PROC. NAO CIRURGICO C/PO M C X C/100UN (N) DESCARPAC; FAB: DESCARPA CK			40151900	200	5102	CX	29	39,38	0,00%	1.142,02	1.142,02	0,00	137,04	0,00	12

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

T_PIS: 7,65 | T_COFINS: 35,31 |
PRIO: 257 / ROTA: 000675
CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO DO FISCO

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 14/10/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: **Katielli K. Prac...**

Cargo: **Farmacêutica**

Assinatura: **CRF 52.12076**

Visto:

FOLHAS
1559

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 Benefencia Crista		Nosso Número 109/00151456-9		<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 16/11/2021	Número do Documento 163076	Espécie R\$	Valor do Documento 1.177,02		
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 13/10/2021

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

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ/CPF 21.640.764/0001-11		Sacado / Avalista		Vencimento 16/11/2021	
Endereço Beneficiário Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - /							
Nosso Número 109/00151456-9		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5	
Data do Documento 13/10/2021	Número do Documento 163076		Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 13/10/2021	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 1.177,02 <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\$1,96 Ao Dia. E MULTA DE R\$82,39 NFE:142773. 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: **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 _____
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

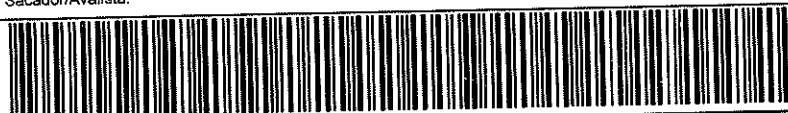
Itaú Banco Itaú S.A.**341-7****34191.09008 15145.696447 21606.250005 2 88060000117702**

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA						Vencimento 16/11/2021	
Beneficiário GC Medicamentos LTDA				CNPJ / CPF 21.640.764/0001-11		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5	
Data do Documento 13/10/2021	Número do Documento 163076		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 13/10/2021	Nosso Número 109/00151456-9	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor		<input type="checkbox"/> Valor do Documento 1.177,02 <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\$1,96 Ao Dia. E MULTA DE R\$82,39 NFE:142773. 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: **8632486000953**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	18/10/2021 14:59:03
Data Do Vencimento	16/11/2021
Valor Título	1.177,02
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	264010
Data Do Pagamento	18/10/2021
Valor	1.177,02
Linha Digitável	34191.09008 15145.696447 21606.250005 2 88060000117702
Protocolo	5712.2D28.0112.0A15.355E.2340

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

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



RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000698767 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 N. 000698767 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4321 1007 7522 3600 0123 5500 1000 6987 6711 0014 9680 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210209703293 13/10/2021 10:26:41-03:00
--	--

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

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53		DATA DE EMISSÃO 13/10/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R 700,659	MUNICIPIO ITAPEMA	FONE/FAX 4733087074	UF SC	HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA 001 12/11/2021 638,00									
---------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO					
VALOR DO ICMS 638,00	VALOR DO ICMS 76,56	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 638,00	
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 638,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 02.633.583/0001-13
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO LEOMAR LTDA		MUNICIPIO LAJEADO	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0720086701		
ENDEREÇO ROD RST 453, 1470B						

QUANTIDADE 6	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 40,000	PESO LIQUIDO 40,000
-----------------	-------------------	-------	-----------	----------------------	------------------------

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
13640 OK	COLETOR PERFUROC. (AMARELO) ECON. 13 L TS CX C/20 GRANDESC LOTE: 13NK0420/PS - DT.VALID: 30/04/25 - GTIN.: 7898415521349 - REG. M. S .: ISENTO - FABRICANTE: LUVIX COMERCI O IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.	48191000	000	6108	UN	40,00	5,80000	232,00	232,00	27,84	0,00	12,00%	0,00%
10367 OK	HIDROCORTISONA 100MG 50 F/A IM/TV S/DI L GEN BLAU LOTE: 20030005 - DT.VALID: 28/02/22 - GTIN.: 7896014688296 - REG. M. S.: 1163701050012 - FABRICANTE: BLAU FARM ACEUTICA S.A	30043210	500	6108	FA	100,00	1,80000	180,00	180,00	21,60	0,00	12,00%	0,00%
01570 OK	CLORETO SODIO 0,9% 10ML FARMACE LOTE: 2118702C - DT.VALID: 30/09/23	30039099	000	6108	UN	600,00	0,29000	174,00	174,00	20,88	0,00	12,00%	0,00%
13126 OK	NEOMICINA+BACITRACINA 15G POM GEN EMS LOTE: 2H3174 - DT.VALID: 30/06/23 - G TIN.: 7896004715902 - REG. M. S.: 10 23505190014 - FABRICANTE: EMS S/A	30042069	500	6108	TB	20,00	2,60000	52,00	52,00	6,24	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: 143210209703293
 Vendedor: DEBORA NOPEs
 OC: 70.954
 Pedido(s): 434468 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 193.92 (30.39%). 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\$ 31.90. 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 14/10/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura: 
 Visto:

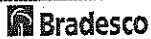
FOLHAS
1562

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)				Recabi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.		
Data de Vencimento 12/11/2021	Nro. Documento 1 698767	Moeda R\$	Valor 638,00	Data		Assinatura
Agencia/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9		Nosso Numero 0200000184451-P				

Recibo do Pagador



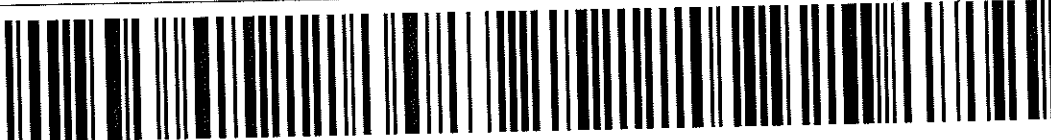
Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 12/11/2021
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agencia/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 13/10/2021	Nro. Documento 1 698767	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 13/10/2021	Nosso Número 02/00000184451-P	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 638,00	
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) R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000 Sacador/Avalista						86.324.860/0009-53



Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 12/11/2021
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						Agencia/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 13/10/2021	Nro. Documento 1 698767	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 13/10/2021	Nosso Número 02/00000184451-P	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 638,00	
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) R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000 Sacador/Avalista						86.324.860/0009-53

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

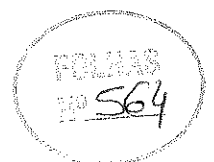
Beneficiário	MEDILAR
CPF/CNPJ	07.752.236/0001-23
Banco	BCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

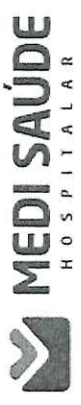
Data/Hora Transação	18/10/2021 14:59:04
Data Do Vencimento	12/11/2021
Valor Título	638,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	264025
Data Do Pagamento	18/10/2021
Valor	638,00
Linha Digitável	23793.68307 20000.018448 51007.763108 7 88020000063800
Protocolo	5660.5A18.0112.0A15.355E.2D46

SAC 0800 647 2200 - 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



MEDI-SAUDE PROD MEDICOS HOSP EIRELI
 Av ALTINO TOME N.S/N - QUADRA91-A
 Bairro VILA BRASILIA, APARECIDA DE GOIANIA, GO
 Fone: (62) 3278-0223, CEP: 74905790

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº8.433
SÉRIE 1 FOLH 1/1



CHAVE DE ACESSO
 5221 1002 5635 7000 0115 5500 1000 0084 3310 3459 8347
 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 estabelec
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103041028
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 02.563.570/0001-15
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 15221446656852 08/10/2021 09:16:30

RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS/HOSPITAL SANTO ANTO
 ENDEREÇO: R 700 Nº 659
 MUNICÍPIO: ITAPEMA
 UF: SC
 CEP: 88.220-000
 DATA DA EMISSÃO: 08-10-2021
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 08-10-2021
 HORA DE SAÍDA: 09:25:54

BL 21 DD | BOL=001 Venc=29/10/2021 Valor=3.180,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.523,83	VALOR DO ICMS	302,86	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.028,60									
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	151,40									
RAZÃO SOCIAL	SANTOS TRANSPORTES EIRELI		CMR/CPF	12.639.125/0001-45		UF	GO		105286257									
ENDEREÇO	Rua 1086 N. 27 QUADRA 85 LOTE 06		MUNICÍPIO	GOIANIA		UF	GO		105286257									
QUANTIDADE	2,00	ESPECÍE	MARCA		PESO BRUTO		80,0000 Kg		PESO LÍQUIDO									
CÓD.	13000	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDA	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL. IPI	
		SUP SORO PAREDE INOX P/BOMBA INFUSAO	94029090	020	6107UN	10,00	302,86	0,00	0,00	0,00	3.028,60	2.523,83	302,86	0,00	0,00	151,40	12,00	5,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 NR DO PEDIDO DE VENDA: 14276 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$151,43 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.

Aline Bernardi
 Assistente Administrativo
 Recursos Humanos
 Hospital Santo Antônio de Itapeema

NOTA FISCAL Nº 8.433

REDEH DE BENEFICENCIA CRIS/HOSPITAL SANTO ANTO - (R\$ 3.180,00) (três mil e cento e oitenta reais)
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 DATA DE RECEBIMENTO

BB Cobrança 2.07.02

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CNPJ: 86.324.860/0009-53
 R 700 N659 - VARZEA-88220-000 - ITAPEMA - SC
 Sacador/Avalist

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ
 MEDI-SAUDE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES - CNPJ: 02.563.570/0001-15

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

Agência / Código do Beneficiário	Nosso-Número	Nr. do Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
01452 - 4 / 17832-2	21958890000002620	8433/1	29/10/2021	3.180,00	

BB Cobrança 2.07.02

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

Data de Vencimento
 29/10/2021

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
 MEDI-SAUDE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES - CNPJ: 02.563.570/0001-15
 AVENIDA ALTINO TOME ESQ COM R S/N QD 91 - VILA BRASILIA
 74905-790 - APARECIDA DE GO - GO

Agência / Código do Beneficiário
 01452-4 / 17832-2

Data do documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
08/10/2021	8433/1	DM	N	08/10/2021	21958890000002620

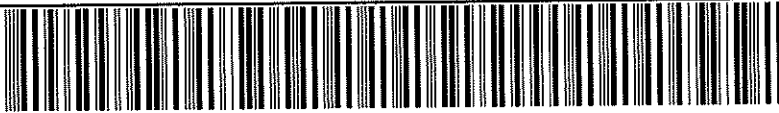
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17 / 27	R\$			3.180,00

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário
 Juros.....: R\$ 10,49 ao dia
 Multa.....: 2,00% após 1 dia corrido do vencimento
 Protesto...: 15 dias corridos a partir do vencimento

(-) Desconto/Abatimento
 (+) Juros/Multa
 (=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CNPJ: 86.324.860/0009-53
 R 700 N659 - VARZEA
 88220-000 - ITAPEMA - SC - CNPJ: 86.324.860/0009-53
 Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MEDI.SAUDE PRODUTOS MEDICOS HO
CPF/CNPJ 02.563.570/0001-15
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 18/10/2021 14:59:08
Data Do Vencimento 29/10/2021
Valor Título 3.180,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 264050
Data Do Pagamento 18/10/2021
Valor 3.180,00
Linha Digitável 00190.00009 02195.889007 00002.620177 5 87880000318000
Protocolo 5762.3B50.0112.0A15.355E.554C

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

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



OK

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA PROFESSOR CUSTODIO CAMPOS, 281 - RUA - CAPOEIRAS 88090-720 FLORIANOPOLIS - SC 48 3241-1100		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1 000.254.535 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4221 0983 9414 1900 0175 5500 1000 2545 3515 0907 0006 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 342210175404474 20/09/2021 14:36:03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 250.740.915	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 83.941.419/0001-75	

DESTINATÁRIO		CNPJ 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 20/09/2021
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA		CEP 88220-000	DATA DA SAÍDA
ENDEREÇO ITAPEMA, 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	UF SC	HORA DA SAÍDA
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA / DUPLICATA
000254535/001 19/11/2021 183,81

CÁLCULO DO IMPOSTO		TOTAL DOS PRODUTOS		TOTAL DA NOTA	
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	190,81	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 7,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 7,72
					183,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF SC	CNPJ 34.028.316/0028-23
NOME / RAZÃO SOCIAL SEDEX		MUNICÍPIO SAO JOSE	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
ENDEREÇO MARGINAL DA BR101						
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	V.APROX. TRIBUTOS
1671.16	PARAFUSO CORTICAL 3,5 16MM Lote: (2) 005486949 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500072	90211020	040	5102	PC	2	1,00	2,00	0,00	0,00	0,00			0,08
20616	PARAFUSO CORTICAL 3,5 16MM Lote: (1) 471121 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 80057410010 Lote: (2) 480321 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010	90211020	040	5102	PC	3	1,00	3,00	0,00	0,00	0,00			0,12
20618	PARAFUSO CORTICAL 3,5 18MM Lote: (1) 384021 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010	90211020	040	5102	PC	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,04
20620	PARAFUSO CORTICAL 3,5 20MM Lote: (1) 365821 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010	90211020	040	5102	PC	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,04
2108.7	PLACA DCP RETA 3,5 07F S.U.S 0702030899 Lote: (1) 005482079 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500071	90211020	040	5102	PC	1	183,81	183,81	0,00	0,00	0,00			7,44

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: ITACIR JOSE CORDEIRO Data cirurgia: 15/09/2021 Pl.saude: S.U.S. ISENTO DO ICMS - CONF. RICMS/SC ANEXO2, ART 2. INCISO XV OU XL II VL A-390.645 Valor aproximado dos tributos 7,72 (4,20).	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.254.535. EMISSÃO: 20/09/2021 VALOR TOTAL: 183,81 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA - ITAPEMA, 659, VARZEA, 88220-000-ITAPEMA-SC		NF-e 000.254.535 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

568

OK

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA PROFESSOR CUSTODIO CAMPOS, 281 - RUA - CAPOEIRAS 88090-720 FLORIANOPOLIS - SC 48 3241-1100		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1 000.255.441 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4221 0983 9414 1900 0175 5500 1000 2554 4117 6632 3007 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 342210183611371 30/09/2021 15:35:54	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 250.740.915	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 83.941.419/0001-75	

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA		86.324.860/0009-53	30/09/2021
ENDEREÇO ITAPEMA, 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO ITAPEMA	UF SC	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA
000255441/001 29/11/2021 148,40

CÁLCULO DO IMPOSTO		TOTAL DOS PRODUTOS		153,40
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 5,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
			VALOR APROX TRIB 6,23	TOTAL DA NOTA 148,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL SEDEX		0-Remetente				34.028.316/0028-23
ENDEREÇO MARGINAL DA BR101		MUNICÍPIO SAO JOSE		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	V.APROX. TRIBUTOS
20614	PARAFUSO CORTICAL 3,5 14MM Lote: (1) 413021 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010 Lote: (1) 430921 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010	90211020	040	5102	PC	2	1,00	2,00	0,00	0,00	0,00			0,08
20616	PARAFUSO CORTICAL 3,5 16MM Lote: (1) 431921 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010	90211020	040	5102	PC	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,04
20618	PARAFUSO CORTICAL 3,5 18MM Lote: (1) 384021 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010	90211020	040	5102	PC	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,04
20626	PARAFUSO CORTICAL 3,5 26MM Lote: (1) 413421 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010	90211020	040	5102	PC	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,04
2100.8	PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 08F S.U.S 0702030830 Lote: (1) 004329368 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500071	90211020	040	5102	PC	1	148,40	148,40	0,00	0,00	0,00			6,03

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: JUSARRA STEFFENS Data cirurgia: 29/09/2021 Pl.saude: S.U.S. ISENTO DO ICMS - CONF. RICMS/SC ANEXO2, ART 2. INCISO XV OU XL II VL A-391.610 Valor aproximado dos tributos 6,23 (4,20).	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.255.441. EMISSÃO: 30/09/2021 VALOR TOTAL: 148,40 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA - ITAPEMA, 659, VARZEA, 88220-000-ITAPEMA-SC		NF-e 000.255.441 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

569

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA PROFESSOR CUSTODIO CAMPOS, 281 - RUA - CAPOEIRAS 88090-720 FLORIANOPOLIS - SC 48 3241-1100		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1 000.255.185 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4221 0983 9414 1900 0175 5500 1000 2551 8517 1451 8034 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 342210181427312 28/09/2021 13:50:44	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 250.740.915	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 83.941.419/0001-75	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA		CNPJ 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 28/09/2021
ENDEREÇO ITAPEMA, 659		BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA 000255185/001 27/11/2021 299,90
--

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	306,90
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI
0,00	0,00	7,00	0,00	0,00
				VALOR APROX TRIB
				12,59
				TOTAL DA NOTA
				299,90

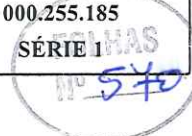
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL SEDEX		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF SC	CNPJ 34.028.316/0028-23
ENDEREÇO MARGINAL DA BR101		MUNICÍPIO SAO JOSE		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	V.APROX. TRIBUTOS
20612	PARAFUSO CORTICAL 3,5 12MM Lote: (1) 316221 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001 -99 Registro ANVISA: 80057410010	90211020	040	5102	PC	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,04
20616	PARAFUSO CORTICAL 3,5 16MM Lote: (2) 019421 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001 -99 Registro ANVISA: 80057410010	90211020	040	5102	PC	2	1,00	2,00	0,00	0,00	0,00			0,08
20618	PARAFUSO CORTICAL 3,5 18MM Lote: (3) 204321 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001 -99 Registro ANVISA: 80057410010	90211020	040	5102	PC	3	1,00	3,00	0,00	0,00	0,00			0,12
20620	PARAFUSO CORTICAL 3,5 20MM Lote: (1) 151621 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001 -99 Registro ANVISA: 80057410010	90211020	040	5102	PC	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,04
60710	PLACA ACETABULAR 3,5 10F S.U.S 0702030929 Lote: (1) 400420 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410012	90211020	040	5102	PC	1	299,90	299,90	0,00	0,00	0,00			12,31

CERTIFICADO

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: PATRICIA APARECIDA DE DEUS Data cirurgia: 22/09/2021 Pl.saude: S.U.S. ISENTO DO ICMS - CONF. RICMS/SC ANEXO2, ART 2. INCISO XV OU XL II VL A-391.063 Valor aproximado dos tributos 12,59 (4,20).	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

RECEBEMOS DE HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.255.185. EMISSÃO: 28/09/2021 VALOR TOTAL: 299,90 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA - ITAPEMA, 659, VARZEA, 88220-000-ITAPEMA-SC		NF-e 000.255.185 SÉRIE 1 
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA PROFESSOR CUSTODIO CAMPOS, 281 - RUA - CAPOEIRAS 88090-720 FLORIANOPOLIS - SC 48 3241-1100		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.254.534 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4221 0983 9414 1900 0175 5500 1000 2545 3415 0906 8012 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 342210175403660 20/09/2021 14:35:30	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 250.740.915	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 83.941.419/0001-75	

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA		86.324.860/0009-53	20/09/2021
ENDEREÇO ITAPEMA, 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO ITAPEMA	UF SC	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA
000254534/001 19/11/2021 299,90


BASE CALC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 306,90
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 7,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
				VALOR APROX TRIB 12,59
				TOTAL DA NOTA 299,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL SEDEX		0-Remetente				34.028.316/0028-23
ENDEREÇO MARGINAL DA BR101		MUNICÍPIO SAO JOSE			UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	V.APROX. TRIBUTOS
1671.14	PARAFUSO CORTICAL 3,5 14MM Lote: (1) 004297565 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500072	90211020	040	5102	PC	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,04
20616	PARAFUSO CORTICAL 3,5 16MM Lote: (4) 019421 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010	90211020	040	5102	PC	4	1,00	4,00	0,00	0,00	0,00			0,16
20618	PARAFUSO CORTICAL 3,5 18MM Lote: (1) 048021 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010	90211020	040	5102	PC	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,04
20620	PARAFUSO CORTICAL 3,5 20MM Lote: (1) 151621 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010	90211020	040	5102	PC	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,04
60708	PLACA ACETABULAR 3,5 08F S.U.S 0702030929 Lote: (1) 767520 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410012	90211020	040	5102	PC	1	299,90	299,90	0,00	0,00	0,00			12,31

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: TADEU BRANCO ROMAZELLI Data cirurgia: 09/09/2021 Pl.saude: S.U.S. ISENTO DO ICMS - CONF. RICMS/SC ANEXO2, ART 2. INCISO XV OU XL II VL A-390.607 Valor aproximado dos tributos 12,59 (4,20).	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.254.534. EMISSÃO: 20/09/2021 VALOR TOTAL: 299,90 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA - ITAPEMA, 659, VARZEA, 88220-000-ITAPEMA-SC		NF-e 000.254.534 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

[136-8]**Comprovante de Entrega**

Local de Pagamento Pagavel em qualquer banco.				Vencimento 29/11/2021	
Beneficiário HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA-SC Professor Custodio Campos, 281 Capoeiras Cep.88090720 Florianopolis/SC			83.941.419/0001-75 Agência/Código Beneficiário 1108-8/0164689-3		
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA				Nosso Número 0000000314-0	
Data do Processamento 20/09/2021		No. do Documento 254534/01	Espécie	(=) Valor do Documento 932,01	
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima.		Data	Assinatura		
		Entregador	Motivos de não entrega.(Para uso da empresa entregadora) () Mudou-se () Ausente () Não existe no indicado () Recusado () Não Procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros(Anotar no verso)		

[136-8]**Recibo do Pagador**

Local de Pagamento Pagavel em qualquer banco.						Vencimento 29/11/2021	
Beneficiário HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA-SC Professor Custodio Campos, 281 Capoeiras Cep.88090720 Florianopolis/SC						83.941.419/0001-75 Agência/Código Beneficiário 1108-8/0164689-3	
Data do Documento 20/09/2021		No. do Documento 254534/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/10/2021	Nosso Número 0000000314-0	
Uso do Banco	CIP	Carteira 021	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 932,01	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) APOS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,30 POR DIA DE ATRASO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 18,64 4 TITULOS CONSTANTES DESTA COBRANCA: NF: 254534-01 299,90 254535-01 183,81 255185-01 299,90 NF: 255441-01 148,40						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
						VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA ITAPEMA 659 VARZEA 88220-000 ITAPEMA/SC						02390 - 086.324.860/0009-53	
Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica

[136-8]

13691.10802 00164.689309 00000.031401 1 88190000093201

Local de Pagamento Pagavel em qualquer banco.						Vencimento 29/11/2021	
Beneficiário HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA-SC Professor Custodio Campos, 281 Capoeiras Cep.88090720 Florianopolis/SC						83.941.419/0001-75 Agência/Código Beneficiário 1108-8/0164689-3	
Data do Documento 20/09/2021		No. do Documento 254534/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/10/2021	Nosso Número 0000000314-0	
Uso do Banco	CIP	Carteira 021	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 932,01	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) APOS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,30 POR DIA DE ATRASO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 18,64 4 TITULOS CONSTANTES DESTA COBRANCA: NF: 254534-01 299,90 254535-01 183,81 255185-01 299,90 NF: 255441-01 148,40						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
						VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA ITAPEMA 659 VARZEA 88220-000 ITAPEMA/SC						02390 - 086.324.860/0009-53	
Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



572

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	HOSPITALIA CIRURGICA CATARINEN
CPF/CNPJ	83.941.419/0001-75
Banco	CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	18/10/2021 14:59:11
Data Do Vencimento	29/11/2021
Valor Título	932,01
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	264070
Data Do Pagamento	18/10/2021
Valor	932,01
Linha Digitável	13691.10802 00164.689309 00000.031401 1 88190000093201
Protocolo	5708.450C.0112.0A15.355F.1101

SAC 0800 647 2200 - 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
2 - ENTRADA **1**
Nº 142683
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO DA NFE
4221 1021 6407 6400 0111 5500 1000 1426 8311 9474 0414

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
342210191040872 11/10/2021 19:02:24

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 11/10/2021
ENDEREÇO R 700, 659 - HSA - FARMACIA		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA		FONE/FONEZ 47 3308-7074	UF SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento	HORA DE SAÍDA/ENTRADA 19:01

FATURA

001	09/11/21	R\$ 764,31			
-----	----------	------------	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 764,31	VALOR DO ICMS 92,07	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 764,31
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 764,31

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NAO 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 5	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,05	PESO LÍQUIDO 0,05

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
12979	ABAIXADOR LINGUA PCT C/100 NAO ESTERIL ESTILO; FAB: ESTILO - Val. 01/24	00421A771		44219900	000	5102	UN	1	7,00	0,00%	7,00	7,00	0,00	1,19	0,00	17
2321	BENEUM 300MG C/30 CPS. (TIAMINA) (-) TEUTO; FAB: TEUTO; FCI(D68C1E1D-00BB-4795-B584-83C7D6A53B52) - Val. 06/23	43770096	25,32	30045090	500	5102	UN	1	11,81	0,00%	11,81	11,81	0,00	1,42	0,00	12
13982	BEPEBEN 1.200.000UI PO P/ SUSPENSÃO+ DILUENTE AMPOLA (BENZILPENICILINA) TEUTO; FAB: TEUTO; FCI(700F2D7D-23D8-47E8-8650-F131F0A1F4C7) - Val. 03/23	04150038	14,05	30041013	500	5102	UN	50	7,92	0,00%	396,00	396,00	0,00	47,52	0,00	12
16419	G. FUROSEMIDA 20MG (10MG/ML) 2ML IV-IM 100 AMPOLAS GEN SANTISA; FAB: SANTISA; FCI(07B914CF-A41C-4C56-A2BD-8387321F70C4) - Val. 09/23	20206821	0,00	30039099	000	5102	CX	1	149,00	0,00%	149,00	149,00	0,00	17,88	0,00	12
16809	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0 C/200 PARES LATEX NEW HAND; FAB: NEW HAND - Val. 06/24	NH011		40151100	000	5102	UN	100	1,60	0,00%	160,00	160,00	0,00	19,20	0,00	12
13036	LUVA LATEX PROC. NAO CIRURGICO C/ PO M C X C/100UN (N) DESCARPACK; FAB: DESCARPACK			40151900	200	5102	CX	1	40,50	0,00%	40,50	40,50	0,00	4,86	0,00	12

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
T_PIS: 0,31 | T_COFINS: 1,43 |
PRIO: 257 / ROTA: 000675
CRT 3 - REGIME NORMAL

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 16/10/21
 PRESTADO
de art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura: *Fátima R. Maciel*
Visto:

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 109/00151365-2		<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 09/11/2021	Número do Documento 162985	Espécie R\$	Valor do Documento 764,31		
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 11/10/2021

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

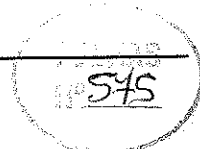
Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ/CPF 21.640.764/0001-11		Sacado / Avalista		Vencimento 09/11/2021	
Endereço Beneficiário Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - /							
Nosso Número 109/00151365-2		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5	
Data do Documento 11/10/2021	Número do Documento 162985	Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 11/10/2021	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 764,31 <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\$1,27 Ao Dia. E MULTA DE R\$53,50 E:142683. 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 15136.526447 21606.250005 1 87990000076431**

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA					Vencimento 09/11/2021		
Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ / CPF 21.640.764/0001-11		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5			
Data do Documento 11/10/2021	Número do Documento 162985	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/10/2021	Nosso Número 109/00151365-2		
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 764,31 <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\$1,27 Ao Dia. E MULTA DE R\$53,50 NFE:142683. 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	18/10/2021 14:58:48
Data Do Vencimento	09/11/2021
Valor Título	764,31
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	263870
Data Do Pagamento	18/10/2021
Valor	764,31
Linha Digitável	34191.09008 15136.526447 21606.250005 1 87990000076431
Protocolo	5701.5560.0112.0A15.355C.542D

SAC 0800 647 2200 - 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

PAULO DOEMER MANUT DE EQUIPAMENTOS LTDA - EPP RUA BIASI FARACO, 171, CAPOEIRAS - FLORIANOPOLIS - SC - 88.070-420 Telefone: 4832444271 CNPJ: 75.822.882/0001-70 CMC: 063.523-5	DANFPS-E Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica Numero: 2096 Autorização: 411017 Emissão: 08/10/2021 Código de Verificação: D80E-7B2B-45FF-DE7C
---	--



Dados do Tomador

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

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
3312103	(MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIACAO) SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PRESTADO NO EQUIPAMENTO DE RAIOS X, MARCA LÓTUS, MODELO HF630M, INSTALADO NO HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTÔNIO DE ITAPEMA, CONFORME CONTRATO DE MANUTENÇÃO.	1	0,00	R\$ 473,13	1	R\$ 473,13

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\$ 473,13
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	--

Dados adicionais

REFERENTE MÊS DE OUTUBRO

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: D80E7B2B45FFDE7C E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 0635235

Aline Bernardi
Assistente Administrativo
Recursos Humanos
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 02838.410138 08071.016177 3 87870000047313		
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço		CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53		
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA CEP: 88220000; RUA 700,659; ITAPEMA - SC				
Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00028384101308071016	2096	28/10/2021	473,13	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço		CPF/CNPJ: 75.822.882/0001.70		
PAULO DOEMER MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS RUA BIASE FARACO 171 CAPOEIRAS FLORIANOPOLIS SC-88.070-420				

Agência/Código do Beneficiário
1386-2/106363-4

Autenticação mecânica

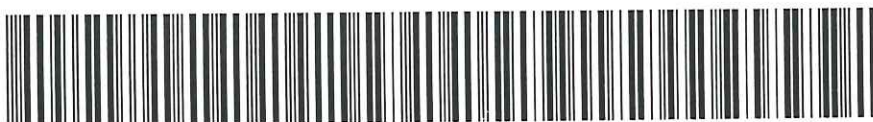
BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02838.410138 08071.016177 3 87870000047313			
Local de Pagamento		Data de Vencimento			
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.		28/10/2021			
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ		Agência/Código do Beneficiário			
PAULO DOEMER MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS - CPF/CNPJ: 75.822.882/0001.70		1386-2/106363-4			
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
11/10/2021	2096	DS	N	11/10/2021	00028384101308071016
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R\$			473,13
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
JRS: Vl p/Dia Atraso R\$0,35 A PARTIR DE 29/10/21					0,00
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 29/10/2021					(+) Juros/Multa
					0,00
					(=) Valor Cobrado
					473,13

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
CEP: 88220000; RUA 700,659; ITAPEMA - SC

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	PAULO DOEMER MANUTENCAO DE EQU
CPF/CNPJ	75.822.882/0001-70
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	18/10/2021 14:58:49
Data Do Vencimento	28/10/2021
Valor Título	473,13
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	263877
Data Do Pagamento	18/10/2021
Valor	473,13
Linha Digitável	00190.00009 02838.410138 08071.016177 3 87870000047313
Protocolo	565A.1540.0112.0A15.355C.5E2E

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

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



ALCA ALIMENTOS LTDA EPP

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.049.565
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 1020 7859 9900 0139 5500 1000 0495 6510 0066 6393

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

342210192139461 - 13/10/2021 17:13:35

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

13/10/2021

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

4735620226

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 10/11/2021
 Valor R\$ 650,72

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
580,23	69,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	650,72
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA CÔFINOS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,63	0,00	650,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
33				30,130	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8011112100	BOV CONG ACEM BIFE 100G - P2 Numero da Ordem do Pedido 70878	02023000	000	5101	KG	10,0200	28,00000	280,56	0,00	280,56	33,67		12,00	
8011115800	BOV CONG CARNE MOIDA Numero da Ordem do Pedido 70878	02023000	000	5101	KG	10,1000	19,90000	200,99	0,00	200,99	24,12		12,00	
8013112800	SUINO CONG ISCAS Numero da Ordem do Pedido 70878 pRodBC=41,67%	02032900	020	5101	KG	10,0100	16,90000	169,17	0,00	98,68	11,84		12,00	

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 14/10/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4320/64
 Servidor/Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura: Elizama F. Lima
 Visto Secretário: Nutricionista
 CRN 10.5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: N mero da Ordem do Pedido: 70878 | HOSP SANTO ANTONIO | 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: 0000057589
 Inf. fisco: Sem cobrança do FECP.
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 69,63

RESERVA DO FISCO

FOLHAS
 580

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00963.260153 45790.070002 1 88000000065072

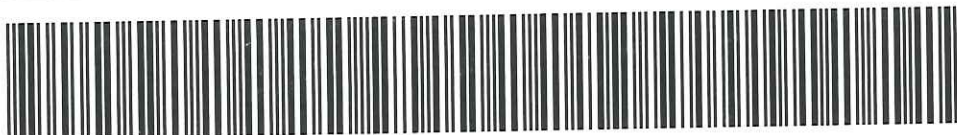
Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Sacador Avalista		Vencimento 10/11/2021	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001							
Nosso Número 00009632-6		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7
Data do Documento 13/10/2021		Número do Documento 000049565		Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento 13/10/2021	Valor do Documento 650,72

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00963.260153 45790.070002 1 88000000065072

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 10/11/2021	
Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA						CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39	
Data do documento 13/10/2021						Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7	
Nº do documento 000049565		Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 13/10/2021		Nosso Número 109/00009632-6	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(-) Valor do Documento 650,72	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimentos	
Após o vencimento: Multa: Valor R\$ 13,01 - Percentual 2,00 % Mora Diária: Valor R\$ 0,21 - 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



FOLHAS
Nº 581

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	18/10/2021 14:58:53
Data Do Vencimento	10/11/2021
Valor Título	650,72
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	263907
Data Do Pagamento	18/10/2021
Valor	650,72
Linha Digitável	34191.09008 00963.260153 45790.070002 1 88000000065072
Protocolo	5661.2150.0112.0A15.355D.2238

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

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



RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000698770 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 MIGRANTE Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000698770 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4321 1007 7522 3600 0123 5500 1000 6987 7011 0028 3013 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 143210209710055 13/10/2021 10:30:34-03:00
--	--

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

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53		DATA DE EMISSÃO 13/10/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	ENDEREÇO R 700,659	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICIPIO ITAPEMA	FONE/FAX 4733087074	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA	001	12/11/2021	744,00
--------	-----	------------	--------



CALCULO DO IMPOSTO					
DE CALCULO DO ICMS 744,00	VALOR DO ICMS 89,28	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 744,00	
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 744,00

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 2	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
12973	LUVA PROCEDIMENTO LATEX GRANDE C/100 (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.	40151900	000	6108	UN	3.000,00	0,24800	744,00	744,00	89,28	0,00	12,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 143210209710055 Vendedor: DEBORA NOPES OC: 70.954 Pedido(s): 434495 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 214,42 (28,82%). 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\$ 37,20. 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 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> CERTIFICO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em <u>14/10/21</u> <input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedor: Cargo: Assinatura:  Visto:  </div>
---	--

**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 12/11/2021	Nro. Documento 1 698770	Moeda R\$	Valor 744,00	[] Recusado [] Não Procurado [] Falecido		
Agencia/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9		Nosso Numero 0200000184452-8		[] Desconhecido [] Endereço Insuficiente [] Outros (anotar no verso)		
				Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.	Data	Assinatura

Recibo do Pagador

**237-2****23793.68307 20000.018448 52007.763106 1 88020000074400**

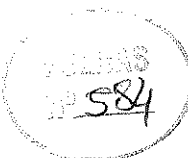
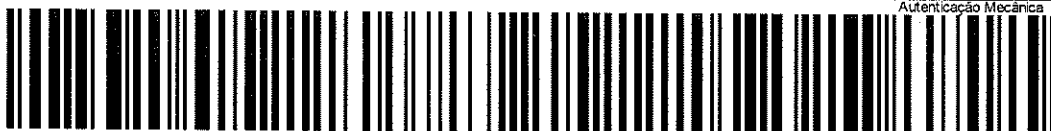
Local de Pagamento Pagáv el preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 12/11/2021
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agencia/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 13/10/2021	Nro. Documento 1 698770	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 13/10/2021	Nosso Numero 02/00000184452-8	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 744,00	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancaria R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista						

**237-2****23793.68307 20000.018448 52007.763106 1 88020000074400**

Local de Pagamento Pagáv el preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 12/11/2021
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						Agencia/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 13/10/2021	Nro. Documento 1 698770	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 13/10/2021	Nosso Numero 02/00000184452-8	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 744,00	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancaria R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

Banco	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	18/10/2021 14:59:06
Data Do Vencimento	12/11/2021
Valor Título	744,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	264040
Data Do Pagamento	18/10/2021
Valor	744,00
Linha Digitável	23793.68307 20000.018448 52007.763106 1 88020000074400
Protocolo	5701.0F10.0112.0A15.355E.415D

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

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



DISCRIMINAÇÃO DA NOTA DE DÉBITO

OK

SERVIÇOS	INTERNOS	EXTERNOS
Cobrança Ref. Mau Uso/Extravio de Equipamentos. SELB 98LF OS 5756466		346,04
	TOTAL PARCIAL	TOTAL PARCIAL 346,04
	TOTAL 346,04	

VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS: R\$ 32,01 CONFORME LEI 12.741/12

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
07/10/2021

NOTA DE DÉBITO		DUPLICATA Nº DE ORDEM	DATA DE VENCIMENTO
NÚMERO	VALOR EM R\$		
2826	346,04	2826	06/11/2021

COND. ESPECIAIS

NOTA DE DÉBITO

Nº 2826

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 Trezentos e quarenta e seis reais e quatro centavos

SELBETTI TECNOLOGIA S.A.		OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA DE DÉBITO	NOTA DE DÉBITO 2826
DATA DE VENCIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
	<p>Aline Bernardi Assistente Administrativo Recursos Humanos Hospital Santo Antônio de Itapema</p>		

FOLHAS
Nº 586

Selbetti

TECNOLOGIA QUE AMPLIA RESULTADOS

Financeiro: (47) 3441-6034 - www.selbetti.com.br - recebimento.selbetti@selbetti.com.br



SISTEMAS DE IMPRESSÃO



SMART SOFTWARE

Impresso em Sistema de Impressão Selbetti

BANCO DO BRASIL 001-9						Recibo do Pagador
Beneficiário Selbetti Tecnologia S.A.	CPF/CNPJ 83.483.230/0001-86	Agência / Cod. Beneficiário 3428-2 / 4081-9	Moeda R\$	Data do Documento 07/10/2021	Vencimento 06/11/2021	
Endereço Beneficiário Rua Padre Kolb 723, Bucarein - 89202-350, Joinville - SC					Valor do Documento R\$ 346,04	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (42393)	CPF/CNPJ 86.324.860/0001-04	Número Documento 2826-ND	Nosso Número 23268000000370209		(-) Descontos / Abatimentos	
Demonstrativo Referente documento 2826-ND - 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 07/10/2021	Vencimento 06/11/2021	
Endereço Beneficiário Rua Padre Kolb 723, Bucarein - 89202-350, Joinville - SC					Valor do Documento R\$ 346,04	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (42393)	Número Documento 2826-ND	Nosso Número 23268000000370209			(-) Descontos / Abatimentos	
Demonstrativo Referente documento 2826-ND - Parcela 1					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02326.800006 00370.209173 6 87960000034604				
Local de Pagamento Preferencialmente no Banco do Brasil, ou em qualquer Instituição Financeira					Vencimento 06/11/2021	
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 23268000000370209	
Data do Documento 07/10/2021	Nr. do Documento 2826-ND	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 07/10/2021	(=) Valor do Documento R\$ 346,04	
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, TAO-SC					Ficha de Compensação	

Autenticação mecânica



587

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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	18/10/2021 14:59:07
Data Do Vencimento	06/11/2021
Valor Título	346,04
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	264044
Data Do Pagamento	18/10/2021
Valor	346,04
Linha Digitável	00190.00009 02326.800006 00370.209173 6 87960000034604
Protocolo	5655.173C.0112.0A15.355E.4B63

SAC 0800 647 2200 - 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

Associação de Hospitais do Estado de Santa Catarina
MENSALIDADE AHESC: OUT/2021

Santander | **033-7** | 03399.06596 41000.000541 06893.201019 1 87840000034051

Beneficiário Associação de Hospitais do Estado de Santa Cata...		Agência/Código do Beneficiário 2088/0659410	Espécie REAL	Quantidade 1	Nosso número 0000054068932
Endereço do beneficiário AVENIDA ALMIRANTE TAMANDARÉ, 94 - SALA 803 - COQUEIROS - FLORIANOPOLIS (SC) - 88080-160					
Numero do documento 5406893	CPF/CNPJ 83.937.797/0001-85	Vencimento 25/10/2021	Valor documento 340,51		
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(-) Valor cobrado	
Pagador Associação da Redeh de Beneficência Cristã (86.324.860/0009-53) RUA 700, 659 - VARZEA - ITAPEMA (SC) - 88220-000					
Intermediado por SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS LTDA (31.037.942/0001-78)				Autenticação mecânica - Recibo do Pagador	

Corte na linha pontilhada

Santander | **033-7** | 03399.06596 41000.000541 06893.201019 1 87840000034051

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 25/10/2021
Beneficiário Associação de Hospitais do Estado de Santa Catarina (83.937.797/0001-85) AVENIDA ALMIRANTE TAMANDARÉ, 94 - SALA 803 - COQUEIROS - FLORIANOPOLIS (SC) - 88080-160					Agência/Código do Beneficiário 2088/0659410
Data do documento 3/01/2021	Nº documento 5406893	Espécie doc. DS	Aceite N	Data processamento 08/01/2021	Nosso número 0000054068932
Uso do banco	Carteira 101	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(-) Valor documento 340,51
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este Boleto, contate o BENEFICIÁRIO. CERTIFICADO Fernando Eskelsen de Mattos CPF 029.478.359-52 Diretor Geral Hospital Santo Antônio de Itapema					(-) Desconto/Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
					(-) Valor cobrado
Pagador Associação da Redeh de Beneficência Cristã (86.324.860/0009-53) RUA 700, 659 - VARZEA - ITAPEMA (SC) - 88220-000					Cód. baixa
Intermediado por SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS LTDA (31.037.942/0001-78)					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



FOLHAS
Nº 589

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEG
CPF/CNPJ	31.037.942/0001-78
Banco	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	18/10/2021 14:59:10
Data Do Vencimento	25/10/2021
Valor Título	340,51
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	264064
Data Do Pagamento	18/10/2021
Valor	340,51
Linha Digitável	03399.06596 41000.000541 06893.201019 1 87840000034051
Protocolo	5655.0248.0112.0A15.355F.063E

SAC 0800 647 2200 - 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

**CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA**

Av do Forte, 1278 Sala 304/305 - Vila Ipiranga - CEP:91360-001
- PORTO ALEGRE - RS
TEL: (51)3085-2929

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000011217 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

4321 1007 6575 7100 0142 5500 1000 0112 1710 0022 4347

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
143210204040360

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDAINSCRIÇÃO ESTADUAL
096/3688383

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

07.657.571/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (165)

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
06/10/2021ENDEREÇO
RUA 700, 679BAIRRO - DISTRITO
VARZEACEP
88220-000DATA SAÍDA - ENTRADA
06/10/2021MUNICÍPIO
ITAPEMAFONE FAX
(47)3562-0226UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/11/2021	475,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
475,00	57,00	0,00	0,00	475,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	475,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA	0 - REMETENTE				00.428.307/0003-50
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
LY EUGENIO FLECK 104	PORTO ALEGRE	RS			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				2,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
1386	FENITOINA 50MG/ML (C1) IM/IV C/100AMP 5ML GEN - HIPOLABOR - LOTE: AY-023/21 - QTD: 100,00 - FAB. 01/08/2021 - VAL. 31/07/2023 -	30049099	000	6108	AMP	100,00	4,750000	0,00	475,00	475,00	57,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS da UF de Destino: R\$ 28,50 OC.70727 (Vendedor:FERNANDO)	<p>CERTIFICADO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO</p> <p>Constante deste documento foi</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em <u>07/10/21</u></p> <p><input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64</p> <p>Recebedor: <i>[Assinatura]</i></p> <p>Cargo: <i>[Assinatura]</i></p> <p>Assinatura: <i>[Assinatura]</i></p> <p>Visto:</p>

RECEBEMOS DE CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS - SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 06/10/2021 - DEST / REM : ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (165) - VALOR TOTAL R\$ 475,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000011217
SÉRIE 001

591



033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco.

Beneficiário CTM Express Dist - CNPJ: 07.657.571/0001-42
R SAO LUIS, 617, SANTANA, PORTO ALEGRE/RS 90620170 Fone: 5130852929

Data do Documento 06/10/2021	Número do Documento CTM11217/A	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/10/2021
Uso do Banco	Carteira 101	Especie R\$	Quantidade	Valor

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar apos 5 dias do vencimento
REF NFe nº 011217 emitida em 06/10/2021 no valor total de R\$ 475,00.
Apos Vencimento cobrar multa de R\$ 9,50
Apos Vencimento cobrar Mora Diaria de R\$ 0,79

Vencimento **05/11/2021**
 Agência / Código Beneficiário
1076-6/9457194
 Nosso Número
000000001951 8
 (=) Valor do Documento **475,00**

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

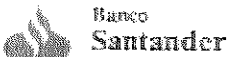
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
RUA 700 679 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000

Sacador/
Avalista:

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

CPF / CNPJ
86.324.860/0009-53
Código de Baixa

Autenticação Mecânica



033-7

03399.94576 19400.000006 01951.801016 8 87950000047500

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco.

Beneficiário CTM Express Dist - CNPJ: 07.657.571/0001-42
R SAO LUIS, 617, SANTANA, PORTO ALEGRE/RS 90620170 Fone: 5130852929

Data do Documento 06/10/2021	Número do Documento CTM11217/A	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/10/2021
Uso do Banco	Carteira 101	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar apos 5 dias do vencimento
REF NFe nº 011217-emitida em 06/10/2021 no valor total de R\$ 475,00.
Apos Vencimento cobrar multa de R\$ 9,50
Apos Vencimento cobrar Mora Diaria de R\$ 0,79

Vencimento **05/11/2021**
 Agência / Código Beneficiário
1076-6/9457194
 Nosso Número
000000001951 8
 (=) Valor do Documento **475,00**

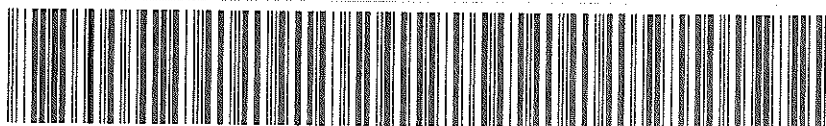
(-) Desconto / Abatimento
 (-) Outras Deducoes
 (+) Mora / Multa / Juros
 (+) Outros Acrescimos
 (=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
RUA 700 679 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000

Sacador/
Avalista:

CPF / CNPJ
86.324.860/0009-53
Código de Baixa

Autenticação 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

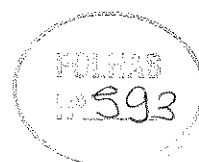
Beneficiário	CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE M
CPF/CNPJ	07.657.571/0001-42
Banco	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	18/10/2021 14:58:45
Data Do Vencimento	05/11/2021
Valor Título	475,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	263846
Data Do Pagamento	18/10/2021
Valor	475,00
Linha Digitável	03399.94576 19400.000006 01951.801016 8 87950000047500
Protocolo	565A.1B10.0112.0A15.355C.3611

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

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



RECEBEMOS DE ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Nº: 000.195.581
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Série: 001

 ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA RUA DA INDEPENDENCIA, Nº 1163 - SALA 1 - AREIAS SAO JOSE/SC CEP: 88113-280 FONE/FAX: (48) 3034-5714	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000.195.581 SÉRIE: 001 PÁGINA 1/1	CONTROLE DO FISCO 
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 4221 1007 2813 2900 0117 5500 1000 1955 8118 6072 4190
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254952844	INSC. EST. DO S. EST. TRIB. CNPJ 07.281.329/0001-17
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210190954853 11/10/2021 17:11:47	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53	11/10/2021
ENDEREÇO RUA 700, Nº 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 11/10/2021
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX (47) 3562-0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630
			HORA SAÍDA 17:10

FATURA	VALOR	VENCIMENTO	DUPPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	299,00	10/11/2021						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
		299,00	50,83	0,00	0,00	299,00
ICMS DESONERADO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	299,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI		0 0 ou 3 - Emitente 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete				04.169.737/0001-93
ENDEREÇO BR 282 KM 376,4, 1100 - GALPAO 1		MUNICÍPIO HERVAL D OESTE	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERAÇÃO 25886	PESO BRUTO 0,300	PESO LÍQUIDO 0,200	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ST
1045	BROMOPRIDA 10MG 2ML INJ IM/IV (G) NOVAFARMA AM C/ 1 UN LOTE: 78QB0888 QTD LOTE: 100 24/02/2023 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 40.22 (13.45%) FONTE: IBPT	30049045	000	5102	AM	100	2,990	0,0000	299,00	299,00	50,83	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SIGLA: UWE PEDIDO:25886 PED. CLIENTE:70948 ROTA:CAMBORIU FORMA DE PGTO:BANCO ITAU S.A. VAL APROX TRIBUTOS R\$40.22 (13.45%) FONTE IBPT	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 11/10/2021 17:04:05

Target Sistemas - www.targetistemas.com.br

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 16/10/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura: 
Visto:

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

FOLHAS
Nº 594



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 10/11/2021
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280						Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Data do documento 11/10/2021	Nº do Documento 195581	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/10/2021		Nosso Número 109/00184060-8
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 299,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 0,80 Multa no valor de R\$ 5,98 para pagamento após o dia 10/11/2021. Ped.: 25886 NF: 195581						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ASSOC. DA REDEH DE B) RUA 700, 659 - VÁRZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC						86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista						Código de baixa

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

Ficha da Caixa

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 10/11/2021
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280						Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Data do documento 11/10/2021	Nº do Documento 195581	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/10/2021		Nosso Número 109/00184060-8
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 299,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 0,80 Multa no valor de R\$ 5,98 para pagamento após o dia 10/11/2021. Ped.: 25886 NF: 195581						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ASSOC. DA REDEH DE B) RUA 700, 659 - VÁRZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC						86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista						Código de baixa

Autenticação Mecânica



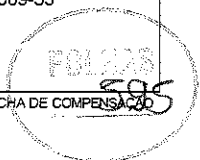
Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 18406.080285 96986.640009 5 88000000029900

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 10/11/2021
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280						Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Data do documento 11/10/2021	Nº do Documento 195581	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/10/2021		Nosso Número 109/00184060-8
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 299,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 0,80 Multa no valor de R\$ 5,98 para pagamento após o dia 10/11/2021. Ped.: 25886 NF: 195581						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ASSOC. DA REDEH DE B) RUA 700, 659 - VÁRZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC						86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista						Código de baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO


Data/Hora Transação	18/10/2021 14:58:47
Data Do Vencimento	10/11/2021
Valor Título	299,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	263860
Data Do Pagamento	18/10/2021
Valor	299,00
Linha Digitável	34191.09008 18406.080285 96986.640009 5 88000000029900
Protocolo	5653.1804.0112.0A15.355C.4A3E

SAC 0800 647 2200 - 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 M. SCHMITT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ELETRONICOS EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº6903 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>M. SCHMITT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ELETRONICOS EIRELI NACAR, 71, SALA 01 GUANABARA - 89207-200 Joinville - SC 4730273707</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>6903</p> <p>SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>4221 1006 7460 9900 0151 5500 1000 0069 0318 5637 5894</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias / Produtos	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210193008834 14/10/2021 15:45:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254814069	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ 06.746.099/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53	14/10/2021
ENDEREÇO R 700, 659	BAIRRO / DISTRITO Meia Praia	CEP 88220-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 14/10/2021
MUNICÍPIO Itapema	FONE / FAX 4735620226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA / SAÍDA 15:43:05


001 10/2021 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	150,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	183,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL DISK & TENHA LTDA		0-EMITENTE				02.255.335/0001-86
ENDEREÇO Rua Frederico Barg		MUNICÍPIO Jaraguá do Sul			UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254015743
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE PACOTE	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	
									Calculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
REPVZ/FONTE	Fonte de Relogio de Ponto (INT) IDCLASS	85044021	0101	5102	qt	1	150,0000	150,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

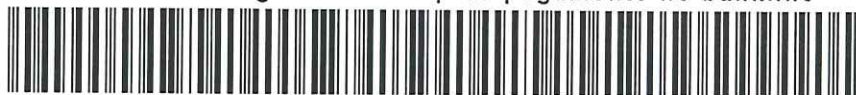
CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 80981	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Valor Aprox. dos Tributos R\$ 32,58 Fonte: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 4,36 CORRESPONDENTE A ALÍQUOTA DE 2,38%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Aline Bernardi Assistente Administrativo Recursos Humanos Hospital Santo Antônio de Itapema</p> 
--	--

Vencimento 22/10/2021	Sacado/Cliente ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	Nosso número 80680982921
Valor do documento R\$ 183,00	Número do documento 5620920	(-) Descontos	(+) Acréscimos
(=) Valor cobrado			

Local de pagamento Pagável em qualquer banco, mesmo após vencimento.			Nosso número 80680982921	
Beneficiário M. SCHMITT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ELETRONICOS LTDA por Banco BS2	Data do documento 14/10/2021	Processamento 14/10/2021	Vencimento 22/10/2021	
	Uso do banco	Número do doc 5620920	(=) Valor do doc R\$ 183,00	
	Espécie doc Outro	Aceite Não	Quantidade Não	(-) Descontos
	Carteira Cbr Simples	Moeda R\$	Valor moeda R\$	(-) Outras deduções
Instruções Referente: Nota Fiscal 6903 - Venda 47693038 - Parcela 1 de 1 Multa para pagamento após o vencimento: 2.00%. Juros para pagamento após o vencimento: 1.00% ao mês.			(+) Mora/Multa	
			(+) Outros acréscimos	
			Valor cobrado	
Sacado/Cliente ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 N° 659 88220-000 - Itapema/SC 86.324.860/0009-53	Sacador/Avalista M. SCHMITT COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ELETRONICOS LTDA Rua Nacar 89207-200 - Joinville/SC 06.746.099/0001-51			

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	M. SCHMITT COMERCIO DE EQUIPAM
CPF/CNPJ	71.027.866/0001-34
Banco	BCO BS2 S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	18/10/2021 14:58:50
Data Do Vencimento	22/10/2021
Valor Título	183,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	263883
Data Do Pagamento	18/10/2021
Valor	183,00
Linha Digitável	21890.01007 04532.970805 68098.292185 1 87810000018300
Protocolo	564E.3D30.0112.0A15.355D.0441

SAC 0800 647 2200 - 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: 14/10/2021 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 377,45

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.073.545
Série 001

DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1

Nº 000.073.545
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4221 1083 4722 5800 0118 5500 1000 0735 4510 0869 4858

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
342210192609389 14/10/2021 10:11:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 14/10/2021

ENDEREÇO R 700, 659 ANDAR 8 SALA 805 BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA DA SAÍDA 14/10/2021

MUNICÍPIO ITAPEMA UF SC TELEFONE / FAX (47)3268-5986 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 10:10:00

FATURA

D. S DA FATURA Número: 073545 - Valor Original: R\$ 377,45 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 377,45

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento: 11/11/2021
Valor : R\$ 377,45

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	17,55	0,00	0,00	377,45

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	17,55	377,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 14/10/21

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
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 50

**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 21/214422-5		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 11/11/2021	Número do Documento 073545/01	Espécie R\$	Valor do Documento 377,45		
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 14/10/2021

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

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 11/11/2021
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 14/10/2021	Número do Documento 073545/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 14/10/2021	Nosso Número 21/214422-5
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$			(=) Valor do Documento 377,45
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%					(+) Mora / Multa
APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 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 14422.526062 02001.691043 5 88010000037745

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 11/11/2021
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 14/10/2021	Número do Documento 073545/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 14/10/2021	Nosso Número 21/214422-5
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$			(=) Valor do Documento 377,45
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%					(+) Mora / Multa
APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 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 25/10/2021 13:28:57
Data Do Vencimento 19/11/2021
Valor Título 377,45
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 196585
Data Do Pagamento 25/10/2021
Valor 377,45
Linha Digitável 74891.12123 14569.826069 02001.691001 7 88090000037745
Protocolo 562B.2638.0119.0A15.3035.4E59

SAC 0800 647 2200 - 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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.049.378
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 1020 7859 9900 0139 5500 1000 0493 7810 0066 4070

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

342210189770063 - 08/10/2021 17:09:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de

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

08/10/2021

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

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 05/11/2021
Valor R\$ 187,50

UF

FONE / FAX

SC

4735620226

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
187,50	31,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,09	187,50
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	49,22	14,25	187,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15				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.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1010348400	LINGUICA TOSCANA Numero da Ordem do Pedido 70823	16010000	000	5102	KG	15,0000	12,50000	187,50	0,00	187,50	31,88	17,00		

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO
 PRESTADO e aceito em 13/10/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor:
Cargo:
Assinatura: Elizama F. Lima
Visto Secretário: Nutricionista
CPA 10.5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
nf. Contribuinte: N mero da Ordem do Pedido: 70823 Aliquota de 17% conforme artigo 26, inciso I do RICMS-SC/01 Numero do Pedido: 0000057187 nf. fisco: Sem cobrança do FECF. Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 49,22	



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00956.900153 45790.070002 6 87950000018750

Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Sacador Avalista		Vencimento 05/11/2021	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001							
Nosso Número 00009569-0		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7
Data do Documento 08/10/2021		Número do Documento 000049378		Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento 08/10/2021	Valor do Documento 187,50

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00956.900153 45790.070002 6 87950000018750

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 05/11/2021	
Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA				CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7	
Data do documento 08/10/2021		Nº do documento 000049378		Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 08/10/2021	Nosso Número 109/00009569-0
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(-) Valor do Documento 187,50	

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

(-) Descontos/Abatimentos

Após o vencimento:

Multa: Valor R\$ 3,75 - Percentual 2,00 %

Mora Diária: Valor R\$ 0,06 - 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		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 18/10/2021 14:58:55
Data Do Vencimento 05/11/2021
Valor Título 187,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 263923
Data Do Pagamento 18/10/2021
Valor 187,50
Linha Digitável 34191.09008 00956.900153 45790.070002 6 87950000018750
Protocolo 564E.515C.0112.0A15.355D.364D

SAC 0800 647 2200 - 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 INOVAMED HOSPITALAR LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

PED.: 820004649



165691

NF-e
Nº. 165691
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
RUA DR. JOÃO CARLOS - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL
- ERECHIM - RS - 99 / 250
inovamed
Telefone: 5421067930
E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 165691
SÉRIE 1
FL 1 of 2



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 1656 9119 7127 2470

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) 143210209066259 11/10/2021 18:29:10

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL 7538 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 11/10/2021
LOGRADOURO RUA 700 NUMERO 659 COMPLEMENTO VARZEA BAIRRO/DISTRITO VARZEA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 11/10/2021
CEP 88220-000 MUNICÍPIO ITAPEMA Telefone/Fax (47)3562-0226 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA
Nº 1 Venc. 13/11/21 Valor 1.503,89

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.503,89 VALOR DO ICMS 110,65 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.503,89
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 1.503,89

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO PC 1234 UF RS CNPJ/CPF 04.169.737/0001-93
LOGRADOURO RODOVIA BR 282 KM 376, 4 - INTERIOR MUNICÍPIO HERVAL D OESTE UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630
QUANTIDADE 14 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO 33,05 33,05

ENDEREÇO DE ENTREGA
LOGRADOURO RUA 700 NÚMERO 659 COMPLEMENTO BAIRRO VARZEA CEP 88220-000 MUNICÍPIO 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
10	TRANSAMIN 50 MG/ML EV 5 ML AMP (E) AC TRANEXAMICO CX C/5 AMP FAB: ZYDUS ETIC (NG) EAN: 7897460400364 FCI: 55E7F18D-421C-4B8E-9ED6-4A690A4AFB41 FAB: 11/06/2021 VAL: 30/04/2023 LT: 0421.031 PMPF: 0 PRINCIPIO ATIVO: AC TRANEXAMICO BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1565100450026	30039099	500	6108	AM	50	3,75	187,50	11,46	187,50	22,50	12,00	0,00	0,00
1417	AERODINI 100 MCG/JATO 200 DOSES (S) SULF DE SALBUTAMOL FR C/200 DOS FAB: TEUTO SIMI (PO) EAN: 7896112137030 FCI: F7D0434D-553F-43FE-8861-089A2AC86E8C FAB: 22/07/2020 VAL: 30/07/2022 LT: 3703151 PMPF: 0 PRINCIPIO ATIVO: SULF DE SALBUTAMOL BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1037000960033	30049039	300	6108	FR	6	9,11	54,66	42,22	54,66	2,19	4,00	0,00	0,00
1498	AGUA PARA INJEÇÃO 10 ML FA AGUA CX C/200 FR FAB: SAMTEC (PO) EAN: 7898415821012 FCI: FAB: 30/08/2021 VAL: 30/07/2023 LT: OXI PMPF: 0 PRINCIPIO ATIVO: AGUA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1559200020045	30049099	000	6108	FA	600	0,407	244,20	0,56	244,20	29,30	12,00	0,00	0,00
1917	SERINGA SR 10 ML LUER SLIP S/AGULHA SERINGA 1 UNI FAB: SALDANHA (OM) EAN: 7898259490702 FCI: FAB: 09/03/2021 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	2000	0,32	640,00	0,00	640,00	25,60	4,00	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: 21091336 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
2266	ROPIVACAINA 10 MG/ML 20 ML AMP (G) CLOR DE ROPIVACAINA CX C/5 AMP FAB: HYPOFARMA GEN (PO) EAN: 7898122913857 FCI: FAB: 23/07/2021 VAL: 30/07/2023 LT: 21071478 PMPF: 0 PRINCIPIO ATIVO: CLOR DE ROPIVACAINA	30049069	000	6108	AM	10	8,833	88,33	0,00	88,33	10,60	12,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 289,95 (19,28%)
HORARIO DE ENTREGA: / OC 70.952 /ALINE /OBSERVAÇÃO.:

DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02 - PIX CAIXA: SEDINE
DISPENSADO DA RETENCAO DE PIS E COFINS CFE INSTRUCAO NORMATIVA N° 2014-209
CARO CLIENTE, É OBRIGATORIA A TRANSPARENCIA DOS VOLUMES/AVARIAS NO ATO DA ENTREGA. FAVOR RESSALVAR O CONHECIMENTO EM CASO DE DIVERGÊNCIA. RECLAMAÇÕES POSTERIORES NÃO SERÃO ACEITAS.

CERTIFICADO que o

RESERVADO AO FISCO
 MATERIAL
 SERVIÇO

Consta neste documento foi RECEBIDO e aceito em 18/10/21 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

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

FOLHAS
Nº 606

RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA
 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO PED.: 820004649

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 165691

NF-e
 Nº. 165691
 SÉRIE 1

Identificação do Emitente
 INOVAMED HOSPITALAR LTDA
 RUA DR. JOÃO CARLUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL
 - ERECHIM - RS - 99700250

inovamed

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

DANF-e
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 165691
 SÉRIE 1

FL 2 of 2

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 1656 9119 7127 2470

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)
 143210209066259 11/10/2021 18:29:10

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
2921	SOLIDOR AGULHA HIPODERMICA 40 X 1,2 MM AGULHA (OM) BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1038700720051 CX C/100 UNI FAB: SOLIDOR EAN: 7898157724817 FC: FAB: 30/04/2021 VAL: 30/04/2026 LT: 57721041 PMPF: PRINCIPIO ATIVO: AGULHA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 10369460190	90183219	200	6108	UN	2000	0,089	178,00	0,00	178,00	7,12	4,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS 1.503,89



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

BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA RUA DR. JOAO CARUSO 2115 INDUSTRIAL ERECHIM RS CEP 99706250				CNPJ: 12889035000102		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 132-5 / 161027-9	VENCIMENTO 13/11/2021
DATA DOCUMENTO 11/10/2021	NÚMERO DOCUMENTO 165691-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 11/10/2021		NOSSO NÚMERO 34187080000000645	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		=) VALOR DO DOCUMENTO 1.503,89	
INSTRUÇÕES A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 2,51 PROTESTAR NO 5º DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO NUM. MAPA :8444 VEND. :82 NUM. N.FISCAL : 165691-1 NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE. 132-5 / 161027-9 34187080000000645 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 00000.645176 8 88030000150389

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 13/11/2021	
BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA RUA DR. JOAO CARUSO INDUSTRIAL ERECHIM RS CEP 99706250				CNPJ: 12889035000102			
AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 132-5 / 161027-9							
DATA DOCUMENTO 11/10/2021	NÚMERO DOCUMENTO 165691-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 11/10/2021		NOSSO NÚMERO 34187080000000645	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		=) VALOR DO DOCUMENTO 1.503,89	
INSTRUÇÕES A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 2,51 PROTESTAR NO 5º DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO NUM. MAPA :8444 VEND. :82 NUM. N.FISCAL : 165691-1 NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE. 132-5 / 161027-9 34187080000000645 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			
SACADOR / AVALISTA INOVAMED HOSPITALAR LTDA				12889035000102			



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

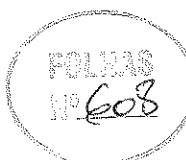
Comprovante de Entrega

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 34187080000000645		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado		
VENCIMENTO 13/11/2021		Nº DO DOCUMENTO 165691-1		<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido		
VALOR DO DOCUMENTO 1.503,89		<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 :8444 VEND. 82
 NUM. N.FISCAL : 165691-1
 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	18/10/2021 14:58:56
Data Do Vencimento	13/11/2021
Valor Título	1.503,89
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	263929
Data Do Pagamento	18/10/2021
Valor	1.503,89
Linha Digitável	00190.00009 03418.708008 00000.645176 8 88030000150389
Protocolo	571F.2F58.0112.0A15.355D.404E

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

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



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA
 Nº: 278548
 SÉRIE: 20
 FL: 1 / 2



CHAVE DE ACESSO
 4221 1094 5166 7100 0234 5502 0000 2785 4810 2854 9490

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Mercadorias Tribut.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 255934807
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ
 94.516.671/0002-34

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342210191032495 11/10/2021 18:44:06

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53
 DATA DA EMISSÃO 11/10/2021
 NOME/RAZÃO SOCIAL 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 ENDEREÇO RUA 700, -- - N 659
 CEP 88220-000
 DATA DA ENTRADA/SAIDA 11/10/2021
 MUNICÍPIO ITAPEMA
 UF SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 FONE/FAX (47)3380-3920
 HORA DA ENTRADA/SAIDA 18:42

CÁLCULO DO IMPOSTO
 VALOR DO ICMS 5.866,30
 VALOR DO ICMS ST 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 997,28
 VALOR DO ICMS ST 0,00
 VALOR DO FRETE 0,00
 VALOR DO SEGURO 0,00
 OUTRAS DESPESAS 0,00
 VALOR TOTAL DO ICMS ST 0,00
 VALOR TOTAL DO ICMS 5.866,30
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.866,30
 VALOR TOTAL DA NOTA 5.866,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA
 CNPJ/CPF 00.428.307/0011-60
 ENDEREÇO RUA SAO VICENTE, S/N, GALPAO 02
 MUNICÍPIO PALHOÇA
 UF SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 256698945
 QUANTIDADE 25
 ESPÉCIE VOLUME(S)
 PESO BRUTO 276,440
 PESO LÍQUIDO 276,440

FATURA/DUPLICATA
 FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo
 NÚMERO DA FATURA 278548
 VALOR 5.866,30
 VALOR DE DESCONTO 0,00
 VALOR LÍQUIDO 5.866,30
 NÚMERO ORDEM 001
 VENCIMENTO 08/11/2021

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS IPI
3509	AGULHA RAQUII QUINCKE 22G 3,5 C/05 C/25-408377-BD - Valor de impostos nesse item: R\$ 57,29 LOTE: 1119878 QTD: 25,000 VAL: 30/04/2028 FAB:11/05/2021	90183219	200	5102	UN	25,0000	13,4800	0,00	337,00	337,00	57,29	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\$ 255,41 LOTE: 209-21 QTD: 300,000 VAL: 30/03/2023 FAB:30/03/2021	62101000	000	5102	UN	300,0000	3,4500	0,00	1.035,00	1.035,00	175,95	0,00	0,00	0,00	17,00
23	BUPIVACAINA 0,5%+GLIC. PESADA 4ML C/40AMP (EST.)-NEOCAINA PESADA- CRISTALIA - Valor de impostos nesse item: R\$ 51,00 LOTE: 20110036 QTD: 40,000 VAL: 01/11/2022 FAB:01/11/2020	30049061	000	5102	AM	40,0000	7,5000	0,00	300,00	300,00	51,00	0,00	0,00	0,00	17,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 394969 Nro. Pedido : 394969Atendente : 12737 ***ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA QUALQUER AVARIA, VIOLAÇÃO OU FALTA, FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM DE D ESISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATE 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRIGADO! *** 70. 949 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1.139,96 Base de Calculo Previsto: 4130,9 Valor do ICMS Previsto: 0 Valor d e ICMS ST Previsto: 0

RESERVAÇÃO DE MATERIAL que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 13/10/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebido:
 Cargo:
 Assinatura:
 Visto:

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº: 278548 SÉRIE: 20

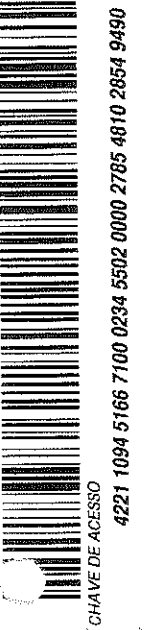
FOLHAS Nº 6/0

14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFs. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

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

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



CHAVE DE ACESSO
 4221 1094 5166 7100 0234 5502 0000 2785 4810 2854 9480

Nº: 278548
 SÉRIE: 20
 FL: 2 / 2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Mercadorias Tribut.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255934807 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 94.516.671/0002-34
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210191032495 11/10/2021 18:44:06

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
12132	CAMPO OPERA 18G 45X50 S/RAIO X C/14PCT-1032/00011 HELENA-AMERICAN - Valor de impostos nesse item: R\$ 113,52 LOTE: 060 QTD: 10,000 VAL: 10,008/2026 FAB:10/08/2021	30059090	000	5102	PCT	10,0000	46,0000	0,00	460,00	460,00	78,20	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
12700	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS C/CLAMP LS C/200 C/1600-1005-10JEX - Valor de impostos nesse item: R\$ 30,60 LOTE: 171119 QTD: 200,000 VAL: 18/11/2022 FAB:19/11/2017	90189010	000	5102	UN	200,0000	0,6200	0,00	124,00	124,00	21,08	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
3475	DIPRONA 1G 2ML C/100AMP IMY-DIPFARMA-FARMACE - Valor de impostos nesse item: R\$ 66,30 LOTE: DP211184 QTD: 600,000 VAL: 10/09/2023 FAB:18/09/2021	30039099	000	5102	AM	600,0000	0,6500	0,00	390,00	390,00	66,30	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
4965	MASCARA RESP. 9920H DOBRAVEL PFF2 BRANCA C/OTC/50-HB004418667-3M - Valor de impostos nesse item: R\$ 59,08 LOTE: 12123609 QTD: 60,000 VAL: 21/08/2024/FAB:22/08/2021	63079010	000	5102	UN	60,0000	3,9900	0,00	239,40	239,40	40,70	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
5714	SOL FISIOLÓGICO 1000ML C/16 SIST FECHADO-111790-EUROFARMA. - Valor de impostos nesse item: R\$ 82,29 LOTE: 755032 QTD: 80,000 VAL: 23/09/2023 FAB:23/09/2021	30049099	000	5102	FR	80,0000	4,5800	0,00	366,40	366,40	62,29	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
4482	SOL FISIOLÓGICO 0100ML C/70 SIST FECHADO-11110715-EQUIPLEX - Valor de impostos nesse item: R\$ 444,47 LOTE: 2114882 QTD: 560,000 VAL: 10/08/2023 FAB:11/08/2021	30049099	000	5102	FR	1,050,0000	2,4900	0,00	2.614,50	2.614,50	444,47	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00



001-9		RECIBO DO SACADO				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 08/11/2021	
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 16970500000501748	
Data do Documento 11/10/2021	Número do Documento 0278548 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 11/10/2021	Valor do Documento 5.866,30	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA ÚTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 11,73 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 08/11/2021	
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 16970500000501748	
Data do Documento 11/10/2021	Número do Documento 0278548 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 11/10/2021	Valor do Documento 5.866,30	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA ÚTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 11,73 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 00501.748172 5 87980000586630				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 08/11/2021	
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 16970500000501748	
Data do Documento 11/10/2021	Número do Documento 0278548 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 11/10/2021	Valor do Documento 5.866,30	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA ÚTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 11,73 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	18/10/2021 14:58:58
Data Do Vencimento	08/11/2021
Valor Título	5.866,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	263945
Data Do Pagamento	18/10/2021
Valor	5.866,30
Linha Digitável	00190.00009 01697.050001 00501.748172 5 87980000586630
Protocolo	5905.6234.0112.0A15.355D.5529

SAC 0800 647 2200 - 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 OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
CLIENTE:283272 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA DT_SAIDA:07/10/2021 NUMCAR: 694611 EMISSAO: 07/10/2021
FANTASIA:HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON PERIODO ENTREGA: 08:00-18:00VEIC.: 545->BNFS - NF CORRIGIDA

NF-e
Nº. 799847
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

0012

Identificação do Emitente
OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA
Fantasia: BAIÁ NORTE FOOD SERVICE
R SEBASTIAO LARA - S/N - VENDAVAL -
BIGUACU - SC - 88164160
Telefone: (47) 3376-9500
E-mail: atendimento@bnfs.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 799847
SÉRIE 1 FL 1 de 2



CHAVE DE ACESSO

4221 1081 6119 3100 0985 5500 1000 7998 4712 4421 1195

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ Protocolo de Autorização(Data e Hora)
260076368 81.611.931/0009-85 342210188356354 07/10/2021 10:29:51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 07/10/2021
LOGRADOURO R 700 NUMERO 659 COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO VARZEA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 07/10/2021
CEP 88220000 MUNICIPIO ITAPEMA Telefone/Fax 4732685986 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº 1 Venc. 21/10/21 0012 Vl. 1.442,19

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.119,49	163,05	0,00	0,00	1.442,19	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R\$ 0,00	0,00	0,00	0,00	1.442,19

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL 0 - Emitente FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT NFC0001 PLACA DO VEÍCULO UF SC CNPJ/CPF
LOGRADOURO MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 21,09 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO 34 PESO BRUTO 240,67 PESO LÍQUIDO 238,76

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QT	PC	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	V. UN.	BC.ST	V.ST UN	V.ST	V. TOTAL	BC. ICMS	ALIQ ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI
1089	AMACIANTE CARNE RAPIDO 1,01KG TECNUTRI	0	1	21039029	000	5102	PT	1,000	8,9900	0,00	0,000000	0,00	8,99	8,99	17	1,53	0,00	0,00
10846	MOLHO SHOYU SUAVE 1L CEREJA	0	1	21031090	000	5102	GF	1,000	5,0300	0,00	0,000000	0,00	5,03	5,03	17	0,86	0,00	0,00
91981	BATATA PALHA 1KG BATATA X	0	2	20052000	000	5102	PT	2,000	14,0900	0,00	0,000000	0,00	28,18	28,18	17	4,79	0,00	0,00
93028	ACHOCOLATADO PO PREMIUM 400G CHOCOLETI	0	2	18069000	000	5102	PO	2,000	4,6800	0,00	0,000000	0,00	9,36	9,36	17	1,59	0,00	0,00
93031	ACUCAR REFINADO 1KG CARAVELAS	2	0	17019900	000	5102	PT	20,000	3,7500	0,00	0,000000	0,00	75,00	75,00	12	9,00	0,00	0,00
93114	ALHO PASTA S/SAL 1,01KG PLANALTO	0	2	21039029	000	5102	BD	2,000	9,7800	0,00	0,000000	0,00	19,56	19,56	17	3,33	0,00	0,00
93119	ARROZ INTEGRAL 1KG URBANO	2	0	10062010	020	5102	PT	20,000	4,4000	0,00	0,000000	0,00	88,00	51,33	12	6,16	0,00	0,00
93276	ARROZ BRANCO 5KG TIO URBANO	1	0	10063021	020	5102	PT	10,000	21,5100	0,00	0,000000	0,00	215,10	125,47	12	15,06	0,00	0,00
93634	CANELA PO FECLADA 500G MON CHEF	0	1	09062000	000	5102	PT	1,000	6,6700	0,00	0,000000	0,00	6,67	6,67	17	1,13	0,00	0,00
93752	COCCO RALADO UMIDO ADOCCADO 1KG DUCOCO	0	4	08011100	000	5102	PT	4,000	19,9000	0,00	0,000000	0,00	79,60	79,60	17	13,53	0,00	0,00
94139	FARINHA TRIGO TIPO 1 1KG FIDALGA	1	0	11010010	020	5102	PT	10,000	3,3200	0,00	0,000000	0,00	33,20	19,37	12	2,32	0,00	0,00
94154	FEIJO CARIOCA TIPO1 1KG CALDAO	0	20	07133399	020	5102	PT	20,000	6,6200	0,00	0,000000	0,00	132,40	77,23	12	9,27	0,00	0,00
94315	FEIJO PRETO TIPO1 1KG CALDAO	0	20	07133319	020	5102	PT	20,000	6,4500	0,00	0,000000	0,00	129,00	75,25	12	9,03	0,00	0,00
94337	FERMENTO EM PO QUIMICO 200G DR.OETKER	0	4	21023000	000	5102	PO	4,000	4,8900	0,00	0,000000	0,00	19,56	19,56	17	3,33	0,00	0,00
94992	MASSA SOPA CABELO ANJO C/OVOS 500G ISABE	0	4	19021100	020	5102	PT	4,000	2,7900	0,00	0,000000	0,00	11,16	6,51	12	0,76	0,00	0,00
94993	MASSA SOPA CONCHA SEMOLA 500G GALO	0	10	19021900	020	5102	PT	10,000	2,7900	0,00	0,000000	0,00	27,90	16,27	12	1,99	0,00	0,00
95059	MASSA ESPAGUETE SEMOLA 500G BOM GOSTO	1	0	19021900	020	5102	PT	20,000	2,0700	0,00	0,000000	0,00	41,40	24,15	12	2,90	0,00	0,00
95581	SOJA EM GRAO 1KG P Q ALIMENTOS	0	4	12019000	000	5102	PT	4,000	6,7800	0,00	0,000000	0,00	27,12	27,12	17	4,61	0,00	0,00
95871	TRIGO GRAO INTEIRO 1KG P Q ALIMENTOS	0	4	11042900	000	5102	PT	4,000	6,3000	0,00	0,000000	0,00	25,20	25,20	17	4,28	0,00	0,00
95899	SACHE ACUCAR REFINADO 1000X5G GUARANI	1	0	17019900	000	5102	CX	1,000	18,8900	0,00	0,000000	0,00	18,89	18,89	12	2,27	0,00	0,00
95938	BISCOITO CREAM CRACKER SACHE BOM SABOR	1	0	19053100	000	5102	CX	1,000	45,8800	0,00	0,000000	0,00	45,88	45,88	17	7,80	0,00	0,00
95946	BISCOITO MARIA SACHE BOM SABOR	1	0	19053100	000	5102	CX	1,000	37,8800	0,00	0,000000	0,00	37,88	37,88	17	6,44	0,00	0,00
96373	OLEO COMPOSTO PET 500ML OLINDA	0	6	15179010	000	5102	GF	6,000	8,9900	0,00	0,000000	0,00	53,94	53,94	17	9,17	0,00	0,00
102507	MEL ORGANICO 500G MINAMEL	0	1	04090000	020	5102	UN	1,000	21,8900	0,00	0,000000	0,00	21,89	12,77	12	1,53	0,00	0,00
102863	FARINHA MANDIOCA FINA 1KG PIRAO	1	0	11062000	020	5102	PT	10,000	2,7600	0,00	0,000000	0,00	27,60	16,10	12	1,93	0,00	0,00
103871	MAIONESE 500G HELLMANN'S	0	9	21039011	000	5102	UN	9,000	6,2400	0,00	0,000000	0,00	56,16	56,16	17	9,55	0,00	0,00
112772	MASSA PARAFUSO C/OVOS 500G NINFA	1	0	19021100	020	5102	UN	24,000	1,9500	0,00	0,000000	0,00	46,80	27,30	12	3,28	0,00	0,00
112848	EXTRATO TOMATE SACHE 340G FRAMESA	0	0	20029090	000	5102	SH	40,000	1,4500	0,00	0,000000	0,00	58,00	58,00	17	10,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FANTASIA: HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON
A PRACA DE PAGAMENTO DESTA FATURA E O DOMICILIO MATRIZ E/OU FILIAL DO FORNECEDOR
O INADIMPLEMENTO IMPORTADA NO ACRESCIMO DE MULTA, JUROS, C.M., CUSTAS E, EM CASO DE NECESSIDADE
INTERFELICIAÇÃO JUDICIAL HONORARIOS ADVOCACIOES DE 20%
DATA: 08:00-18:00
A MERCADORIA SERA REDESPACHADA POR: HOK TRANSPORTES LTDA, INSCRITA NO CNPJ Nº: 20.705.907/0001-63,
LOCALIZADA NO ENDEREÇO: R EURICO DUKE, 6770, RIO DA LUZ, JARAGUA DO SUL-SC, ATE O SEU DESTINO FINAL CONFORME
ENDEREÇO ORIGINAL EM NOTA FISCAL.
COD. CLIENTE.: 282272 - NR. PEDIDO: 3010010199 - NUM. TRANS.: 35538059 - NUM. CARREG.: 694611
ENDEREÇO DE ENTREGA: HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON-R 700, 659 BAIRRO VARZEA, ITAPEMA-SC
COMPLEMENTO / PONTO DE REFERENCIA:
BARRIO COMERCIAL
NR PEDIDO CLIENTE:
0012 - P1102-BANCO DO BRASIL-OESA COM O PRAZO DE: BNFS-14 DIAS PEDIDO: 3010010199 RCA: 3010 SUBLÉN DAYANA
BANCOS REPRESENTAÇÕES EIREL CELULAR:
RESCARCAMENTO INDUSTRIA BASE ICMS ST R\$: ICMSST R\$: , ICMS R\$:
ICMS. PROD. CONSUMO POPULAR, ART.26, III, D, RICMS/SC
TRANSF. VINCULADO A CONTRATO - DISPENSA EMIS. CT-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 RICMS/SCICMS B.C.
REB. CFME. ART. 12-A DO ANEXO 2 DO RICMS/SC
TRANSF. VINCULADO A CONTRATO - DISPENSA EMIS. CT-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 RICMS/SCALQ. ICMS

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
RESERVADO AO FISCO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 06/07/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: CRN 10.5910
Visto Secretário:

FOLHAS
Nº 6/14

RECEBEMOS DE OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 CLIENTE:283272 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA DT_SAIDA.:07/10/2021 NUMCAR: 694611 EMISSAO.: 07/10/2021
 FANTASIA:HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON PERIODO ENTREGA: 08:00-18:00VEIC.: 545->BNFS - NF CORRIGIDA

NF-e
 Nº. 799847
 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR **0012**

Identificação do Emitente
 OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA
 Fantasia: BAIA NORTE FOOD SERVICE
 R SEBASTIAO LARA - S/N - VENDAVAL -
 BIGUACU - SC - 88164180
 Telefone: (47) 3376-9500
 E-mail: atendimento@bnfs.com.br

DANF-e
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº. 799847
 SÉRIE 1 FL 2 de 2



CHAVE DE ACESSO
 4221 1081 6119 3100 0985 5500 1000 7998 4712 4421 1195

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 260076368 INSC. RET. DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 81.611.931/0009-85

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
 342210188356354 07/10/2021 10:29:51

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QT	PC	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	V. UN.	BC-ST	V.ST UN	V.ST	V. TOTAL	BC. ICMS	ALIQ. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI
		1	0													9,86		
120280	LENTILHA 400G JUREIA	0	4	07134090	000	5102	PT	4,000	6,9800	0,00	0,000000	0,00	27,92	27,92	17	4,74	0,00	0,00
124395	BISCOITO AGUA E SAL 370G NINFA	1	0	19053100	000	5102	PT	20,000	3,2400	0,00	0,000000	0,00	64,80	64,80	17	11,02	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

FF1438
 615

BENEFICIÁRIO OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A		AGÊNCIA/CODIGO BENEFICIÁRIO 3398-7 / 5941-2	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)		
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 32277300000756952	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe no indicado
VENCIMENTO 21/10/2021	Nº DO DOCUMENTO 799847-1	VALOR DO DOCUMENTO 1.442,19	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
Recebi(emos) o bloquete de característica acima		ASSINATURA	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CODIGO 283272	DATA		
			ENTREGADOR		

NUM. CARREG 694611 VEND. :3010
 NUM. N.FISCAL : 799847-1 COD.CLI: 283272

**ESTA VIA VOLTA ASSINADA
E CARIMBADA**

DESTACAR ABAIXO



Recibo do Pagador

001-9 | 00190.00009 03227.730003 00756.952172 3 87800000144219

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco						VENCIMENTO 21/10/2021
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço: OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A 81.611.931/0009-85						AGÊNCIA/CODIGO BENEFICIÁRIO 3398-/ 5941-2
RUA SEBASTIAO LARA, SN VENDAVAL BIGUACU SC 88164160						NOSSO NÚMERO 32277300000756952
DATA DOCUMENTO 07/10/2021	NÚMERO DOCUMENTO 799847-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 07/10/2021		(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.442,19
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR		(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO 0,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Desconto de R\$0,00 para pagamento ate o vencimento. MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 3,32 TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS 05 DIAS DE VENCIDO						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(*) MORAMULTA
						(+) ACRESCIMO
						(=) VALOR COBRADO
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC				283272 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000	CNPJ/CPF: 81611931000985	
SACADOR / AVALISTA				Autenticação Mecânica		
OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A FONE: 4832586412 RUA SEBASTIAO LARA, SN BIGUACU SC						

001-9 | 00190.00009 03227.730003 00756.952172 3 87800000144219

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco						VENCIMENTO 21/10/2021
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço: OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A 81.611.931/0009-85						AGÊNCIA/CODIGO BENEFICIÁRIO 3398-/ 5941-2
RUA SEBASTIAO LARA, SN VENDAVAL BIGUACU SC 88164160						NOSSO NÚMERO 32277300000756952
DATA DOCUMENTO 07/10/2021	NÚMERO DOCUMENTO 799847-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 07/10/2021		(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.442,19
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR		(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO 0,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Desconto de R\$0,00 para pagamento ate o vencimento. MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 3,32 TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS 05 DIAS DE VENCIDO						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(*) MORAMULTA
						(+) ACRESCIMO
						(=) VALOR COBRADO
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC				283272 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000	CNPJ/CPF: 81611931000985	
SACADOR / AVALISTA				Autenticação Mecânica		
OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A FONE: 4832586412 RUA SEBASTIAO LARA, SN BIGUACU SC						



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

616

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	OESA COMERCIO E REPRESENTACOES
CPF/CNPJ	81.611.931/0001-28
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	18/10/2021 14:59:00
Data Do Vencimento	21/10/2021
Valor Título	1.442,19
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	263964
Data Do Pagamento	18/10/2021
Valor	1.442,19
Linha Digitável	00190.00009 03227.730003 00756.952172 3 87800000144219
Protocolo	571D.0318.0112.0A15.355E.052B

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

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



Rua Fagundes Varela, 962 - Jardim Social, Curitiba, PR
- CEP: 82520-040 - Fone: 41 - 3264-8810

0 - entrada
1 - saída

Nº 000.044.031
SÉRIE: 001
Página 1 de 1



chave de acesso

4121 1012 6947 4700 0176 5500 1000 0440 3113 5648 3008

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

natureza da operação
Venda de mercadoria destinada a não contribuinte

inscrição estadual 9053687536
inscrição estadual do subst. trib.
cnpj 12.694.747/0001-76

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141210224404500 - 13/10/2021 14:27

destinatário/remetente
nome/razão social HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA
cnpj/cpf 86.324.860/0009-53
data da emissão 13/10/2021

endereco RUA SETECENTOS, 679
bairro/distrito VARZEA
cep 88220-000
data de entrada/saída

município Itapema
fone/fax 47 35620226
uf SC
inscrição estadual
hora de entrada/saída

fatura
1. 12/11/2021 R\$ 441,60

cálculo do imposto

base de cálculo do icms 441,60	valor do icms 17,66	base de cálculo do icms st 0,00	valor do icms st 0,00	valor total dos produtos 441,60		
valor aproximado dos tributos 82,09	valor do frete 0,00	valor de seguro 0,00	desconto 0,00	outras despesas acessórias 0,00	valor do ipi 0,00	valor total da nota 441,60

transportador/volumes transportados
razão social ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZEM LTDA
frcte por conta 0 - REMETENTE
código ant
placa do veículo
uf
cnpj/cpf 82.467.531/0001-53

RODOVIA br 116, 7100 - - TARUMA CEP: 82590300
município Curitiba
uf PR
inscrição estadual 9038209776

quantidade 2
espécie VOL
marca
numeração 0
peso bruto 0,00
peso líquido 0,00

dados do produto/serviço

código	descrição do produto/serviço	ncm/sh	ct	cfop	unid.	qtd.	vir. unit.	vir. total	bc. icms	vir. icms	vir. ipi	aliqu. icms	aliqu. ipi	ind. tot
A0030	OSMOLITE PLUS HN RTH - 1000ML Lot: 27699NR Qtde: 16.000ML, Data Fabricacao: 01-03-2021, Data Validade: 31-03-2022, Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 82,09 (18,59%) Fonte: IBPT	2106.90.90	2.00	6108	UN	16,000	27,6000	441,60	441,60	17,66	0,00	4,00	0,00	1

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 14/10/21
 PRESTADO
91071-01000.63 da Lei 4.320/64
Recebido: [assinatura]
Cargo: [assinatura]
Assinatura:
Visto:

cálculo 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
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$57,41 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. O.C: 70.958 ENTREGA URGENTE

reservado ao fisco



Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 12/11/2021
Beneficiário MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA CNPJ: 12.694.747/0001-76 Fagundes Varela,962-Jardim Social-Curitiba/PR-CEP:82520-040					Agência / Código Beneficiário 3041/129872-0
					Nosso Número 25644590100006121
Data do Documento 13/10/2021	Núm. do documento 44031/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 13/10/2021	(=) Valor do documento 441,60
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / abatimento
Instrução (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). Multa de 2% a partir do vencimento					(+) Juros (Mora) / multa
Após o Vencimento Cobrar 0,26% Mora Diario					(=) Valor cobrado
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA SETECENTOS,679 88220-000, VARZEA, Itapema - SC					
Sacador / Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 12/11/2021
Beneficiário MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA CNPJ: 12.694.747/0001-76 Fagundes Varela,962-Jardim Social-Curitiba/PR-CEP:82520-040					Agência / Código Beneficiário 3041/129872-0
					Nosso Número 25644590100006121
Data do Documento 13/10/2021	Núm. do documento 44031/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 13/10/2021	(=) Valor do documento 441,60
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / abatimento
Instrução (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). Multa de 2% a partir do vencimento					(+) Juros (Mora) / multa
Após o Vencimento Cobrar 0,26% Mora Diario					(=) Valor cobrado
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA SETECENTOS,679 88220-000, VARZEA, Itapema - SC					
Sacador / Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 12/11/2021
Beneficiário MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA CNPJ: 12.694.747/0001-76 Fagundes Varela,962-Jardim Social-Curitiba/PR-CEP:82520-040					Agência / Código Beneficiário 3041/129872-0
					Nosso Número 25644590100006121
Data do Documento 13/10/2021	Núm. do documento 44031/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 13/10/2021	(=) Valor do documento 441,60
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / abatimento
Instrução (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). Multa de 2% a partir do vencimento					(+) Juros (Mora) / multa
Após o Vencimento Cobrar 0,26% Mora Diario					(=) Valor cobrado
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA SETECENTOS,679 88220-000, VARZEA, Itapema - SC					
Sacador / Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	NUTRICLIN SAUDE COMERCIO DE PR
CPF/CNPJ	12.694.747/0001-76
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	18/10/2021 14:59:02
Data Do Vencimento	12/11/2021
Valor Título	441,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	263996
Data Do Pagamento	18/10/2021
Valor	441,60
Linha Digitável	00190.00009 02564.459010 00006.121172 3 88020000044160
Protocolo	5659.0254.0112.0A15.355E.1933

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

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



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1
 Nº: 609427
 SÉRIE: 2
 FL: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
 4921 1094 5166 7100 0153 5500 2000 6094 2710 2855 3146

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
 143210209913149 13/10/2021 13:37:03

14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 ENDEREÇO
 RUA 700, --- N 659
 MUNICÍPIO
 ITAPEMA

CNPJ/CPF
 86.324.860/0009-53
 BAIRRO
 VARZEA
 UF
 SC

DATA DA EMISSÃO
 13/10/2021
 DATA DA ENTRADA/SAIDA
 13/10/2021
 HORA DA ENTRADA/SAIDA
 13:35

CEP
 88220-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

94.516.671/0001-53

EXPRESSO LEOMAR LTDA.
 ENDEREÇO
 ROD RS 453, 1470
 QUANTIDADE
 16 VOLUME(S)

CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO

MUNICÍPIO
 LAJEADO

NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO

CNPJ/CPF
 02.633.583/0001-13
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0720086701
 PESO LÍQUIDO
 212,800

Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA	609427	VALOR ORIGINAL	1.132,00	VALOR DE DESCONTO	0,00	VALOR LÍQUIDO	1.132,00
NÚMERO ORDEM	001	VENCIMENTO	10/11/2021	NÚMERO ORDEM		VENCIMENTO	
VALOR	1.132,00	VENCIMENTO		VALOR		VALOR	


CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	BCALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	PI
5709	SOL FISIOLÓGICO 0500ML C25 SIST FECHADO-411789-EUROFARMA. - Valor de impostos nesse item: R\$ 135,84 LOTE: 747535 QTD: 400,000 VAL: 09/08/2023 FAB:09/08/2021	30049099	000	6108	FR	400,00000	2,83000	0,00	1.132,00	1,132,00	135,84	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

RESERVA FISCAL

RESERVA FISCAL DE MATERIAL **SERVIÇO**

Constante deste documento foi **EFETUADO** e aceito em **14/10/21**

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

Recebido: 
 Cargo:
 Assinatura:
 VISTO:

RESERVA FISCAL DE PRODUTOS/SERVIÇOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 116102 N.º. Pedido: 116102Atendente: 12737 ***ATENCAO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA QUALQUER AVARIA, VIOLACA 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 RECLAMAÇÕES POSTERIORES. OBRI GADO!*** 70. 949 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS:: R\$ 135,84 Base de Calculo Previsto:1132 Valor do ICMS Previsto:0 Valor de IC MS ST Previsto:0 . ICMSUFdest: R\$56,60

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NF-e
 Nº: 609427
 SÉRIE: 2

621

001-9		RECIBO DO SACADO				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 10/11/2021
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 16970500000501813
Data do Documento 13/10/2021	Número do Documento 0609427 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Acerte N	Data de Processamento 13/10/2021	Valor do Documento 1.132,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 2,26 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

o: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

001-9		FICHA DE CAIXA				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 10/11/2021
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 16970500000501813
Data do Documento 13/10/2021	Número do Documento 0609427 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Acerte N	Data de Processamento 13/10/2021	Valor do Documento 1.132,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 2,26 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 00501.813174 1 88000000113200				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 10/11/2021
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 16970500000501813
Data do Documento 13/10/2021	Número do Documento 0609427 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Acerte N	Data de Processamento 13/10/2021	Valor do Documento 1.132,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 2,26 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	18/10/2021 14:59:05
Data Do Vencimento	10/11/2021
Valor Título	1.132,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	264034
Data Do Pagamento	18/10/2021
Valor	1.132,00
Linha Digitável	00190.00009 01697.050001 00501.813174 1 88000000113200
Protocolo	5710.4250.0112.0A15.355E.3801

SAC 0800 647 2200 - 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: (99)9999-9999 - 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 4221.1082.8730.6800.0140.5500.1021.7788.4219.9217.1201
	0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1		
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA			CFOP 5102
INSCR. ESTADUAL 250064111		INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 82.873.068/0001-40	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou nfe.sef.sc.gov.br PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210191302594 12/10/2021 23:08:48


DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL 45291/1 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	DATA DE EMISSAO 12/10/2021
ENDEREÇO R 700 ,659		BAIRRO VARZEA	CEP 88220000
MUNICÍPIO ITAPEMA		FONE / FAX 4735620226	UF SC
		INSCR. ESTADUAL	DATA ENTRADA / SAÍDA 13/10/2021
			HORA DE SAÍDA 01:30:00

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001		03/11/2021	719,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO ICMS 719,80		VALOR ICMS 122,36	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 719,80
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 719,80

TRANSPORTADOR RAZÃO SOCIAL JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0 1-DEST./REMET. 0	CÓDIGO ANT ETC09227644	PLACA VEÍCULO /REBOQUE ITS8259	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 782879	NUMERAÇÃO 1 151 3007 1515/SCV5	PESO BRUTO 2,95	PESO LÍQUIDO 2,95	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO	COD	DESCRÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0637491		TRAMADOL HOSP 100MG 100AMP 2ML (POS) (C1) DESC:80,20% PF:757,61. FABRICANTE:HALEX ISTAR PMC:1047,35 LT:0000143133 VAL:30/11/2022	30049099	000	5102	CX	4	150,00	600,00	600,00	102,00	17,00	0,00	0,00
0241614		ACETILCISTEINA HO 10% 5AMP 3ML (NEG) DESC:31,41% PF:14,71. FABRICANTE:UNIAO QUIMICA PMC:19,61 LT:2133156 VAL:31/08/2023	30049059	500	5102	AM	10	10,09	100,90	100,90	17,15	17,00	0,00	0,00
0356493		DIPIRONA GERM SOD.500MG GTS 20ML (NEG) DESC:79,19% PF:9,08. FABRICANTE:GERMED PMC:12,10 LT:2D2984 VAL:03/03/2023	30049069	500	5102	FR	10	1,89	18,90	18,90	3,21	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 70951 TRANSMISSAO G.EUPRAZIO-357361.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 600 NEG 119.8 NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARA@GAM.COM.BR.CERTIFICADOS EMPRESA APE 1048619 AE 1209050 VISA 66/FCERTIFICADO CLIENTE APE 0 * DISPENSADO DA EMISSAO DO CONECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO 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 CERTIFICO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO <input type="checkbox"/> PRESTADO e aceito em <u>16/10/21</u> cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedor: Cargo: Assinatura: Visto:  Katieli Farmacêutica CRF/SC 12076
---	--

 FOLHAS
 Nº 624

**Genesio A. Mendes & Cia. Ltda.****Medicamentos**

Matriz: RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705190

Internet - www.gam.com.br - email credito@gam.com.br

FONE : 048 3621 8000
FAX : 0800 643 6688

INFORMAÇÕES AO CLIENTE

CODIGO: 45291/1 - RAZAO SOCIAL: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor
21778842	719,80								

* Os endereços de e-mail utilizados para envio do XML da NFe para nossos clientes são: nfredc@gam.com.br e nfredc@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 03/11/2021	
Data do documento 12/10/2021		Nº do documento 1217788421		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 12/10/2021	Nosso Número 11870810039752363
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade		Valor 719,80	(-) Valor do Documento 719,80
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 2,87							(-) Desconto
							(-) Outras Deduções/Abatimento
							(+) Mora/Multa/Juros
							(+) Outros Acréscimos
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO							(-) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000				ITAPEMA		SC	
Pagador/Avalista						Código da Baixa Autenticação Mecânica	
						CNPJ:8632486000953 SETOR:3007 ROT: 11	

Destacar Aqui

BANCO DO BRASIL				001-9		00190.00009 01187.081003 39752.363174 4 87930000071980	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR						Vencimento 03/11/2021	
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 12/10/2021		Nº do documento 1217788421		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 12/10/2021	Nosso Número 11870810039752363
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade		Valor 719,80	(-) Valor do Documento 719,80
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 2,87							(-) Desconto
							(-) Outras Deduções/Abatimento
							(+) Mora/Multa/Juros
							(+) Outros Acréscimos
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO							(-) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000				ITAPEMA		SC	
Pagador/Avalista						Código da Baixa	
						CNPJ: 8632486000953 SETOR:3007 ROT: 11	

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 18/10/2021 14:58:46
Data Do Vencimento 03/11/2021
Valor Título 719,80
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 263854
Data Do Pagamento 18/10/2021
Valor 719,80
Linha Digitável 00190.00009 01187.081003 39752.363174 4 87930000071980
Protocolo 5700.0654.0112.0A15.355C.3F61

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

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



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

DANFE

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



CHAVE DE ACESSO

4221 1094 5166 7100 0234 5502 0000 2786 5410 2855 7089

Nº: 278654
SÉRIE: 20
FL: 1/1

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

CNPJ: 94.516.671/0002-34

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadoria Tribut.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255934807 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO(C) CNPJ 94.516.671/0002-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ENDERECO RUA 700, -- N 659

MUNICIPIO ITAPEMA

CEP 88220-000

UF SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL (47)3380-3920

FONE/FAX

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS 968,75

VALOR DO SEGURO 164,69

DESCONTO 0,00

OUTRAS DESPESAS 0,00

VALOR DO FRETE 0,00

VALOR DO ICMS ST 0,00

VALOR TOTAL DO ICMS ST 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 968,75

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 968,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI

ENDERECO BR 282 KM 376,4 N 1100

QUANTIDADE 1

ESPECIE VOLUME(S)

FRETE POR CONTA 0 - Contatação de Frete por conta do Remetente (CIF):

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

MUNICIPIO HERVAL D OESTE

UF SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630

CNPJ/CPF 04.169.737/0001-93

PESO LIQUIDO 1,575

FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA 278654

VALOR ORIGINAL 968,75

VALOR DE DESCONTO 0,00

VALOR 968,75

NÚMERO ORDEM 001

VENCIMENTO 10/11/2021

VALOR 968,75

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

3951112 Nro. Pedido : 3951112Atendente : 12737 ***ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA QUALQUER ANOMALIA, VIOLAÇÃO OU FALTA, FAÇA 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. OBRIGADO!*** OC 71.000 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 196,93 Base de Cálculo Previsto:420 Valor do ICMS Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

RESERVAMOS NÓS O DIREITO de este documento foi RECEBIDO e aceito em 14/10/21 e PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebido:
Cargo:
Assinatura:
Visto:
Rafael R. Macula
Farmacêutica
CRPSC 12077

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Nº: 278654
SÉRIE: 20



AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

301-1						RÉCIBO DO SACADO	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 10/11/2021	
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 16970500000501963	
Data do Documento 13/10/2021	Número do Documento 0278654 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 13/10/2021	Valor do Documento 968,75		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,94 ao dia.						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora / Multa	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

001-9						FICHA DE CAIXA	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 10/11/2021	
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 16970500000501963	
Data do Documento 13/10/2021	Número do Documento 0278654 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 13/10/2021	Valor do Documento 968,75		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,94 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 00501.963177 5 88000000096875	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 10/11/2021	
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 16970500000501963	
Data do Documento 13/10/2021	Número do Documento 0278654 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 13/10/2021	Valor do Documento 968,75		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,94 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	18/10/2021 14:59:01
Data Do Vencimento	10/11/2021
Valor Título	968,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	263980
Data Do Pagamento	18/10/2021
Valor	968,75
Linha Digitável	00190.00009 01697.050001 00501.963177 5 88000000096875
Protocolo	570A.0A30.0112.0A15.355E.0F05

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

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





SEANET TELECOM EIRELI EPP

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

Nota Fiscal de Comunicações Modelo 21 Série 25

Nº 025-00164975 Emissão: 01/10/2021

CFOP: 5303 - Estabelecimento Comercial

Tomador dos serviços/Destinatário das mercadorias				
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 N 679 88220-000 VARZEA - Itapema		Nº de Referência: 21930 CNPJ: 86.324.860/0001-04 I.E.:		
Base do Cálculo do ICM	ICMS	Isenta e Não Tributada	Outros	Valor Total
159,90	19.19	0.00		159,90

Chave de Codificação Digital	Situação do documento fiscal
0ab9.01e0.32a4.3818.416d.380e.9112.f782	

SEQ.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS / PRODUTOS	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA ICMS
1	(0) Super Fibra 300Mbps Corporativo (05.18)- 21/09/21 a 20/10/21	159.90	19.19	159.90

Aline Bernardi
Assistente Administrativo
Recursos Humanos
Hospital Santa Catarina - Itapema



OK

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

Fatura
NÂ° 114386 EmissÃ£o: 01/10/2021
CFOP: 5303

Tomador dos serviÃ§os/DestinatÃ¡rio das mercadorias	NÂ° de ReferÃªncia: 21930
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 N 679 88220-000 VARZEA Itapema (SC)	CNPJ/CPF: 86.324.860/0001-04 InscriÃ§Ã£o Estadual:

SEQ.	SERVIÃ§O DE VALOR ADICIONADO/LOCAÃ§ÃµES DE BENS MÃOVEIS	VALOR TOTAL	BASE DE CÃLCULO ICMS	ALIQUOTA ICMS
1	(2) Ip VÃilido-	29,90	0,00	0,00

TOTAL

R\$ 29,9

Aline Bernardi
Assistente Administrativo
Recursos Humanos
Hospital Santo AntÃnio de Itapema



748-X | 74891.11976 28869.226069 02289.791044 1 87790000018980

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 14/05/21	Nº Documento 1021R21930	Nosso Número 19/728869-2	Vencimento 20/10/2021	(=) 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-	(21/09/2021 até 20/10/2021) (21/09/2021 até 20/10/2021)	R\$159.90 R\$29.90

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



748-X | 74891.11976 28869.226069 02289.791044 1 87790000018980

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas de crédito do sicredi					Vencimento 20/10/2021
Beneficiário SEANET TELECOM LTDA EPP - CNPJ: 09.035.659/0001-58					Agência/Código Beneficiário 2606.02.28979
Data Documento 14/05/2021	Número do Documento 1021R21930	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 14/05/21	Nosso Número 19/728869-2
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 18/10/2021 14:59:09
Data Do Vencimento 20/10/2021
Valor Título 189,80
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 264054
Data Do Pagamento 18/10/2021
Valor 189,80
Linha Digitável 74891.11976 28869.226069 02289.791044 1 87790000018980
Protocolo 564E.6318.0112.0A15.355E.5F10

SAC 0800 647 2200 - 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
784

Série: E

Data Emissão: 04/10/2021

Certificação: 61711-FCE3A

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR



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

Insc. Municipal: 168815

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

DADOS DO TOMADOR

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

Insc. Municipal:

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

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

VALOR DOS SERVIÇOS REFERENTE AO PERÍODO DE SETEMBRO DE 2021.

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

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS RADIOLÓGICOS	Sim	1,00	17.189,1000	17.189,10

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

Valor Tributável: R\$ 17.189,10	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 17.189,10
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 17.189,10	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 343,78
PIS: 0,650% R\$ 111,73	COFINS: 3,000% R\$ 515,67	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 257,84	CSLL: 1,000% R\$ 171,89	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\$ 16.131,97

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: 10/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 04/10/2021 14:09:10
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
CNAE: 8220200
Observações:

Impresso em: 04/10/2021 às 14:09:14

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: 784
Certificação
61711-FCE3A

_____/_____/_____
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, traumatologistas, radiologistas, pneumologistas e cardiologistas.

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

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

Estrutura física

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

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

Número de Atendimentos

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

Período	Exame	Total x Valor unitário	Total
01/09/2021 a 30/09/2021	Raio x	2421 x R\$ 7,10	R\$ 17.189,10

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	74664675
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	264227
Valor a Pagar	16.131,97
Data/Hora Transação	18/10/2021 14:59:43
Identificador	Não Informado
Protocolo	0333.1246.0C01.120A.1535.6227.2E

SAC 0800 647 2200 - 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 'MEDCARE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO		VALOR DA NF 1.736,96	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		N: 000000479 SÉRIE: 1

	MEDCARE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO Rodovia BR-470 INGO HERING, 1601 - GALP.01 SL. 30 SÃO DOMINGOS NAVEGANTES CEP: 88370-888 Fone: (47) 3246-5549 SC	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAIDA <input checked="" type="checkbox"/> No: 000000479 Série: 1 Folha(s): 1 / 1	 Chave de Acesso: 4221 1004 8185 2800 0204 5500 1000 0004 7910 0069 2760 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: 342210186984113 2021-10-05T18:04:17-03:00
---	---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 260362620	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.818.528/0002-04
---	---------------------------------	------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53	05/10/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
R 700, 659	VARZEA	88220-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA DA SAIDA
ITAPEMA	(47) 3562-0226	SC	

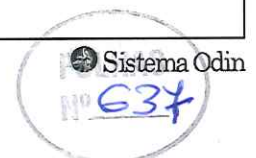
Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	02/11/2021	1.736,96									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
1.736,96	295,28	0,00	0,00	1.654,25	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	82,71	1.736,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI		EMITENTE			SC	04.169.737/0001-93
ENDEREÇO BR 282, KM 376, 1100 GALPAO 01		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
		HERVAL D OESTE	SC	254530630		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
4	VOLUME	GOJO/PURELL		30,000	28,800	

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	ALÍQ.	
														ICMS	IPI
2156-08	PURELL INSTANT HAND SANITIZER NXT 1000ML (GEL) Lote: 401169 (32) V: 31/12/23 Trib aprox R\$: 158,97 Fed, Fonte: IBPT/empresometro.com.br SC B95EF4	38089429	100	5102	UN	32	51,6952	1.654,25	0,00	1.736,96	295,28	82,71	0,00	17%	5%

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED: 712 O/C: 70707	CERTIFICO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em 07/10/21 <input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedor: Katielli R. Maciel Farmácia CRF/SC 12076	RESERVADO AO FISCO
--	---	--------------------



Valor de IPI incluso nesta parcela.

Banco Itau **34191.09008 02094.931686 71040.810005 1 87920000173696**

Beneficiário MEDCARE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO		Data Vencimento 02/11/2021	Valor do Documento 1.736,96
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Juros / Multa	(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado			
Data Documento 05/10/2021	Agência / Código do Beneficiário 1687/10408-1	Nosso Número 109/00020949-3	
Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53		Nro do Documento 479-1	
Endereço R 700, 659		Bairro VARZEA	
Município ITAPEMA	UF SC	CEP 88220000	
Beneficiário: MEDCARE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO			
CNPJ: 04.818.528/0002-04			
Endereço: Rodovia BR-470 – INGO HERING, 1601 GALP.01 SL. 30		Bairro: SÃO DOMINGOS	
Cidade: NAVEGANTES		UF: SC CEP: 88370-888	

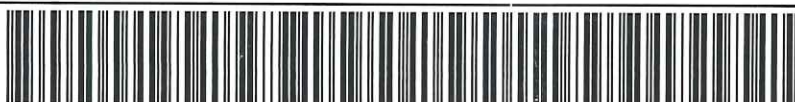
Sistema Odin® - West Dynamics - www.odin.com.br

Autenticação mecânica

Banco Itau **341-7** **34191.09008 02094.931686 71040.810005 1 87920000173696**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ E APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.		Data Vencimento 02/11/2021
Beneficiário MEDCARE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO		CNPJ: 04.818.528/0002-04
		Agência / Código do Beneficiário 1687/10408-1
Data do Documento 05/10/2021	Nº Documento 479-1	Espécie Doc DM
		Aceite A
		Data Process 05/10/2021
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$
		Quantidade
		Valor
		(=) Valor do Documento 1.736,96
		(-) 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	18/10/2021 15:03:08
Data Do Vencimento	02/11/2021
Valor Título	1.736,96
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	265357
Data Do Pagamento	18/10/2021
Valor	1.736,96
Linha Digitável	34191.09008 02094.931686 71040.810005 1 87920000173696
Protocolo	5729.4640.0112.0A15.3612.5706

SAC 0800 647 2200 - 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

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

NF-e
Nº 458
SÉRIE: 2

LOJA ASTRAL COMERCIO LTDA
RUA GENERAL OSORIO, 190, - CENTRO
TIMBÓ - SC
CEP: 89120-000 47-33820431

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 458
SÉRIE: 2
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4221 1004 3357 0300 0121 5500 2000 0004 5812 3280 2643

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5929 - VENDA POR CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254179967

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210189361049

CNPJ
04.335.703/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
1986ASS.DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

ENDEREÇO
RUA:SETECENTOS, 679

BAIRRO / DISTRITO
VARZEA

MUNICÍPIO
ITAPEMA

CEP
88220-000

UF
SC

CNPJ / CPF
86.324.860/0009-53

DATA EMISSÃO
08/10/2021 11:08:40

DATA ENTRADA / SAÍDA
08/10/2021

HORA ENTRADA / SAÍDA
11:08:40

FONE / FAX
4733087074

INSCRIÇÃO ESTADUAL
Não contribuinte

FATURA / DUPLICATA
1/168.1
15/10/2021
\$ _____

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS \$ 0.00	VALOR DO ICMS \$ 0.00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. \$ 0.00	VALOR DO ICMS SUBST. \$ 0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS \$ 54.32
VALOR DO FRETE \$ 0.00	VALOR DO SEGURO \$ 0.00	DESCONTO \$ 0.00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS \$ 0.00	VALOR TOTAL DO IPI \$ 0.00
				VALOR TOTAL DA NOTA \$ 54.32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: _____

FRETE POR CONTA: **0-EMITENTE**

CÓDIGO ANTT: _____

PLACA DO VEICULO: _____

UF: _____

CNPJ / CPF: _____

ENDEREÇO: _____

MUNICÍPIO: _____

UF: _____

INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

QUANTIDADE: **1**

ESPÉCIE: **CAIXAS**

MARCA: _____

NUMERAÇÃO: _____

PESO BRUTO: **0.0000**

PESO LIQUIDO: **0.0000**

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE			ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
789862774 2761	CESTO GRANDE REF 276 - DIELO	39249000	000	5929	UND	8	6.7900	54.32	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: _____

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-5:d036ff54b32a1a7082ae69bb227d186;Trib aprox R\$: 8.62 Fed e 9.23 Est Fonte: IBPT/PECOMERCIO SC 11AEAD; Documento(s)
Referente(s):ECP:2,08/10/21,COO:43255; boleto via 7 dias;

RESERVADO AO FISCO



Nome na linha pontilhada

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01008 21090.569308 00000.249011 6 87740000005432



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário LOJA ASTRAL COMERCIO LTDA			Agência / Código do Beneficiário 0101-5/1090569-3	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 10905693000000249
Numero do documento 458/0001	Contrato	CNPJ/CPF 04.335.703/0001-21	Vencimento 18/10/2021	Valor documento 54,32		
Pagador ASSOC DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA						
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) 0101-5/1090569-3						
						Autenticação Mecânica

Nome na linha pontilhada



085-0

08591.01008 21090.569308 00000.249011 6 87740000005432

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 18/10/2021
Beneficiário LOJA ASTRAL COMERCIO LTDA			CNPJ/CPF 04.335.703/0001-21	Agência / Código do Beneficiário 0101-5/1090569-3	
Data do Documento 08/10/2021	Nº do Documento 458/0001	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 13/10/2021	Nosso Número / Cód. do Documento 10905693000000249
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 54,32
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado 54,32
Pagador ASSOC DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53 RUA SETECENTOS, 679 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 LOJAO ASTRAL
CPF/CNPJ 04.335.703/0001-21
Banco COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/10/2021 11:12:29
Data Do Vencimento 15/10/2021
Valor Título 54,32
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 107793
Data Do Pagamento 20/10/2021
Valor 54,32
Linha Digitável 08591.01008 21090.569308 00000.249011 6 87740000005432
Protocolo 5546.4410.0114.0A15.2822.6110

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

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



Descrição de débitos

- PROFISSIONAL MATEUS PEDRO LANG
- PROPRIETARIO ASSOCIACAO DE REDEH BENEFICIENTE CRISTA
- LOCALIZACAO RUA 700 659 HOSPITAL
- CIDADE ITAPEMA SC



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

Linha digitável

10490 51152 95002 110443 00050 779834 4 87840000008878

CREA-SC | 104-0

Recibo do Sacado

Cedente CREA-SC Conselho Regional de Engenharia e Agronomia de Santa Catarina (CNPJ 82.511.643/0001-64) Rodovia Admar Gonzaga, 2125 - Caixa Postal: 125 - CEP: 88034-001 - Itacorubi - Florianópolis / SC				Vencimento	25/10/2021
Nosso Número	Número do Documento	Espécie Doc.	Data Documento	Agência / Cod. Cedente	
140021040005077981	479933594	GUIA	14/10/2021	1011 / 051159-5	
(=) Valor Documento	(-) Deduções	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado		
88,78					
Sacado MATEUS PEDRO LANG (CPF 100.396.169-08)					

Autenticação Mecânica

CAIXA | 104-0

10490.51152 95002.110443 00050.779834 4 87840000008878

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento	25/10/2021
Cedente CREA-SC Conselho Regional de Engenharia e Agronomia de Santa Catarina (CNPJ 82.511.643/0001-64)					Agência / Cod. Cedente	1011 / 051159-5
Data Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
14/10/2021	479933594	GUIA	N	14/10/2021	140021040005077981	
Uso do Banco	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor Documento	88,78
	RG	R\$				
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):					(-) Descontos	
NUM. ART 7993359-4					(-) Outras Deduções	
PROFISSIONAL 172332-2					(+) Mora / Multa	
Data/Hora Geração Boleto: 14/10/2021 08:38:41					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Sacado
MATEUS PEDRO LANG (CPF 100.396.169-08)
RUA DOUTOR CLODORICO MOREIRA 65 - CASA SOL - INDAIAL - SC CEP: 89086113

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 CREA-SC
CPF/CNPJ 82.511.643/0001-64
Banco CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/10/2021 11:12:31
Data Do Vencimento 25/10/2021
Valor Título 88,78
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 107811
Data Do Pagamento 20/10/2021
Valor 88,78
Linha Digitável 10490.51152 95002.110443 00050.779834 4 87840000008878
Protocolo 5548.0708.0114.0A15.2823.105A

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

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



TIM S.A.
 Rua Santos Saraiva,1520-2 Andar
 Estreito - Florianópolis - SC
 CNPJ: 02.421.421/0012-74 - I.E.: 253957311
 CNPJ da Matriz: 02.421.421/0001-11



R\$ 121,21
VENCIMENTO
20/10/2021
 EMISSÃO: 02/10/2021
 POSTAGEM: 11/10/2021

ASSOCIACAO DA R DE B C
 R 700, 659
 VARZEA
 88220-000 - ITAPEMA - SC

FATURA: 4575184018
 REF: OUT/21 PERÍODO 01/09/21 a 30/09/21
 CPF/CNPJ: 86324860000953
 CLIENTE: 7.1796600.10
 DÉB. AUTOMÁTICO: 00000009150119508011



IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Desde 06 de Novembro de 2016 foi incluído o dígito 9 à frente dos números celulares dos DDDs 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 53, 54 e 55 passando ao formato: (DDD)9xxxx-xxxx. Mais informações em www.tim.com.br/nonodigito.

Nosso atendimento: *144 do seu TIM ou 1056 de qualquer telefone.

Acessos: 47-99615-3300, 47-99952-0056

	QUANTIDADE	Nº DIAS	PERÍODO	ICMS	PIS/COFINS	ISS	VALOR
01 MENSALIDADES E FRANQUIAS							89,98
02 Pacote de dados 2GB	2	30	01/09 a 30/09	25%	3,65%	-	11,74
03 TIM Backup 30GB (incluso)	2	30	01/09 a 30/09	-	9,25%	2%	6,26
04 Conectividade Basica de Dados	2	30	01/09 a 30/09	25%	3,65%	-	0,00
05 Tim Black Empresa II (081/PÓS/SMP)	2	30	01/09 a 30/09	25%	3,65%	-	50,38
06 Ebook by Skeelo (incluso)	2	30	01/09 a 30/09	-	0%	0%	16,46
07 TIM Banca Notícias (Incluso)	2	30	01/09 a 30/09	-	3,65%	0%	5,14

	QUANTIDADE	VALOR
08 PACOTES		
09 Pacote de dados 2GB - 47-99615-3300	2GB	
10 Tim Black Empresa II - 47-99615-3300 (081/PÓS/SMP)	-	
11 Pct 800 SMS/MMS - 47-99615-3300	800	
12 Pacote de dados 2GB - 47-99952-0056	2GB	
13 Tim Black Empresa II - 47-99952-0056 (081/PÓS/SMP)	-	
14 Pct 800 SMS/MMS - 47-99952-0056	800	

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

	QUANTIDADE	DURAÇÃO/VOLUME	ICMS	PIS/COFINS	ISS	VALOR
15 CHAMADAS DENTRO DA REDE TIM						0,00
16 Chamadas Longa Distância: TIM LD 41	19	30m42s	25%	3,65%	-	0,00
17 Chamadas Locais para Outros Telefones Fixos	72	190m06s	25%	3,65%	-	0,00
18 Chamadas Locais Ilimitadas para Celulares TIM	125	134m06s	25%	3,65%	-	0,00
19 Chamadas Locais para Outros Celulares	95	150m12s	25%	3,65%	-	0,00
20 Chamadas LD41 Ilimitadas para Celulares TIM	12	17m12s	25%	3,65%	-	0,00
21 Chamadas Locais Ilimitadas para Outros Fixos	1	02m06s	25%	3,65%	-	0,00

	QUANTIDADE	DURAÇÃO/VOLUME	ICMS	PIS/COFINS	ISS	VALOR
22 USO DE SERVIÇOS TIM						0,00
23 Conectividade Basica de Dados	7	1,69KB	25%	3,65%	-	0,00

IMPOSTO TIM S.A.	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR	FUST:	R\$ 0,44
ICMS	25%	R\$ 62,12	R\$ 15,53	FUNTTTEL:	R\$ 0,22
PIS/COFINS - Serviços Telecom	3,65%	-	-		
PIS/COFINS - Serviços Não Telecom	9,25%	-	-		
PIS/COFINS - Serviços Não Telecom	0%	-	-		
ISS		R\$ 6,26	R\$ 0,13		

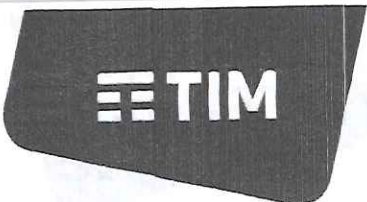
Em atendimento à Lei 12.741/2012
 As contribuições ao FUST [1%] e FUNTTTEL [0,5%] não são repassadas às tarifas

FOLHAS
 Nº 645



20211001_TIM_15_SP_IV_EM_3073_ADO98
 PLO - EMP: TIM - AUDIT: 09803373 - PAG. CLIENTE: 3/14 - PAG. SPOOL: 5492371134

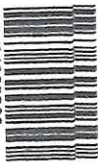
TIM S.A.
Rua Santos Saraiva, 1520-2 Andar
Estreito - Florianópolis - SC
CNPJ: 02.421.421/0012-74 - I.E.: 253957311
CNPJ da Matriz: 02.421.421/0001-11



R\$ 121,21
VENCIMENTO
20/10/2021

EMISSION: 02/10/2021
POSTAGEM: 11/10/2021

09803373



CTCE FLORIANOPOLIS SC PL2
ASSOCIACAO DA R DE B C
R 700 659
VARZEA
88220-000 - ITAPEMA - SC



FATURA DE PAGAMENTO: 4575184018
REF: OUT/21 PERÍODO 01/09/21 a 30/09/21
CPF/CNPJ: 86324860000953
CLIENTE: 7.1796600.10
DÉB. AUTOMÁTICO: 00000009150119508011



IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Desde 06 de Novembro de 2016 foi incluído o dígito 9 à frente dos números celulares dos DDDs 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 53, 54 e 55 passando ao formato: (DDD)9xxxx-xxxx. Mais informações em www.tim.com.br/nonodigito.

Nosso atendimento: *144 do seu TIM ou 1056 de qualquer telefone.



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



DÉBITO AUTOMÁTICO

Cadastre sua conta no débito automático de seu banco utilizando o número de identificação neste boleto



CONTA DIGITAL TIM (WWW.MEUTIM.COM.BR)

- Baixar e imprimir 2ª Via de Conta
- Realizar pagamentos online
- Alterar data de vencimento
- Visualizar contas dos últimos meses
- Acessar gráficos avançados



Consulte e imprima a 2ª via da sua fatura na área exclusiva do site www.tim.com.br

Para sua comodidade, cadastre sua conta em débito automático, em seu banco, utilizando o número de identificação indicado neste boleto. Para mais informações, ligue para a central de atendimento TIM.

NOME DO CLIENTE
ASSOCIACAO DA R DE B C

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

IDENTIFICAÇÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO	MÊS DE REFERÊNCIA	DATA DE EMISSÃO	DATA DE VENCIMENTO	VALOR
000000091501195080-11	OUT/2021	02/10/2021	20/10/2021	R\$ 121,21

84620000001-2 21210109011-7 00457518401-7 80150119508-6



20211001_TIM_15_SP_1V_EM_3073_AD098
PLO - EMP: TIM - AUDIT: 09803373 - PAG. CLIENTE: 1/14 - PAG. SPOOL: 5492171134

Nº de identificação do documento: 4575184018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO PAGAMENTO

Identificação TIM
Convênio TIM CELULAR
Data/Hora Transação 20/10/2021 11:12:31
Sequência de Autenticação 107807
Data do Pagamento 20/10/2021
Valor 121,21
Linha Digitável 84620000001-2 21210109011-7 00457518401-7 80150119508-6
Protocolo 5549.2438.0114.0A15.2823.1155

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

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

RATEIO DE DESPESAS DA MATRIZ – JULHO 2021

FILIAL 09 – HOSPITAL SANTO ANTÔNIO DE ITAPEMA

DESPESA	VALOR (R\$)
TI (licenças e suporte TASY, SUPREME, infra, etc.)	12.400,00
Departamento Jurídico e Societário	6.800,00
Marketing e Comunicação	4.000,00
Gerência Médica Corporativa	4.800,00
Despesas Administrativas Gerais	4.900,00
2% de depreciação e reinvestimento	22.094,40
TOTAL	54.994,40



ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ

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 1111.378-2 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 10058970
Data da Transferência 20/10/2021
Sequência Autenticação 108053
Data/Hora Transação 20/10/2021 11:13:22
Valor a Pagar 54.944,40
Identificador Não Informado
Protocolo 0107.422C.4401.140A.1528.2816.38

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

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





GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.

RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO
TUBARAO - SC - 88705190
FONE: (99)9999-9999 - WWW.GAM.COM.BR
TELEGAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666
HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1
Nº SÉRIE 21797444
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221.1082.8730.6800.0140.5500.1021.7974.4419.9204.5988

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210194219424 15/10/2021 22:28:07

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
45291/1 - ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
BAIRRO VARZEA
CEP 88220000
ENDEREÇO R 700 , 659
MUNICÍPIO ITAPEMA
UF SC
FONE / FAX 4735620226
INSCR. ESTADUAL

DATA DE EMISSAO 15/10/2021
DATA ENTRADA / SAÍDA 16/10/2021
HORA DE SAÍDA 03:00:00

FATURA NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	05/11/2021	1179,64						

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO ICMS	1179,64	200,54	0,00	0,00	1179,64
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					1179,64

SPORTADOR
RAZÃO SOCIAL
JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA
ENDEREÇO
RUA SAO LUIZ 127 SALA 01
QUANTIDADE 5
ESPÉCIE CAIXAS
MARCA 795401
FRETE POR CONTA DE EMITENTE / DEST. / REMET. 0
CÓDIGO ANTT ETC09227644
PLACA VEÍCULO / REBOQUE ITSB259
UF RS
CNPJ / CPF 04.381.959/0002-56
INSCR. ESTADUAL SC 255768605
MUNICÍPIO TUBARAO
NUMERAÇÃO 1 151 3007 1515/SCV5
PESO BRUTO 6,436
PESO LÍQUIDO 6,436

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0441010	NOFROSIL HOSP 10MG 240X2ML (POS) DESC:23,41% PF:156,41. FABRICANTE:HALEX ISTAR FMC:216,22 LT:1080003 VAL:02/08/2023	30049041	000	5102	CK	2	119,80	239,60	239,60	40,73	17,00	0,00	0,00
0540547	BROMOPRIDA LEGRAND 4MG SOL.20ML (NEG) DESC:0,63% PF:14,29. FABRICANTE:LEGRAND FMC:19,05 LT:2F4403 VAL:10/04/2023	30049045	500	5102	UN	6	14,20	85,20	85,20	14,48	17,00	0,00	0,00
0472281	CEPALOTINA HOSP 1GR C/50FA (POS) DESC:16,87% PF:273,12. FABRICANTE:CRISTALIA FMC:377,56 LT:009239 VAL:28/02/2022	30042051	500	5102	CK	1	227,04	227,04	227,04	38,60	17,00	0,00	0,00
0514732	CEFTRIAXONA IV 1GR 100FRS 10ML (POS) DESC:86,44% PF:4426,26. FABRICANTE:BLAU FMC:6118,86 LT:21090530 VAL:09/09/2023	30042059	500	5102	CK	1	600,00	600,00	600,00	102,00	17,00	0,00	0,00
0324072	DIAZEPAM NEO 10MG 30CPR (POS) (B1) DESC:66,85% PF:12,67. FABRICANTE:NEO QUIMICA FMC:17,52 LT:B21F1024 VAL:12/06/2023	30049064	500	5102	CK	4	4,20	16,80	16,80	2,86	17,00	0,00	0,00
0598029	LOSARTANA MULTILAB POT.50MG 30CPR (POS) DESC:72,00% PF:9,82. FABRICANTE:MULTILAB FMC:13,58 LT:2L4765 VAL:13/07/2023	30049069	500	5102	CK	4	2,75	11,00	11,00	1,87	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 71099 TRANSMISSAO G.EUFRAZIO-421958.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 1094.44 NEG 85.2 NEU .PIQUE 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 RODOVIARIO 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

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 17/10/21
 PRESTADO cfe.art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

FOLHAS Nº 650

0.c-71099



Genesio A. Mendes & Cia. Ltda.
Medicamentos

Matriz: RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705190

Internet - www.gam.com.br - email credito@gam.com.br

FONE : 048 3621 8000
FAX : 0800 643 6688

INFORMAÇÕES AO CLIENTE

CODIGO: 45291/1 - RAZAO SOCIAL: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor	NFe	Valor
21797444	1179,64								

- * 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			<i>Recibo do Pagador</i>	
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 05/11/2021
Data do documento 15/10/2021	Nº do documento 1217974441		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 15/10/2021	Nosso Número 11870810039834095
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 1.179,64	(=) Valor do Documento 1.179,64
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 4,71						(-) 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 DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ:86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11		Código da Baixa Autenticação Mecânica

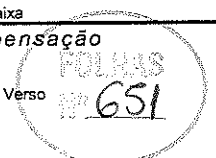
Destacar Aqui

BANCO DO BRASIL		001-9			00190.00009 01187.081003 39834.095174 9 87950000117964	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR				Vencimento 05/11/2021		
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 15/10/2021	Nº do documento 1217974441		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 15/10/2021	Nosso Número 11870810039834095
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 1.179,64	(=) Valor do Documento 1.179,64
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 4,71						(-) 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 DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ: 86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11		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 25/10/2021 13:28:51
Data Do Vencimento 05/11/2021
Valor Título 1.179,64
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 196561
Data Do Pagamento 25/10/2021
Valor 1.179,64
Linha Digitável 00190.00009 01187.081003 39834.095174 9 87950000117964
Protocolo 564B.2D4C.0119.0A15.3035.1254

SAC 0800 647 2200 - 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

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR

SÉRIE 1

PÁG 1/1

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

600,00



ON E FILHOS ARTES EM MADEIRA LTDA - ME
R DOM PEDRO, 1167 - SALA FUNDOS

CENTRO
Braço do Trombudo - SC
CEP: 89178-000
FONE: (47) 9652-4477

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº.000.912

SÉRIE 1

PÁG 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 1018 9799 2600 0136 5500 1000 0009 1210 0328 0400

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

342210193230139 14/10/2021 19:04:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257166394

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

18.979.926/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

14/10/2021

ENDEREÇO
R 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DE ENT / SAI

MUNICIPIO

Itapema

FONE / FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	203,52	600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	3 - Remet (próprio)				
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				10,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QTDE.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS		V. TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
EX120180802	Caixa de acrílico tripla para luvas Trib aprox R\$: 101,52 Federal, R\$: 102,00 Estadual	39269090	0102	5101	PC	3,00	200,0000	600,00						203,52

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional, não gera direito a crédito de ISS e IPI, conforme termos do Art.23 da LC 123/2006. Permite o aproveitamento de crédito de ICMS no valor de R\$ 0,00 correspondente a alíquota de 1,44%
Trib aprox R\$: 101,52 Federal, R\$: 102,00 Estadual FONTE IBPT

CERTIFICADO DE RECEBIMENTO

RESERVADO AO FISCO MATERIAL SERVIÇO

Este documento foi RECEBIDO e aceito em 15/10/21

de art. 63 da Lei 4.320/64

Recebido por: **Katielli R. ...**
Cargo: Farmacêutica
Assinatura: CRF/SC 12076

Visto:





Beneficiário ON E FILHOS ARTES EM MADEIRA LTDA - ME DOM PEDRO I 1167 SALA FUNDOS CENTRO BRAÇO DO TROMBUDO - SC	18.979.926/0001-36	Vencimento 29/10/2021	Valor do Documento 600,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 30/10/2021 Juros 0,12%/dia A partir 30/10/2021 multa de 3,50% Não conceder desconto. Protesto no 5º dia útil após Venc.	89178-000	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão 14/10/2021	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3034/484113	
		Noosso Número 279-4	

Dados do Pagador

Nome do pagador ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA		Número do Documento 14102021	
Endereço RUA 700 Nº 659			
Bairro / Distrito CENTRO			
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

75691.30342 01048.411308 00027.940014 1 87880000060000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 29/10/2021
Beneficiário ON E FILHOS ARTES EM MADEIRA LTDA - ME 18.979.926/0001-36					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3034/484113
Data do documento 14/10/2021	N. documento 14102021	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 14/10/2021	Noosso número 279-4
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 600,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 30/10/2021 Juros 0,12%/dia A partir 30/10/2021 multa de 3,50% Não conceder desconto. Protesto no 5º dia útil após Venc. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3034 SICOOB ALTO VALE					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA RUA 700 Nº 659 CENTRO ITAPEMA - SC Beneficiário Final					(+) Outros acréscimos
86.324.860/0009-53					(=) Valor cobrado
88220-000					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

FOLHAS
Nº 654

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário ON E FILHOS ARTES EM MADEIRA L
CPF/CNPJ 18.979.926/0001-36
Banco BANCO SICCOB S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 25/10/2021 13:28:53
Data Do Vencimento 29/10/2021
Valor Título 600,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 196567
Data Do Pagamento 25/10/2021
Valor 600,00
Linha Digitável 75691.30342 01048.411308 00027.940014 1 87880000060000
Protocolo 5634.1B3C.0119.0A15.3035.2656

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

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



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

Emissão: 20/10/2021 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 377,45

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.073.723
Série 001

DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA

Nº 000.073.723
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221 1083 4722 5800 0118 5500 1000 0737 2310 0003 2523

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
342210197325554 20/10/2021 17:17:53

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 20/10/2021

ENDEREÇO R 700, 659 ANDAR 8 SALA 805 BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA DA SAÍDA 20/10/2021

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

FATURA

OS DA FATURA Número: 073723 - Valor Original: R\$ 377,45 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 377,45

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 19/11/2021
Valor : R\$ 377,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 86,58 (21,92 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 395,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 17,55	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 377,45

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	17,55	377,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 19/10/21

PRESTADO cfe art. 63 da Lei 4.320/64

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

Cargo: **Nutricionista**

Assinatura: *[Assinatura]*

Visto Secretário: **CPN10.5910**

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 656

**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 21/214569-8		<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	
Vencimento 19/11/2021	Número do Documento 073723/01	Espécie R\$	Valor do Documento 377,45		
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 20/10/2021

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

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 19/11/2021
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 20/10/2021	Número do Documento 073723/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 20/10/2021	Nosso Número 21/214569-8
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$			(=) Valor do Documento 377,45
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

CPF / CNPJ

86324860000953

R 700, 659

VARZEA

88.220-000 - ITAPEMA / SC

Código de Baixa

Pagador/Avalista:

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

Autenticação Mecânica

**748-X**

74891.12123 14569.826069 02001.691001 7 88090000037745

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 19/11/2021
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 20/10/2021	Número do Documento 073723/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 20/10/2021	Nosso Número 21/214569-8
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$			(=) Valor do Documento 377,45
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

CPF / CNPJ

86324860000953

R 700, 659

VARZEA

88220000 - ITAPEMA / SC

Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 25/10/2021 13:28:57
Data Do Vencimento 19/11/2021
Valor Título 377,45
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 196585
Data Do Pagamento 25/10/2021
Valor 377,45
Linha Digitável 74891.12123 14569.826069 02001.691001 7 88090000037745
Protocolo 562B.2638.0119.0A15.3035.4E59

SAC 0800 647 2200 - 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 SEGALAS ALIMENTOS LTDA F OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL . Valor Total 180

253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NF-e

Nº. 3548629

SÉRIE 1

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO CARIMBO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

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

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 3548629

SÉRIE 1

FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4221 1001 3339 8400 0276 5500 1003 5486 2912 4599 4615

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254603998

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
01333984000276

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

342210195575293

19/10/2021 02:48:07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

19/10/2021

LOGRADOURO

R 700

NUMERO

659

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

19/10/2021

CEP

88220000

MUNICÍPIO

ITAPEMA

Telefone/Fax

47 99738 9593 / 47 3268 5986

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

02:46

FATURA

Nº

1

Venc.

02/11/21

VL

180,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

CÁLCULO DE ICMS

104,99

VALOR DO ICMS

12,60

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

180,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

180,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ADIR HOLLER TRANSPORTES

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

RKX2189

UF

SC

CNPJ/CPF

28672903000138

LOGRADOURO

RUA WILLHELM KNAESEL SENIOR, 2930 - ITROUPAVA CENTRAL

MUNICÍPIO

BLUMENAU

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

18,00

PESO LÍQUIDO

18,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	V. ST	ALIQ. ICMS
98892	FGO SOBRECOXA IND CG CX18KGP CX 18KG C VALE	02071400	020	5102	KG	18	10,00	180,00	104,99	12,60	0,00	0,00	12,00

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO
 PRESTADO
e aceito em 19/10/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: CRN 10.5910
Visto Secretário:

CÁLCULO DO ISSQN

FIM DOS PRODUTOS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CARGA: 244614
CLIENTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CONSUMIDOR FINAL
TRANSAÇÃO: 10796700
COND. FAT.: 001 - 14 DIAS
RCA: 1130 ASS VENDAS-COZ JOICE 47 99712-2880 COORD. 47 98412-1284
/ PEDIDO: 1130006508
OBS ENTREGA: - HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - ENTREGA HORARIO COMERCIAL 71.074 FONE SAC 47 99782-6847 KAROLLAINE
DI SPENSA EM SSOAO CTE CFE. ART67 ANEXOS RICMS/SC - APOLICE DE RISCO DE TRANSPORTE 1002100003269
BERKLEY INTERNACIONAL DO BRASIL SEGUROS SA
DESCONTO ICMS: 0
TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: 12.60
5102 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
RED BC41, 67% RI CM6/01 ANEX02 ART12-A - ALIQ 0 PIS/COFINS ART.1 LEI 10.925/2004

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 659

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

Comprovante de Entrega

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)		
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS		NOSSO NÚMERO 26792920003875297	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe no indicado
VENCIMENTO 02/11/2021	Nº DO DOCUMENTO 03548629 1	VALOR DO DOCUMENTO 180,00	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
			DATA	ENTREGADOR	

NUM. MAPA :244614 RCA. : 1130

NUM. N.FISCAL : 3548629- 1

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

R 700

ITAPEMA

SC

659

COD.CLI253680

86.324.860/0009-53

CEP :88220000

DESTACAR ABAIXO



BANCO DO BRASIL | 001-9

RECIBO DO SACADO

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2		01333984000276		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	VENCIMENTO 02/11/2021
ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE		GASPAR SC			
DATA DOCUMENTO 19/10/2021	NÚMERO DOCUMENTO 03548629 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 19/10/2021	NOSSO NÚMERO 26792920003875297
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 180,00
INSTRUÇÕES					(-) DESCONTO/ABATIMENTO
NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,25					(+) JUROS/MULTA
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%					(-) OUTROS ACRÉSCIMOS
PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(=) VALOR COBRADO
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		659		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
R 700				253680	
ITAPEMA		SC		86.324.860/0009-53	
				CEP : 88220000	
SACADOR / AVALISTA					

ATENÇÃO

CUIDADO COM FRAUDES!
NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02679.292009 03875.297172 5 87920000018000

PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				VENCIMENTO 02/11/2021	
CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2		01333984000276		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	
ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE		GASPAR SC			
DATA DOCUMENTO 19/10/2021	NÚMERO DOCUMENTO 03548629 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 19/10/2021	NOSSO NÚMERO 26792920003875297
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 180,00
INSTRUÇÕES					(-) DESCONTO/ABATIMENTO
NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,25					(+) JUROS/MULTA
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%					(-) OUTROS ACRÉSCIMOS
PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(=) VALOR COBRADO
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		659		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
R 700				253680	
ITAPEMA		SC		86.324.860/0009-53	
				CEP : 88220000	
SACADOR / AVALISTA					



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

FOLHAS
Nº 660

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 25/10/2021 13:29:02
Data Do Vencimento 02/11/2021
Valor Título 180,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 196621
Data Do Pagamento 25/10/2021
Valor 180,00
Linha Digitável 00190.00009 02679.292009 03875.297172 5 87920000018000
Protocolo 5623.3260.0119.0A15.3036.1C60

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

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



RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7916 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA - ROTA 39 - (R\$ 24,27) (vinte e quatro reais e vinte e sete centavos)

NF-e
N. 2.114.594
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Thabrolai
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS
LTDA

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

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO
4221 1082 1246 8600 0197 5500 1002 1145 9412 0147 8240

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 2.114.594
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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210185156665 03/10/2021 16:23:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

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
03-10-2021

ENDEREÇO
RUA 700 N. 659

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88.220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
04-10-2021

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=13/10/2021 Valor=24,27

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 24,27 VALOR DO ICMS 4,12 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 24,27

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 24,27

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO
MHG6581

UF
SC

CNPJ/CPF
82.124.686/0001-97

ENDEREÇO
RUA THEODOR KLEINE N. 1135

MUNICÍPIO
BLUMENAU

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252100212

QUANTIDADE
5,00

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI		ALÍQUOTA		
													ICMS	IPI	ICMS	IPI	
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	0,00	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	0,00	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	0,00	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	0,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 04/10/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
 Cargo: Nutricionista
 Assinatura: CRN 19.5910
 Visto Secretário:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: BRINALDO ALVES | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
SEM OBSERVACAO | Rota: ROTA 39

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 662

RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7916 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA - ROTA 39 - (RS 31,24) (trinta e um reais e vinte e quatro centavos)

NF-e
N. 2.118.753
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

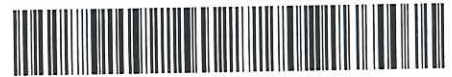
Thabrolai
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS
LTDA

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

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

4221 1082 1246 8600 0197 5500 1002 1187 5312 7176 8562

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. 2.118.753
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210187978145 06/10/2021 18:51:26

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
06-10-2021

ENDEREÇO
RUA 700 N. 659

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88.220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
07-10-2021

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=18/10/2021 Valor=31,24

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 31,24 VALOR DO ICMS 5,31 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 31,24
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 31,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO
MHG6581

UF
SC

CNPJ/CPF
82.124.686/0001-97

ENDEREÇO
RUA THEODOR KLEINE N. 1135

MUNICÍPIO
BLUMENAU

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252100212

QUANTIDADE
7,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
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
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
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	1	3,98	0,00	0,00	3,98	3,98	0,68	0,00	17,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 07/10/21
 PRESTADO 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

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 663

RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7916 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA - ROTA 39 - (R\$ 31,19) (trinta e um reais e dezanove centavos)

NF-e
N. 2.127.358
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Thabrulai
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 2.127.358
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221 1082 1246 8600 0197 5500 1002 1273 5814 1495 4651

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
342210193246923 14/10/2021 19:45:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252100212

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF
82.124.686/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
14-10-2021

ENDEREÇO
RUA 700 N. 659

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88.220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
15-10-2021

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=26/10/2021 Valor=31,19

CÁLCULO DE IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 31,19 VALOR DO ICMS 5,31 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 31,19

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 31,19

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

ESPECIE
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	2	3,87	0,00	0,00	7,74	7,74	1,32	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	1	3,87	0,00	0,00	3,87	3,87	0,66	0,00	17,00	0,00
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,98	0,00	0,00	3,98	3,98	0,68	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

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 15/10/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor
Cargo: **Elizama F. Lima**
Assinatura: **Nutricionista**
Visto Secretário: **CRN10. 5910**

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: BRINALDO ALVES | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
SEM OBSERVAÇÃO | Rota: ROTA 39

RESERVADO AO FISCO



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\$ 18,74) (dezoito reais e setenta e quatro centavos)

NF-e
N. 2.123.004
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 1230 0410 0608 4144

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. 2.123.004
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210190191576 10/10/2021 17:43:57

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
10-10-2021

ENDEREÇO
RUA 700 N. 659

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88.220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
11-10-2021

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=20/10/2021 Valor=18,74

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	18,74	VALOR DO ICMS	3,18	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	18,74
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	18,74

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 4,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
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 11/10/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: CRN10. 5910

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	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 665

Beneficiário **HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA**

CNPJ: 82124686000197

Razão Social/Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA HOSPITAL SANTO

Título: 2114594-1

Cód: 7916

Vencimento: 25/10/21

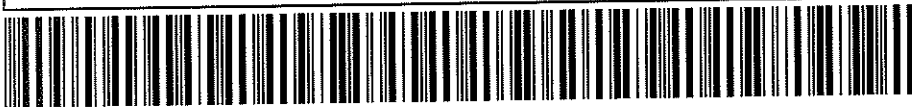
EXTRATO DA COBRANÇA

Nota	Dta	Valor	Razão Social	CNPJ/CPF
2.127.358	14/10/2021	31,19	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA	86324860000953
2.118.753	06/10/2021	31,24	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA	86324860000953
2.114.594	03/10/2021	24,27	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA	86324860000953
2.123.004	10/10/2021	18,74	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA	86324860000953



Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco.					Vencimento:	25/10/2021
Beneficiário: HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA CNPJ:82.124.686/0001-97					Agência/Código Beneficiário:	3420-7 / 266833-5
Endereço: RUA THEODOR KLEINE, 1135 FORTALEZA BLUMENAU - SC - Cep. 89.060-070					Nosso Número	17446830000342383
Data do Documento	Número do Documento	Esp. Doc.	Aceite	Data Processamento		
18/10/2021	102954	DM	N	18/10/2021		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	17	R\$			105,44	
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento	
Após o vencimento cobrar juros de 1,00 % e multa de 2,00 % ao mês.					0,00	
Protestar após 5 dias corridos do vencimento.					(+) Mora/Multa	
Conceder desconto de R\$0.0 para pagamento até 25/10/2021					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIAÇÃO 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:	25/10/2021
Beneficiário: HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA CNPJ:82.124.686/0001-97					Agência/Código Beneficiário:	3420-7 / 266833-5
Endereço: RUA THEODOR KLEINE, 1135 FORTALEZA BLUMENAU - SC - Cep. 89.060-070					Nosso Número	17446830000342383
Data do Documento	Número do Documento	Esp. Doc.	Aceite	Data Processamento		
18/10/2021	102954	DM	N	18/10/2021		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	17	R\$			105,44	
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento	
Após o vencimento cobrar juros de 1,00 % e multa de 2,00 % ao mês.					0,00	
Protestar após 5 dias corridos do vencimento.					(+) Mora/Multa	
Conceder desconto de R\$0.0 para pagamento até 25/10/2021					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIAÇÃO 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 25/10/2021 13:29:02
Data Do Vencimento 25/10/2021
Valor Título 105,44
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Frequência De Autenticação 196627
Data Do Pagamento 25/10/2021
Valor 105,44
Linha Digitável 00190.00009 01744.683002 00342.383171 7 87840000010544
Protocolo 5620.350C.0119.0A15.3036.1C61

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

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





ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA
RUA, VIDAL PROCÓPIO LOHN
ÁREA INDUSTRIAL
SÃO JOSÉ
CEP: 88104-810
TEL.: (48) 2106-5000

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 2354887
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO

4221 1083 0173 5000 0198 5500 1002 3548 8716 7785 4059

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadorias do Atacado

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 252233999

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA / CNPJ
 83.017.350/0001-98

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210194537060 17/10/2021 21:19:37-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 81998

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO

17/10/2021

ENDEREÇO

Nº

BAIRRO/DISTRITO

RUA 700

659

VARZEA

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

17/10/2021

MUNICÍPIO

CEP

FONE/FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ITAPEMA

88220-000

047997389593

SC

HORA DE SAÍDA

21:16:28

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	14/11/2021	1.172,29						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
919,57	125,44	0,00	0,00	1.172,29
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
				1.172,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
WAGNER RODRIGO WILKE 00151200076	0 - Remetente			SC	42.231.155/0001-89
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA DAS MACIEIRAS 102 Casa 02	PALHOCA	SC	ISENTO		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
103	S			135,591	131,843

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

C. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
19904	ALHO TRITURADO S/SAL TOSCANA 1,00KG BD	21039029	020	5102	UN1	2.0000	15,89	31,78	22,43	3,81	17,00	0,00	
41206	ARROZ INTEGRAL MINUTINHO 1KG	10062010	020	5102	FD10	1.0000	44,10	44,10	25,72	3,09	12,00	0,00	
38966	BATATA PALHA BOCCONE 1KG	20052000	020	5102	UN1	2.0000	15,26	30,52	21,54	3,66	17,00	0,00	
42017	CAFE VACUO 3 CORACOES 500G TRADICIONAL	09012100	000	5102	CX20	1.0000	245,38	245,38	245,38	29,45	12,00	0,00	
847	CHA PRENDA 10G CAMOMILA C/10UN CX	12119090	020	5102	UN1	5.0000	2,60	13,00	9,18	1,56	17,00	0,00	
848	CHA PRENDA 10G CIDREIRA C/10UN CX	12119090	020	5102	UN1	5.0000	1,99	9,95	7,02	1,19	17,00	0,00	
849	CHA PRENDA 12G HORTELA C/10UN CX	12119090	020	5102	UN1	5.0000	1,99	9,95	7,02	1,19	17,00	0,00	
365	CHA PRENDA 18G ERVA DOCE C/10UN CX	12119090	020	5102	UN1	5.0000	2,80	14,00	9,88	1,68	17,00	0,00	
855	CHA PRENDA 18G MACA C/10UN CX	21069090	020	5102	UN1	5.0000	3,50	17,50	12,35	2,10	17,00	0,00	
42847	CHIMICHURRI SEM PIMENTA MONCHEF 250G	07129090	020	5102	UN1	6.0000	9,99	59,94	42,31	7,19	17,00	0,00	
42710	CREME DE LEITE 17% DE GORDURA TRIANGULO 1,01KG	04015021	020	5102	UN1	6.0000	9,99	59,94	42,31	7,19	17,00	0,00	
2519	FEIJAO PRETO CALDAO 1KG	07133319	020	5102	FD10	2.0000	67,50	135,00	78,75	9,45	12,00	0,00	
39466	FILTRO PAPEL CABOCLLO 103 C/30UN	48232099	020	5102	UN1	5.0000	3,20	16,00	11,29	1,92	17,00	0,00	
40145	GRAO DE BICO SINHA 500G SCH	07132090	520	5102	UN1	6.0000	5,50	33,00	23,29	3,96	17,00	0,00	
41089	MACARRAO CASEIRO C/OVOS N4 DONA DIDA 500G	19021100	020	5102	UN1	10.0000	3,87	38,70	22,57	2,71	12,00	0,00	
38285	MACARRAO ESPAGUETE C/OVOS LUCIANA 500G	19021100	020	5102	UN1	20.0000	2,18	43,52	25,39	3,05	12,00	0,00	
38286	MACARRAO PARAFUSO C/OVOS LUCIANA 500G	19021100	020	5102	CX20	1.0000	43,52	43,52	25,39	3,05	12,00	0,00	
909	OLEO SOJA COAMO 900ML PET	15079011	500	5102	CX20	1.0000	156,60	156,60	156,60	18,79	12,00	0,00	
41964	REFRESCO TURMA QUALIMAX 15G CAJU	21069010	020	5102	DP15	1.0000	7,65	7,65	5,40	0,92	17,00	0,00	
41965	REFRESCO TURMA QUALIMAX 15G GOIABA	21069010	020	5102	DP15	1.0000	7,65	7,65	5,40	0,92	17,00	0,00	
41967	REFRESCO TURMA QUALIMAX 15G LARANJA	21069010	020	5102	DP15	1.0000	7,65	7,65	5,40	0,92	17,00	0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 REDUCAO DE ICMS, CONF. ANEXO II, ART. 11, DOM RICMS/SC-PRODUTOS CESTA BASICA ICMS. RED. BC ATAC E DISTR (29,411%). ART. 90 e 91 ANEXO 2 RICMS. PROC SEF No: 15244/2018. TID No: 75000000015627 - VIGENCIA: PRAZO INDETERMINADO - NroCarga: 244759 - NroPedido: 2509414 - Forma Pagto: BOLETO - Valor Aprox. dos Tributos RS 279.61(23.85%) - (VOLUME: 8+5+35+1+3+51 = 103) A praca de pagamento desta fatura e o domicilio matriz e ou filial do fornecedor.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 18/10/21
 PRESTADO
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebido: Elizama A Lima
 Cargo: Nutricionista
 Assinatura: [Assinatura]
 Visto Secretário: CRM 10.5910



CEP: 88104-810
TEL.: (48) 2106-5000

Nº 2354887
SÉRIE 1
FOLHA 2 / 2

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 de Atacado

INSCRIÇÃO ESTADUAL 252233999 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 83.017.350/0001-98

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210194537060 17/10/2021 21:19:37-03:00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

C. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
41966	REFRESCO TURMA QUALIMAX 15G LARANJA E ACEROLA	21069010	020	5102	DP15	1.0000	7,65	7,65	5,40	0,92		17,00	0,00
41969	REFRESCO TURMA QUALIMAX 15G MANGA	21069010	020	5102	DP15	1.0000	7,65	7,65	5,40	0,92		17,00	0,00
41970	REFRESCO TURMA QUALIMAX 15G MARACUJA	21069010	020	5102	DP15	1.0000	7,65	7,65	5,40	0,92		17,00	0,00
41971	REFRESCO TURMA QUALIMAX 15G MORANGO	21069010	020	5102	DP15	2.0000	7,65	15,30	10,80	1,84		17,00	0,00
40618	SACHE GELEIA SINGLE 15G DIET GOLABA/UYVA C/144UN	20079910	020	5102	UN1	1.0000	55,48	55,48	39,16	6,66		17,00	0,00
42955	SAL FINO REFINADO CRUZEIRO 1KG	25010020	000	5102	XX15	1.0000	15,75	15,75	15,75	1,89		12,00	0,00
32185	TRIGO PARA KIBE JUREIA 500GR	11041900	020	5102	UN1	4.0000	3,76	15,02	10,60	1,80		17,00	0,00
685	VINAGRE HEINIG AL.COOL 900ML	22090000	000	5102	XX12	1.0000	22,44	22,44	22,44	2,69		12,00	0,00



ITAU

341-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU		Vencimento	14/11/2021
Cedente					TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98		Agência/Código Cedente	1570/28248.1
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número			109/00228673-3
17/10/2021	2354887/1	DM	N	17/10/2021	(-) Valor do Documento			1.172,29
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento			
	109	R\$			(-) Outras Deduções			
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(+/-) Mora/Multa			
Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento					(+/-) Outros Acréscimos			
Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 2,74					(-) Valor Cobrado			
Título: 2354887 / 1								
Documento: 2354887								
Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até:								
RC: 871 CLI: 81998 Carga: 244759 "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."								
Sacado					ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ: 86.324.860/0009-53	
					RUA 700 659			
					88220000		VARZEA	
					ITAPEMA		SC	
Sacador/Avalista								

Autenticação Mecânica

ITAU

341-7

34191.09008 22867.331575 02824.810002 8 88040000117229

Local de Pagamento					ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU		Vencimento	14/11/2021
Cedente					TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98		Agência/Código Cedente	1570/28248.1
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número			109/00228673-3
17/10/2021	2354887/1	DM	N	17/10/2021	(-) Valor do Documento			1.172,29
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento			
	109	R\$			(-) Outras Deduções			
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(+/-) Mora/Multa			
Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento					(+/-) Outros Acréscimos			
Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 2,74					(-) Valor Cobrado			
Título: 2354887 / 1								
Documento: 2354887								
Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até:								
RC: 871 CLI: 81998 Carga: 244759 "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."								
Sacado					ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ: 86.324.860/0009-53	
					RUA 700 659			
					88220000		VARZEA	
					ITAPEMA		SC	
Sacador/Avalista								

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário TAF DIST DE ALIM E BEB LT
CPF/CNPJ 83.017.350/0001-98
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 25/10/2021 13:29:03
Data Do Vencimento 14/11/2021
Valor Título 1.172,29
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 196629
Data Do Pagamento 25/10/2021
Valor 1.172,29
Linha Digitável 34191.09008 22867.331575 02824.810002 8 88040000117229
Protocolo 564B.1440.0119.0A15.3036.2662

SAC 0800 647 2200 - 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\$ **640,40**

NF-e
 Nº. 2673537
 SÉRIE 1

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

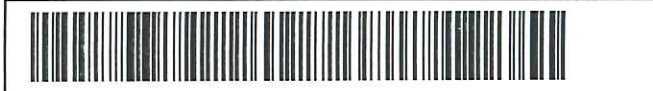
COPAL
 DISTRIBUIDORA

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 **1**
 Nº. 2673537
 SÉRIE 1 FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
 4221 1082 9007 1300 0176 5500 1002 6735 3711 1923 0178

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)
 342210197529587 21/10/2021 03:36:45

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 76729 CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 21/10/2021

LOGRADOURO R: 700 Nº 659 BAIRRO/DISTRITO VARZEA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 21/10/2021

CEP 88220000 MUNICIPIO ITAPEMA Telefone/Fax 4732685986 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 03:31

FATURA

Nº Venc. VI.
 1 11/11/21 640,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DE ICMS	640,40	VALOR DO ICMS	78,79	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	640,40
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	R\$ 0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	640,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO MLM4466 UF SC CNPJ/CPF

LOGRADOURO MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
 41 3 42,00 42,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	V. ST	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
49505	BACON CUBOS BONATTI 2KG	02101200	000	5102	KG	2,00	19,40	38,80	0,00	38,80	6,60	0,00	17,00	0,00
40650	C AV PEITO S/O SUBLIME PCT 20KG	02071400	020	5102	KG	40,00	15,04	601,60	0,00	601,60	72,19	0,00	12,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS														

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

Servidor/Recebido: **Elizama F. Lima**
 Cargo: **Nutricionista**
 Assinatura: **CRN 10.5910**
 Visto Secretário:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO: 64026755 / CARREGAMENTO: 136407 / RCA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164
 CLIENTE: 76729 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO
 NRO. PEDIDO CLIENTE:
 NUM TRANSACAO: 34104478 / COD COBRANCA: 033 - SANTANDER - COB.BANCARIA
 OC 71.232
 MOTORISTA: ARISTIDES DE JESUS ALMEIDA JUNIOR
 VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 26.9
 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 643

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 0923947-2	Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0923947-2
VALOR DO DOCUMENTO 640,40	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	(+) MORAMULTA	VALOR DO DOCUMENTO 640,40		Nº DO DOCUMENTO 2673537-1
VENCIMENTO 11/11/2021	ESPECIE R\$	Nº DO DOCUMENTO 2673537-1	VENCIMENTO 11/11/2021	DATA DE ENTREGA	76729 / 64
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			ASSINATURA		

Santander | 033-7 | 03399.60528 29000.000090 23947.201010 8.88010000064040

LOCAL DE PAGAMENTO
Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.

BENEFICIÁRIO
COPAL ALIMENTOS LTDA CNPJ: 82900713000176

DATA DOCUMENTO 21/10/2021 NÚMERO DOCUMENTO 2673537-1 ESP. DOC DMI ACEITE N DATA PROCESSAMENTO 21/10/2021

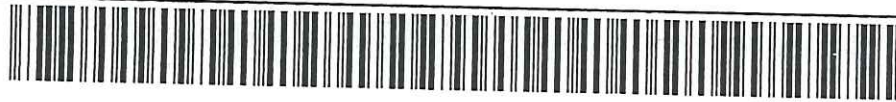
USO DO BANCO CARTEIRA SR ESPECIE MOEDA R\$ QUANTIDADE VALOR (+) VALOR DO DOCUMENTO 640,40

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

Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 1,92
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.

PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 76729 CPF/CNPJ DO PAGADOR : 86.324.860/0009-53
R: 700 VARZEA ITAPEMA SC CEP : 88220000

BENEFICIÁRIO / CEDENTE COPAL ALIMENTOS LTDA



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 25/10/2021 13:29:06
Data Do Vencimento 11/11/2021
Valor Título 640,40
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 196666
Data Do Pagamento 25/10/2021
Valor 640,40
Linha Digitável 03399.60528 29000.000090 23947.201010 8 88010000064040
Protocolo 5635.5F30.0119.0A15.3036.453F

SAC 0800 647 2200 - 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.


LAM

RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO
TUBARAO - SC - 88705190
FONE: (99)9999-9999 - WWW.GAM.COM.BR
TELEGAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666
HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1

Nº 21811774
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221.1082.8730.6800.0140.5500.1021.8117.7419.9194.0985

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210196519510 19/10/2021 22:33:08

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL 45291/1 - ASSOC REDEH BENEF CRISTA		86.324.860/0009-53
ENDEREÇO R 700 , 659	BAIRRO VARZEA	CEP 88220000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX 4735620226	UF SC
		INSCR. ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO 19/10/2021
DATA ENTRADA / SAÍDA 20/10/2021
HORA DE SAÍDA 03:00:00

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001		09/11/2021	456,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO ICMS	456,00	77,52	0,00	0,00	456,00
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
					456,00

TRANSPORTADOR		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA		0	ETC09227644	IYJ3163	RS	04.381.959/0002-56
ENDEREÇO RUA SAO LUIZ 127 SALA 01		MUNICÍPIO TUBARÃO		UF SC		INSCR. ESTADUAL 255768605
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	CAIXAS	805901	1 151 3007 1515/SCV5	0,391	0,391	

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
0501674	DUOFLAM HOSP INJ C/25 AMP 1ML (POS) DESC:74,55% PF:463,63. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:640,92 LT:21080644 VAL:01/08/2023	30043999	000	5102	AM	2	118,00	236,00	236,00	40,12	17,00	0,00	0,00
0618489	HALO INJ 5MG/ML INJ C/50 AMP 1ML (POS) (C1) DESC:7,48% PF:237,78. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:328,71 LT:21080848 VAL:02/08/2024	30049069	000	5102	CX	1	220,00	220,00	220,00	37,40	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 71221 TRANSMISSAO G.EUFRAZIO-474624.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 456 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 RODOVIARIO 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

71221

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi RECEBIDO PRESTADO e aceito em 20/10/21

Recebido por: [Assinatura]

Cargo: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Visto: [Assinatura]

FEV 20 2021
FOLHAS Nº 676



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
21811774	456,00						

* 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		<i>Recibo do Pagador</i>	
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0		Vencimento 09/11/2021	
Data do documento 19/10/2021		Nº do documento 1218117741		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 19/10/2021	Nosso Número 11870810039897218
Uso do Banco		CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 456,00	(=) Valor do Documento 456,00
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 1,82							
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO							
Pagador: ASSOC REDEH BENEF CRISTA R 700 88220000				ITAPEMA		SC	
Pagador/Avalista				CNPJ:86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11		Código da Baixa Autenticação Mecânica	

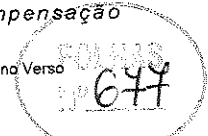
Destacar Aqui

BANCO DO BRASIL				001-9		00190.00009 01187.081003 39897.218176 8 87990000045600	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR				Vencimento 09/11/2021			
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 19/10/2021		Nº do documento 1218117741		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 19/10/2021	Nosso Número 11870810039897218
Uso do Banco		CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 456,00	(=) Valor do Documento 456,00
Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 1,82							
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO							
Pagador: ASSOC REDEH BENEF CRISTA R 700 88220000				ITAPEMA		SC	
Pagador/Avalista				CNPJ: 86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11		Código da Baixa Autenticação Mecânica	



Ficha de Compensação

Autenticação no Verso



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

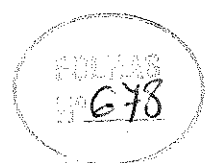
Beneficiário	GENESIO A MENDES . CIA LTDA
CPF/CNPJ	82.873.068/0001-40
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	25/10/2021 13:29:07
Data Do Vencimento	09/11/2021
Valor Título	456,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	196668
Data Do Pagamento	25/10/2021
Valor	456,00
Linha Digitável	00190.00009 01187.081003 39897.218176 8 87990000045600
Protocolo	562E.3A00.0119.0A15.3036.4F40



SAC 0800 647 2200 - 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 PROFTEC INFOMATICA LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 79,00	NF-e Nº: 000.001.724 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - ITAPEMA	

 PROFTEC INFOMATICA LTDA ME Rua Marechal Floriano Peixoto, 444 Centro CEP: 89080-066 - Indaial - SC TEL/FAX: (47) 3394-3008	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.724 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4221 1011 7518 1000 0104 5500 1000 0017 2410 0464 0325 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Vendas a prazo		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210193824532 - 15/10/2021 14:00:59
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 256772401	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 11.751.810/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - ITAPEMA ENDEREÇO R 700, 659 MUNICÍPIO Itapema	CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 15/10/2021 BAIRRO/DISTRITO Varzea CEP 88220-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 15/10/2021 FONE/FAX (47) 3562-0226 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 14:00:58

Número	Data Vcto	Valor
001	16/11/2021	79,00

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		79,00	
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	23,93	79,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO				0 - Rem.					
QUANTIDADE				ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
1				CAIXA	VARIAS		0,000	0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00724	TELEFONE C FIO PLENO PT 00724	85171891	4 102	5102	PC	1	79,00	79,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,93


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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R 10,50 Federal 13,43 Estadual Fonte IBPT empresmetro .com.br 397927	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

FOLHAS
 Nº 679

Como no livro eletrônico

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01008 20655.967006 00000.980011 7 88060000007900



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário PROFTEC INFORMATICA LTDA		Agência / Código do Beneficiário 0101-5/655967-0	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 0655967000000980
Numero do documento NF 1724/0001	Contrato	CNPJ/CPF 11.751.810/0001-04	Vencimento 16/11/2021	Valor documento 79,00	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC CRISTAO					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) 0101-5/655967-0					

Autenticação Mecânica



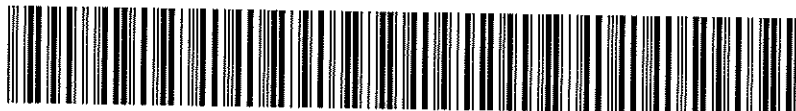
085-0

08591.01008 20655.967006 00000.980011 7 88060000007900

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 16/11/2021
Beneficiário PROFTEC INFORMATICA LTDA			CNPJ/CPF 11.751.810/0001-04	Agência / Código do Beneficiário 0101-5/655967-0	
Data do Documento 15/10/2021	Nº do Documento NF 1724/0001	Especie Doc. DM	Acéite N	Data de Processamento 15/10/2021	Nosso Número / Cód. do Documento 0655967000000980
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 79,00
Instruções APOS VENCIMENTO, COBRAR: 5,00% JUROS AO MES E MULTA DE 5,00%					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(*) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC CRISTAO - 86.324.860/0009-53 R 700 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	PROFTEC
CPF/CNPJ	11.751.810/0001-04
Banco	COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS



DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	25/10/2021 13:28:48
Data Do Vencimento	16/11/2021
Valor Título	79,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	196549
Data Do Pagamento	25/10/2021
Valor	79,00
Linha Digitável	08591.01008 20655.967006 00000.980011 7 88060000007900
Protocolo	561F.2A2C.0119.0A15.3034.5833



SAC 0800 647 2200 - 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>ALPHA FARMACIA DE MANIPULACAO E HOMEOPATIA LTDA CNPJ: 12.419.652/0001-44 BOLIVIA - SALA 06, 148 CEP: 89.120-000 - Bairro: CENTRO Município: Timbó - SC</p> <p>Email: luciane@farmaciadehon.com.br Insc. Municipal: 11962 Insc. Estadual:</p>	Número da NFS-e 17342	
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	
	Autenticidade	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <p>ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMBÓ SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA</p>	Identificador 8357 7380 6920 1241 9652 2022 1007 1020 3844 2654 	
	Data Fato Gerador 07/10/2021	Data/Hora Emissão 07/10/2021 10:06

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
407	8357	4,8124%	TI	291,00	0,00	0,00	14,00
Descrição do Serviço: 5 un sibgalato de bismuto 10g							
Valor Total 291,00		Desc. Incondicional 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 291,00	ISSQN 14,00
ISSRF 0,00		IR 0,00		INSS 0,00		CSLL 0,00	COFINS 0,00
PIS 0,00		Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 0,00		Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 291,00

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço
8357 Timbó

Outras Informações
TI - Tributada Integralmente
(407) 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: 149/2013 de 17/09/2013 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: 16/11/2021

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$39,14 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$6,14 (2,11%), 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.

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO

Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 15/10/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura: 
Visto:

UNICRED 136 -8

13691.20702 00060.578614 00000.041194 2 87930000029100

Beneficiário ALPHA FARMACIA DE MANIPULACAO E HOMEOPATIA - 012419652000144 RUA GENERAL OSORIO,25,SL 03 - TIMBO / SC - 89120-000		Agência / Cód. Beneficiário 1207-6/0060578-6	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 021/1000000411-9
Número do documento 17342	CPF / CNPJ 012419652000144	Vencimento 03/11/2021		Valor do documento 291,00	
(-) Desconto/abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 086324860000953 RUA 700, 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220-000					

Autenticação mecânica

UNICRED 136 -8

13691.20702 00060.578614 00000.041194 2 87930000029100

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco					Vencimento 03/11/2021
Beneficiário ALPHA FARMACIA DE MANIPULACAO E HOMEOPATIA - 012419652000144 RUA GENERAL OSORIO,25,SL 03 - TIMBO / SC - 89120-000					Agência / Código Beneficiário 1207-6/0060578-6
Data do Documento 07/10/2021	Nº do Documento 17342	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 07/10/2021	Nosso número 021/1000000411-9
Uso do Banco 10018	Carteira 021	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 291,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Cooperado) Após o vencimento Mora dia R\$ 0.10 Após o vencimento, multa de 2.00% Controle participante: 1000000411					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 086324860000953 RUA 700, 659 - VARZEA ITAPEMA / SC - 88220-000					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Ouviria
Sua crítica, sugestão ou elogio
será um agente de mudança e fortalecimento
do nosso sistema Unicred
0800 9400602

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 ALPHA FARMACIA DE MANIPULACAO
CPF/CNPJ 12.419.652/0001-44
Banco CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 25/10/2021 13:28:53
Data Do Vencimento 03/11/2021
Valor Título 291,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 196565
Data Do Pagamento 25/10/2021
Valor 291,00
Linha Digitável 13691.20702 00060.578614 00000.041194 2 87930000029100
Protocolo 5627.5B30.0119.0A15.3035.263A

SAC 0800 647 2200 - 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		NF-e	
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO, NO VALOR DE: R\$		221,85	Nº. 2670091
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE 1
	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

1

Nº. 2670091
 SÉRIE 1 FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
 4221 1082 9007 1300 0176 5500 1002 6700 9117 8244 1894

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) 342210195585066 19/10/2021 04:08:48
---------------------------------	---------------------------------	----------------------------	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 76729 LOGRADOURO R: 700 CEP 88220000 MUNICIPIO ITAPEMA	CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 BAIRRO/DISTRITO VARZEA Telefone/Fax 4732685986 UF SC	DATA DA EMISSÃO 19/10/2021 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 19/10/2021 HORA DE SAÍDA 04:03
--	---	--

FATURA

Nº	Venc.	VL.
1	09/11/21	221,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DE ICMS 221,85	VALOR DO ICMS 26,62	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 221,85
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 221,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO MLM4466	UF SC	CNPJ/CPF
LOGRADOURO	MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 15,00	PESO LIQUIDO 15,00

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
67742	C SN CARRE/BISTECA INT BIZINELLI 15KG	02031900	020	5102	KG	15,00	14,79	221,85	0,00	221,85	26,62	0,00	12,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS														

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO PRESTADO e aceito em 19/10/21
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
 Cargo: Nutricionista
 Assinatura: [Assinatura]
 Visto Secretário: [Assinatura]
 CRM 10.5910

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO: 64026618 / CARREGAMENTO: 136224 / RCA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164
 CLIENTE: 76729 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO
 NRO. PEDIDO CLIENTE:
 NUM TRANSACAO: 34091716 / COD COBRANCA: 033 - SANTANDER - COB.BANCARIA
 OC 71.075
 MOTORISTA: ARISTIDES DE JESUS ALMEIDA JUNIOR
 VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 21.92
 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 685



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 0921997-8		Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0921997-8	
VALOR DO DOCUMENTO 221,85	(-) DESCONTO/ABATIMENTO		(+) MORA/MULTA		VALOR DO DOCUMENTO 221,85		Nº DO DOCUMENTO 2670091-1
VENCIMENTO 09/11/2021	ESPECIE R\$	Nº DO DOCUMENTO 2670091-1		VENCIMENTO 09/11/2021	DATA DE ENTREGA	76729 / 64	
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA				ASSINATURA			

Santander | 033-7 | 03399.60528 29000.000090 21997.801010 7 87990000022185

LOCAL DE PAGAMENTO: Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.

VENCIMENTO: 09/11/2021

BENEFICIÁRIO: COPAL ALIMENTOS LTDA CNPJ: 82900713000176 AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 3712 / 6052290

DATA DOCUMENTO: 19/10/2021 NÚMERO DOCUMENTO: 2670091-1 ESP. DOC: DMI ACEITE: N DATA PROCESSAMENTO: 19/10/2021 NOSSO NÚMERO: 0921997-8

USO DO BANCO: CARTEIRA: SR ESPECIE MOEDA: R\$ QUANTIDADE: VALOR: (=) VALOR DO DOCUMENTO: 221,85

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

Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 0,67

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

(+) MORA/MULTA

(+) ACRÉSCIMO

(=) VALOR COBRADO

PAGADOR: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R: 700 VARZEA ITAPEMA SC CEP: 88220000 CPF/CNPJ DO PAGADOR: 86.324.860/0009-53

BENEFICIÁRIO / CEDENTE: COPAL ALIMENTOS LTDA



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	25/10/2021 13:29:01
Data Do Vencimento	09/11/2021
Valor Título	221,85
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	196615
Data Do Pagamento	25/10/2021
Valor	221,85
Linha Digitável	03399.60528 29000.000090 21997.801010 7 87990000022185
Protocolo	5625.1200.0119.0A15.3036.1317

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

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



RECEBEMOS DE MERCADO ABC LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e
EMISSÃO: 19/10/2021 VALOR TOTAL: 2.693,06 DESTINATÁRIO: 102491 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIÊNCIA CRI - ITAPEMA		366251
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Série: 1



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

DANFE 366251
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída 1 1 Página 1 de 2
Entrada 2



NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO DE DOC. TAMBEM EMITIDO EM CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342210195928191
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255397976	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 08846836000113	CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br 4221 1008 8468 3600 0113 5500 1000 3662 5116 5552 9180

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL 102491 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIÊNCIA CRI		CNPJ/CPF 86324860000953	DATA EMISSÃO 19/10/2021
ENDEREÇO RUA 700. 679		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX Fone:4735620226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 11:26:18

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 2.686,80	VALOR DO ICMS 0,00	B. CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.863,42
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 170,36	VALOR DE DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00				VALOR TOTAL DA NOTA 2.693,06

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/SERVICO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VIPI	ICMS	IPI
636	ABACAXI GRADO UN	08043000	040	5929	UN	1	6,99	0,73	6,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
112626	AGUA FONT LIFE 1,5L SEM GAS	22011000	000	5929	UN	24	2,50		60,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00
112626	AGUA FONT LIFE 1,5L SEM GAS	22011000	000	5929	UN	36	2,50		90,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00
112626	AGUA FONT LIFE 1,5L SEM GAS	22011000	000	5929	UN	24	2,50	6,66	60,00	53,34	0,00	0,00	0,00	0,00
112626	AGUA FONT LIFE 1,5L SEM GAS	22011000	000	5929	UN	36	2,50	5,22	90,00	84,78	0,00	0,00	0,00	0,00
112626	AGUA FONT LIFE 1,5L SEM GAS	22011000	000	5929	UN	36	2,50	9,45	90,00	80,55	0,00	0,00	0,00	0,00
112626	AGUA FONT LIFE 1,5L SEM GAS	22011000	000	5929	UN	24	2,50		60,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00
112626	AGUA FONT LIFE 1,5L SEM GAS	22011000	000	5929	UN	12	2,50	3,30	30,00	26,70	0,00	0,00	0,00	0,00
112626	AGUA FONT LIFE 1,5L SEM GAS	22011000	000	5929	UN	23	2,50	5,56	57,50	51,94	0,00	0,00	0,00	0,00
112626	AGUA FONT LIFE 1,5L SEM GAS	22011000	000	5929	UN	1	2,50	0,24	2,50	2,26	0,00	0,00	0,00	0,00
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	10	12,00	13,34	120,00	106,66	0,00	0,00	0,00	0,00
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	4	12,00	2,78	48,00	45,22	0,00	0,00	0,00	0,00
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	10	12,00	20,00	120,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	10	12,00	20,00	120,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	8	12,00		96,00	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	8	12,00	16,00	96,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	8	12,00	9,32	96,00	86,68	0,00	0,00	0,00	0,00
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	10	12,00	13,23	120,00	106,77	0,00	0,00	0,00	0,00
18543	CAFE 3 CORACOES 500G TRAD	09012100	000	5929	UN	4	13,65		54,60	54,60	0,00	0,00	0,00	0,00
1834	COXAO DE FORA KG	02013000	000	5929	KG	10,07	37,99	40,18	382,55	342,37	0,00	0,00	0,00	0,00
107257	FEIJO BRANCO CALDAO 500G	07133329	000	5929	UN	1	6,75		6,75	6,75	0,00	0,00	0,00	0,00
125166	LEITE ELEGE INTEGRAL 1L LV	04012010	000	5929	UN	12	3,89		46,68	46,68	0,00	0,00	0,00	0,00
125166	LEITE ELEGE INTEGRAL 1L LV	04012010	000	5929	UN	12	3,89		46,68	46,68	0,00	0,00	0,00	0,00
125166	LEITE ELEGE INTEGRAL 1L LV	04012010	000	5929	UN	12	3,89		46,68	46,68	0,00	0,00	0,00	0,00
125166	LEITE ELEGE INTEGRAL 1L LV	04012010	000	5929	UN	12	3,89		46,68	46,68	0,00	0,00	0,00	0,00
126344	LEITE LV INT LANGUIRU 1L STPA	04012010	000	5929	UN	48	2,99		143,52	143,52	0,00	0,00	0,00	0,00
94605	LEITE PIRACANJUBA INTEGRAL 1LT	04012010	000	5929	UN	48	4,29		205,92	205,92	0,00	0,00	0,00	0,00
128101	MILHO VERDE CROCANTE FUGINI 170G	20058000	000	5929	UN	30	2,89		86,70	86,70	0,00	0,00	0,00	0,00
125076	MILHO VERDE QUERO 170GR LATA	20058000	000	5929	UN	10	3,15	3,47	31,50	28,03	0,00	0,00	0,00	0,00
112400	PAO DE SANDUICHE ROGERIO 400G	19059090	000	5929	UN	2	4,59	0,88	9,18	8,30	0,00	0,00	0,00	0,00
1723	PEITO DE FRANGO SEM OSSO KG	02071200	000	5929	KG	10,04	19,99		200,69	200,69	0,00	0,00	0,00	0,00

688



O AMIGO DA DONA DE CASA

MERCADO ABC LTDA

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

DANFE 366251

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



NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO DE DOC. TAMBEM EMITIDO EM CUPOM FISCAL			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342210195928191		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255397976	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 08846836000113	CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br 4221 1008 8468 3600 0113 5500 1000 3662 5116 5552 9180		

DESTINATÁRIO/REMETENTE			CNPJ/CPF 86324860000953	DATA EMISSÃO 19/10/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI			BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220000
ENDEREÇO RUA 700. 679			UF SC	DATA SAÍDA/ENTRADA 19/10/2021
MUNICÍPIO ITAPEMA			FONE/FAX Fone:4735620226	INSCRIÇÃO ESTADUAL
				HORA DE SAÍDA 11:26:18

DADOS DO PRODUTO/SERVICO														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VIPI	ICMS	IPI
1723	PEITO DE FRANGO SEM OSSO KG	02071200	000	5929	KG	9,62	19,99		192,30	192,30	0,00	0,00	0,00	0

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 18/10/21
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: CRN10. 5910
Visto Secretário:

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. CUPOM NUM. 2109260012 - REF. CUPOM NUM. 2110040017 - REF. CUPOM NUM. 2110060120 - REF. CUPOM NUM. 2110100027 - REF. CUPOM NUM. 2110150122 - REF. CUPOM NUM. 2110190025 - REF. CUPOM NUM. 2109280017 - REF. CUPOM NUM. 2110110057 - REF. CUPOM NUM. 2110160008 - REF. CUPOM NUM. 2110030018 - REF. CUPOM NUM. 2109220053 - REF. CUPOM NUM. 2109250066 - REF. CUPOM NUM. 2110010015 - REF. CUPOM NUM. 2110080012 MDS: 1fb87cc0664ac2871432fac890f8475	



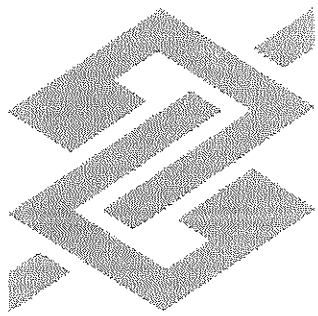
BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 03127.312001 00000.264176 4 87890000269306

BB Cobrança 3.00.00

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13				Agência / Código do Beneficiário 03164-X / 31300-9	
Pagador/CPF/CNPJ ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0009-53				Nosso-Número 31273120000000264	
Data de Vencimento 30/10/2021	Nr Documento 366251	Espécie DM	Moeda R\$	Valor do Documento 2.693,06	
Receb(emos) o boleto com essas características.		Assinatura		Data da Entrega	Nome
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 03127.312001 00000.264176 4 87890000269306

BB Cobrança 3.00.00

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br											
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700 N 679 - VARZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC											
Sacador / Avalista:											
Nosso-Número 3127312000000026	Nr Documento 366251	Data de Vencimento 30/10/2021	Valor do Documento 2.693,06	(-) Valor Pago							
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13 AV MARGINAL OESTE 7990 - ITAPEMA/SC - 88220-000											
Uso do Banco	Carteira 17 / 35	Espécie R\$	Quantidade	Valor							
Agência / Código do Beneficiário 03164-X / 31300-9											
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário											
											
						Data Processamento 19/10/2021					
						Espécie DOC DM					
						Data do Documento 19/10/2021					
						Aceite N					
						(-) Desconto / Abatimento					
(+) Juros / Multa											
(=) Valor Cobrado											

Autenticação Mecânica

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

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 03127.312001 00000.264176 4 87890000269306

BB Cobrança 3.00.00

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13 AV MARGINAL OESTE 7990 - ITAPEMA/SC - 88220-000					
Data do Documento 19/10/2021	Nr do Documento 366251	Espécie DOC DM	Aceite N	Data Processamento 19/10/2021	Nosso-Número 31273120000000264
Uso do Banco	Carteira 17 / 35	Espécie R\$	Quantidade	(-) Valor do Documento 2.693,06	
Instruções de responsabilidade do Beneficiário.					
(-) Desconto/Abatimento					
(+) Juros/Multa					
(=) Valor Cobrado					

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

Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	25/10/2021 13:29:06
Data Do Vencimento	30/10/2021
Valor Título	2.693,06
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	196663
Data Do Pagamento	25/10/2021
Valor	2.693,06
Linha Digitável	00190.00009 03127.312001 00000.264176 4 87890000269306
Protocolo	5724.0560.0119.0A15.3036.451E

SAC 0800 647 2200 - 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
ATACADISTA E ASSISTENCIA TECNICA LTDA
 RUA AGUAS MORNAS 25 ANDAR TERREO LOJA
 BELA VISTA I
 SAO JOSE - SC
 CEP: 88110-520 FONE: (0xx48)3288-5800

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

1

Nº 000.000.418
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4221 1031 1807 4500 0103 5500 1000 0004 1819 3284 2315

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda mercadorias de terceiros

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342210192985545 EM 14/10/2021 ÀS 15:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 260235911

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: []

CNPJ / CPF: 31.180.745/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOC DA RED DE BENEF CRISTA - H STO ANTONIO (1819)

CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO: 14/10/2021 15:28

ENDEREÇO: Rua 700 659

BAIRRO / DISTRITO: Varzea

CEP: 88220-000

DATA DA SAÍDA: 14/10/2021

MUNICÍPIO: ITAPEMA

FONE / FAX: (0xx47)3562-0226

UF: SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL: []

HORA DA SAÍDA: 15:28

FATURA / DUPLICATA

001 04/11/2021 350,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	350,00
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 DOS IMPOSTOS				VALOR TOTAL DA NOTA
78,47				350,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: []

FRETE POR CONTA: 4-Transporte Próprio por conta do Destinatário

CÓDIGO ANTT: []

PLACA DO VEICULO: []

UF: []

CNPJ / CPF: []

ENDEREÇO: []

MUNICÍPIO: []

UF: []

INSCRIÇÃO ESTADUAL: []

QUANTIDADE: 1

ESPÉCIE: []

MARCA: []

NÚMERO: []

PESO BRUTO: 0,00

PESO LÍQUIDO: 0,00

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR IMPOSTO
201	ELETRODO TIPO FACA RETA PEQUENA 67MM	90189029	0102	5102	UN	10	35,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	78,47

Conferido Fernando

CERTIFICADO
 Fernando Eskelsen do Nascimento
 CPF 029.478.368-52
 Diretor Geral
 Hospital Santo Antônio de Itapema

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: []

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN: 0,00

VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$ 53,97 Federal e R\$ 24,50 Estadual
 Fonte: IBPT/empresometro.com.br SC B8217A
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI
 OC 70864

RESERVADO AO FISCO

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 03209.161003 00000.381178 6 87940000035000

BB Cobrança 3.00.00

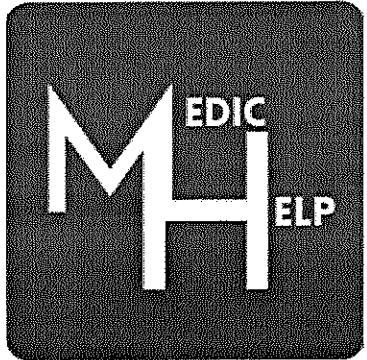
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF MEDIC-HELP REPRESENTACAO COMERCIAL LTDA - CNPJ: 31.180.745/0001-03				Agência / Código do Beneficiário 08246-5 / 144-9	
Pagador/CNPJ/CPF ASSOC DA RED DE BEN CRISTA-H STO ANTONIO - CNPJ: 86.324.860/0009-53				Nosso-Número 32091610000000381	
Data de Vencimento 04/11/2021	Nr Documento 418	Espécie DM	Moeda R\$	Valor do Documento 350,00	
Recebi(emos) o boleto com essas características.			Assinatura	Data da Entrega	Nome

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

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 03209.161003 00000.381178 6 87940000035000

BB Cobrança 3.00.00

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ASSOC DA RED DE BEN CRISTA-H STO ANTONIO - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700 NUMERO 659 - VARZEA 88220-000 - ITAPENA - SC Sacador / Avalista:					
Nosso-Número 3209161000000038	Nr Documento 418	Data de Vencimento 04/11/2021	Valor do Documento 350,00	(=) Valor Pago	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço MEDIC-HELP REPRESENTACAO COMERCIAL LTDA - CNPJ: 31.180.745/0001-03 RUA AGUAS MORNAS 25 - TERREO - SAO JOSE/SC - 88110-520					
Uso do Banco	Carteira 17 / 19	Espécie R\$	Quantidade	Valor	
Agência / Código do Beneficiário 08246-5 / 144-9					
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário Juros.....: 2,00% ao mês - (R\$ 0,23 ao dia) Multa.....: 0,20% após 1 dia corrido do vencimento Protesto...: 6 dias corridos a partir do vencimento NÃO SERÃO ACEITOS DEPOSITOS COMO FORMA DE PAGAMENTO DESTA DUPLICATA					
Data Processamento 14/10/2021					
Espécie DOC DM					
Data do Documento 14/10/2021					
Aceite N					
(-) Desconto / Abatimento					
(+) Juros / Multa					
(=) Valor Cobrado					

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

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 03209.161003 00000.381178 6 87940000035000

BB Cobrança 3.00.00

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Data de Vencimento 04/11/2021	
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço MEDIC-HELP REPRESENTACAO COMERCIAL LTDA - CNPJ: 31.180.745/0001-03 RUA AGUAS MORNAS 25 - TERREO - SAO JOSE/SC - 88110-520					Agência / Código do Beneficiário 08246-5 / 144-9	
Data do Documento 14/10/2021	Nr Documento 418	Espécie DOC DM	Aceite N	Data Processamento 14/10/2021	Nosso-Número 32091610000000381	
Uso do Banco	Carteira 17 / 19	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 350,00	
Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Juros.....: 2,00% ao mês - (R\$ 0,23 ao dia) Multa.....: 0,20% após 1 dia corrido do vencimento Protesto...: 6 dias corridos a partir do vencimento NÃO SERÃO ACEITOS DEPOSITOS COMO FORMA DE PAGAMENTO DESTA DUPLICATA					(-) Desconto/Abatimento	
					(+)Juros/Multa	
					(=)Valor Cobrado	

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOC DA RED DE BEN CRISTA-H STO ANTONIO - CNPJ: 86.324.860/0009-53
RUA 700 NUMERO 659 - VARZEA
88220-000 - ITAPENA - 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	MEDIC.HELP COMERCIO ATACADISTA
CPF/CNPJ	31.180.745/0001-03
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	25/10/2021 13:28:46
Data Do Vencimento	04/11/2021
Valor Título	350,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	196536
Data Do Pagamento	25/10/2021
Valor	350,00
Linha Digitável	00190.00009 03209.161003 00000.381178 6 87940000035000
Protocolo	562A.193C.0119.0A15.3034.4410

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

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



BRAVAMBO

ICIEC 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 - SAIDA

1

2638

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4221 1014 1377 0900 0148 5500 1000 0026 3811 3051 9640

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

342210193018246 14/10/2021 15:52:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda a Nao Contribuinte

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

14/10/2021

ENDEREÇO

R 700, 659 HOSPITAL SANTO ANTONIO

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA ENTRADA / SAIDA

14/10/2021

MUNICIPIO

Itapema

FONE / FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAIDA

15:51:22

FATURA / DUPLICATA

003
14/11/2021
1.540,00

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	1.540,00
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
				1.540,00

ANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
ES-06	CANETA MONOPOLAR PARA ELETROCIRURGIA WEM - COMANDO PEDAL ES-06	90189099	0102	5102	Unid.	4	385,0000	1.540,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
RECEBIDO e aceito em 15/10/21
PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor:
Car. Su.
Assinatura:
Vista Secretário:

Telma Derônimo
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

CALCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC. 71.022 - HOSPITAL SANTO ANTONIO - ITAPEMA
Valor Aprox. dos Tributos R\$ 314,93 Fonte: IBPT
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

695

bs2 Banco 218

Recibo do pagador



Vencimento 14/11/2021	Sacado/Cliente ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA ITAPEMA-SC	CNPJ/CPF - 86.324.860/0009-53	Nosso número 80690123459
Valor do documento R\$ 1.540,00	Número do documento 5620896	(-) Descontos	(+) Acréscimos
		(=) Valor cobrado	

bs2 Banco 218

21890.01007 04532.970805 69012.345984 6 88040000154000



Local de pagamento Pagável em qualquer banco, mesmo após vencimento.			Nosso número 80690123459
Beneficiário ICTEC EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA por Banco BS2	Data do documento 14/10/2021	Processamento 14/10/2021	Vencimento 14/11/2021
	Uso do banco	Número do doc 5620896	(=) Valor do doc R\$ 1.540,00
	Espécie doc Outro	Aceite Não	Quantidade Não
	Carteira Cbr Simples	Moeda R\$	Valor moeda R\$
Instruções Referente: Nota Fiscal 2638 - Venda 206955 - 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 N° 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	25/10/2021 13:28:49
Data Do Vencimento	14/11/2021
Valor Título	1.540,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	196553
Data Do Pagamento	25/10/2021
Valor	1.540,00
Linha Digitável	21890.01007 04532.970805 69012.345984 6 88040000154000
Protocolo	5659.5644.0119.0A15.3034.6214

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

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





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

OK
NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - SÉRIE ÚNICA
COD FISCAL OP: 5.257 5.949 GRUPO A4 10/2021 - 000.101.632.769
EMISSÃO: 01/10/2021 FAT-01-20217739696947-59
APRESENTAÇÃO: 20/10/2021 REFERÊNCIA: 10/2021

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: 01/10/2021
F40F.7DAD.B562.D75B.B28B.04E7.5603.E336

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA / FATURAMENTO / FORNECIMENTO COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES / MOD TARIFARIA HORA

CONTRATO DE FORNECIMENTO PERÍODO: TODOS
DEMANDA PONTA (kW): 40 CONSUMO PONTA (kWh):
DEMANDA FORA PONTA (kW): 0 CONSUMO FORA PONTA (kWh):
RESERVA CAP.F. PONTA (kW): RESERVA CAP. PONTA (kW):

DADOS DA MEDIÇÃO - CONSUMO REGISTRADO NO MÊS

EQUIPAMENTO	LEITURA		GRANDEZA	CONSTANTE DE FATURAMENTO	MEDIDO
	ATUAL	ANTERIOR			
CNP	153560	111754	kWh PT	0,0240	1028,00
CNF	1507719	1109491	kWh FP	0,0240	9796,00
DNP	417	259	kW PT	0,0960	41,03
DNF	474	436	kW FP	0,0960	46,64
DEP	1429	1012	kW PT	0,0960	41,03
DFP	1773	1299	kW FP	0,0960	46,64
UFO	0	0	kWh PT	0,0240	0,00
UFF	0	0	kWh FP	0,0240	0,00
DMP	3940	2726	kW PT	0,0240	29,86
DMF	4841	3605	kW FP	0,0240	30,40
A	81848	60184	kVArh TP	0,0240	532,00

DATA DA LEITURA ATUAL: 30/09/2021 PERDAS DE TRANSFORMAÇÕES (%): 2,50

DATA DA LEITURA ANTERIOR: 31/08/2021 FATOR DE POTÊNCIA: 0,99

DIAS FATURADOS: 30

HISTÓRICO DE CONSUMO

REF.	kWh	REF.	kWh	REF.	kWh
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
06/2021	16131	02/2021	20841	10/2020	11329

AGÊNCIA DE ATENDIMENTO / MENSAGENS

BRO ITACORUBI,160
Bandeira Escassez Hidrica conforme Resolucao 3/2021 MME (essa regra nao se aplica para os consumidores de baixa renda).

Nº DA UNIDADE CONSUMIDORA 18183277	VENCIMENTO 27/10/2021		
	CONSUMO TOTAL FATURADO 10.824 kWh		
ATENDIMENTO AO CLIENTE LIGUE 0800 048 0120	VALOR ATÉ O VENCIMENTO R\$ 9.985,05		

Dados do Faturamento	Faturado	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)
Consumo Ponta	1.028	1,675506	1.722,42
Consumo Fora Ponta	9.796	0,490817	4.808,04
Demanda	47	18,196398	848,68
Demanda Ultrap.28/09/21 18:15	7	36,393072	241,65
Cons Tp Band Verm.P2			2.104,45
Subtotal (R\$)			9.725,24

Laçamentos e Serviços	Valor (R\$)
Correcao Monetaria por Atraso 09/2021	2,25
Juros Conta Anterior 09/2021	2,60
Multa Conta Anterior 09/2021	156,46
Cosip	98,50
Subtotal (R\$)	259,81

PARA PAGAMENTO APÓS VENCIMENTO, SERÁ COBRADA MULTA DE 2%, ACRESCIDA 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\$ 9.725,24	25,00%	R\$ 2.431,29	R\$ 34,27	R\$ 156,81

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

001-9

00190.00009 01334.724000 63376.427173 6 87860000998505

FICHA DO CAIXA

CEDEnte	SACADO	AGENCIA/CODIGO CEDENTE	VENCIMENTO
CELESC AD CENTR	ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	3064-3/0105119-9	27/10/2021
DATA DOCUMENTO	NÚMERO REFERÊNCIA	DATA PROCESSAMENTO	UNIDADE CONSUMIDORA
01/10/2021	FAT-01-20217739696947-59	01/10/2021	18183277
		REFERÊNCIA	VALOR COBRADO (R\$)
		10/2021	9.985,05



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

001-9

00190.00009 01334.724000 63376.427173 6 87860000998505

AGÊNCIA RECEBEDORA	PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.			VENCIMENTO	27/10/2021
CEDEnte	UNIDADE CONSUMIDORA	REFERÊNCIA	AGENCIA/CODIGO CEDENTE		
CELESC DISTRIBUICAO S.A	18183277	10/2021	3064-3/0105119-9		
DATA DOCUMENTO	NÚMERO REFERÊNCIA	ESPECIE DOCUMENTO	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
01/10/2021	FAT-01-20217739696947-59	DM	A	01/10/2021	13347240063376427-7
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(*) VALOR DOCUMENTO
	17	R\$		9.985,05	9.985,05
EVITE ACOES DE COBRANCA, REALIZE O PAGAMENTO DAS FATURAS ATÉ SUA DATA DE VENCIMENTO. APOS O VENCIMENTO REALIZAR PAGAMENTO NO BANCO DO BRASIL.					(-) DESCONTO ABATIMENTO
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) MULTA
					(+) OUTROS ACRESCIMOS
					(*) VALOR COBRADO
					9.985,05

SACADO
ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
R 700, 659 - HOSPITAL - VARZEA (ITP)
ITAPEMA - SC - CEP 88220-000



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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	25/10/2021 13:28:50
Data Do Vencimento	27/10/2021
Valor Título	9.985,05
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	196559
Data Do Pagamento	25/10/2021
Valor	9.985,05
Linha Digitável	00190.00009 01334.724000 63376.427173 6 87860000998505
Protocolo	5A1B.431C.0119.0A15.3035.0902

SAC 0800 647 2200 - 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: 89106-000

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

CHAVE DE ACESSO
 4221 1094 5166 7100 0234 5502 0000 2790 7410 2857 5057

FOLHAS Nº 8

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadoria Tribut.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 255934807
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 94.516.671/0002-34
 CNPJ 86.324.860/0009-53

Nº: 279074
 SÉRIE: 20
 FL.: 1 / 2

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342210194154106 15/10/2021 18:36:18

DATA DA EMISSÃO 15/10/2021
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 15/10/2021
 HORA DA ENTRADA/SAÍDA 18:34

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFCENCIA CRISTA

CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53
 BAIRRO VARZEA
 UF SC

CEP 88220-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 88220-000

ENDEREÇO
 RUA 700, --- - N 659
 ITAPEMA

FONE/FAX (47)3380-3920

VALOR DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.175,44
 VALOR DO ICMS 369,84
 VALOR DO FRETE 0,00
 VALOR DO SEGURO 0,00
 DESCONTO 0,00
 OUTRAS DESPESAS 0,00
 VALOR DO ICMS ST 0,00
 VALOR TOTAL DO ICMS ST 0,00
 VALOR TOTAL DO IPI 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA 2.175,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 MULTISCV TRANSPORTES EIRELI
 ENDEREÇO BR 282 KM 376,4 N 1100
 QUANTIDADE 6 (VOLUMES)
 ESPÉCIE
 MARCA

FRETE POR CONTA
 0 - Contabilizado de Frete por conta do Remetente (CIF)
 MUNICÍPIO HERVAL D OESTE
 UF SC
 PLACA DO VEÍCULO
 PESO BRUTO 28,597
 PESO LÍQUIDO 28,597

FATURA/DUPLICATA
 FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo
 NÚMERO DA FATURA 279074
 NÚMERO ORDEM 001
 VALOR 2.175,44
 VALOR ORIGINAL 2.175,44
 VALOR DE DESCONTO 0,00
 VALOR LÍQUIDO 2.175,44
 VALOR 2.175,44

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALICUOTAS IPI
12665	OXIMETRO DIGITAL AD C/01 AZUL (PARA DEDO)- YK009-LED-WINNER - Valor de impostos nesse item: R\$ 43,93 LOTE: OX1-202103 QTD: 2.000 VAL: 301192026 FAB:300032021 AGUA OXIGENADA 10 VOL. 1000ML C/01 C/12-83492- VIC PHARMA - Valor de impostos nesse item: R\$ 5,00 LOTE: M23670 QTD: 6.000 VAL: 02082023 FAB:03/08/2021	9023020	000	5102	UN	2,00000	89,0004	0,00	178,00	178,00	30,26	0,00	0,00	0,00	17,00
9568	AGULHA DESC. 25X7 BD C/100-300327-BD - Valor de impostos nesse item: R\$ 28,82 LOTE: 1208379 QTD: 1500,000 VAL: 31/07/2026 FAB:31/08/2021	90183219	000	5102	UN	1.500,0000	0,1130	0,00	169,50	169,50	28,82	0,00	0,00	0,00	17,00
70	APARELHO BARBEAR C/2LAMINAS C/100 (AZUL/SIMPLES)-MAXICOR - Valor de	82121020	200	5102	UN	100,0000	0,7200	0,00	72,00	72,00	12,24	0,00	0,00	0,00	17,00

RESERVA INDICADA
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 12737 ICMS retido por Substituição Tributária cfe. Protocolo 16/85 ***ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFIQUE QUALQUER AVARIA, VIOLAÇÃO OU FALTA, ENCA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2ª VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE D. EXISTÊNCIA, O PRAZO PARA RECLAMAÇÃO É DE ATÉ 15 DIAS APOS EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. OBRIGADO!!! OC 71.098 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 466,51 Base de Cálculo Previsto: 707,44 Valor do ICMS Previsto: 0 Base de ICMS ST Previsto: 0 Valor de ICMS ST Previsto: 0.

DATA DE RECEBIMENTO
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 RECEBEMOS DE CIRURGICA SANTA CRUZ COM PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO
 Nº: 279074
 SÉRIE: 20
 NTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Selas

CERTIFICADO que o **SERVICIO**
 Constante deste documento foi
 emitido e aceito em 15/10/21
 Recebedor: [Assinatura]
 Cargo: [Assinatura]
 Assinatura: [Assinatura]
 Visto: [Assinatura]
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

001-9

RECIBO DO SACADO

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 12/11/2021
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9
- - SC					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000502687
Data do Documento 15/10/2021	Número do Documento 0279074 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 15/10/2021	Valor do Documento 2.175,44
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 4,35 ao dia.					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC

Autenticação Mecânica

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

001-9

FICHA DE CAIXA

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 12/11/2021
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9
- - SC					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000502687
Data do Documento 15/10/2021	Número do Documento 0279074 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 15/10/2021	Valor do Documento 2.175,44
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 4,35 ao dia.					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC

Autenticação Mecânica

001-9

00190.00009 01697.050001 00502.687171 1 88020000217544

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 12/11/2021
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9
- - SC					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000502687
Data do Documento 15/10/2021	Número do Documento 0279074 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 15/10/2021	Valor do Documento 2.175,44
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 4,35 ao dia.					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 25/10/2021 13:28:54
Data Do Vencimento 12/11/2021
Valor Título 2.175,44
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Frequência De Autenticação 196572
Data Do Pagamento 25/10/2021
Valor 2.175,44
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00502.687171 1 88020000217544
Protocolo 570F.1D48.0119.0A15.3035.3104

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

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



PAPELARIA CLASSIC LTDA



RUA FREI ESTANISLAU SCHAEETTE, 1151
 TERREO - AGUA VERDE - CEP:89037-003 -
 BLUMENAU - SC
 TEL: (47)3325-2993
 vendas@papelariaclassic.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000116414 FL. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 4221 1003 6490 9300 0178 5500 1000 1164 1410 0279 0254

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
 342210196886026 20/10/2021 11:10:00

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA MERCAD. ADQ.TERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 254005586

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
 03.649.093/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 11362		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 20/10/2021
ENDEREÇO R 700. 659 *****		BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA		FONE / FAX (47)3308-7074	UF SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 11:06:48

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/11/2021	456,99									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	117,81	456,99
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	456,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MARLUSSY DANIELLE CRISTOFOLINI - ME	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 27.401.131/0001-37
ENDEREÇO R BLUMENAU 2071 SALA 02 DOS ESTADOS	MUNICÍPIO TIMBO			UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258287004
QUANTIDADE 2	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,000	PESO LIQUIDO 5,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
1527	CRACHA SEM PRESILHA 7X10 DAC REF.1045/227 **PCT/50** HORIZ	42023200	0102	5102	PCT	1	23,0000	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1119	PRESILHA P/CRACHA - JACARE - PCT/50	83059000	0102	5102	PCT	1	28,9900	28,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3025	ROLO DE SENHA 3* DIG C/2000 *** AZUL AZUL	48211000	0102	5102	RL	30	13,5000	405,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO que a *S. Reali*
 Constante desta documentação foi
 RECEBIDO e aceito em *22/10/21*
 PRESTADO
 de. art. 93 da Lei nº 10.522/03
 Servidor/Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura: *[assinatura]*
 Visto Secretário:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DOC. EMIT. EMP. OPT. SIMPLES NACIONAL. PERMITE APROV. CRED. ICMS VALOR R\$0,00,
 CORRESP. ALIQ. 3,82%, ART. 23 LC 123/2006. NÃO GERA DIREITO CRED. FISCAL ISS/IPI.
 11362 - REDEH SANTO ANTONIO ITAPEMA
 Mapa: Cond. Pagto.: DUPLICATA 21 DIAS
 COMPRADOR: MICHELLE
 - Val Aprox. Tributos R\$:40.12(8.78%) Federal, R\$:77.69((17.00%) Estadual
 Fonte: IEPT

RESERVADO AO FISCO



Bradesco 237-2					Vencimento 10/11/2021
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Agência/Código do Beneficiário 2246-2/0354665-9
Beneficiário PAPELARIA CLASSIC LTDA CNPJ 03.649.093/0001-78 RUA FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 TERREO AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC					Noosso Número/Código do Documento 09/10000448444-1
Data de Emissão 20/10/2021	Número do Documento 116414-1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 20/10/2021	
Uso do Banco	CIP 000	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor X
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,07 AO DIA PROTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 4,57 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.					(-) Valor do Documento R\$ 456,99
Unidade Cedente Matriz					(-) Desconto/Abatimento
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS					(-) Outras Deduções
R 700,659 *****					(+) Multa/Mora
88.220-000 VARZEA ITAPEMA					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
					86.324.860/0009-53
					SC Código de Baixa
					Autenticação Mecânica

Ficha Caixa

Bradesco 237-2					Vencimento 10/11/2021
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Agência/Código do Beneficiário 2246-2/0354665-9
Beneficiário PAPELARIA CLASSIC LTDA CNPJ 03.649.093/0001-78 RUA FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 TERREO AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC					Noosso Número/Código do Documento 09/10000448444-1
Data de Emissão 20/10/2021	Número do Documento 116414-1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 20/10/2021	
Uso do Banco	CIP 000	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor X
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,07 AO DIA PROTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 4,57 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.					(-) Valor do Documento R\$ 456,99
Unidade Cedente Matriz					(-) Desconto/Abatimento
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS					(-) Outras Deduções
R 700,659 *****					(+) Multa/Mora
88.220-000 VARZEA ITAPEMA					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
					86.324.860/0009-53
					SC Código de Baixa
					Autenticação Mecânica

Bradesco 237-2		23792.24609 91000.044841 44035.466505 6 88000000045699			Vencimento 10/11/2021
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Agência/Código do Beneficiário 2246-2/0354665-9
Beneficiário PAPELARIA CLASSIC LTDA CNPJ 03.649.093/0001-78 RUA FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 TERREO AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC					Noosso Número/Código do Documento 09/10000448444-1
Data de Emissão 20/10/2021	Número do Documento 116414-1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 20/10/2021	
Uso do Banco	CIP 000	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor X
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,07 AO DIA PROTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 4,57 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.					(-) Valor do Documento R\$ 456,99
Unidade Cedente Matriz					(-) Desconto/Abatimento
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS					(-) Outras Deduções
R 700,659 *****					(+) Multa/Mora
88.220-000 VARZEA ITAPEMA					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
					86.324.860/0009-53
					SC Código de Baixa
					Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	PAPELARIA CLASSIC
CPF/CNPJ	03.649.093/0001-78
Banco	BCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	25/10/2021 13:28:55
Data Do Vencimento	10/11/2021
Valor Título	456,99
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	196577
Data Do Pagamento	25/10/2021
Valor	456,99
Linha Digitável	23792.24609 91000.044841 44035.466505 6 88000000045699
Protocolo	562E.3818.0119.0A15.3035.3B06

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

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





AGUAS DE ITAPEMA

MATRICULA: 5984-6
 MES/ANO: 10/2021
 ISO 9001:15

NOBRE/ENDEREÇO
 MORADOR: ASSOC DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
 PROPRIETARIO: HOSPITAL SANTO ANTONIO LTDA
 R. 0700, 659 - HOSPITAL
 B. Varzea, ITAPEMA/SC - CEP 88220-000

LOCALIZACAO: 01.01.0007.0003.1560.0001
 GRUPO: 57
 NUMERO DO HIDROMETRO: A18B228761

MES/ANO	TIPO	LIDO	FATURADO	ECONOMIAS / CATEGORIAS / TIPO TARIFA
04/2021	Lido	247	247	1 Publica - Normal
05/2021	Lido	243	243	
06/2021	Lido	250	250	
07/2021	Medio	240	240	
08/2021	Lido	239	239	
09/2021	Lido	252	252	

DATA ANTERIOR: 20/09/2021
 LEITURA: 7022
 CONSUMO MES (m³): 234
 MEDIA DIARIA (lit.): 7.800,00
 ATUAL: 20/10/2021
 LEITURA: 7256
 MEDIA 6 MESES (m³): 245

TABELA DE TARIFAS

RESIDENCIAL	DESCRICAO	REF.	VALOR
FAIXA DE CONSUMOS (m ³) E (%)	FATURAMENTO AGUA		2.705,16
	TAXA FISCALIZACAO ARESC		24,01
	TBDCO AGUA		63,65

DESCRICAO DOS SERVICOS DA FATURA

RESIDENCIAL	DESCRICAO	REF.	VALOR
FAIXA DE CONSUMOS (m ³) E (%)			
0 10 0.1300 100			
11 15 0.7200 100			
16 20 1.2000 100			
21 25 1.7100 100			
26 30 2.2200 100			
31 35 2.7300 100			
36 40 3.2400 100			
37 45 3.7500 100			
38 50 4.2600 100			
39 55 4.7700 100			
40 60 5.2800 100			
41 65 5.7900 100			
42 70 6.3000 100			
43 75 6.8100 100			
44 80 7.3200 100			
45 85 7.8300 100			
46 90 8.3400 100			
47 95 8.8500 100			
48 100 9.3600 100			
49 105 9.8700 100			
50 110 10.3800 100			
51 115 10.8900 100			
52 120 11.4000 100			
53 125 11.9100 100			
54 130 12.4200 100			
55 135 12.9300 100			
56 140 13.4400 100			
57 145 13.9500 100			
58 150 14.4600 100			
59 155 14.9700 100			
60 160 15.4800 100			
61 165 15.9900 100			
62 170 16.5000 100			
63 175 17.0100 100			
64 180 17.5200 100			
65 185 18.0300 100			
66 190 18.5400 100			
67 195 19.0500 100			
68 200 19.5600 100			
69 205 20.0700 100			
70 210 20.5800 100			
71 215 21.0900 100			
72 220 21.6000 100			
73 225 22.1100 100			
74 230 22.6200 100			
75 235 23.1300 100			
76 240 23.6400 100			
77 245 24.1500 100			
78 250 24.6600 100			
79 255 25.1700 100			
80 260 25.6800 100			
81 265 26.1900 100			
82 270 26.7000 100			
83 275 27.2100 100			
84 280 27.7200 100			
85 285 28.2300 100			
86 290 28.7400 100			
87 295 29.2500 100			
88 300 29.7600 100			
89 305 30.2700 100			
90 310 30.7800 100			
91 315 31.2900 100			
92 320 31.8000 100			
93 325 32.3100 100			
94 330 32.8200 100			
95 335 33.3300 100			
96 340 33.8400 100			
97 345 34.3500 100			
98 350 34.8600 100			
99 355 35.3700 100			
100 360 35.8800 100			
101 365 36.3900 100			
102 370 36.9000 100			
103 375 37.4100 100			
104 380 37.9200 100			
105 385 38.4300 100			
106 390 38.9400 100			
107 395 39.4500 100			
108 400 39.9600 100			
109 405 40.4700 100			
110 410 40.9800 100			
111 415 41.4900 100			
112 420 42.0000 100			
113 425 42.5100 100			
114 430 43.0200 100			
115 435 43.5300 100			
116 440 44.0400 100			
117 445 44.5500 100			
118 450 45.0600 100			
119 455 45.5700 100			
120 460 46.0800 100			
121 465 46.5900 100			
122 470 47.1000 100			
123 475 47.6100 100			
124 480 48.1200 100			
125 485 48.6300 100			
126 490 49.1400 100			
127 495 49.6500 100			
128 500 50.1600 100			
129 505 50.6700 100			
130 510 51.1800 100			
131 515 51.6900 100			
132 520 52.2000 100			
133 525 52.7100 100			
134 530 53.2200 100			
135 535 53.7300 100			
136 540 54.2400 100			
137 545 54.7500 100			
138 550 55.2600 100			
139 555 55.7700 100			
140 560 56.2800 100			
141 565 56.7900 100			
142 570 57.3000 100			
143 575 57.8100 100			
144 580 58.3200 100			
145 585 58.8300 100			
146 590 59.3400 100			
147 595 59.8500 100			
148 600 60.3600 100			
149 605 60.8700 100			
150 610 61.3800 100			
151 615 61.8900 100			
152 620 62.4000 100			
153 625 62.9100 100			
154 630 63.4200 100			
155 635 63.9300 100			
156 640 64.4400 100			
157 645 64.9500 100			
158 650 65.4600 100			
159 655 65.9700 100			
160 660 66.4800 100			
161 665 66.9900 100			
162 670 67.5000 100			
163 675 68.0100 100			
164 680 68.5200 100			
165 685 69.0300 100			
166 690 69.5400 100			
167 695 70.0500 100			
168 700 70.5600 100			
169 705 71.0700 100			
170 710 71.5800 100			
171 715 72.0900 100			
172 720 72.6000 100			
173 725 73.1100 100			
174 730 73.6200 100			
175 735 74.1300 100			
176 740 74.6400 100			
177 745 75.1500 100			
178 750 75.6600 100			
179 755 76.1700 100			
180 760 76.6800 100			
181 765 77.1900 100			
182 770 77.7000 100			
183 775 78.2100 100			
184 780 78.7200 100			
185 785 79.2300 100			
186 790 79.7400 100			
187 795 80.2500 100			
188 800 80.7600 100			
189 805 81.2700 100			
190 810 81.7800 100			
191 815 82.2900 100			
192 820 82.8000 100			
193 825 83.3100 100			
194 830 83.8200 100			
195 835 84.3300 100			
196 840 84.8400 100			
197 845 85.3500 100			
198 850 85.8600 100			
199 855 86.3700 100			
200 860 86.8800 100			
201 865 87.3900 100			
202 870 87.9000 100			
203 875 88.4100 100			
204 880 88.9200 100			
205 885 89.4300 100			
206 890 89.9400 100			
207 895 90.4500 100			
208 900 90.9600 100			
209 905 91.4700 100			
210 910 91.9800 100			
211 915 92.4900 100			
212 920 93.0000 100			
213 925 93.5100 100			
214 930 94.0200 100			
215 935 94.5300 100			
216 940 95.0400 100			
217 945 95.5500 100			
218 950 96.0600 100			
219 955 96.5700 100			
220 960 97.0800 100			
221 965 97.5900 100			
222 970 98.1000 100			
223 975 98.6100 100			
224 980 99.1200 100			
225 985 99.6300 100			
226 990 100.1400 100			
227 995 100.6500 100			
228 1000 101.1600 100			

VENCIMENTO: 20/11/2021
 TRIBUTOS: PIS (0,65%): 18,00; COFINS (3,00%): 83,82
 TOTAL A PAGAR: 2.792,82

IRREGULARIDADES/ANORMALIDADES

MSGEM
 SAC CONASA - ÁGUAS DE ITAPEMA: 0800-0065 055 OUVIDORIA AGÊNCIA
 REGULADORA: ARESC: 0800-643 2611 - ouvidoria@aresc.sc.gov.br

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS E QUÍMICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (Portaria Consolidada 05/2017 Anexo XX do M.)

PARAMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DECONFORMIDADE	MEDIA/MES	VALOR PERMITIDO
pH	112	112	0	6,72	6,0-9,5
Turbidez	112	112	0	0,52	5,0 UT
Cloro	112	112	0	1,18	0,2-2,0 mg/l
Cor	112	112	0	0,49	15 UM
Fluoretos	112	112	0	0,84	0,7-1,0 mg/l

CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (Portaria Consolidada 05/2017 Anexo XX do M.S.)

PARAMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DECONFORMIDADE	MEDIA/MES	VALOR PERMITIDO
Bacterias Heter.	112	112	0	Ausente	500 UFC/ml
Coliformes Totais	112	112	0	Ausente	95% Ausente
Escherichia Coli	112	112	0	Ausente	0

DATA EMISSAO: 20/10/2021
 HORA EMISSAO: 10:11

Crédito Cedido Fiduciariamente/2ª Emissão de Debêntures da Companhia Aguas de Itapema



MATRICULA: 5984-6
 AGUAS DE ITAPEMA
 MES/ANO: 10/2021
 VENCIMENTO: 20/11/2021
 VALOR A PAGAR: 2.792,82

8266000027-5 9282091000-9 0000001000-9 5984211000-2



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO PAGAMENTO

Identificação CONASA
Convênio COMPANHIA AGUAS DE ITAPEMA
Data/Hora Transação 25/10/2021 13:28:56
Sequência de Autenticação 196581
Data do Pagamento 25/10/2021
Valor 2.792,82
Linha Digitável 82660000027-5 92820910000-9 00000001000-9 59842110000-2
Protocolo 5727.6350.0119.0A15.3035.4507

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

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



RECEBEMOS DE EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGE		VALOR FAT: 879,52	NF-e Nº.1663819 SÉRIE 4 18/10/2021
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		

	Identificação do emitente EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO DE EMBALAGE RUA EDMUNDO LEOPOLDO MERIZIO 320 LIMOEIRO ITAJAI - SC CEP 88318-996 - 4733556076
--	--

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº.1663819 FL 1 / 1
SÉRIE 4


CHAVE DE ACESSO 4221 1004 3103 6400 0129 5500 4001 6638 1911 2357 4447
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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210195503322 18/10/2021 21:02:56	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254190480	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 04.310.364/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	DATA EMISSÃO 18/10/2021
ENDEREÇO RUA 700 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 89220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX 4732685986	UF SC
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1663819/001	08/11/2021	879,52						

CULO DO IMPOSTO SE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
879,52	149,52	0,00	0,00	875,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	4,32
				VALOR TOTAL DA NOTA 879,52

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO QIK9215	UF SC	CNPJ 75.311.209/0002-56
NOME / RAZÃO SOCIAL CIF - QFAZ SERVICOS LOGISTICOS LTDA						
ENDEREÇO ROD ANTONIO HEIL, MARIA LUISA 420		MUNICÍPIO ITAJAI		UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL 258842245
QUANTIDADE 12,00	ESPECIE	MARCA EMBRAST	NÚMERO	PESO BRUTO 31,606	PESO LÍQUIDO 31,460	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
26846	COPO TERMICO DART 177ML C/25 (180 J6) LOTE ECDM 007 VAL 01/07/2026	39241000	100	5102	UN	10,00	3,60	36,00	39,60	6,73	3,60	17,00	10,00
24161	COPO IBRAS ABNT 180ML 25X100 (C-180 TR PS)	39241000	000	5102	CX	3,00	95,00	285,00	285,00	48,46	0,00	17,00	0,00
27422	EMB. PF-742 PACKFORM 250ML BRANCA C/200	39239000	000	5102	CX	1,00	79,00	79,00	79,00	13,43	0,00	17,00	0,00
27611	FILME PVC BOMPACK 38X0.07X1000 UN	39204390	000	5102	UN	1,00	105,00	105,00	105,00	17,85	0,00	17,00	0,00
24241	LUVA DESCARTAVEL BOMPACK C/100 LOTE ELPR 013 VA L 28/12/2025	39262000	100	5102	UN	8,00	1,80	14,40	15,12	2,57	0,72	17,00	5,00
20296	MEXEDOR STRAW. GRANDE C/240 UN (MSG-801)	39241000	000	5102	UN	4,00	8,50	34,00	34,00	5,78	0,00	17,00	0,00
960	BOB. BOMPACK SLIM LIMP. LEVE 28CM C/300MT BRANCA UN LOTE EPNX 015.1 VAL 20/03/2026	56039290	100	5102	UN	2,00	120,00	240,00	240,00	40,80	0,00	17,00	0,00
26728	TAMPA MARMITEX COPOBRAS FARDO C/100 (TP 100/102/104)	39235000	000	5102	FD	2,00	18,80	37,60	37,60	6,39	0,00	17,00	0,00
26726	FUNDO MARMITEX COPOBRAS FARDO C/100 (PT 102 Q)	39239000	000	5102	FD	2,00	22,10	44,20	44,20	7,51	0,00	17,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
------------------	--------------------

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 18500002240812 ICMS RED BC ATAC ART 90 E 91 DO ANEXO 2 RICMS/SC LUVA 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: 296.7694 - CLIENTE: 40387 - HOSP MUNIC SANTO ANT - ORDEM COMPRA CLIENTE: 71035 - F.PAGTO: BOL - CUB: 0,476

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 18/10/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor:

Cargo: Nutricionista

Assinatura: Elizama F. Lima

Visto Secretário: CRN 5910

ATENÇÃO: Confira a mercadoria no ato da entrega, não aceitamos reclamações posteriores!

Banco Itaú S/A

341-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento					Vencimento 08/11/2021
Beneficiário Embrast Indústria e Comércio de Embalagens CNPJ: 04.310.364/0001-29					Agência/Código Cedente 1414/40298-0
Data do documento: 18/10/2021	No. Do documento 1663819/01	Espécie doc. DM	Aceite	Data Processamento 18/10/2021	Nosso Número 109/00776791-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 879,52
Instruções NOTA FISCAL: 1663819 APOS VENCTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,93 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

Banco Itaú S/A

341-7

34191.09008 77679.141414 44029.800008 1 87980000087952

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento					Vencimento 08/11/2021
Beneficiário Embrast Indústria e Comércio de Embalagens CNPJ: 04.310.364/0001-29					Agência/Código Cedente 1414/40298-0
Data do documento: 18/10/2021	No. Do documento 1663819/01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 18/10/2021	Nosso Número 109/00776791-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 879,52
Instruções NOTA FISCAL: 1663819 APOS VENCTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,93 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 IND E COM DE EMB LTDA
CPF/CNPJ	04.310.364/0001-29
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	25/10/2021 13:28:58
Data Do Vencimento	08/11/2021
Valor Título	879,52
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	196590
Data Do Pagamento	25/10/2021
Valor	879,52
Linha Digitável	34191.09008 77679.141414 44029.800008 1 87980000087952
Protocolo	563F.2F14.0119.0A15.3035.590A

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

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



ALCA ALIMENTOS LTDA EPP

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

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

4221 1020 7859 9900 0139 5500 1000 0498 3110 0066 9803

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

Nº. 000.049.831
 Série 001
 Folha 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de producao do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210195335401 - 18/10/2021 16:52:46

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

18/10/2021

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

4735620226

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 15/11/2021

Valor R\$ 503,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
503,50	60,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	503,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,42	0,00	503,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

21

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

20,140

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8011113700	BOV CONG ACEM ISCAS - P2 Numero da Ordem do Pedido 71073	02023000	000	5101	KG	20,1400	25,00000	503,50	0,00	503,50	60,42	12,00		

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO PRESTADO e aceito em 18/10/21
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
 Cargo: Nutricionista
 Assinatura: CRM 10.5910
 Visto Secretário:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: N mero da Ordem do Pedido: 71073 | Hospital Santo Antonio - Itapona | Aliquota de 12% conforme art. 19, III, 'd' da Lei n 10.297/1996 | Numero do Pedido: 0000057920
 Inf. fisco: Sem cobrança do FECP.
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 60,42

RESERVADO AO FISCO

7/12

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00975.890153 45790.070002 1 88050000050350

Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39	Sacador Avalista		Vencimento 15/11/2021
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001					
Nosso Número 00009758-9	Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7
Data do Documento 18/10/2021	Número do Documento 000049831	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento 18/10/2021	Valor do Documento 503,50

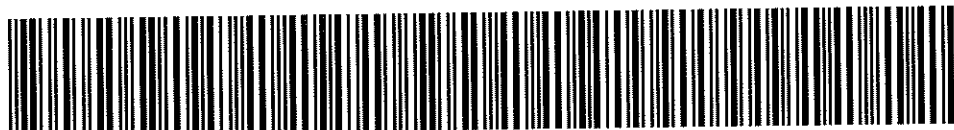
Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00975.890153 45790.070002 1 88050000050350

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 15/11/2021
Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA			CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7
Data do documento 18/10/2021	Nº do documento 000049831	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 18/10/2021	Nosso Número 109/00009758-9
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 503,50
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimentos
Após o vencimento: Multa: Valor R\$ 10,07 - Percentual 2,00 % Mora Diária: Valor R\$ 0,17 - Percentual 0,03 % SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE ATRAVÉS DESTA COBRANÇA BANCÁRIA					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA	CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53
Endereço: R 700 659	VARZEA
88220000	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	25/10/2021 13:28:59
Data Do Vencimento	15/11/2021
Valor Título	503,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	196599
Data Do Pagamento	25/10/2021
Valor	503,50
Linha Digitável	34191.09008 00975.890153 45790.070002 1 88050000050350
Protocolo	5630.2B40.0119.0A15.3035.630D

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

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



RECEBEMOS DE OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
CLIENTE:283272 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA DT_SAIDA.:19/10/2021 NUMCAR: 704697 EMISSAO.: 19/10/2021
FANTASIA:HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON PERIODO ENTREGA: 08:00-18:00VEIC.: 506->BNFS 029 MLP 0086 FPOLIS

NF-e
Nº. 812433
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 0012

Identificação do Emitente
OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA
Fantasia: BAIJA NORTE FOOD SERVICE
R SEBASTIAO LARA - S/N - VENDAVAL -
BIGUACU - SC - 88164160
Telefone: (47) 3376-9500
E-mail: atendimento@bnfs.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 812433
SÉRIE 1 FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4221 1081 6119 3100 0985 5500 1000 8124 3317 8132 1148
Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 260076368	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 81.611.931/0009-85	Protocolo de Autorização(Data e Hora) 342210195578434	19/10/2021 03:15:27
---	---------------------------------	---------------------------------	----------------------------	--	---------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE			CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 19/10/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				DATA DA ENTRADA/SAÍDA 19/10/2021
LOGRADOURO R 700	NUMERO 659	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	HORA DE SAÍDA
CEP 88220000	MUNICÍPIO ITAPEMA	Telefone/Fax 4732685986	UF SC	

FATURA

Nº 1	Venc. 02/11/21	0012	Vi. 1.466,86
---------	-------------------	------	-----------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.084,55	150,50	0,00	0,00	1.466,86	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R\$ 0,00	0,00	0,00	0,00	1.466,86

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL HOK TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO MLP0086	UF SC	CNPJ/CPF 20.705.907/0001-63
LOGRADOURO R EURICO DUWE, 6770 - RIO DA LUZ	MUNICÍPIO JARAGUA DO SUL	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 257433937		
QUANTIDADE 25,07	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 26	PESO BRUTO 293,65	PESO LÍQUIDO 288,41

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QTDE	PC	UND	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	V. UN.	BC-ST	V-ST UN	V-ST	V. TOTAL	BC. ICMS	ALIQ ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ IPI
93276	ARROZ BRANCO 5KG TIO URBANO	1	0		10063021	020	5102	PT	10,000	19,1900	0,00	0,000000	0,00	191,90	111,94	12	13,43	0,00	0,00
122438	AÇUCAR REFINADO 1KG ALTO ALEGRE	2	0		17019900	000	5102	UN	20,000	3,9100	0,00	0,000000	0,00	78,20	78,20	12	9,38	0,00	0,00
95899	AÇUCAR REFINADO SACHE 1000X5G GUARANI	1	0		17019900	000	5102	CX	1,000	18,8900	0,00	0,000000	0,00	18,89	18,89	12	2,27	0,00	0,00
124395	BISCOITO AGUA E SAL 370G NINFA	1	0		19053100	000	5102	PT	20,000	3,2400	0,00	0,000000	0,00	64,80	64,80	17	11,02	0,00	0,00
933271	BISCOITO MARIA 370G NINFA	1	0		19053100	000	5102	PT	20,000	3,2300	0,00	0,000000	0,00	64,60	64,60	17	10,98	0,00	0,00
93634	CANELA PO FÉCULADA 500G MON CHEF	0	1		09062000	000	5102	PT	1,000	6,8900	0,00	0,000000	0,00	6,89	6,89	17	1,17	0,00	0,00
123318	CREME DE LEITE 17% 200G LIDER	0	10		04015021	000	5102	UN	10,000	2,3200	0,00	0,000000	0,00	23,20	23,20	17	3,94	0,00	0,00
112848	EXTRATO TOMATE SACHE 340G PRAMESA	1	0		20029090	000	5102	SH	40,000	1,5600	0,00	0,000000	0,00	62,40	62,40	17	10,61	0,00	0,00
94198	FARINHA DE AVEIA 1KG PAIOL	0	4		11029000	000	5102	PT	4,000	12,9900	0,00	0,000000	0,00	51,96	51,96	17	8,83	0,00	0,00
102863	FARINHA MANDIOCA FINA 1KG PIRAO	1	0		11062000	020	5102	PT	10,000	2,9300	0,00	0,000000	0,00	29,30	17,09	12	2,04	0,00	0,00
94139	FARINHA TRIGO TIPO T 1KG FIDALGA	1	0		11010010	020	5102	PT	10,000	3,3200	0,00	0,000000	0,00	33,20	19,37	12	2,32	0,00	0,00
154	FELJAO CARIOCA TIPO T 1KG CALDAO	0	20		07133399	020	5102	PT	20,000	7,1800	0,00	0,000000	0,00	143,60	83,77	12	10,09	0,00	0,00
14859	LEITE INTEGRAL UHT C/ROSCA TIROL	10	0		04012010	020	5102	TP	120,000	3,9500	0,00	0,000000	0,00	474,00	276,50	12	33,18	0,00	0,00
103871	MAIONESE 500G HELLMANNS	0	8		21039011	000	5102	UN	8,000	5,8700	0,00	0,000000	0,00	46,96	46,96	17	7,98	0,00	0,00
95998	MARGARINA S/SAL SACHE 10G BOM SABOR	1	0		15171000	000	5102	CX	1,000	44,9000	0,00	0,000000	0,00	44,90	44,90	12	5,39	0,00	0,00
102507	MEL ORGANICO 500G MINAMEL	0	2		04090000	020	5102	UN	2,000	22,7700	0,00	0,000000	0,00	45,54	26,56	12	3,19	0,00	0,00
122538	MILHO VERDE 170G OLE	1	0		20058000	000	5102	LA	24,000	2,2900	0,00	0,000000	0,00	54,96	54,96	17	9,34	0,00	0,00
95871	TRIGO GRAO INTEIRO 1KG P Q ALIMENTOS	0	4		11042900	000	5102	PT	4,000	7,8900	0,00	0,000000	0,00	31,56	31,56	17	5,37	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS																			

CÁLCULO DO ISSQN

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

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 26/10/21
 PRESTADO
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: CRN10. 5910
Visto Secretário:

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FANTASIA: HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON
A PRACA DE PAGAMENTO DESTA FATURA E O DOMICÍLIO MATRIZ E/OU FILIAL DO FORNECEDOR
O INADIMPLEMENTO IMPORTADA NO ACRESCIMO DE MULTA, JUROS, C.M., CUSTAS E, EM CASO DE NECESSIDADE
INTERPELAÇÃO JUDICIAL HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS DE 20%
HORA: 08:00-18:00
A MERCADORIA SERA REDESPACHADA POR: HOK TRANSPORTES LTDA. INSCRITA NO CNPJ Nº: 20.705.907/0001, LOCALIZADA
NO ENDEREÇO: R EURICO DUWE, 6770, RIO DA LUZ, JARAGUA DO SUL-SC, ATÉ O SEU DESTINO FINAL CONFORME ENDEREÇO
ORIGINAL EM NOTA FISCAL.
COD. CLIENTE: 283272 - NR. PEDI DO: 3010010362 - NUM TRANS.: 35751149 - NUM CARREG.: 704697
ENDEREÇO DE ENTREGA: HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON-R 700, 659 BAIRRO VARZEA, ITAPEMA-SC
COMPLEMENTO / PONTO DE REFERÊNCIA:
PEDI DO CLIENTE:
HORÁRIO COMERCIAL:
NR. PEDI DO CLIENTE:
0012 - FOLIO-BANCO DO BRASIL-OESA COM O PRAZO DE: BNFS-14 DIAS PEDI DO: 3010010362 RCA: 3010 SUELEN DAYANA
RAMOS REPRESENTACOES EI REL CELULAR:
RESSARCIMENTO INDUSTRIAL BASE ICMS ST RS: ICMS ST RS: ICMS RS:
ICMS. PROD. CONSUMO POPULAR, ART. 26, III, D, RICMS/SC
TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DI SPENSA EM S. CI-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 RICMS/SCBASE DE
CALCULO DE ICMS REDUZIDA CFE. ART. 2º, INC. VI DA LEI 10.297/96
TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DI SPENSA EM S. CI-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 RICMS/SCICMS B. C.

FOLHAS
Nº 715

BENEFICIÁRIO OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3398-7 / 5941-2	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)		
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 32277300000786127	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe no indicado
VENCIMENTO 02/11/2021	Nº DO DOCUMENTO 812433-1	VALOR DO DOCUMENTO 1.466,86	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
Recebi(emos) o bloquete de característica acima		DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CODIGO 283272			

NUM. CARREG :704697 VEND. :3010
 NUM. N.FISCAL : 812433-1 COD.CLI: 283272

**ESTA VIA VOLTA ASSINADA
E CARIMBADA**

DESTACAR ABAIXO



Recibo do Pagador

001-9 | 00190.00009 03227.730003 00786.127175 1 87920000146686

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco					VENCIMENTO 02/11/2021
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço: OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A 81.611.931/0009-85					AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3398-/ 5941-2
RUA SEBASTIAO LARA, SN VENDAVAL BIGUACU SC 88164160					NOSSO NÚMERO 32277300000786127
DATA DOCUMENTO 19/10/2021	NÚMERO DOCUMENTO 812433-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 19/10/2021	(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.466,86
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO 0,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Desconto de R\$0,00 para pagamento ate o vencimento. MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 3,37 TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS 05 DIAS DE VENCIDO					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) MORA/MULTA
					(+) ACRESCIMO
					(=) VALOR COBRADO

PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 R 700
 ITAPEMA SC

283272 CNPJ/CPF: 81611931000985
 86.324.860/0009-53
 CEP : 88220000

SACADOR / AVALISTA

Autenticação Mecânica

OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A FONE: 4832586412
 RUA SEBASTIAO LARA, SN BIGUACU SC
 CNPJ: 81611931000985

001-9 | 00190.00009 03227.730003 00786.127175 1 87920000146686

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco					VENCIMENTO 02/11/2021
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço: OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A 81.611.931/0009-85					AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3398-/ 5941-2
RUA SEBASTIAO LARA, SN VENDAVAL BIGUACU SC 88164160					NOSSO NÚMERO 32277300000786127
DATA DOCUMENTO 19/10/2021	NÚMERO DOCUMENTO 812433-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 19/10/2021	(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.466,86
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO 0,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Desconto de R\$0,00 para pagamento ate o vencimento. MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 3,37 TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS 05 DIAS DE VENCIDO					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) MORA/MULTA
					(+) ACRESCIMO
					(=) VALOR COBRADO

PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 R 700
 ITAPEMA SC

283272 CNPJ/CPF: 81611931000985
 86.324.860/0009-53
 CEP : 88220000

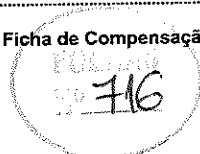
SACADOR / AVALISTA

Autenticação Mecânica

OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A FONE: 4832586412
 RUA SEBASTIAO LARA, SN BIGUACU SC
 CNPJ: 81611931000985



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário OESA COMERCIO E REPRESENTACOES
CPF/CNPJ 81.611.931/0001-28
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 25/10/2021 13:29:04
Data Do Vencimento 02/11/2021
Valor Título 1.466,86
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Frequência De Autenticação 196645
Data Do Pagamento 25/10/2021
Valor 1.466,86
Linha Digitável 00190.00009 03227.730003 00786.127175 1 87920000146686
Protocolo 5656.6360.0119.0A15.3036.312C

SAC 0800 647 2200 - 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 ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA
 ABAIXO. EMISSÃO: 15/10/2021 VALOR TOTAL: R\$ 643,20 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - RUA R 700, 659
 VARZEA ITAPEMA-SC

NF-e
Nº. 000.008.375
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ADRIELSON FERREIRA PINHEIRO ME

R JUIZ DANILO BERTOLIN PRECOMA, 440
 CIDADE JARDIM - 83035-340
 SAO JOSE DOS PINHAIS - PR Fone/Fax: 4135881086

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.008.375
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 1013 5597 8200 0145 5500 1000 0083 7518 1760 6464

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

141210226380548 - 15/10/2021 11:01:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9056063363

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

ISENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

13.559.782/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

15/10/2021

ENDEREÇO

RUA R 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

15/10/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE / FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:30:10

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 15/11/2021
 Valor R\$ 643,20

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	643,20
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	165,05	0,00	643,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

00.428.307/0012-40

ENDEREÇO

Rua ANGELA GABARDO PAROLIN, 70

MUNICÍPIO

CURITIBA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9067123937

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

50,000

PESO LÍQUIDO

50,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
45207070	SC LX PRETO 150 LTS 8MIC pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	39232190	0102	6102	PAROTE	8,0000	59,4000	475,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45232536	SC LX PRETO 60 LTS 5MIC pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	39232190	0102	6102	PAROTE	12,0000	14,0000	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 18/10/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura:
 Visto:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO
 GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI - OC 70708
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 165,05

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
 Nº 718



bradesco

237-2

23796.02101 91288.000002 08000.168602 1 88050000064320

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 15/11/2021
Beneficiário A F P COMERCIO DE EMBALAGENS CPF/CNPJ: 013.559.782/0001-45 R JUIZ DANILO BERTOLIN PRECOMA, 430 - CIDADE JARDIM 83035-340 - SAO JOSE DOS PINHAIS - PR					Agência/Código Beneficiário 06021/1686-1
Data do Doc. 15/10/2021	Nº do documento 8375	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 15/10/2021	Nosso número 09/12/880000008-3
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 643,20
Pagador: ASSOC DA REDE DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF: 086.324.860/0009-53 RUA 700, 659 - 88220-000 - ITAPEMA - SC					
Beneficiário final: Não informado					

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



bradesco

237-2

23796.02101 91288.000002 08000.168602 1 88050000064320

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 15/11/2021
Beneficiário A F P COMERCIO DE EMBALAGENS CPF/CNPJ: 013.559.782/0001-45 R JUIZ DANILO BERTOLIN PRECOMA, 430 - - CIDADE JARDIM 83035-340 - SAO JOSE DOS PINHAIS - PR					Agência/Código Beneficiário 06021/1686-1
Data do Doc. 15/10/2021	Nº do documento 8375	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 15/10/2021	Nosso número 09/12/880000008-3
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 643,20
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** JUROS POR DIA DE ATRASO0,21 APÓS 15.11.2021 MULTA6,43 PROTESTAR APÓS 5 DIAS ÚTEIS					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC DA REDE DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF: 086.324.860/0009-53 RUA 700, 659 - 88220-000 - ITAPEMA - SC					
Beneficiário final: Não informado					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de
Apoio ao ClienteAlô 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.



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	A F P COMERCIO DE EMBALAGENS
CPF/CNPJ	13.559.782/0001-45
Banco	BCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	25/10/2021 13:29:08
Data Do Vencimento	15/11/2021
Valor Título	643,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	196676
Data Do Pagamento	25/10/2021
Valor	643,20
Linha Digitável	23796.02101 91288.000002 08000.168602 1 88050000064320
Protocolo	5636.0720.0119.0A15.3036.5932

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

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



RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAIS SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000701258 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 IMIGRANTE Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA</p> <p>N. 000701258 SÉRIE 1 FOLHA 01/01</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4321 1007 7522 3600 0123 5500 1000 7012 5811 0001 2385</p>	
	<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBID	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210214927888 19/10/2021 15:38:32-03:00
--	--

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

DESTINATARIO/REMETENTE				DATA DE EMISSÃO 19/10/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO 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	HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX 4733087074	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA	001	18/11/2021	1.006,50
--------	-----	------------	----------

CALCULO DO IMPOSTO					
E CALCULO DO ICMS 1.006,50	VALOR DO ICMS 120,78	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.006,50	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.006,50

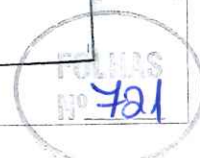
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO LEOMAR LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF RS	CNPJ/CPF 02.633.583/0001-13
ENDEREÇO ROD RST 453, 1470B		MUNICÍPIO LAJEADO	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0720086701		

QUANTIDADE 4	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 30,000	PESO LIQUIDO 30,000
-----------------	-------------------	-------	-----------	----------------------	------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
12558	APARELHO PRESSAO NYLON VELCRO PRETO AD ULTO (PA2006) PA MED LOTE: 58984 - DT.VALID: 31/07/50 - GT IN.: 7898523727251 - REG. M. S.: 008 0540449001 - FABRICANTE: CBEMED - IND USTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDI COS LTDA	90189069	500	6108	PC	1,00	61,50000	61,50	61,50	7,38	0,00	12,00%	0,00%
12972	LUVA PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 (C A35401) LATEX BR LOTE: PR212 - 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	3.000,00	0,24000	720,00	720,00	86,40	0,00	12,00%	0,00%
09292	SOL. RINGER C/LACTATO SODIO 500ML 30 F R PRESENIUS LOTE: 74QF2057 - DT.VALID: 06/05/23 - GTIN.: 7897947706644 - REG. M. S.: 1004101030043 - FABRICANTE: PRESENIUS KABI BRASIL LTDA	30049099	500	6108	FR	60,00	3,75000	225,00	225,00	27,00	0,00	12,00%	0,00%

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 143210214927888 Vendedor: DEBORA NOPEs OC: 71.222 Pedido(s): 436949 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 267,69 (26.60%). 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\$ 50,33. 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.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>CERTIFICO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em <u>21/10/21</u> <input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64</p> <p>Recebedor: Cargo: Assinatura: Visto:</p> 
--	---



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	Nro. Documento	Moeda	Valor	Data	
18/11/2021	1 701258	R\$	1.006,50	Assinatura	
Agência/ Cnt. Beneficiário		Nosso Numero			
3683- /631-9		0200000185810-3			

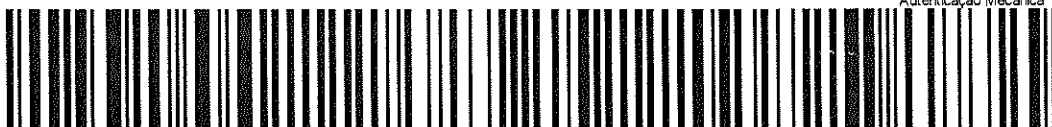
Recibo do Pagador

Local de Pagamento						Vencimento
Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						18/11/2021
Beneficiário						Agência/Cod. 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						3683-8/77631-9
Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero	
19/10/2021	1 701258	DM	N	19/10/2021	02/00000185810-3	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	02	R\$			1.006,50	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador						
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						
Sacador/Avalista						

Local de Pagamento						Vencimento
Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						18/11/2021
Beneficiário						Agência/Cod. 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						3683-8/77631-9
Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero	
19/10/2021	1 701258	DM	N	19/10/2021	02/00000185810-3	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	02	R\$			1.006,50	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador						
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



722

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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	25/10/2021 13:29:10
Data Do Vencimento	18/11/2021
Valor Título	1.006,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Frequência De Autenticação	196686
Data Do Pagamento	25/10/2021
Valor	1.006,50
Linha Digitável	23793.68307 20000.018588 10007.763104 1 88080000100650
Protocolo	5644.3D14.0119.0A15.3037.0935

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

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



ERICK JANDERSON DE SOUZA ALVES EIRELI
CNPJ: 34.078.769/0001-44
ARISTILIANO RAMOS - APT 91, 261
CEP: 89.120-000 - Bairro: DAS CAPITALS
Município: Timbó - SC

Email: mafrcontabilidade@gmail.com
Insc. Municipal: 16223 Insc. Estadual: 0

Número da NFS-e
216

Situação
Emitida

Tipo
Preenchido



Autenticidade

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 7920 3407 8769 2022 1017 1020 2130 7957



Data Fato Gerador
17/10/2021

Data/Hora Emissão
17/10/2021 19:19

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
402	8163	2,17%	TI	1.000,02	0,00	0,00	21,70
Descrição do Serviço: Referente aos serviços de responsabilidade técnica de Raios X no hospital de Itapema. Dr Erick Janderson de Souza Alves CRM 14556 SC Setembro 2021							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
1.000,02	0,00	0,00	1.000,02	21,70			
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	1.000,02			

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03
402 Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço
8163 Itapema

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(402) 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: 568/2019 de 12/08/2019 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: 16/11/2021

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$134,50 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$21,10 (2,11%), 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

FOLHAS
11º 724
1 / 1

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 1201 - UNICRED BLUMENAU
Conta/Nome Favorecido 103069.8 - ERIC JANDERSON DE SOUZA ALVES
CNPJ Favorecido 34.078.769/0001-44

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74701321
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 197505
Valor a Pagar 1.000,02
Data/Hora Transação 25/10/2021 13:32:25
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.0127.1C01.190A.1530.4A32.2A

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



725



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
262

Série: **E**

Data Emissão: **19/10/2021**

Certificação: **D061B-E7131**

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@portalredeb.org**

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SSEIÇÃO PRESTADO AO HOSPITAL SANTO ANTONIO EM ITAPEMA, REFERENTE AO MES DE SETEMBRO 2021

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVICO DE ANESTESIOLOGIA	Sim	1,00	9.940,0000	9.940,00

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

Valor Tributável: R\$ 9.940,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 9.940,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 9.940,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 198,80
PIS: 0,650% R\$ 64,61	COFINS: 3,000% R\$ 298,20	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 149,10	CSLL: 1,000% R\$ 99,40	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 2.940,25 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 206,75			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 9.328,69

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **10/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **19/10/2021 14:12:41**
 Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
 CNAE: **8610101**
 Observações:

Impresso em: 20/10/2021 às 15:44:52

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.

 Data _____ Assinatura do Recebedor _____

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
 Número: 262
 Certificação
 D061B-E7131



CIRURGIAS REALIZADAS NO HOSPITAL SANTO ANTONIO
COMPETÊNCIA 09/2020

VALE ANESTESISTA

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

Nº	NOME	ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTO	DATA INTERVENÇÃO	MÊS	ANESTESISTA	Hrs	Total Hrs	Valor Hrs
1	Luan Portal Nogueira	Otopedia	Trat. Cir. Fratura Lesão Fisiana Metacarpianos	1	Setembro	Luiza	07:50	07:50	R\$ 1.120,00
2	Emily Vitoria Huaman Lazo	Otopedia	Debridamento de Ulcera/Tecidos Desvitalizados	1	Setembro	Luiza	as		8*140,00
3	Fagner Itha Silva	Otopedia	Rec.Lig. Intra Articular Do Joelho	1	Setembro	Luiza	15:20		
4	Antonio Carlos Androni Souza	Otopedia	Trat. Extremidade/Metáfase Ossos Antebraço	1	Setembro	Luiza			
5	Ollia Mendes Santos	Otopedia	Trat. Extremidade/Metáfase Ossos Antebraço	1	Setembro	Luiza			
6	Samuel Roberto Silva Reimer	Otopedia	Trat. Extremidade/Metáfase Ossos Antebraço	1	Setembro	Luiza			
7	Jean Oliveira Varela	Gerl	Vasectomia	3	Setembro	Eloa			
8	Bruno De Souza Marques	Gerl	Vasectomia	3	Setembro	Eloa			
9	Rodinei Romão	Gerl	Vasectomia	3	Setembro	Eloa	08:00		
10	Sekdi Oliveira	Gerl	Hernioplastia Inguinal/Crural	3	Setembro	Eloa	as		
11	Sebastião Marques Melo	Gerl	Hernioplastia Inguinal/Crural	3	Setembro	Eloa	13:30		
12	Ronivaldo Santo Valim	Gerl	Hernioplastia Inguinal/Crural	3	Setembro	Eloa			
13	Wesley Andrade Flores	Gerl	Hernioplastia Umbilical	3	Setembro	Eloa			
14	Edson Pelke Paixao	Gerl	Hemorroidectomia	3	Setembro	Eloa			
15	Elenir Falma Santos	Otopedia	Hernioplastia Inguinal/Crural	3	Setembro	Eloa			
16	Elza Zablonski	Otopedia	Trat. Rotura Menisco com Meniscectomia	8	Setembro	Daniel	07:50	07:50	R\$ 1.050,00
17	Liana Terezinha Alves	Otopedia	Trat. Extremidade/Metáfase Ossos Antebraço	8	Setembro	Daniel	as		
18	Tadeu Branco Tomazelli	Otopedia	Trat. Fratura/Lesão Fisiana dos Pododactilos	8	Setembro	Daniel	15:10		
19	Gustavo Joel Miranda Pereira	Otopedia	Trat. Cirurgico Fratura de Clavícula	8	Setembro	Daniel			
20	Ricardo Antão Pereira	Gerl	Rec.Lig. Intra Articular Do Joelho	8	Setembro	Daniel			
21	Maximiliano Alberto Miguel Prats	Gerl	Vasectomia	10	Setembro	Eloa			
22	Auri Celso Santana	Gerl	Tratamento Cirurgico De Varicocele	10	Setembro	Eloa	08:20	08:20	R\$ 840,00
23	Daniel Zambuzi	Gerl	Hernioplastia Umbilical	10	Setembro	Eloa	as		
24	Valdelino Moreira Souza	Gerl	Hernioplastia Umbilical	10	Setembro	Eloa	13:30		
25	Sandra Regina Silva Conceição	Gerl	Hernioplastia Inguinal/Crural	10	Setembro	Eloa			
26	Josenia de Fatima Silva Quadros	Otopedia	Colecistectomia	10	Setembro	Eloa			
27	Luciano Lenz Bittencourt Junior	Otopedia	Reparo de Rotula Mangrute Rotador	15	Setembro	Luiza	07:50	07:50	R\$ 1.330,00
28	Agnaldo Dias	Otopedia	Trat. Rotura Menisco com Meniscectomia	15	Setembro	Luiza	as		
29	Ednelson Betim Rosa	Otopedia	Trat.Cir. Pseudartrose	15	Setembro	Luiza	17:10		
30	Itacir Jose Cordeiro	Otopedia	Trat. Cir. Fratura Falange da Mão	15	Setembro	Luiza			
31	Noemi Paloschi	Otopedia	Tratamento Cirurgias Múltiplas	15	Setembro	Luiza			
32	Eli Carlos Pedro Santos	Otopedia	Trat. Extremidade/Metáfase Ossos Antebraço	15	Setembro	Luiza			
33	Janderson Arthur Michals	Gerl	Trat. Cir. Metáfase Ossos Antebraço	15	Setembro	Luiza			
34	Ibson Silva	Gerl	Vasectomia	17	Setembro	Eloa	08:30	08:30	R\$ 840,00
35	Elaien Alves Santos	Gerl	Vasectomia	17	Setembro	Eloa	as		
36	Flavio Fumini	Gerl	Hemorroidectomia	17	Setembro	Eloa	12:15		
37	wWilladere Thomas	Gerl	Hernioplastia Inguinal/Crural	17	Setembro	Eloa			
38	Luciana Rodrigues Prado	Otopedia	Hernioplastia Inguinal/Crural	17	Setembro	Eloa			
39	Patricia Aparecida Deus	Otopedia	Trat. Rotura Menisco com Meniscectomia	22	Setembro	Daniel	07:30	07:30	R\$ 1.400,00
40	Sandro Lemos Carvalho	Otopedia	Tratamento Cirurgias Múltiplas	22	Setembro	Daniel	as		
41	Rafael Silva Rafaeli	Otopedia	Retirada De Placa ou Parafusos	22	Setembro	Daniel	17:10		
42	Josmar Iuchemim	Otopedia	Trat. Cir. Lesão Fisiana Extremidade Do Úmero	22	Setembro	Daniel			
43	Mosair Peruzzo	Otopedia	Osteotomia Ossos Longos Exceto Mão e Pé	22	Setembro	Daniel			
44	Diego Benvenuti	Gerl	Ressecção de Cisto Sinovial	22	Setembro	Daniel			
45	Sueli Constante Geringer	Gerl	Vasectomia	23	Setembro	Eloa	08:30	08:30	R\$ 840,00
46	Marieli Neki Caetano	Gerl	Colecistectomia	23	Setembro	Eloa	as		
47	Mizael Neves Santana	Gerl	Hernioplastia Inguinal/Crural	23	Setembro	Eloa	13:45		
48	Meisi Pedro Gehlen	Gerl	Hernioplastia Inguinal	23	Setembro	Eloa			
49	Antonio Berchavinski Sobrinho	Gerl	Tratamento Cirurgico de Hidrocele	23	Setembro	Eloa			
50	Maria Pessatto	Otopedia	Hernioplastia Inguinal/Crural	23	Setembro	Eloa			
51	Clausa Fatima Silva	Otopedia	Osteotomia Ossos Longos Exceto Mão e Pé	29	Setembro	Luiz Carlos	07:50	07:50	R\$ 1.660,00
52	Moises Tuminski	Otopedia	Trat. Extremidade/Metáfase Ossos Antebraço	29	Setembro	Luiz Carlos	as		
53	Jusara Steffens	Otopedia	Trat. Cir. Metáfase Ossos Antebraço	29	Setembro	Luiz Carlos	19:30		
54	Tatze Zorner	Otopedia	Trat. Cir. Rimaleolar/Trimalleolar/Luxação Tornozelo	29	Setembro	Luiz Carlos			
55	Elaine Espinola Ferreira Zappani	Otopedia	Trat. Cir. Tunnel do Carpo	29	Setembro	Luiz Carlos			
56	Ivete Maria Feil Corso	Otopedia	Trat. Rotura Menisco com Meniscectomia	29	Setembro	Luiz Carlos			
57	Bruna Carolina Rodrigues Vieira	Otopedia	Retirada de Fio ou Pino Intra ósseo	29	Setembro	Luiz Carlos			R\$ 9.940,00

727

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	600789.9 - VALE SERVICOS DE ANESTESIOLOGIA
CNPJ Favorecido	23.743.520/0001-90

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74701322
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	197519
Valor a Pagar	9.328,69
Data/Hora Transação	25/10/2021 13:32:28
Identificador	Não Informado
Protocolo	0330.2236.3801.190A.1530.4A50.2E

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

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



RECEBEMOS DE Com Mat Méd Hosp MACROSUL Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO


data de recebimento: _____ identificação e assinatura do recebedor: _____

nf-e
Nº 000.124.592
SÉRIE: 055

danfe
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - entrada 1 - saída 1

Nº 000.124.592
SÉRIE: 055
Página 1 de 1

controle do fisco: 

chave de acesso: 4121 1095 4333 9700 0111 5505 5000 1245 9215 1231 9408

natureza da operação: Venda de mercadoria adq ou rec de terc, a não contribuinte

inscrição estadual: 90208506-87 inscrição estadual do subst. trib.: _____ cnpj: 95.433.397/0001-11

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141210215976572 - 01/10/2021 15:10

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

destinatário/remetente

nome/razão social: **Associação da Redeh de Beneficencia Crista** cnpj/cpf: 86.324.860/0009-53 data da emissão: 01/10/2021

endereço: **Rua 700, 659 -** bairro/distrito: **Varzea** cep: 88220000 data de entrada/saída: _____

município: **Itapema** fone/fax: 47 3380-6500 uf: SC inscrição estadual: _____ hora de entrada/saída: _____

fatura:
1. 29/10/2021 R\$ 1.064,01

base de cálculo do icms: 1.064,01	valor do icms: 42,56	base de cálculo do icms st: 0,00	valor do icms st: 0,00	valor total dos produtos: 985,20
valor aproximado dos tributos: 105,92	valor do frete: 0,00	valor do seguro: 0,00	desconto: 0,00	outras despesas acessórias: 0,00
			valor do ipi: 78,81	valor total da nota: 1.064,01

transportador/volumes transportados

razão social: Alfa Transportes Eirelli frete por conta: 0 - REMETENTE código ant: _____ placa do veículo: _____ uf: _____ cnpj/cpf: 82.110.818/0002-02

endereço: Rod BR-116, 27341 - Cx Postal 479 - Campo de Santana CEP: 81690500 município: Curitiba uf: PR inscrição estadual: 1017920304

quantidade: 1	espécie: _____	marca: _____	numeração: 0	peso bruto: 1,40	peso líquido: 1,40
---------------	----------------	--------------	--------------	------------------	--------------------

codigo	descrição do produto/serviço	ncm/sh	cst	cfop	unid.	qtd.	vlr. unit.	vlr. total	bc. icms	vlr. icms	vlr. ipi	aliq. icms	aliq. ipi
100435	Cabo em Metal MD 2.5V do Laringoscopia Convencional Medio Tipo C Lote: VC Qtde: 2.0000, Data Fabricacao: 01-03-2021, Data Validade: 31-12-2050, Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 36,63 (10,75%) Fonte: IBPT	9018.90.99	1.00	6108	UN	2.0000	170,370000	340,74	368,00	14,72	27,26	4,00	8,00
100423	Lamina Aco Inox MD de Laringoscopia Convencional Macintosh 0 Lote: VA-DH0303/21 Qtde: 1.0000, Data Fabricacao: 04-01-2021, Data Validade: 31-12-2050, Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 11,55 (10,75%) Fonte: IBPT	9018.90.99	1.00	6108	UN	1.0000	107,410000	107,41	116,00	4,64	8,59	4,00	8,00
100425	Lamina Aco Inox MD de Laringoscopia Convencional Macintosh 2 Lote: VA-DH0303/21 Qtde: 1.0000, Data Fabricacao: 04-01-2021, Data Validade: 31-12-2050, Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 11,55 (10,75%) Fonte: IBPT	9018.90.99	1.00	6108	UN	1.0000	107,410000	107,41	116,00	4,64	8,59	4,00	8,00
100426	Lamina Aco Inox MD de Laringoscopia Convencional Macintosh 3 Lote: VA-DH0303/21 Qtde: 1.0000, Data Fabricacao: 04-01-2021, Data Validade: 31-12-2050, Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 11,55 (10,75%) Fonte: IBPT	9018.90.99	1.00	6108	UN	1.0000	107,410000	107,41	116,00	4,64	8,59	4,00	8,00
100427	Lamina Aco Inox MD de Laringoscopia Convencional Macintosh 4 Lote: VB Qtde: 2.0000, Data Fabricacao: 01-02-2021, Data Validade: 31-12-2050, Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 23,09 (10,75%) Fonte: IBPT	9018.90.99	1.00	6108	UN	2.0000	107,410000	214,82	232,01	9,28	17,19	4,00	8,00
100432	Lamina Aco Inox MD de Laringoscopia Convencional Miller 2 Lote: UL Qtde: 1.0000, Data Fabricacao: 01-12-2020, Data Validade: 31-12-2050, Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 11,55 (10,75%) Fonte: IBPT	9018.90.99	1.00	6108	UN	1.0000	107,410000	107,41	116,00	4,64	8,59	4,00	8,00

cálculo do issqn

inscrição municipal: 00 00 269.825-9 valor total dos serviços: _____ base de cálculo do issqn: 0,00

dados adicionais

informações complementares: Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$138,32 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF origem R\$0,00. Ordem de compra nº 70.618. Entregar no Almoarifado. Horário Comercial. PEDIDO DE VENDA 84001, .;

Dados Bancários: 001 - Banco do Brasil Ag.3041-4 / CC 106867-9 341 - Banco Itaú Ag.3702-1 / CC 05007-5

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 01/10/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: _____

Cargo: _____

Assinatura: _____

Visão Secretário: _____

729

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

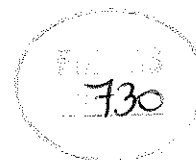
Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 29/10/2021
Beneficiário COM MAT MED HOSP MACROSUL LTDA CNPJ 95.433.397/0001-11					Agência/Código Beneficiário 3702/00007-0
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final RUA JULIO BARTOLOMEU TABORDA L270 ATUBA CURITIBA PR 82600 070					
Data do documento 04/10/2021	No. Do documento 124592	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 04/10/2021	Nosso Número 112/26259363-8
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.064,01
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,09 AO DIA SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO COBRANCA ESCRITURAL. CREDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE EM BANCO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: Associacao da Redeh de Benefic CNPJ/CPF 086324860000953 Endereço: Rua 700 659 88220-000 Varzea Itapema SC Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.12267 25936.383709 20000.700003 9 87880000106401

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 29/10/2021
Cedente COM MAT MED HOSP MACROSUL LTDA CNPJ 95.433.397/0001-11					Agência/Código Cedente 3702/00007-0
Data do documento 04/10/2021	No. Do documento 124592	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 04/10/2021	Nosso Número 112/26259363-8
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.064,01
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,09 AO DIA SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO COBRANCA ESCRITURAL. CREDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE EM BANCO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado: Associacao da Redeh de Benefic CNPJ/CPF 086324860000953 Endereço: Rua 700 659 88220-000 Varzea Itapema SC Beneficiário Final:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

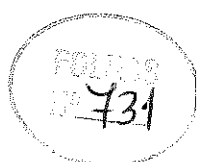
Beneficiário COM MAT MED HOSP MACROSUL LTDA
CPF/CNPJ 95.433.397/0001-11
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 27/10/2021 09:07:47
Data Do Vencimento 01/11/2021
Valor Título 1.064,01
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Frequência De Autenticação 29837
Data Do Pagamento 27/10/2021
Valor 1.064,01
Linha Digitável 34191.12267 25936.383709 20000.700003 9 87880000106401
Protocolo 553F.2840.011B.0A15.2056.4D49

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

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



SPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página:

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 29/10/2021

Hora: 10:16:04

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS				
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR								
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL		
210	ADRIANE DA SILVA CAVALLI		1 1	Admitido em 26/10/2021		Salário base ->	3.985,37				
5	Salário Mensalista	6,00	797,07	9.101	I.N.S.S.	7,5000	63,08				
101	Adic. Insalubridade		44,00								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,01								
Total de proventos ->			841,08	Total de descontos ->			63,08				
Folha INSS ->	841,07	FGTS ->	841,07	IR ->	588,40	Rais ->	841,07	Líquido ->	778,00	0,00	67,20
CPF 405.189.788-50	PIS 206.95856.19.1	CTPS 00064875-0033-2		CBO 2235-05		Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)					
CC 14 - ITAPEMA											
139	ADRIANO PATRICK QUADROS PAES		0 0	Admitido em 14/12/2020		Salário base ->	3.985,37				
5	Salário Mensalista	30,00	3.985,37	217	Faltas n/ Just.Horas	1,23	23,51				
	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	2,7452	117,78				
451	Horas Extras 50% Not	2,07	74,19	9.151	I.R.	22,50	302,72				
461	H. Extras 100% Not	0,28	13,38								
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	21,02								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,05								
Total de proventos ->			4.314,01	Total de descontos ->			444,01				
Folha INSS ->	4.290,45	FGTS ->	4.290,45	IR ->	4.172,67	Rais ->	4.290,45	Líquido ->	3.870,00	0,00	343,20
INSS múltiplos vínculos BASE -> 5.592,26 VALOR -> 634,19											
CPF 017.701.610-82	PIS 160.00012.88.9	CTPS 08288798-00001-0		CBO 2235-05		Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)					
CC 14 - ITAPEMA											
175	ADRIELI LOURENCO DA SILVA		0 0	Admitido em 18/03/2021		Salário base ->	1.924,71				
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 15/10/2021 - Início situação em 15/10/2021 até 15/10/2021											
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 23/10/2021 - Início situação em 23/10/2021 até 23/10/2021											
5	Salário Mensalista	29,00	1.800,53	217	Faltas n/ Just.Horas	0,07	0,68				
101	Adic. Insalubridade		205,81	9.101	I.N.S.S.	8,2676	182,99				
428	Hora Extra 50%	0,07	1,02								
440	Adic. Noturno Horas	22,00	48,12								
451	Horas Extras 50% Not	0,37	6,76								
543	D.S.R. Rend. Var.	25,00	11,55								
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	1,87								
8.351	Ates doença com Inc.	2,00	124,17								
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	2,00	14,19								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,65								
Total de proventos ->			2.214,67	Total de descontos ->			183,67				
Folha INSS ->	2.213,34	FGTS ->	2.213,34	IR ->	2.030,35	Rais ->	2.213,34	Líquido ->	2.031,00	0,00	177,00
CPF 093.153.199-31	PIS 207.64211.51.4	CTPS 05363641-0030-0		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM					
CC 14 - ITAPEMA											



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/10/2021 Hora: 10:16:04

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD.	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	DESCRÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR		
1	ALCIONE FERNANDES	1	1	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.978,88		
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 14/10/2021 - Início situação em 14/10/2021 até 23/10/2021								
5	Salário Mensalista	21,00	1.340,53	9.101	I.N.S.S.	8,3116	186,16	
101	Adic. Insalubridade		149,03					
428	Hora Extra 50%	1,15	17,24					
440	Adic. Noturno Horas	2,30	5,17					
451	Horas Extras 50% Not	0,23	4,31					
461	H. Extras 100% Not	0,25	6,25					
542	D.S.R. Rend. Var.	25,00	1,24					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	6,67					
8.351	Ates doença com Inc.	10,00	638,35					
	Ates.Doe Ad.com Inc.	10,00	70,97					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,40					
Total de proventos ->			2.240,16	Total de descontos ->			186,16	
Folha INSS ->	2.239,76	FGTS ->	2.239,76	IR ->	1.864,01	Rais ->	2.239,76	Líquido ->
CPF 003.845.839-03	PIS 125.89804.72.7	CTPS 00082683-021		CBO 7823-20		Cargo 00090 - MOTORISTA DE AMBULANCIA		2.054,00
CC 14 - ITAPEMA				DP 20 - ADMINISTRACAO				0,00 179,11
2	ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.978,88		
5	Salário Mensalista	30,00	1.978,88	217	Faltas n/ Just.Horas	1,13	11,29	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	8,9380	241,15	
428	Hora Extra 50%	23,01	344,97	9.151	I.R.	7,50	41,47	
440	Adic. Noturno Horas	3,15	7,08					
451	Horas Extras 50% Not	3,18	59,59					
542	D.S.R. Rend. Var.	25,00	1,70					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	97,09					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,60					
Total de proventos ->			2.709,91	Total de descontos ->			293,91	
Folha INSS ->	2.698,02	FGTS ->	2.698,02	IR ->	2.456,87	Rais ->	2.698,02	Líquido ->
CPF 515.093.420-87	PIS 122.45195.04.5	CTPS 05150934-2087		CBO 7823-20		Cargo 00090 - MOTORISTA DE AMBULANCIA		2.416,00
CC 14 - ITAPEMA				DP 20 - ADMINISTRACAO				0,00 215,8
202	ALICE APARECIDA FACHINELLO	0	0	Admitido em 21/08/2021	Salário base ->	1.924,71		
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 19/10/2021 - Início situação em 19/10/2021 até 19/10/2021								
5	Salário Mensalista	30,00	1.862,62	217	Faltas n/ Just.Horas	0,07	0,68	
101	Adic. Insalubridade		212,90	9.101	I.N.S.S.	8,2470	180,75	
451	Horas Extras 50% Not	2,01	36,74					
461	H. Extras 100% Not	0,07	1,71					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	9,23					
8.351	Ates doença com Inc.	1,00	62,09					
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	1,00	7,10					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,04					
Total de proventos ->			2.192,43	Total de descontos ->			181,43	
Folha INSS ->	2.191,71	FGTS ->	2.191,71	IR ->	2.010,96	Rais ->	2.191,71	Líquido ->
CPF 073.340.629-73	PIS 207.64461.30.8	CTPS 00000000-		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM		2.011,00
CC 14 - ITAPEMA								0,00 175,3



SPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/10/2021 Hora: 10:16:04

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR						
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
5	ANA CLAUDIA CAETANO		0 0	Admitido em 31/01/2020			Salário base -> 1.496,75		
Em férias de : 04/10/2021 até 02/11/2021 - Aquisitivo de : 31/01/2020 até 30/01/2021									
5	Salário Mensalista	2,00	99,78	3.949	Desconto férias	2.057,01			
101	Adic. Insalubridade		14,67	9.101	I.N.S.S.	8,0560	11,23		
131	Adicional Noturno		24,95	9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.	8,6145	196,21		
3.105	Férias Folha	28,00	1.396,97	9.153	I.R. Férias Rec.	7,50	24,46		
3.151	1/3 Férias Folha		569,42						
3.249	Férias Adic. Folha	28,00	263,54						
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	28,00	2,29						
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	28,00	45,46						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,83						
Total de proventos ->			2.417,91	Total de descontos ->			2.288,91		
Folha INSS ->	139,40	FGTS ->	139,40	IR ->	128,17	Rais ->	2.417,08	Líquido -> 129,00	0,00 193,30
Férias INSS ->	2.277,68	FGTS ->	2.277,68	IR ->	0,00				
CPF 064.592.739-28	PIS 138.14081.72.1	CTPS 06336658-003-0	CBO 4221-05	Cargo 00019 - RECEPCIONISTA					
CC 14 - ITAPEMA			DP 27 - PA						
7	ANA REIS DOS SANTOS		0 0	Admitido em 30/01/2020			Salário base -> 3.985,37		
5	Salário Mensalista	30,00	3.985,37	9.101	I.N.S.S.	11,4155	656,90		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151	I.R.	27,50	532,46		
131	Adicional Noturno		996,34						
424	H Extras 50% Noturna	0,04	1,42						
428	Hora Extra 50%	15,31	438,98						
429	Hora Extra 100%	0,14	5,35						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	106,98						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,92						
Total de proventos ->			5.755,36	Total de descontos ->			1.189,36		
Folha INSS ->	5.754,44	FGTS ->	5.754,44	IR ->	5.097,54	Rais ->	5.754,44	Líquido -> 4.566,00	0,00 460,30
CPF 034.596.760-78	PIS 161.43171.90.5	CTPS 07414733-003-0	CBO 2235-05	Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)					
CC 14 - ITAPEMA			DP 27 - PA						
80	ANAI MOTTA DE OLIVEIRA		1 2	Admitido em 14/04/2021			Salário base -> 1.924,71		
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 17/10/2021 - Início situação em 17/10/2021 até 17/10/2021									
5	Salário Mensalista	30,00	1.862,62	216	Faltas n/ Just. Dias	2,00	169,41		
101	Adic. Insalubridade		212,90	602	D.S.R. Faltas Dias	2,00	169,41		
131	Adicional Noturno		465,66	9.101	I.N.S.S.	8,4757	198,68		
428	Hora Extra 50%	3,08	45,04						
429	Hora Extra 100%	0,05	0,97						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	11,04						
8.351	Ates doença com Inc.	1,00	62,09						
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	1,00	22,62						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,56						
Total de proventos ->			2.683,50	Total de descontos ->			537,50		
Folha INSS ->	2.344,12	FGTS ->	2.344,12	IR ->	1.766,26	Rais ->	2.344,12	Líquido -> 2.146,00	0,00 187,50
CPF 906.879.300-49	PIS 125.98363.71.1	CTPS 07603737-00040-0	CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM					
CC 14 - ITAPEMA									



SPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/10/2021 Hora: 10:16:04

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS				
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL			
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR								
151	ARICLEIA ALICE SIMON	1	1	Admitido em 13/01/2021	Salário base ->	3.985,37					
5	Salário Mensalista	30,00	3.985,37	217 Faltas n/ Just.Horas	0,21	4,01					
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	10,6358	470,18					
428	Hora Extra 50%	0,02	0,57	9.151 I.R.	22,50	210,09					
451	Horas Extras 50% Not	4,52	162,00								
461	H. Extras 100% Not	0,30	14,34								
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	42,46								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,54								
Total de proventos ->			4.425,28	Total de descontos ->			684,28				
Folha INSS ->	4.420,73	FGTS ->	4.420,73	IR ->	3.760,96	Rais ->	4.420,73	Líquido ->	3.741,00	0,00	353,61
CPF 041.603.079-30	PIS 206.15472.01.4	CTPS 05039977-0001-0		CBO 2235-05		Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)					
4 - ITAPEMA											
131	BEATRIZ DA SILVA	0	0	Admitido em 01/12/2020	Salário base ->	1.501,65					
5	Salário Mensalista	30,00	1.501,65	9.101 I.N.S.S.	8,2152	172,74					
101	Adic. Insalubridade		220,00								
131	Adicional Noturno		375,41								
424	H Extras 50% Noturna	0,03	0,43								
428	Hora Extra 50%	0,35	4,11								
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	1,09								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,05								
Total de proventos ->			2.102,74	Total de descontos ->			172,74				
Folha INSS ->	2.102,69	FGTS ->	2.102,69	IR ->	1.929,95	Rais ->	2.102,69	Líquido ->	1.930,00	0,00	168,21
CPF 087.915.289-33	PIS 206.16705.98.5	CTPS 08601582-00050-0		CBO 5152-10		Cargo 00066 - AUXILIAR DE FARMACIA					
CC 14 - ITAPEMA											
8	CAROLINA OLIVEIRA DA SILVA	0	0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.924,71					
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101 I.N.S.S.	8,9018	237,36					
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	7,50	39,38					
131	Adicional Noturno		481,18								
428	Hora Extra 50%	2,17	31,73								
429	Hora Extra 100%	0,05	0,97								
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	7,85								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,30								
Total de proventos ->			2.666,74	Total de descontos ->			276,74				
Folha INSS ->	2.666,44	FGTS ->	2.666,44	IR ->	2.429,08	Rais ->	2.666,44	Líquido ->	2.390,00	0,00	213,31
CPF 005.215.700-85	PIS 128.20375.67.9	CTPS 03268189-0050		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM					
CC 14 - ITAPEMA DP 29 - INTERNACAO											
113	CHARLENE GABRIELA CORDEIRO	2	2	Admitido em 06/10/2020	Salário base ->	1.924,71					
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	217 Faltas n/ Just.Horas	0,15	1,79					
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	9,1767	268,50					
131	Adicional Noturno		481,18	9.151 I.R.	7,50	28,07					
424	H Extras 50% Noturna	11,43	204,64								
428	Hora Extra 50%	2,45	35,83								
429	Hora Extra 100%	0,15	2,92								
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	58,41								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,67								
Total de proventos ->			2.928,36	Total de descontos ->			298,36				
Folha INSS ->	2.925,90	FGTS ->	2.925,90	IR ->	2.278,22	Rais ->	2.925,90	Líquido ->	2.630,00	0,00	234,01
CPF 108.841.419-26	PIS 137.30063.61.7	CTPS 06203284-00050-0		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM					
CC 14 - ITAPEMA											

735

SPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 1

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 29/10/2021 Hora: 10:16:04

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS				
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL			
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR								
177	CINARA FALK	1	1	Admitido em 20/03/2021	Salário base ->	1.924,71					
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	216	Faltas n/ Just. Dias	1,00	71,49				
101	Adic. Insalubridade		220,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,07	0,68				
451	Horas Extras 50% Not	1,25	22,85	602	D.S.R. Faltas Dias	1,00	71,49				
461	H. Extras 100% Not	0,06	1,46	9.101	I.N.S.S.	8,1873	166,30				
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	5,83								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,11								
Total de proventos ->			2.174,96	Total de descontos ->			309,96				
Folha INSS ->	2.031,19	FGTS ->	2.031,19	IR ->	1.675,30	Rais ->	2.031,19	Líquido ->	1.865,00	0,00	162,41
CPF 027.612.670-01	PIS 207.24327.79.1	CTPS 05131962-00002-0		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM					
CC 14 - ITAPEMA											
DAIANE FRANCIELI DE ASSIS	1	1	Admitido em 06/04/2020	Salário base ->	1.496,75						
Em férias de : 18/10/2021 até 16/11/2021 - Aquisitivo de : 06/04/2020 até 05/04/2021											
5	Salário Mensalista	16,00	798,27	216	Faltas n/ Just. Dias	1,00	49,89				
428	Hora Extra 50%	1,36	13,88	217	Faltas n/ Just.Horas	6,54	44,49				
451	Horas Extras 50% Not	0,04	0,51	602	D.S.R. Faltas Dias	1,00	49,89				
543	D.S.R. Horas Extras	13,00	4,43	3.949	Desconto férias		880,58				
3.105	Férias Folha	14,00	698,48	9.101	I.N.S.S.	7,6915	51,75				
3.151	1/3 Férias Folha		239,80	9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.	8,1974	78,63				
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	14,00	4,93								
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	14,00	16,00								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,66								
9.501	Salário Família	1,00	51,27								
Total de proventos ->			1.828,23	Total de descontos ->			1.155,23				
Folha INSS ->	672,82	FGTS ->	672,82	IR ->	431,48	Rais ->	1.632,03	Líquido ->	673,00	0,00	130,51
Férias INSS ->	959,21	FGTS ->	959,21	IR ->	0,00						
CPF 065.281.169-89	PIS 203.20432.69.0	CTPS 08926471-0001-0		CBO 4110-05		Cargo 00007 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO					
CC 14 - ITAPEMA											
193 DAIANE XAVIER DE ABREU LIMA SANTIAGO	1	1	Admitido em 26/06/2021	Salário base ->	1.924,71						
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 26/09/2021 - Início situação em 26/09/2021 até 05/10/2021											
5	Salário Mensalista	26,00	1.614,27	217	Faltas n/ Just.Horas	0,10	0,97				
101	Adic. Insalubridade		184,52	9.101	I.N.S.S.	8,5835	207,55				
451	Horas Extras 50% Not	11,50	210,21								
461	H. Extras 100% Not	0,45	10,97								
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	53,08								
8.351	Ates doença com Inc.	5,00	310,44								
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	5,00	35,48								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,55								
Total de proventos ->			2.419,52	Total de descontos ->			208,52				
Folha INSS ->	2.418,00	FGTS ->	2.418,00	IR ->	2.020,86	Rais ->	2.418,00	Líquido ->	2.211,00	0,00	193,41
CPF 079.743.584-08	PIS 160.17178.76.9	CTPS 03268645-002-0		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM					
CC 14 - ITAPEMA											
11 DAYANE SCHANDLER DA SILVEIRA	2	2	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.985,37						
*** Maternidade pago pela empresa Início GFIP em 01/09/2021 - Início situação em 01/09/2021 até 29/12/2021											
8.006	Sit. Maternidade Emp	31,00	3.985,37	9.101	I.N.S.S.	10,5180	449,24				
8.110	Sit.Mat. Adicional	31,00	220,00	9.151	I.R.	15,00	161,61				
8.105	Sit.Mat. Med. HE	31,00	50,19								
8.106	Sit.Mat.Med.DSR.HE	31,00	15,60								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,69								
Total de proventos ->			4.271,85	Total de descontos ->			610,85				
Folha INSS ->	4.271,16	FGTS ->	4.271,16	IR ->	3.442,74	Rais ->	4.271,16	Líquido ->	3.661,00	0,00	341,61
CPF 048.544.159-40	PIS 130.26418.50.0	CTPS 08326601-001-0		CBO 2235-05		Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)					



SPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/10/2021 Hora: 10:16:04

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR						
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
92	DEBORA PEREZ DE SOUZA LIMA		0 0	Admitido em 01/01/2020	Salário base ->		8.018,55		
Em férias de : 04/10/2021 até 13/10/2021 - Aquisitivo de : 01/01/2020 até 31/12/2020									
5	Salário Mensalista	20,00	5.345,70	3.949	Desconto férias		3.157,83		
101	Adic. Insalubridade		146,67	9.101	I.N.S.S.	7,0658	388,08		
360	Auxílio Transporte		200,00	9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.	9,9381	363,89		
3.105	Férias Folha	10,00	2.672,85	9.151	I.R.	27,50	534,32		
3.151	1/3 Férias Folha		915,39	9.153	I.R. Férias Rec.	15,00	139,85		
3.249	Férias Adic. Folha	10,00	73,33						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,03						
Total de proventos ->			9.353,97	Total de descontos ->			4.583,97		
Folha INSS ->	5.492,37	FGTS ->	5.492,37	IR ->	5.104,29	Rais ->	9.153,94	Líquido ->	4.770,00
Folhas INSS ->	3.661,57	FGTS ->	3.661,57	IR ->	0,00			0,00	732,3
CPF 317.207.638-52	PIS 134.01965.93.9	CTPS 00037725-00289		CBO 1311-20	Cargo 00110 - GERENTE ASSISTENCIAL				
CC 14 - ITAPEMA									

163	DEBORA TULA DE OLIVEIRA		0 0	Admitido em 21/02/2021	Salário base ->		1.501,65		
*** Auxílio Doença (Típico) Inicio GFIP em 21/10/2021 - Inicio situação em 21/10/2021 até 21/10/2021									
5	Salário Mensalista	30,00	1.453,21	9.101	I.N.S.S.	8,1455	157,34		
101	Adic. Insalubridade		212,90						
451	Horas Extras 50% Not	11,54	169,33						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	40,64						
8.351	Ates doença com Inc.	1,00	48,44						
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	1,00	7,10						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,72						
Total de proventos ->			1.932,34	Total de descontos ->			157,34		
Folha INSS ->	1.931,62	FGTS ->	1.931,62	IR ->	1.774,28	Rais ->	1.931,62	Líquido ->	1.775,00
CPF 124.604.369-63	PIS 204.26211.15.9	CTPS 01246043-6963		CBO 5152-10	Cargo 00066 - AUXILIAR DE FARMACIA				
CC 14 - ITAPEMA									

200	DENER EDUARDO RAIMUNDO		0 0	Admitido em 18/08/2021	Salário base ->		1.924,71		
*** Auxílio Doença (Típico) Inicio GFIP em 15/10/2021 - Inicio situação em 15/10/2021 até 18/10/2021									
5	Salário Mensalista	27,00	1.676,36	217	Faltas n/ Just.Horas	0,53	5,17		
101	Adic. Insalubridade		191,61	9.101	I.N.S.S.	8,2721	183,31		
451	Horas Extras 50% Not	3,08	56,30						
461	H. Extras 100% Not	0,22	5,36						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	14,80						
8.351	Ates doença com Inc.	4,00	248,35						
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	4,00	28,39						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,31						
Total de proventos ->			2.221,48	Total de descontos ->			188,48		
Folha INSS ->	2.216,00	FGTS ->	2.216,00	IR ->	2.032,69	Rais ->	2.216,00	Líquido ->	2.033,00
CPF 105.256.179-90	PIS 209.17827.13.3	CTPS 00866357-0040-0		CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM				
CC 14 - ITAPEMA									



RELATÓRIO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/10/2021 Hora: 10:16:04

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENT0

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS			
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
126	DJENIFER DE AVILA MELO	0	0	Admitido em 17/11/2020	Salário base ->	1.924,71			
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 02/10/2021 - Início situação em 02/10/2021 até 02/10/2021									
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 26/10/2021 - Início situação em 26/10/2021 até 26/10/2021									
5	Salário Mensalista	29,00	1.800,53	217 Faltas n/ Just.Horas	2,23	21,74			
101	Adic. Insalubridade		205,81	9.101 I.N.S.S.	8,2638	182,73			
451	Horas Extras 50% Not	3,20	58,49						
461	H. Extras 100% Not	0,52	12,67						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	17,08						
8.351	Ates doença com Inc.	2,00	124,17						
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	2,00	14,19						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,53						
Total de proventos ->			2.233,47	Total de descontos ->			204,47		
Folha INSS ->	2.211,20	FGTS ->	2.211,20	IR ->	2.028,47	Rais ->	2.211,20	Líquido ->	2.029,00
CPF 097.213.549-96	PIS 204.72112.98.2	CTPS 03961223-00040-0	CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM					
CC 14 - ITAPEMA									
14	EDIANA ALVES DOS SANTOS	0	0	Admitido em 07/02/2020	Salário base ->	1.977,82			
5	Salário Mensalista	30,00	1.977,82	216 Faltas n/ Just. Dias	1,00	73,26			
101	Adic. Insalubridade		220,00	217 Faltas n/ Just.Horas	2,39	23,88			
428	Hora Extra 50%	9,00	134,87	602 D.S.R. Faltas Dias	1,00	73,26			
440	Adic. Noturno Horas	11,28	25,35	9.101 I.N.S.S.	8,4481	196,50			
451	Horas Extras 50% Not	4,30	80,55	9.151 I.R.	7,50	16,91			
542	D.S.R. Rend. Var.	25,00	6,08						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	51,70						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,44						
Total de proventos ->			2.496,81	Total de descontos ->			383,81		
Folha INSS ->	2.325,97	FGTS ->	2.325,97	IR ->	2.129,47	Rais ->	2.325,97	Líquido ->	2.113,00
CPF 004.614.790-01	PIS 127.80929.68.7	CTPS 01910730-006-0	CBO 5132-20	Cargo 00010 - COZINHEIRA					
CC 14 - ITAPEMA									
20	ELIZAMA FERREIRA LIMA	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.340,62			
5	Salário Mensalista	30,00	3.340,62	9.101 I.N.S.S.	9,8739	355,91			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	15,00	132,50			
428	Hora Extra 50%	1,46	35,44						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	8,51						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,84						
Total de proventos ->			3.605,41	Total de descontos ->			488,41		
Folha INSS ->	3.604,57	FGTS ->	3.604,57	IR ->	3.248,66	Rais ->	3.604,57	Líquido ->	3.117,00
CPF 059.972.859-01	PIS 203.17007.54.2	CTPS 03924757-001-0	CBO 2237-10	Cargo 00021 - NUTRICIONISTA					
CC 14 - ITAPEMA									
144	ELIZE CRISTINE DA LUZ	1	2	Admitido em 17/12/2020	Salário base ->	1.924,71			
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	217 Faltas n/ Just.Horas	4,20	50,13			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	8,8032	227,50			
131	Adicional Noturno		481,18						
428	Hora Extra 50%	0,47	6,87						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	1,65						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,22						
Total de proventos ->			2.634,63	Total de descontos ->			277,63		
Folha INSS ->	2.584,28	FGTS ->	2.584,28	IR ->	1.977,60	Rais ->	2.584,28	Líquido ->	2.357,00
CPF 072.095.379-02	PIS 204.72291.76.3	CTPS 03299600-0002-0	CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM					
CC 14 - ITAPEMA									



SPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 1

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 29/10/2021 Hora: 10:16:04

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL		
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL		
21	EMANOELA SILVEIRA		0 0		Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.924,71				
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101	I.N.S.S.	8,2925	184,78				
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151	I.R.	7,50	10,46				
451	Horas Extras 50% Not	3,18	58,13								
461	H. Extras 100% Not	0,38	9,26								
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	16,17								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,97								
Total de proventos ->			2.229,24	Total de descontos ->			195,24				
Folha INSS ->	2.228,27	FGTS ->	2.228,27	IR ->	2.043,49	Rais ->	2.228,27	Líquido ->	2.034,00	0,00	178,21
CPF 087.807.749-97	PIS 203.39301.83.4	CTPS 02367043-003		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM					
CC 14 - ITAPEMA				DP 27 - PA							

2	EVERTON DUTRA DOS SANTOS		2 2		Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.985,37				
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 08/10/2021 - Início situação em 08/10/2021 até 11/10/2021											
5	Salário Mensalista	27,00	3.471,13	217	Faltas n/ Just.Horas	2,17	51,31				
101	Adic. Insalubridade		191,61	9.101	I.N.S.S.	6,3330	340,25				
131	Adicional Noturno		867,78	9.151	I.R.	22,50	410,84				
428	Hora Extra 50%	6,25	179,21								
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	43,01								
8.351	Ates doença com Inc.	4,00	514,24								
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	4,00	156,95								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,47								
Total de proventos ->			5.424,40	Total de descontos ->			802,40				
Folha INSS ->	5.372,62	FGTS ->	5.372,62	IR ->	4.653,19	Rais ->	5.372,62	Líquido ->	4.622,00	0,00	429,81
INSS múltiplos vínculos BASE ->	4.003,21	VALOR ->	419,38								
CPF 053.910.209-13	PIS 127.92396.52.2	CTPS 00882521-01		CBO 2235-05		Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)					
CC 14 - ITAPEMA				DP 27 - PA							

23	FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO		0 0		Admitido em 03/02/2020	Salário base ->	12.788,89				
5	Salário Mensalista	30,00	12.788,89	502	Pensão Alimentícia		3.197,22				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,86	9.101	I.N.S.S.	11,6882	751,97				
				9.151	I.R.	27,50	1.561,56				
Total de proventos ->			12.789,75	Total de descontos ->			5.510,75				
Folha INSS ->	12.788,89	FGTS ->	12.788,89	IR ->	8.839,70	Rais ->	12.788,89	Líquido ->	7.279,00	0,00	1.023,1
CPF 029.478.369-52	PIS 190.10155.48.2	CTPS 00059216-0002-8		CBO 1421-05		Cargo 00031 - DIRETOR GERAL					
CC 14 - ITAPEMA				DP 16 - DIRETORIA							

74	FRANCENE GARBIN		0 0		Admitido em 13/04/2020	Salário base ->	1.924,71				
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	217	Faltas n/ Just.Horas	0,16	1,56				
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	9,2080	272,44				
428	Hora Extra 50%	0,32	4,68	9.151	I.R.	7,50	58,67				
451	Horas Extras 50% Not	35,42	647,44								
461	H. Extras 100% Not	0,23	5,61								
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	157,86								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,37								
Total de proventos ->			2.960,67	Total de descontos ->			332,67				
Folha INSS ->	2.958,74	FGTS ->	2.958,74	IR ->	2.686,30	Rais ->	2.958,74	Líquido ->	2.628,00	0,00	236,61
CPF 927.744.749-49	PIS 129.96001.72.0	CTPS 00053919-0027-0		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM					
CC 14 - ITAPEMA											



SPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/10/2021 Hora: 10:16:04

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS			
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR							
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
24	FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN	0 0		Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.977,82			
	*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 16/10/2021 - Início situação em 16/10/2021 até 17/10/2021								
	*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 19/10/2021 - Início situação em 19/10/2021 até 21/10/2021								
5	Salário Mensalista	26,00	1.658,82	9.101 I.N.S.S.	8,3169	186,55			
101	Adic. Insalubridade		184,52	9.151 I.R.	7,50	11,44			
428	Hora Extra 50%	0,42	6,29						
440	Adic. Noturno Horas	13,00	29,22						
451	Horas Extras 50% Not	0,05	0,94						
542	D.S.R. Rend. Var.	25,00	7,01						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	1,74						
8.351	Ates doença com Inc.	5,00	319,00						
8.351	Ates.Doe Ad.com Inc.	5,00	35,48						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,97						
	Total de proventos ->		2.243,99		Total de descontos ->	197,99			
Folha INSS ->	2.243,02	FGTS ->	2.243,02	IR ->	2.056,47	Rais ->	2.243,02	Líquido ->	2.046,00
CPF 051.081.049-79	PIS 127.85530.72.3	CTPS 00035686-0026		CBO 5132-20		Cargo 00010 - COZINHEIRA		0,00	179,4
CC 14 - ITAPEMA				DP 21 - COZINHA					
201	ILCA MARIA SILVA NOVAIS	0 0		Admitido em 20/08/2021	Salário base ->	3.985,37			
	*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 07/10/2021 - Início situação em 07/10/2021 até 16/10/2021								
5	Salário Mensalista	21,00	2.699,77	217 Feitas n/ Just.Horas	0,24	4,59			
101	Adic. Insalubridade		149,03	9.101 I.N.S.S.	10,6318	469,44			
451	Horas Extras 50% Not	4,27	153,04	9.151 I.R.	22,50	251,72			
461	H. Extras 100% Not	0,42	20,07						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	41,55						
8.351	Ates doença com Inc.	10,00	1.285,60						
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	10,00	70,97						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,72						
	Total de proventos ->		4.420,75		Total de descontos ->	725,75			
Folha INSS ->	4.415,44	FGTS ->	4.415,44	IR ->	3.946,00	Rais ->	4.415,44	Líquido ->	3.695,00
CPF 056.750.555-33	PIS 162.03974.33.2	CTPS 05496335-00040-0		CBO 2235-05		Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)		0,00	353,2
CC 14 - ITAPEMA									
28	IVETE BROSOWSKI MENDES	0 0		Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.496,74			
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,74	9.101 I.N.S.S.	8,2116	171,95			
101	Adic. Insalubridade		220,00						
131	Adicional Noturno		374,19						
428	Hora Extra 50%	0,21	2,46						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	0,59						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,97						
	Total de proventos ->		2.094,95		Total de descontos ->	171,95			
Folha INSS ->	2.093,98	FGTS ->	2.093,98	IR ->	1.922,03	Rais ->	2.093,98	Líquido ->	1.923,00
CPF 658.743.409-63	PIS 120.81450.57.9	CTPS 00060296-0013		CBO 5143-20		Cargo 00046 - AUXILIAR DE LIMPEZA		0,00	167,5
CC 14 - ITAPEMA				DP 23 - LIMPEZA					



SPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/10/2021 Hora: 10:16:04

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

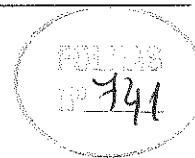
CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR					
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC. NORMAL
30	JOAO PEDRO FERREIRA VARELA		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.978,88	
5	Salário Mensalista	30,00	1.978,88	9.101 I.N.S.S.	9,3939	297,78	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	15,00	76,02	
131	Adicional Noturno		494,72				
424	H Extras 50% Noturna	3,05	56,01				
425	Hora Extra 100% Notu	0,34	8,33				
428	Hora Extra 50%	21,33	319,79				
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	92,19				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,88				
Total de proventos ->			3.170,80	Total de descontos ->			373,80
Folha INSS ->	3.169,92	FGTS ->	3.169,92	IR ->	2.872,14	Rais ->	3.169,92
						Líquido ->	2.797,00
CPF 328.852.530-53	PIS 120.39905.31.8	CTPS 09939711-050	CBO 7823-20	Cargo 00090 - MOTORISTA DE AMBULANCIA			0,00 253,51
CC 14 - ITAPEMA	DP 20 - ADMINISTRACAO						
31	JONATAN FERREIRA BATISTA		0 0	Admitido em 06/03/2020	Salário base ->	1.924,71	
*** Auxilio Doença (Típico) Inicio GFIP em 20/10/2021 - Inicio situação em 20/10/2021 até 24/10/2021							
Em férias de : 02/09/2021 até 01/10/2021 - Aquisitivo de : 06/03/2020 até 05/03/2021							
5	Salário Mensalista	24,00	1.539,77	3.949 Desconto férias		97,47	
101	Adic. Insalubridade		177,42	9.101 I.N.S.S.	8,8701	226,32	
131	Adicional Noturno		388,05	9.103 I.N.S.S. Fer. Fol.	9,4397	10,16	
428	Hora Extra 50%	1,11	16,23	9.151 I.R.	7,50	31,59	
429	Hora Extra 100%	0,10	1,95				
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	4,55				
3.105	Férias Folha	1,00	64,16				
3.151	1/3 Férias Folha		26,91				
3.249	Férias Adic. Folha	1,00	15,35				
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	1,00	1,21				
8.351	Ates doença com Inc.	5,00	310,44				
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	5,00	113,09				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,41				
Total de proventos ->			2.659,54	Total de descontos ->			365,54
Folha INSS ->	2.551,50	FGTS ->	2.551,50	IR ->	2.325,18	Rais ->	2.659,13
						Líquido ->	2.294,00
Férias INSS ->	107,63	FGTS ->	107,63	IR ->	0,00		0,00 212,71
CPF 100.563.339-86	PIS 128.70072.32.7	CTPS 04843310-50-0	CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM			
CC 14 - ITAPEMA							
174	JOSIANE SADOSKI CORREIA SPIER		2 2	Admitido em 15/03/2021	Salário base ->	1.924,71	
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	217 Faltas n/ Just.Horas	1,19	14,20	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	8,8840	235,53	
131	Adicional Noturno		481,18				
424	H Extras 50% Noturna	0,11	1,97				
428	Hora Extra 50%	2,03	29,68				
429	Hora Extra 100%	0,01	0,20				
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	7,64				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,35				
Total de proventos ->			2.665,73	Total de descontos ->			249,73
Folha INSS ->	2.651,18	FGTS ->	2.651,18	IR ->	2.036,47	Rais ->	2.651,18
						Líquido ->	2.416,00
CPF 037.259.559-64	PIS 127.51761.50.1	CTPS 00680988-0001-0	CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM			0,00 212,01
CC 14 - ITAPEMA							



SPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2021

tema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/10/2021 Hora: 10:16:04

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR						
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL

32	JULIANA ANDREA DEL RE		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->		1.924,71				
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 19/10/2021 - Início situação em 19/10/2021 até 19/10/2021											
5	Salário Mensalista	30,00	1.862,62	217	Faltas n/ Just.Horas	0,40	4,77				
101	Adic. Insalubridade		212,90	9.101	I.N.S.S.	10,1161	387,38				
131	Adicional Noturno		465,66	9.151	I.R.	15,00	161,49				
424	H Extras 50% Noturna	22,31	399,43								
428	Hora Extra 50%	17,29	252,83								
429	Hora Extra 100%	16,52	322,10								
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	233,85								
8.351	Ates doença com Inc.	1,00	62,09								
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	1,00	22,62								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,54								
Total de proventos ->			3.834,64	Total de descontos ->			553,64				
Folha INSS ->	3.829,33	FGTS ->	3.829,33	IR ->	3.441,95	Rais ->	3.829,33	Líquido ->	3.281,00	0,00	306,30
CPF 845.368.969-53	PIS 124.18212.07.8	CTPS 00069320-16		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM					
CC 14 - ITAPEMA				DP 29 - INTERNACAO							

189	KALEBE NOGUEIRA ELIOTERIO OLIVEIRA		0 0	Admitido em 06/05/2021	Salário base ->		3.985,37				
5	Salário Mensalista	30,00	3.985,37	217	Faltas n/ Just.Horas	0,16	3,78				
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	11,2037	595,89				
131	Adicional Noturno		996,34	9.151	I.R.	27,50	429,41				
428	Hora Extra 50%	3,33	95,48								
429	Hora Extra 100%	0,05	1,91								
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	23,37								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,61								
Total de proventos ->			5.323,08	Total de descontos ->			1.029,08				
Folha INSS ->	5.318,69	FGTS ->	5.318,69	IR ->	4.722,80	Rais ->	5.318,69	Líquido ->	4.294,00	0,00	425,40
CPF 136.434.586-22	PIS 136.94972.60.8	CTPS 00052350-00441-0		CBO 2235-05		Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)					
CC 14 - ITAPEMA											

123	KATIELLI RAQUEL MACULAN		0 0	Admitido em 06/11/2020	Salário base ->		3.430,00				
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 25/10/2021 - Início situação em 25/10/2021 até 27/10/2021											
5	Salário Mensalista	25,00	2.766,13	216	Faltas n/ Just. Dias	1,00	128,81				
101	Adic. Insalubridade		198,71	217	Faltas n/ Just.Horas	0,52	9,89				
270	Abono Casamento	3,00	343,00	602	D.S.R. Faltas Dias	1,00	128,81				
428	Hora Extra 50%	20,30	529,25	9.101	I.N.S.S.	11,1733	587,88				
429	Hora Extra 100%	5,02	174,50	9.151	I.R.	27,50	415,88				
440	Adic. Noturno Horas	2,45	16,01								
451	Horas Extras 50% Not	19,30	770,65								
461	H. Extras 100% Not	0,30	15,97								
542	D.S.R. Rend. Var.	25,00	3,84								
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	357,69								
8.351	Ates doença com Inc.	3,00	331,94								
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	3,00	21,29								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,29								
Total de proventos ->			5.529,27	Total de descontos ->			1.271,27				
Folha INSS ->	5.261,47	FGTS ->	5.261,47	IR ->	4.673,59	Rais ->	5.261,47	Líquido ->	4.258,00	0,00	420,90
CPF 051.479.779-70	PIS 128.81821.49.0	CTPS 03309855-0001-0		CBO 2234-05		Cargo 00015 - FARMACEUTICA(O)					
CC 14 - ITAPEMA											

RECIBO
42

SPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2021

stema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/10/2021 Hora: 10:16:04

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS				
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR								
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL			
137	KEROLIN DA SILVA ROCHA		1 1	Admitido em 05/12/2020	Salário base ->	1.924,71					
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101 I.N.S.S.	9,0493	253,35					
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	7,50	33,95					
131	Adicional Noturno		481,18								
424	H Extras 50% Noturna	0,03	0,54								
428	Hora Extra 50%	9,48	138,63								
429	Hora Extra 100%	0,05	0,97								
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	33,63								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,64								
Total de proventos ->			2.800,30	Total de descontos ->			287,30				
Folha INSS ->	2.799,66	FGTS ->	2.799,66	IR ->	2.356,72	Rais ->	2.799,66	Líquido ->	2.513,00	0,00	223,9
CPF 048.277.960-84	PIS 201.63560.83.2	CTPS 01602147-00050-0	CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM							
CC 14 - ITAPEMA											
134	KETLHIN MONIQUE FREIRE		3 3	Admitido em 04/12/2020	Salário base ->	1.924,71					
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 30/09/2021 - Início situação em 30/09/2021 até 01/10/2021											
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 15/10/2021 - Início situação em 15/10/2021 até 15/10/2021											
5	Salário Mensalista	29,00	1.800,53	9.101 I.N.S.S.	8,9027	237,47					
101	Adic. Insalubridade		205,81								
131	Adicional Noturno		450,13								
428	Hora Extra 50%	2,09	30,56								
429	Hora Extra 100%	0,15	2,92								
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	8,04								
8.351	Ates doença com Inc.	2,00	124,17								
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	2,00	45,23								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,08								
Total de proventos ->			2.667,47	Total de descontos ->			237,47				
Folha INSS ->	2.667,39	FGTS ->	2.667,39	IR ->	1.861,15	Rais ->	2.667,39	Líquido ->	2.430,00	0,00	213,3
CPF 093.470.279-95	PIS 161.75193.91.2	CTPS 06191071-0030-0	CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM							
CC 14 - ITAPEMA											
098	LARISSA LEITE		0 0	Admitido em 09/08/2021	Salário base ->	3.430,00					
5	Salário Mensalista	30,00	3.430,00	217 Faltas n/ Just.Horas	5,43	94,38					
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	11,2780	616,18					
428	Hora Extra 50%	1,07	27,90	9.151 I.R.	27,50	463,68					
440	Adic. Noturno Horas	55,00	359,33								
451	Horas Extras 50% Not	18,16	662,84								
461	H. Extras 100% Not	10,04	488,61								
542	D.S.R. Rend. Var.	25,00	86,24								
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	283,04								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,28								
Total de proventos ->			5.558,24	Total de descontos ->			1.174,24				
Folha INSS ->	5.463,58	FGTS ->	5.463,58	IR ->	4.847,40	Rais ->	5.463,58	Líquido ->	4.384,00	0,00	437,0
CPF 089.598.779-13	PIS 206.88818.13.1	CTPS 09004539-00040-0	CBO 2234-05	Cargo 00015 - FARMACEUTICA(O)							
CC 14 - ITAPEMA											
140	LELIANE DALVA WASEN		2 3	Admitido em 15/12/2020	Salário base ->	1.496,74					
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,74	9.101 I.N.S.S.	8,0385	138,00					
101	Adic. Insalubridade		220,00								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,26								
Total de proventos ->			1.717,00	Total de descontos ->			138,00				
Folha INSS ->	1.716,74	FGTS ->	1.716,74	IR ->	1.009,97	Rais ->	1.716,74	Líquido ->	1.579,00	0,00	137,3
CPF 012.032.769-40	PIS 164.58256.65.6	CTPS 00120327-6940	CBO 5143-20	Cargo 00046 - AUXILIAR DE LIMPEZA							
CC 14 - ITAPEMA											

0,00 137,3

743

SPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/10/2021 Hora: 10:16:04

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENT0

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS				
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL			
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL			
173	LEVI FILIPE MENDONCA SABAINI	0	0	Admitido em 12/03/2021	Salário base ->	1.924,71					
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101 I.N.S.S.	8,9221	239,46					
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	7,50	40,53					
131	Adicional Noturno		481,18								
428	Hora Extra 50%	3,08	45,04								
429	Hora Extra 100%	0,09	1,75								
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	11,23								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,08								
Total de proventos ->			2.683,99	Total de descontos ->			279,99				
Folha INSS ->	2.683,91	FGTS ->	2.683,91	IR ->	2.444,45	Rais ->	2.683,91	Líquido ->	2.404,00	0,00	214,7
CPF 856.701.200-78	PIS 154.49854.27.0	CTPS 09614260-00030-0	CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM							
CC 14 - ITAPEMA											
35	LILIAN FONCECA DE CAMPOS	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	2.512,40					
5	Salário Mensalista	30,00	2.455,30	217 Faltas n/ Just.Horas	5,26	60,07					
262	Atestado Horas	5,00	57,10	9.101 I.N.S.S.	8,6314	211,67					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,59	9.151 I.R.	7,50	25,25					
Total de proventos ->			2.512,99	Total de descontos ->			296,99				
Folha INSS ->	2.452,33	FGTS ->	2.452,33	IR ->	2.240,66	Rais ->	2.452,33	Líquido ->	2.216,00	0,00	196,1
CPF 055.257.469-48	PIS 128.74530.52.4	CTPS 00197476-004-0	CBO 4110-10	Cargo 00108 - ANALISTA DE FATURAMENTO							
CC 14 - ITAPEMA DP 20 - ADMINISTRACAO											
207	LISIANE PACHECO GERLING	1	1	Admitido em 04/10/2021	Salário base ->	1.924,71					
5	Salário Mensalista	28,00	1.796,40	9.101 I.N.S.S.	8,1954	168,09					
101	Adic. Insalubridade		205,33								
428	Hora Extra 50%	0,04	0,58								
451	Horas Extras 50% Not	1,57	28,70								
461	H. Extras 100% Not	0,46	11,21								
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	8,80								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,07								
Total de proventos ->			2.051,09	Total de descontos ->			168,09				
Folha INSS ->	2.051,02	FGTS ->	2.051,02	IR ->	1.693,34	Rais ->	2.051,02	Líquido ->	1.883,00	0,00	164,0
CPF 903.807.030-68	PIS 127.94029.72.1	CTPS 00041107-0044-0	CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM							
CC 14 - ITAPEMA											
36	LISIANE TEIXEIRA DE OLIVEIRA	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.496,75					
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,75	9.101 I.N.S.S.	8,2111	171,76					
101	Adic. Insalubridade		220,00								
131	Adicional Noturno		374,19								
428	Hora Extra 50%	0,06	0,70								
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	0,17								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,95								
Total de proventos ->			2.092,76	Total de descontos ->			171,76				
Folha INSS ->	2.091,81	FGTS ->	2.091,81	IR ->	1.920,05	Rais ->	2.091,81	Líquido ->	1.921,00	0,00	167,3
CPF 817.982.290-72	PIS 129.68864.70.1	CTPS 06577250-0050	CBO 4221-05	Cargo 00019 - RECEPCIONISTA							
CC 14 - ITAPEMA DP 27 - PA											



SPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/10/2021 Hora: 10:16:04

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	REFERÊNCIA	VALOR		
192	LORJAMA FONSECA DE SOUZA	0 0	Admitido em 10/06/2021	Salário base ->	3.985,37		
5	Salário Mensalista	30,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,11	2,10		
101	Adic. Insalubridade		9.101 I.N.S.S.	11,2057	596,42		
428	Hora Extra 50%	24,25	9.151 I.R.	27,50	430,31		
451	Horas Extras 50% Not	4,17					
461	H. Extras 100% Not	1,21					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00					
9.002	Arred. Prov. Folha						
	Total de proventos ->			Total de descontos ->	1.028,83		
	Folha INSS -> 5.322,49	FGTS -> 5.322,49	IR -> 4.726,07	Rais -> 5.322,49	Líquido ->	4.296,00	0,00 425,71
	CPF 048.785.054-86	PIS 127.80765.64.1	CTPS 00037358-00015-0	CBO 2235-05	Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)		
	CC 4 - ITAPEMA						
208	LUCAS ANTONIO MARTINS SANTANA	2 2	Admitido em 19/10/2021	Salário base ->	1.501,65		
5	Salário Mensalista	13,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,28	2,19		
101	Adic. Insalubridade		9.101 I.N.S.S.	7,5000	62,47		
428	Hora Extra 50%	0,10					
440	Adic. Noturno Horas	43,32					
451	Horas Extras 50% Not	0,02					
542	D.S.R. Rend. Var.	11,00					
543	D.S.R. Horas Extras	11,00					
9.002	Arred. Prov. Folha						
	Total de proventos ->			Total de descontos ->	64,66		
	Folha INSS -> 832,95	FGTS -> 832,95	IR -> 391,30	Rais -> 832,95	Líquido ->	771,00	0,00 66,61
	CPF 057.484.749-99	PIS 204.72100.28.3	CTPS 05753419-005-0	CBO 5152-10	Cargo 00066 - AUXILIAR DE FARMACIA		
	CC 14 - ITAPEMA						
38	LUIZA MARCIA MUNIZ	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.924,71		
5	Salário Mensalista	30,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,55	5,36		
101	Adic. Insalubridade		9.101 I.N.S.S.	8,8691	234,02		
428	Hora Extra 50%	12,55	9.151 I.R.	7,50	37,54		
429	Hora Extra 100%	9,00					
451	Horas Extras 50% Not	2,32					
461	H. Extras 100% Not	0,05					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00					
9.002	Arred. Prov. Folha						
	Total de proventos ->			Total de descontos ->	276,92		
	Folha INSS -> 2.638,61	FGTS -> 2.638,61	IR -> 2.404,59	Rais -> 2.638,61	Líquido ->	2.368,00	0,00 211,01
	CPF 019.821.799-45	PIS 200.66660.86.0	CTPS 06276867-001-0	CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM		
	CC 14 - ITAPEMA						
	DP 25 - CENTRO CIRURGICO						



SPelho DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/10/2021 Hora: 10:16:04

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENT0

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR								
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL			
111	MAGDA DOS SANTOS COSTA ARGENTA		1 2	Admitido em 01/01/2020	Salário base ->	1.924,71					
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 11/10/2021 - Início situação em 26/10/2021 até Indeterminado											
5	Salário Mensalista	10,00	620,87	216	Faltas n/ Just. Dias	1,00	69,18				
101	Adic. Insalubridade		70,97	217	Faltas n/ Just.Horas	0,22	2,14				
440	Adic. Noturno Horas	10,38	22,70	602	D.S.R. Faltas Dias	1,00	69,18				
542	D.S.R. Rend. Var.	20,00	5,68	8.801	Desconto Situação		455,86				
8.205	Situação Aux.Doença	6,00	372,52	9.101	I.N.S.S.	7,9797	129,07				
8.299	Aux.Doença Adic.	6,00	42,58								
8.301	Aux.Doença Med.HE	6,00	30,30								
8.302	Aux.Doença Med.DSRHE	6,00	10,46								
8.351	Ates doença com Inc.	15,00	931,31								
8.351	Ates.Doe Ad.com Inc.	15,00	106,45								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,59								
Total de proventos ->			2.214,43	Total de descontos ->			725,43				
Folha INSS ->	1.617,48	FGTS ->	1.617,48	IR ->	1.109,23	Rais ->	1.617,48	Líquido ->	1.489,00	0,00	129,31
CPF 001.331.370-31	PIS 128.18395.69.2	CTPS 02728163-001-0		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM					
CC 14 - ITAPEMA											

124	MAINE LAIS TURCATTO DE SOUSA		0 0	Admitido em 16/11/2020	Salário base ->	1.924,71					
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 11/10/2021 - Início situação em 11/10/2021 até 11/10/2021											
5	Salário Mensalista	30,00	1.862,62	217	Faltas n/ Just.Horas	3,48	33,93				
101	Adic. Insalubridade		212,90	9.101	I.N.S.S.	8,4565	197,16				
428	Hora Extra 50%	10,27	150,18	9.151	I.R.	7,50	17,27				
451	Horas Extras 50% Not	1,52	27,78								
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	42,71								
8.351	Ates doença com Inc.	1,00	62,09								
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	1,00	7,10								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,98								
Total de proventos ->			2.366,36	Total de descontos ->			248,36				
Folha INSS ->	2.331,45	FGTS ->	2.331,45	IR ->	2.134,29	Rais ->	2.331,45	Líquido ->	2.118,00	0,00	186,51
CPF 071.849.789-94	PIS 140.15326.75.6	CTPS 03274915-00050-0		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM					
CC 14 - ITAPEMA											

205	MARA REGINA CESCA		1 1	Admitido em 21/09/2021	Salário base ->	1.924,71					
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	201	Vale Transporte		115,48				
101	Adic. Insalubridade		220,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,13	1,27				
451	Horas Extras 50% Not	0,49	8,96	9.101	I.N.S.S.	8,2362	178,00				
461	H. Extras 100% Not	0,22	5,36								
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	3,44								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,28								
Total de proventos ->			2.162,75	Total de descontos ->			294,75				
Folha INSS ->	2.161,20	FGTS ->	2.161,20	IR ->	1.793,61	Rais ->	2.161,20	Líquido ->	1.868,00	0,00	172,81
CPF 058.875.829-95	PIS 203.47341.34.3	CTPS 06404437-00001-0		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM					
CC 14 - ITAPEMA											



SPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2021

istema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/10/2021 Hora: 10:16:04

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENT0

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
39	MARCELO HOFFMEISTER DELFIM	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->		1.978,88		
5	Salário Mensalista	30,00	1.978,88	9.101	I.N.S.S.	9,2038	271,91		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151	I.R.	7,50	58,38		
131	Adicional Noturno		494,72						
424	H Extras 50% Noturna	1,31	24,06						
428	Hora Extra 50%	12,42	186,21						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	50,46						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,96						
Total de proventos ->			2.955,29	Total de descontos ->			330,29		
Folha INSS ->	2.954,33	FGTS ->	2.954,33	IR ->	2.682,42	Rais ->	2.954,33	Líquido ->	2.625,00
CPF 053.673.818-12	PIS 120.85102.53.2	CTPS 00031283-01		CBO 7823-20		Cargo 00090 - MOTORISTA DE AMBULANCIA		0,00	236,3
CC 14 - ITAPEMA DP 20 - ADMINISTRACAO									
41	MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->		1.924,71		
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 29/09/2021 - Início situação em 29/09/2021 até 03/10/2021									
5	Salário Mensalista	28,00	1.738,45	9.101	I.N.S.S.	8,2806	183,92		
101	Adic. Insalubridade		198,71						
428	Hora Extra 50%	1,30	19,01						
451	Horas Extras 50% Not	2,33	42,59						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	14,78						
8.351	Ates doença com Inc.	3,00	186,26						
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	3,00	21,29						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,83						
Total de proventos ->			2.221,92	Total de descontos ->			183,92		
Folha INSS ->	2.221,09	FGTS ->	2.221,09	IR ->	2.037,17	Rais ->	2.221,09	Líquido ->	2.038,00
CPF 468.358.300-34	PIS 122.72594.78.8	CTPS 00095942-00017		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM		0,00	177,6
CC 14 - ITAPEMA DP 27 - PA									
209	MARI LUCIANE FLORES RAMIREZ	1	1	Admitido em 23/10/2021	Salário base ->		1.496,74		
5	Salário Mensalista	9,00	449,02	9.101	I.N.S.S.	7,5000	38,62		
101	Adic. Insalubridade		66,00						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,60						
Total de proventos ->			515,62	Total de descontos ->			38,62		
Folha INSS ->	515,02	FGTS ->	515,02	IR ->	286,81	Rais ->	515,02	Líquido ->	477,00
CPF 073.613.339-90	PIS 163.72370.69.8	CTPS 08586402-005-0		CBO 5135-05		Cargo 00032 - AUXILIAR DE COZINHA		0,00	41,2
CC 14 - ITAPEMA									
135	MARIA ROSANA DE JESUS MEIRELES	1	1	Admitido em 04/12/2020	Salário base ->		1.924,71		
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101	I.N.S.S.	8,2502	181,59		
101	Adic. Insalubridade		220,00						
428	Hora Extra 50%	0,01	0,15						
451	Horas Extras 50% Not	2,17	39,67						
461	H. Extras 100% Not	0,23	5,61						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	10,90						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,55						
Total de proventos ->			2.201,59	Total de descontos ->			181,59		
Folha INSS ->	2.201,04	FGTS ->	2.201,04	IR ->	1.829,86	Rais ->	2.201,04	Líquido ->	2.020,00
CPF 021.913.765-09	PIS 130.08259.25.0	CTPS 00035446-00351-0		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM		0,00	176,0
CC 14 - ITAPEMA									



RELATÓRIO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/10/2021 Hora: 10:16:04

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS				
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL			
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL			
46	MARIA VERONICA FEIJO BUENO		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.924,71					
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	217 Faltas n/ Just.Horas	0,07	0,68					
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	8,6993	217,73					
428	Hora Extra 50%	7,45	108,94	9.151 I.R.	7,50	28,58					
429	Hora Extra 100%	9,00	175,48								
451	Horas Extras 50% Not	0,27	4,94								
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	69,45								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,47								
Total de proventos ->			2.503,99	Total de descontos ->			246,99				
Folha INSS ->	2.502,84	FGTS ->	2.502,84	IR ->	2.285,11	Rais ->	2.502,84	Líquido ->	2.257,00	0,00	200,20
CPF 027.509.279-86	PIS 124.83173.22.7	CTPS 00275092-7986	CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM							
CC 14 - ITAPEMA				DP 27 - PA							
188	MARIEL SCHMITT MARCIO		1 1	Admitido em 05/05/2021	Salário base ->	3.985,37					
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 16/10/2021 - Início situação em 16/10/2021 até 19/10/2021											
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 22/10/2021 - Início situação em 22/10/2021 até 31/10/2021											
5	Salário Mensalista	17,00	2.185,53	216 Faltas n/ Just. Dias	1,00	167,80					
101	Adic. Insalubridade		120,65	602 D.S.R. Faltas Dias	2,00	335,59					
131	Adicional Noturno		546,38	9.101 I.N.S.S.	10,9838	541,59					
424	H Extras 50% Noturna	0,01	0,35	9.151 I.R.	22,50	308,79					
428	Hora Extra 50%	6,46	185,23								
429	Hora Extra 100%	0,05	1,91								
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	45,00								
8.351	Ates doença com Inc.	14,00	1.799,84								
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	14,00	549,31								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,57								
Total de proventos ->			5.434,77	Total de descontos ->			1.353,77				
Folha INSS ->	4.930,81	FGTS ->	4.930,81	IR ->	4.199,63	Rais ->	4.930,81	Líquido ->	4.081,00	0,00	394,40
CPF 003.707.430-08	PIS 128.45822.71.7	CTPS 00001559-00061-0	CBO 2235-05	Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)							
CC 14 - ITAPEMA											
29	MATEUS CURSINO RAMALHO DIAS		0 0	Admitido em 26/11/2020	Salário base ->	1.496,75					
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,75	9.101 I.N.S.S.	8,0611	141,71					
101	Adic. Insalubridade		220,00								
451	Horas Extras 50% Not	2,07	30,29								
461	H. Extras 100% Not	0,15	2,93								
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	7,97								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,77								
Total de proventos ->			1.758,71	Total de descontos ->			141,71				
Folha INSS ->	1.757,94	FGTS ->	1.757,94	IR ->	1.616,23	Rais ->	1.757,94	Líquido ->	1.617,00	0,00	140,60
CPF 859.613.995-83	PIS 164.48113.93.3	CTPS 00962860-0040-0	CBO 4221-05	Cargo 00019 - RECEPCIONISTA							
CC 14 - ITAPEMA											



SPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2021

tema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/10/2021 Hora: 10:16:04

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS			
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
49	MICHELLY ANNAY VARNIER	1	1	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.985,37			
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 19/09/2021 - Início situação em 19/09/2021 até 02/10/2021									
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 25/10/2021 - Início situação em 25/10/2021 até 25/10/2021									
5	Salário Mensalista	28,00	3.599,69	217 Faltas n/ Just.Horas	0,41	9,69			
101	Adic. Insalubridade		198,71	9.101 I.N.S.S.	11,2170	599,46			
131	Adicional Noturno		899,92	9.151 I.R.	22,50	388,78			
428	Hora Extra 50%	4,28	122,72						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	29,45						
8.351	Ates doença com Inc.	3,00	385,68						
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	3,00	117,71						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,05						
Total de proventos ->			5.353,93	Total de descontos ->			997,93		
Folha INSS ->	5.344,19	FGTS ->	5.344,19	IR ->	4.555,14	Rais ->	5.344,19	Líquido ->	4.356,00
CPF 044.177.699-07	PIS 128.03673.53.5	CTPS 01500506-0040	DP 27 - PA	CBO 2235-05	Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)		0,00	427,50	
CC 14 - ITAPEMA									
145	NARA CRISTINA DA SILVA DE ALMEIDA	0	0	Admitido em 24/12/2020	Salário base ->	1.924,71			
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101 I.N.S.S.	8,9818	245,84			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	7,50	44,04			
428	Hora Extra 50%	22,25	325,36						
429	Hora Extra 100%	5,39	105,09						
451	Horas Extras 50% Not	2,40	43,87						
461	H. Extras 100% Not	0,14	3,41						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	114,66						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,78						
Total de proventos ->			2.737,88	Total de descontos ->			289,88		
Folha INSS ->	2.737,10	FGTS ->	2.737,10	IR ->	2.491,26	Rais ->	2.737,10	Líquido ->	2.448,00
CPF 508.684.540-87	PIS 122.72557.01.7	CTPS 04795876-00060-0	CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM			0,00	218,91	
CC 14 - ITAPEMA									
179	NATALYE ALINI RIBEIRO CARVALHO	3	3	Admitido em 26/03/2021	Salário base ->	1.496,75			
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,75	9.101 I.N.S.S.	8,0396	138,18			
101	Adic. Insalubridade		220,00						
451	Horas Extras 50% Not	0,11	1,61						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	0,39						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,43						
Total de proventos ->			1.719,18	Total de descontos ->			138,18		
Folha INSS ->	1.718,75	FGTS ->	1.718,75	IR ->	1.011,80	Rais ->	1.718,75	Líquido ->	1.581,00
CPF 085.689.009-09	PIS 210.53277.52.2	CTPS 01557136-0003-0	CBO 4221-05	Cargo 00019 - RECEPCIONISTA			0,00	137,51	
CC 14 - ITAPEMA									
142	NATHALIA IZA BOSSATO NAZATO	0	0	Admitido em 16/12/2020	Salário base ->	1.924,71			
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101 I.N.S.S.	9,3782	295,50			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	15,00	73,51			
131	Adicional Noturno		481,18						
424	H Extras 50% Noturna	22,00	393,88						
428	Hora Extra 50%	2,02	29,54						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	101,62						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,08						
Total de proventos ->			3.151,01	Total de descontos ->			369,01		
Folha INSS ->	3.150,93	FGTS ->	3.150,93	IR ->	2.855,43	Rais ->	3.150,93	Líquido ->	2.782,00
CPF 111.466.879-66	PIS 204.07103.27.3	CTPS 06338385-00040-0	CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM			0,00	252,00	
CC 14 - ITAPEMA									

749

SPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2021

tema de folha SCI VISUAL Practice

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Endereço: RUA 700, 659

Bairro: VARZEA

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CEP: 88220-000

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

Data: 29/10/2021

Página: 1
Hora: 10:16:04

IE: ISENTO

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR					
171	NAYARA DE ALMEIDA DANTAS	2	2	Admitido em 11/03/2021	Salário base ->	1.496,75		
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,75	9.101 I.N.S.S.	8,0542	140,55		
101	Adic. Insalubridade		220,00					
451	Horas Extras 50% Not	1,56	22,82					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	5,48					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,50					
Total de proventos ->			1.745,55	Total de descontos ->			140,55	
Folha INSS -> 1.745,05		FGTS -> 1.745,05		IR -> 1.225,32		Rais -> 1.745,05		Líquido -> 1.605,00
CPF 092.965.164-20		PIS 165.44586.06.5		CTPS 00088816-00030-0		CBO 4221-05		0,00 139,61
CC 14 - ITAPEMA				Cargo 00019 - RECEPCIONISTA				
50	NEURACI DE PAULA	2	3	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.924,71		
	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101 I.N.S.S.	8,2417	179,36		
101	Adic. Insalubridade		220,00					
428	Hora Extra 50%	0,26	3,80					
451	Horas Extras 50% Not	1,05	19,19					
461	H. Extras 100% Not	0,10	2,44					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	6,10					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,12					
Total de proventos ->			2.176,36	Total de descontos ->			179,36	
Folha INSS -> 2.176,24		FGTS -> 2.176,24		IR -> 1.428,11		Rais -> 2.176,24		Líquido -> 1.997,00
CPF 008.706.429-44		PIS 126.81335.52.5		CTPS 00082491-001-0		CBO 3222-05		0,00 174,00
CC 14 - ITAPEMA				DP 27 - PA		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM		
186	PALOMA PIETRA FAVRETTO	0	0	Admitido em 27/04/2021	Salário base ->	1.501,65		
5	Salário Mensalista	30,00	1.501,65	9.101 I.N.S.S.	8,1120	150,79		
101	Adic. Insalubridade		220,00					
451	Horas Extras 50% Not	7,38	108,29					
461	H. Extras 100% Not	0,12	2,35					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	26,55					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,95					
Total de proventos ->			1.859,79	Total de descontos ->			150,79	
Folha INSS -> 1.858,84		FGTS -> 1.858,84		IR -> 1.708,05		Rais -> 1.858,84		Líquido -> 1.709,00
CPF 094.802.299-00		PIS 210.51316.98.9		CTPS 06378310-00030-0		CBO 5152-10		0,00 148,71
CC 14 - ITAPEMA				Cargo 00066 - AUXILIAR DE FARMACIA				
196	PAULA SCAGLIONI GUERRA FIORI	1	1	Admitido em 03/07/2021	Salário base ->	1.924,71		
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101 I.N.S.S.	9,2621	279,45		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	7,50	48,31		
428	Hora Extra 50%	0,21	3,07					
429	Hora Extra 100%	11,00	214,47					
451	Horas Extras 50% Not	24,59	449,48					
461	H. Extras 100% Not	1,50	36,56					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	168,86					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,61					
Total de proventos ->			3.017,76	Total de descontos ->			327,76	
Folha INSS -> 3.017,15		FGTS -> 3.017,15		IR -> 2.548,11		Rais -> 3.017,15		Líquido -> 2.690,00
CPF 042.633.289-06		PIS 135.08389.72.2		CTPS 03918859-00001-0		CBO 3222-05		0,00 241,31
CC 14 - ITAPEMA				Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM				



SPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÉS DE OUTUBRO DE 2021

istema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 2

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

Data: 29/10/2021 Hora: 10:16:04

Endereço: RUA 700, 659

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR						
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
118	PRISCILA LOCATELLI		0 0	Admitido em 01/11/2020	Salário base ->	3.985,37			
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 23/10/2021 - Início situação em 23/10/2021 até 23/10/2021									
5	Salário Mensalista	30,00	3.856,81	9.101	I.N.S.S.	10,9427	532,33		
101	Adic. Insalubridade		212,90	9.151	I.R.	22,50	338,65		
428	Hora Extra 50%	0,19	5,45						
451	Horas Extras 50% Not	14,07	504,29						
461	H. Extras 100% Not	0,46	21,98						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	127,61						
8.351	Ates doença com Inc.	1,00	128,56						
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	1,00	7,10						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,28						
Total de proventos ->			4.864,98	Total de descontos ->			870,98		
Folha INSS ->	4.864,70	FGTS ->	4.864,70	IR ->	4.332,37	Rais ->	4.864,70	Líquido ->	3.994,00
CPF 056.429.619-85	PIS 210.51161.67.5	CTPS 04927879-00002-0	CBO 2235-05	Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)					
CC 14 - ITAPEMA									
53	PRISCILLA TANDLER DE OLIVEIRA		0 0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	3.985,37			
Em férias de : 18/10/2021 até 06/11/2021 - Aquisitivo de : 31/01/2020 até 30/01/2021									
5	Salário Mensalista	16,00	2.125,53	217	Faltas n/ Just.Horas	0,56	10,70		
101	Adic. Insalubridade		117,33	3.949	Desconto férias		2.322,06		
428	Hora Extra 50%	12,26	351,53	9.101	I.N.S.S.	12,3991	345,62		
451	Horas Extras 50% Not	2,04	73,12	9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.	10,2691	286,54		
543	D.S.R. Horas Extras	13,00	130,66	9.151	I.R.	7,50	40,34		
3.105	Férias Folha	14,00	1.859,84	9.153	I.R. Férias Rec.	15,00	181,72		
3.151	1/3 Férias Folha		697,58						
3.249	Férias Adic. Folha	14,00	102,67						
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	14,00	80,00						
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	14,00	50,23						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,49						
Total de proventos ->			5.588,98	Total de descontos ->			3.186,98		
Folha INSS ->	2.787,47	FGTS ->	2.787,47	IR ->	2.441,85	Rais ->	5.577,79	Líquido ->	2.402,00
Férias INSS ->	2.790,32	FGTS ->	2.790,32	IR ->	0,00				
CPF 260.692.658-74	PIS 125.81486.15.7	CTPS 00097320-0016-8	CBO 2235-05	Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)					
CC 14 - ITAPEMA									
185	RAFAEL VINICIUS DA SILVA		0 0	Admitido em 15/04/2021	Salário base ->	1.496,75			
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,75	217	Faltas n/ Just.Horas	1,04	9,88		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	9,5800	322,35		
131	Adicional Noturno		374,19	9.151	I.R.	15,00	101,57		
424	H Extras 50% Noturna	40,00	570,26						
425	Hora Extra 100% Notu	16,00	304,14						
429	Hora Extra 100%	10,31	160,91						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	248,47						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,08						
Total de proventos ->			3.374,80	Total de descontos ->			433,80		
Folha INSS ->	3.364,84	FGTS ->	3.364,84	IR ->	3.042,49	Rais ->	3.364,84	Líquido ->	2.941,00
CPF 005.771.772-90	PIS 156.37750.89.4	CTPS 04123938-0050-0	CBO 4221-05	Cargo 00019 - RECEPCIONISTA					
CC 14 - ITAPEMA									



RELATÓRIO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 2

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 29/10/2021 Hora: 10:16:05

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

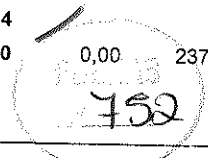
Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS				
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR								
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL		
94	ROSANA NUNES DE JESUS SILVA		0 0	Admitido em 17/07/2020		Salário base ->	1.924,71				
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101	I.N.S.S.	8,9041	237,61				
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151	I.R.	7,50	39,52				
131	Adicional Noturno		481,18								
424	H Extras 50% Noturna	0,06	1,07								
428	Hora Extra 50%	2,16	31,59								
429	Hora Extra 100%	0,09	1,75								
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	8,26								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,57								
Total de proventos ->			2.669,13	Total de descontos ->			277,13				
Folha INSS ->	2.668,56	FGTS ->	2.668,56	IR ->	2.430,95	Rais ->	2.668,56	Líquido ->	2.392,00	0,00	213,41
CPF 025.884.039-05		PIS 165.51622.95.0		CTPS 01507688-00002-0		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM			
CC 14 - ITAPEMA											
56	ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES		0 0	Admitido em 30/01/2020		Salário base ->	1.496,74				
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,74	9.101	I.N.S.S.	8,2198	173,86				
101	Adic. Insalubridade		220,00								
428	Hora Extra 50%	13,50	158,02								
429	Hora Extra 100%	10,22	159,50								
451	Horas Extras 50% Not	0,19	2,78								
461	H. Extras 100% Not	0,05	0,98								
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	77,11								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,73								
Total de proventos ->			2.115,86	Total de descontos ->			173,86				
Folha INSS ->	2.115,13	FGTS ->	2.115,13	IR ->	1.941,27	Rais ->	2.115,13	Líquido ->	1.942,00	0,00	169,2
CPF 922.369.019-68		PIS 123.41096.58.3		CTPS 09223690-1968		CBO 5143-20		Cargo 00046 - AUXILIAR DE LIMPEZA			
CC 14 - ITAPEMA											
114	ROSELEA MACHADO BENTO		0 1	Admitido em 07/10/2020		Salário base ->	1.924,71				
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 22/07/2021 - Início situação em 22/07/2021 até Indeterminado											
8.205	Situação Aux.Doença	31,00	1.924,71	8.801	Desconto Situação		2.353,43				
8.209	Aux.Doença Adic.	31,00	220,00								
8.301	Aux.Doença Med.HE	31,00	161,48								
8.302	Aux.Doença Med.DSRHE	31,00	47,24								
Total de proventos ->			2.353,43	Total de descontos ->			2.353,43				
Folha INSS ->	0,00	FGTS ->	0,00	IR ->	0,00	Rais ->	0,00	Líquido ->	0,00	0,00	0,00
CPF 014.943.129-56		PIS 124.83968.16.5		CTPS 00033567-00018-0		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM			
CC 14 - ITAPEMA											
161	ROSELI APARECIDA ARGENTE		0 1	Admitido em 16/02/2021		Salário base ->	1.977,82				
5	Salário Mensalista	30,00	1.977,82	201	Vale Transporte		118,67				
101	Adic. Insalubridade		220,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,17	1,78				
428	Hora Extra 50%	9,37	147,10	9.101	I.N.S.S.	9,2226	274,31				
429	Hora Extra 100%	4,35	91,05	9.151	I.R.	7,50	45,48				
440	Adic. Noturno Horas	94,45	222,39								
451	Horas Extras 50% Not	2,57	50,43								
461	H. Extras 100% Not	4,46	116,69								
542	D.S.R. Rend. Var.	25,00	53,37								
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	97,26								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,13								
Total de proventos ->			2.976,24	Total de descontos ->			440,24				
Folha INSS ->	2.974,33	FGTS ->	2.974,33	IR ->	2.510,43	Rais ->	2.974,33	Líquido ->	2.536,00	0,00	237,9
CPF 852.822.009-53		PIS 166.49966.96.8		CTPS 00076586-00035-0		CBO 5132-20		Cargo 00010 - COZINHEIRA			
CC 14 - ITAPEMA											



SPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2021

tema de folha SCI VISUAL Practice

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Endereço: RUA 700, 659

Bairro: VARZEA

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CEP: 88220-000

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

Data: 29/10/2021

Hora: 10:16:05

IE: ISENTO

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

Página: 2

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
58	ROSEMERE DIAS FERREIRA		2 3	Admitido em 03/02/2020	Salário base ->	1.496,74			
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,74	217 Faltas n/ Just.Horas	0,16	1,25			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	9,2927	283,57			
428	Hora Extra 50%	39,30	460,01	9.151 I.R.	7,50	22,14			
429	Hora Extra 100%	39,28	613,04						
451	Horas Extras 50% Not	0,30	4,39						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	258,59						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,19						
Total de proventos ->			3.052,96	Total de descontos ->			306,96		
Folha INSS ->	3.051,52	FGTS ->	3.051,52	IR ->	2.199,18	Rais ->	3.051,52	Líquido ->	2.746,00
CPF 002.714.752-50	PIS 202.19818.70.8	CTPS 06581771-005-0	CBO 5135-05	Cargo 00032 - AUXILIAR DE COZINHA				0,00	244,10
4 - ITAPEMA				DP 21 - COZINHA					
181	ROSINETE GAMA SILVA		0 0	Admitido em 14/04/2021	Salário base ->	1.496,74			
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,74	9.101 I.N.S.S.	8,7159	219,24			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	7,50	29,41			
428	Hora Extra 50%	39,55	462,94						
429	Hora Extra 100%	11,56	180,41						
451	Horas Extras 50% Not	0,05	0,73						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	154,58						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,25						
Total de proventos ->			2.515,65	Total de descontos ->			248,65		
Folha INSS ->	2.515,40	FGTS ->	2.515,40	IR ->	2.296,16	Rais ->	2.515,40	Líquido ->	2.267,00
CPF 524.616.372-53	PIS 200.70699.02.4	CTPS 00027938-0008-0	CBO 5143-20	Cargo 00046 - AUXILIAR DE LIMPEZA				0,00	201,20
CC 14 - ITAPEMA									
165	RUBIA MILENA ORO		0 1	Admitido em 03/03/2021	Salário base ->	1.496,75			
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,75	9.101 I.N.S.S.	8,2119	171,94			
101	Adic. Insalubridade		220,00						
428	Hora Extra 50%	25,29	296,02						
451	Horas Extras 50% Not	0,55	8,05						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	72,98						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,14						
Total de proventos ->			2.093,94	Total de descontos ->			171,94		
Folha INSS ->	2.093,80	FGTS ->	2.093,80	IR ->	1.732,27	Rais ->	2.093,80	Líquido ->	1.922,00
CPF 010.357.790-48	PIS 203.68732.12.0	CTPS 07386086-0001-0	CBO 4221-05	Cargo 00019 - RECEPCIONISTA				0,00	167,50
CC 14 - ITAPEMA									
112	SIMONE DOS SANTOS		0 0	Admitido em 06/10/2020	Salário base ->	1.924,71			
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101 I.N.S.S.	8,2305	176,52			
101	Adic. Insalubridade		220,00						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,81						
Total de proventos ->			2.145,52	Total de descontos ->			176,52		
Folha INSS ->	2.144,71	FGTS ->	2.144,71	IR ->	1.968,19	Rais ->	2.144,71	Líquido ->	1.969,00
CPF 012.838.510-32	PIS 203.97019.51.8	CTPS 08588515-0001-0	CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM				0,00	171,50
CC 14 - ITAPEMA									
61	SONIA DE PAULA		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.496,74			
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,74	9.101 I.N.S.S.	8,2107	171,68			
101	Adic. Insalubridade		220,00						
131	Adicional Noturno		374,19						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,75						
Total de proventos ->			2.091,68	Total de descontos ->			171,68		
Folha INSS ->	2.090,93	FGTS ->	2.090,93	IR ->	1.919,25	Rais ->	2.090,93	Líquido ->	1.920,00
CPF 016.288.569-55	PIS 209.34893.79.3	CTPS 01141210-003-0	CBO 5143-20	Cargo 00046 - AUXILIAR DE LIMPEZA				0,00	167,20
CC 14 - ITAPEMA				DP 23 - LIMPEZA					

753

SPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2021

tema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 2

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 29/10/2021 Hora: 10:16:05

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
62	SORAIA CRISTINA DOS SANTOS FIALHO	0 0	Admitido em 01/02/2020	Salário base ->		1.496,75			
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,75	217 Faltas n/ Just.Horas	0,15	1,43			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	9,2157	273,45			
131	Adicional Noturno		374,19	9.151 I.R.	7,50	59,23			
424	H Extras 50% Noturna	40,00	570,26						
425	Hora Extra 100% Notu	4,47	84,97						
429	Hora Extra 100%	3,37	52,59						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	169,88						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,47						
Total de proventos ->			2.969,11	Total de descontos ->		334,11			
Folha INSS ->	2.967,21	FGTS ->	2.967,21	IR ->	2.693,76	Rais ->	2.967,21	Líquido ->	2.635,00
CPF 981.524.163-04	PIS 203.96498.16.1	CTPS 00009567-014		CBO 4221-05		Cargo 00019 - RECEPTIONISTA		0,00	237,31
CC 14 - ITAPEMA				DP 27 - PA					
160	TABITA DA ROSA PORCIUNCULA	0 0	Admitido em 01/02/2021	Salário base ->		3.985,37			
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 22/09/2021 - Início situação em 30/09/2021 até Indeterminado									
8.205	Situação Aux.Doença	31,00	3.985,37	8.801 Desconto Situação		5.466,96			
8.299	Aux.Doença Adic.	31,00	1.216,34						
8.301	Aux.Doença Med.HE	31,00	211,32						
8.302	Aux.Doença Med.DSRHE	31,00	53,93						
Total de proventos ->			5.466,96	Total de descontos ->		5.466,96			
Folha INSS ->	0,00	FGTS ->	0,00	IR ->	0,00	Rais ->	0,00	Líquido ->	0,00
CPF 028.362.670-46	PIS 166.97444.49.6	CTPS 08758082-00030-0		CBO 2235-05		Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)		0,00	0,00
CC 14 - ITAPEMA									
63	TAISE OLIVEIRA E SILVA	0 2	Admitido em 17/03/2020	Salário base ->		1.978,88			
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 07/10/2021 - Início situação em 07/10/2021 até 07/10/2021									
5	Salário Mensalista	30,00	1.915,04	217 Faltas n/ Just.Horas	1,12	10,07			
428	Hora Extra 50%	3,51	47,36	9.101 I.N.S.S.	8,1871	166,27			
451	Horas Extras 50% Not	0,16	2,70						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	12,01						
51	Ates doença com Inc.	1,00	63,83						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,40						
Total de proventos ->			2.041,34	Total de descontos ->		176,34			
Folha INSS ->	2.030,87	FGTS ->	2.030,87	IR ->	1.485,42	Rais ->	2.030,87	Líquido ->	1.865,00
CPF 814.935.410-72	PIS 126.53561.71.0	CTPS 00286473-0001-0		CBO 4110-10		Cargo 00039 - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO (A)		0,00	162,41
CC 14 - ITAPEMA									
168	TALITA BATAGIOTO ERRERIA	0 0	Admitido em 06/03/2021	Salário base ->		3.985,37			
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 04/10/2021 - Início situação em 04/10/2021 até 07/10/2021									
5	Salário Mensalista	27,00	3.471,13	9.101 I.N.S.S.	10,7281	487,66			
101	Adic. Insalubridade		191,61	9.151 I.R.	22,50	276,91			
428	Hora Extra 50%	9,32	267,23						
451	Horas Extras 50% Not	0,20	7,17						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	65,86						
8.351	Ates doença com Inc.	4,00	514,24						
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	4,00	28,39						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,94						
Total de proventos ->			4.546,57	Total de descontos ->		764,57			
Folha INSS ->	4.545,63	FGTS ->	4.545,63	IR ->	4.057,97	Rais ->	4.545,63	Líquido ->	3.782,00
CPF 344.161.178-09	PIS 128.12837.14.6	CTPS 00050157-00265-0		CBO 2235-05		Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)		0,00	363,61
CC 14 - ITAPEMA									

754

SPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2021

tema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 2

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

Data: 29/10/2021 Hora: 10:16:05

Endereço: RUA 700, 659

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

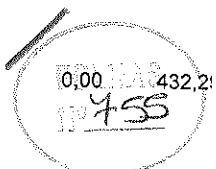
Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS				
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL			
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR								
190	TELMA DA CONCEICAO SOUSA JERONIMO	1	1	Admitido em 01/06/2021	Salário base ->	5.500,00					
5	Salário Mensalista	30,00	5.500,00	9.101 I.N.S.S.	11,2958	621,27					
360	Auxílio Transporte		200,00	9.151 I.R.	27,50	420,15					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,42								
Total de proventos ->			5.700,42	Total de descontos ->			1.041,42				
Folha INSS ->	5.500,00	FGTS ->	5.500,00	IR ->	4.689,14	Rais ->	5.500,00	Líquido ->	4.659,00	0,00	440,00
CPF 041.906.944-52	PIS 127.25994.64.2	CTPS 00083226-00016-0		CBO 4101-05	Cargo 00095 - COORDENADOR OPERACIONAL						
CC 14 - ITAPEMA											
150	THAUINY ANGELICA GONCALVES DOS SANTOS	1	1	Admitido em 13/01/2021	Salário base ->	1.496,74					
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,74	9.101 I.N.S.S.	8,0385	138,00					
101	Adic. Insalubridade		220,00								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,26								
Total de proventos ->			1.717,00	Total de descontos ->			138,00				
Folha INSS ->	1.716,74	FGTS ->	1.716,74	IR ->	1.389,15	Rais ->	1.716,74	Líquido ->	1.579,00	0,00	137,30
CPF 117.230.864-01	PIS 157.24818.27.6	CTPS 06439673-0030-0		CBO 5143-20	Cargo 00046 - AUXILIAR DE LIMPEZA						
CC 14 - ITAPEMA											
67	VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS	1	0	Admitido em 16/03/2020	Salário base ->	3.985,37					
Em férias de : 01/10/2021 até 30/10/2021 - Aquisitivo de : 16/03/2020 até 15/03/2021											
3.105	Férias Folha	30,00	3.985,37	3.949 Desconto férias		4.548,08					
3.151	1/3 Férias Folha		1.431,79	9.103 I.N.S.S. Fer. Fol.	11,4032	653,08					
3.249	Férias Adic. Folha	30,00	220,00	9.153 I.R. Férias Rec.	27,50	526,01					
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	30,00	47,04								
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	30,00	42,97								
Total de proventos ->			5.727,17	Total de descontos ->			5.727,17				
Folha INSS ->	0,00	FGTS ->	0,00	IR ->	0,00	Rais ->	5.727,17	Líquido ->	0,00	0,00	458,10
Férias INSS ->	5.727,17	FGTS ->	5.727,17	IR ->	0,00						
CPF 298.299.138-13	PIS 128.74825.85.0	CTPS 00213555-0040-0		CBO 2235-05	Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)						
CC 14 - ITAPEMA											
178	VANESSA SARAIVA VIVIAN	1	1	Admitido em 23/03/2021	Salário base ->	1.496,74					
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,74	217 Faltas n/ Just.Horas	3,29	25,67					
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	8,1149	151,33					
428	Hora Extra 50%	11,46	134,14								
451	Horas Extras 50% Not	0,41	6,00								
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	33,63								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,49								
Total de proventos ->			1.891,00	Total de descontos ->			177,00				
Folha INSS ->	1.864,84	FGTS ->	1.864,84	IR ->	1.523,92	Rais ->	1.864,84	Líquido ->	1.714,00	0,00	149,10
CPF 081.360.909-71	PIS 166.84275.23.2	CTPS 00011220-00060-0		CBO 5143-20	Cargo 00046 - AUXILIAR DE LIMPEZA						
CC 14 - ITAPEMA											
199	VERONYKA ARCANJO DOS SANTOS	0	0	Admitido em 17/08/2021	Salário base ->	3.985,37					
5	Salário Mensalista	30,00	3.985,37	216 Faltas n/ Just. Dias	1,00	140,18					
101	Adic. Insalubridade		220,00	217 Faltas n/ Just.Horas	1,04	19,88					
428	Hora Extra 50%	6,12	175,48	602 D.S.R. Faltas Dias	1,00	140,18					
429	Hora Extra 100%	0,01	0,38	9.101 I.N.S.S.	11,2478	607,80					
451	Horas Extras 50% Not	12,44	445,86	9.151 I.R.	27,50	449,52					
461	H. Extras 100% Not	12,28	586,84								
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	290,05								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,58								
Total de proventos ->			5.704,56	Total de descontos ->			1.357,56				
Folha INSS ->	5.403,74	FGTS ->	5.403,74	IR ->	4.795,94	Rais ->	5.403,74	Líquido ->	4.347,00	0,00	432,20
CPF 443.947.108-04	PIS 207.74042.40.5	CTPS 00048067-390-0		CBO 2235-05	Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)						
CC 14 - ITAPEMA											



SPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2021

istema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 2

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 29/10/2021 Hora: 10:16:05

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	REFERÊNCIA	SF IR VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
182	VILMAR FRANCISCO MENDES JUNIOR		1 1	Admitido em 14/04/2021	Salário base ->	1.924,71			
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101 I.N.S.S.	8,2496	181,47			
101	Adic. Insalubridade		220,00						
428	Hora Extra 50%	0,01	0,15						
451	Horas Extras 50% Not	2,02	36,92						
461	H. Extras 100% Not	0,30	7,31						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	10,65						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,73						
Total de proventos ->			2.200,47	Total de descontos ->			181,47		
Folha INSS -> 2.199,74		FGTS -> 2.199,74		IR -> 1.828,68		Rais -> 2.199,74		Líquido -> 2.019,00	0,00 175,9
CPF 062.057.749-50		PIS 200.66621.03.2		CTPS 06259728-00001-0		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM	
CC 14 - ITAPEMA									
184	WILIAN JAMBEIRO FAGUNDES		4 5	Admitido em 23/02/2021	Salário base ->	2.560,00			
5	Salário Mensalista	30,00	2.560,00	217 Faltas n/ Just.Horas	12,46	188,49			
116	Adic. Periculosidade		768,00	9.101 I.N.S.S.	9,7659	343,02			
428	Hora Extra 50%	5,23	91,29	9.151 I.R.	7,50	23,81			
429	Hora Extra 100%	9,00	209,46						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	72,18						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,39						
Total de proventos ->			3.701,32	Total de descontos ->			555,32		
Folha INSS -> 3.512,44		FGTS -> 3.512,44		IR -> 2.221,47		Rais -> 3.512,44		Líquido -> 3.146,00	0,00 280,9
CPF 011.332.310-71		PIS 127.34554.67.6		CTPS 04546511-0060-0		CBO 5143-10		Cargo 00092 - ASSISTENTE DE MANUTENCAO	
CC 14 - ITAPEMA									
68	ZENAIDE ADAIR		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.924,71			
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101 I.N.S.S.	8,8857	235,72			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	7,50	38,48			
131	Adicional Noturno		481,18						
428	Hora Extra 50%	1,35	19,74						
429	Hora Extra 100%	0,10	1,95						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	5,21						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,41						
Total de proventos ->			2.653,20	Total de descontos ->			274,20		
Folha INSS -> 2.652,79		FGTS -> 2.652,79		IR -> 2.417,07		Rais -> 2.652,79		Líquido -> 2.379,00	0,00 212,2
CPF 038.803.639-78		PIS 131.93707.72.3		CTPS 01715076-0010		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM	
CC 14 - ITAPEMA									

DP 27 - PA



SPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2021

tema de folha SCI VISUAL Praticce

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Endereço: RUA 700, 659

Bairro: VARZEA

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CEP: 88220-000

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

Data: 29/10/2021

Página: 2

Hora: 10:16:05

IE: ISENTO

PROVENTOS

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
5	Salário Mensalista		190.274,76
101	Adic. Insalubridade		16.011,26
116	Adic. Periculosidade		768,00
131	Adicional Noturno		13.667,63
262	Atestado Horas	5,00	57,10
270	Abono Casamento	3,00	343,00
360	Auxílio Transporte		400,00
424	H Extras 50% Noturna	140,38	2.224,32
425	Hora Extra 100% Notu	20,81	397,44
428	Hora Extra 50%	430,76	7.452,13
429	Hora Extra 100%	145,11	2.659,98
440	Adic. Noturno Horas	257,33	809,29
45	Horas Extras 50% Not	216,69	5.397,66
461	H. Extras 100% Not	35,25	1.468,37
542	D.S.R. Rend. Var.		190,15
543	D.S.R. Horas Extras		4.732,88
105	Férias Folha	97,00	10.677,67
151	1/3 Férias Folha		3.880,89
249	Férias Adic. Folha	83,00	674,89
251	Férias Méd.H.E.Folha	86,00	134,26
252	Fer.Med.DSR HE Folha	87,00	155,87
306	Sit. Maternidade Emp	31,00	3.985,37
310	Sit.Mat. Adicional	31,00	220,00
3105	Sit.Mat. Med. HE	31,00	50,19
3106	Sit.Mat.Med.DSR.HE	31,00	15,60
3205	Situação Aux.Doença	68,00	6.282,60
3299	Aux.Doença Adic.	68,00	1.478,92
3301	Aux.Doença Med.HE	68,00	403,10
3302	Aux.Doença Med.DSRHE	68,00	111,63
3351	Ates doença com Inc.	98,00	8.637,39
33	Ates.Doe Ad.com Inc.	97,00	1.503,02
3002	Arred. Prov. Folha		43,42
501	Salário Família	1,00	51,27

DESCONTOS

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
201	Vale Transporte		234,11
216	Faltas n/ Just. Dias	9,00	870,00
217	Faltas n/ Just.Horas	59,69	760,00
502	Pensão Alimentícia		3.197,20
602	D.S.R. Faltas Dias		1.037,80
3.949	Desconto férias		13.063,00
8.801	Desconto Situação		8.276,20
9.101	I.N.S.S.		23.416,20
9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.		1.588,50
9.151	I.R.		9.302,70
9.153	I.R. Férias Rec.		872,00

SUMÓ GERAL

	QUANTIDADE	FUNCIÓNÁRIOS	P-LABORISTAS	AUTÓNOMOS	APOSENTADOS	ESTAGIÁRIOS	MILITAR	AC.TRAE
QUANTIDADE	90	90	0	0	0	0	0	
PROVENTOS	285.160,06	285.160,06	0,00	0,00	0,00	0,00		
DESCONTOS	62.618,06	62.618,06	0,00	0,00	0,00	0,00		
LIQUIDO	222.542,00	222.542,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
DEBITÁVEL INSS	273.721,21	273.721,21	0,00	0,00	0,00	0,00		
DEBITÁVEL IR	159.281,37	159.281,37	0,00	0,00	0,00	0,00		
VALOR IR	9.302,74	9.302,74	0,00	0,00	0,00	0,00		
VALOR IR RESCISÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
DEBIT. FGTS	273.721,21	273.721,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FGTS	21.897,25	21.897,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL FGTS	21.897,25	21.897,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



SPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2021

istema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 2

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 29/10/2021 Hora: 10:16:05

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Endereço de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

Resumo Analítico INSS - Empresa Normal - NÃO Optante do SIMPLES

Segurados	Segur.Pro	Segur.Aut	Empregados	Empregadores	Autônomos	Rat Apo.	RAT	Terceiros	Terc.Outros	S.Família
			273.721,21				273.721,21	273.721,21		51,2
25.004,72										
Total Segurados = 25.004,72			Ded.GPS = 4.271,16							

SS -> 25.004,72 (BRUTO) - 4.271,16 (Ded.GPS) - 51,27 (SF) = 20.682,29 (LIQ)

Empregados Mês = 4 Demitidos Mês = 0 Ativos = 90 Afastados = 4 Ac.Trabalho = 0 Militar = 0 Maternidade = 1 Doença = 3

% ->

A partir da obrigatoriedade da DCTFWeb os valores de Terceiros serão abatidos da dedução de maternidade e salário família.



SPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2021

istema de folha SCI VISUAL Practice

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

Data: 29/10/2021

Endereço: RUA 700, 659

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Valor de custo: total geral tomador de serviços (150)

PROVENTOS

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
5	Salário Mensalista		190.274,76
101	Adic. Insalubridade		16.011,26
116	Adic. Periculosidade		768,00
131	Adicional Noturno		13.667,63
262	Atestado Horas	5,00	57,10
270	Abono Casamento	3,00	343,00
360	Auxílio Transporte		400,00
424	H Extras 50% Noturna	140,38	2.224,32
425	Hora Extra 100% Notu	20,81	397,44
428	Hora Extra 50%	430,76	7.452,13
429	Hora Extra 100%	145,11	2.659,98
440	Adic. Noturno Horas	257,33	809,29
45	Horas Extras 50% Not	216,69	5.397,66
461	H. Extras 100% Not	35,25	1.468,37
542	D.S.R. Rend. Var.		190,15
543	D.S.R. Horas Extras		4.732,88
105	Férias Folha	97,00	10.677,67
151	1/3 Férias Folha		3.880,89
249	Férias Adic. Folha	83,00	674,89
251	Férias Méd.H.E.Folha	86,00	134,26
252	Fer.Med.DSR HE Folha	87,00	155,87
006	Sit. Maternidade Emp	31,00	3.985,37
110	Sit.Mat. Adicional	31,00	220,00
105	Sit.Mat. Med. HE	31,00	50,19
106	Sit.Mat.Med.DSR.HE	31,00	15,60
205	Situação Aux.Doença	68,00	6.282,60
299	Aux.Doença Adic.	68,00	1.478,92
301	Aux.Doença Med.HE	68,00	403,10
302	Aux.Doença Med.DSRHE	68,00	111,63
351	Ates doença com Inc.	98,00	8.637,39
002	Ates.Doe Ad.com Inc.	97,00	1.503,02
002	Arred. Prov. Folha		43,42
501	Salário Família	1,00	51,27

DESCONTOS

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
201	Vale Transporte		234,15
216	Faltas n/ Just. Dias	9,00	870,00
217	Faltas n/ Just.Horas	59,69	760,00
502	Pensão Alimentícia		3.197,20
602	D.S.R. Faltas Dias		1.037,80
3.949	Desconto férias		13.063,00
8.801	Desconto Situação		8.276,20
9.101	I.N.S.S.		23.416,20
9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.		1.588,50
9.151	I.R.		9.302,70
9.153	I.R. Férias Rec.		872,00

SUBSUMO GERAL	QUANTIDADE	FUNCCIONÁRIOS	P-LABORISTAS	AUTÔNOMOS	APOSENTADOS	ESTAGIÁRIOS	MILITAR	AC.TRAE
PROVENTOS	285.160,06	285.160,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DESCONTOS	62.618,06	62.618,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
QUÍDIO	222.542,00	222.542,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CONTRIBUTÁVEL INSS	273.721,21	273.721,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CONTRIBUTÁVEL IR	159.281,37	159.281,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR IR	9.302,74	9.302,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR IR RESCISÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CONTRIB. FGTS	273.721,21	273.721,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FGTS	21.897,25	21.897,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL FGTS	21.897,25	21.897,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



ESPelho DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Valor de custo: total geral tomador de serviços (150)

Resumo Mensal INSS - Empresa Normal - NÃO Optante do SIMPLES

Segurados	Segur.Pro	Segur.Aut	Empregados	Empregadores	Autônomos	Rat Apo.	RAT	Terceiros	Terc.Outros	S.Família
			273.721,21				273.721,21	273.721,21		51,27
Total Segurados = 25.004,72 Ded.GPS = 4.271,16										

INSS -> 25.004,72 (BRUTO) - 0,00 (NF) - 4.271,16 (Ded.GPS) - 51,27 (SF) - 0,00 (COMP) = 20.682,29 (LIQ)

Período em meses = 4 Demitidos Mês = 0 Ativos = 90 Afastados = 4 Ac.Trabalho = 0 Militar = 0 Maternidade = 1 Doença = 3
% ->

A partir da obrigatoriedade da DCTFWeb os valores de Terceiros serão abatidos da dedução de maternidade e salário família.

Conforme **NOTA TÉCNICA 20/2020 e PARECER SEI Nº 18361/2020/ME**, a partir de 11/2015 os valores de salário maternidade passam a não ter incidência previdenciária patronal (20% + RAT+Terceiros).

Nessa forma, será considerado o parâmetro "Base INSS" do cadastro de verbas para emissão dos relatórios, emissão de guias e geração da SEFIP. Quando o parâmetro estiver desmarcado não calculará INSS patronal sobre as verbas de maternidade.

Importante: Para que os valores sejam calculados corretamente, certifique-se que as verbas de salário maternidade estão com o parâmetro desmarcado em seu cadastro a partir da competência que deseja aplicar essa não incidência.



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 38190.1 - ARICLEIA ALICE SIMON
CNPJ Favorecido 041.603.079-30

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74726736
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 135423
Valor a Pagar 3.741,00
Data/Hora Transação 29/10/2021 15:48:52
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.6024.3401.1D0A.1538.5D1B.2B

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ASP Favorecido 360305
Agência Favorecido 0528 - VERANOPOLIS
Conta/Nome Favorecido 21822.6 - MARIEL SCHMITT MARCIO
CNPJ Favorecido 003.707.430-08

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74726738
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 135434
Valor a Pagar 4.081,00
Data/Hora Transação 29/10/2021 15:48:57
Identificador Não Informado
Protocolo 032E.0961.0401.1D0A.1538.5D4D.34

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 1792 - PENHA
Conta/Nome Favorecido 39745.0 - MICHELLY ANNAY VARNIER
CNPJ Favorecido 044.177.699-07

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74726739
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 135442
Valor a Pagar 4.356,00
Conta/Hora Transação 29/10/2021 15:48:57
Identificador Não Informado
Protocolo 032E.1461.2801.1D0A.1538.5D4D.35

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB Favorecido	90400888
Agência Favorecido	0551 - PRAIA GRANDE
Conta/Nome Favorecido	1052914.5 - VERONYKA ARCANJO DOS SANTOS
CNPJ Favorecido	443.947.108-04

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74726740
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	135485
Valor a Pagar	4.347,00
Data/Hora Transação	29/10/2021 15:49:02
Identificador	Não Informado
Protocolo	032E.143F.1001.1D0A.1538.5E1B.3B

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	27675.0 - ALCIONE FERNANDES
CNPJ Favorecido	003.845.839-03

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74726741
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	135498
Valor a Pagar	2.054,00
Data/Hora Transação	29/10/2021 15:49:03
Identificador	Não Informado
Protocolo	032D.1C5B.4801.1D0A.1538.5E25.3C

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	27110.7 - ANA CLAUDIA CAETANO
CNPJ Favorecido	064.592.739-28

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74726742
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	135512
Valor a Pagar	129,00
Data/Hora Transação	29/10/2021 15:49:05
Identificador	Não Informado
Protocolo	032C.335C.2001.1D0A.1538.5E3A.29

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	260 - NU PAGAMENTOS - IP
ISPB Favorecido	18236120
Agência Favorecido	0001
Conta/Nome Favorecido	23497015.0 - KALEBE NOGUEIRA ELIOTERIO OLIVEIRA
CNPJ Favorecido	136.434.586-22

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74726699
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	135421
Valor a Pagar	4.294,00
Data/Hora Transação	29/10/2021 15:48:52
Identificador	Não informado
Protocolo	032E.122E.6001.1D0A.1538.5D1B.3E

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 10488.6 - EVERTON DUTRA DOS SANTOS
CNPJ Favorecido 053.910.209-13

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74726700
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 135425
Valor a Pagar 4.622,00
Conta/Hora Transação 29/10/2021 15:48:54
Identificador Não Informado
Protocolo 032E.1F3B.1001.1D0A.1538.5D2F.3F

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6958 - P PRUDENTE PB SANTA CASA
Conta/Nome Favorecido	2293.8 - TABITA BATAGIOTO ERRERIA
CNPJ Favorecido	344.161.178-09

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74726708
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	135478
Valor a Pagar	3.782,00
Data/Hora Transação	29/10/2021 15:49:01
Identificador	Não Informado
Protocolo	032D.6201.3C01.1D0A.1538.5E12.15

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 1845 - PONTA NEGRA-NATAL
Conta/Nome Favorecido 62656.2 - LORUAMA FONSECA DE SOUZA
CNPJ Favorecido 048.785.054-86

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74726611
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 135428
Valor a Pagar 4.296,00
Data/Hora Transação 29/10/2021 15:48:54
Identificador Não Informado
Protocolo 032E.1233.4801.1D0A.1538.5D2F.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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

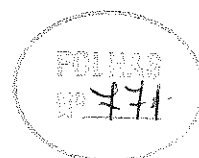
Banco Favorecido 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 15186.6 - PRISCILA LOCATELLI
CNPJ Favorecido 056.429.619-85

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74726613
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 135444
Valor a Pagar 3.994,00
Conta/Hora Transação 29/10/2021 15:48:58
Identificador Não Informado
Protocolo 032E.062C.2C01.1D0A.1538.5D57.25

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISOB Favorecido 360305
Agência Favorecido 0315 - JAU
Conta/Nome Favorecido 216082.4 - PRISCILA TANDLER DE OLIVEIRA
CNPJ Favorecido 260.692.658-74

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74726614
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 135459
Valor a Pagar 2.402,00
Data/Hora Transação 29/10/2021 15:49:00
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.2A4D.0801.1D0A.1538.5E08.03

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	8941.9 - ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS
CNPJ Favorecido	515.093.420-87

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74726755
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	135508
Valor a Pagar	2.416,00
Conta/Hora Transação	29/10/2021 15:49:04
Identificador	Não Informado
Protocolo	032D.2B28.4401.1D0A.1538.5E30.08

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



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	380 - PICPAY
ISPB Favorecido	22896431
Agência Favorecido	0001
Conta/Nome Favorecido	47288095.0 - EDIANA ALVES DOS SANTOS
CNPJ Favorecido	004.614.790-01

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74726756
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	135529
Valor a Pagar	2.113,00
Conta/Hora Transação	29/10/2021 15:49:07
Identificador	Não Informado
Protocolo	032D.1F1D.3801.1D0A.1538.5E4E.11

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 29503.1 - FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN
CNPJ Favorecido 051.081.049-79

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74726757
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 135539
Valor a Pagar 2.046,00
Data/Hora Transação 29/10/2021 15:49:08
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.1C3E.0001.1D0A.1538.5E58.3D

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISOB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 28072.9 - JOAO PEDRO FERREIRA VARELA
CNPJ Favorecido 328.852.530-53

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74726758
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 135547
Valor a Pagar 2.797,00
Data/Hora Transação 29/10/2021 15:49:11
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.3A42.2401.1D0A.1538.5F12.41

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	0568 - CASCAVEL
Conta/Nome Favorecido	49560.0 - ROSELI APARECIDA ARGENTE
CNPJ Favorecido	852.822.009-53

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74727409
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	139472
Valor a Pagar	2.536,00
Data/Hora Transação	29/10/2021 16:04:09
Identificador	Não Informado
Protocolo	032D.3205.2801.1D0A.1539.545E.62

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
[SPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	19354.4 - RUBIA MILENA ORO
CNPJ Favorecido	010.357.790-48

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74727410
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	139479
Valor a Pagar	1.922,00
Data/Hora Transação	29/10/2021 16:04:10
Identificador	Não Informado
Protocolo	032D.1931.4801.1D0A.1539.5505.00

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	260 - NU PAGAMENTOS - IP
ISPB Favorecido	18236120
Agência Favorecido	0001
Conta/Nome Favorecido	20990623.0 - THAUINY ANGELICA GONCALVES DOS SANTOS
CNPJ Favorecido	117.230.864-01

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74727411
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	139529
Valor a Pagar	1.579,00
Data/Hora Transação	29/10/2021 16:04:14
Identificador	Não Informado
Protocolo	032D.0B4F.4C01.1D0A.1539.552D.31

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISP/B Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 39656.6 - LELIANE DALVA WASEN
CNPJ Favorecido 012.032.769-40

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74727412
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 139548
Valor a Pagar 1.579,00
Data/Hora Transação 29/10/2021 16:04:18
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.0B50.3801.1D0A.1539.5555.35

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 260 - NU PAGAMENTOS - IP
ISOB Favorecido 18236120
Agência Favorecido 0001
Conta/Nome Favorecido 51564227.5 - DEBORA TULA DE OLIVEIRA
CNPJ Favorecido 124.604.369-63

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74727413
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 139581
Valor a Pagar 1.775,00
Data/Hora Transação 29/10/2021 16:04:23
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.1341.5C01.1D0A.1539.5623.3A

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 14745.3 - MARI LUCIANE FLORES RAMIREZ
CNPJ Favorecido 073.613.339-90

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74727414
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 139604
Valor a Pagar 477,00
Data/Hora Transação 29/10/2021 16:04:29
Identificador Não Informado
Protocolo 032C.434A.5801.1D0A.1539.5661.04

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

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



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.
ISPB Favorecido	60746948
Agência Favorecido	0382 - TUBARAO CENTRO
Conta/Nome Favorecido	12775.2 - PALOMA PIETRA FAVRETTO
CNPJ Favorecido	094.802.299-00

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74727535
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	139608
Valor a Pagar	1.709,00
Data/Hora Transação	29/10/2021 16:04:30
Identificador	Não Informado
Protocolo	032D.1107.5801.1D0A.1539.5707.05

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6724 - BAL CAMBORIU PB PREF MUN
Conta/Nome Favorecido 8082.2 - TELMA DA CONCEICAO SOUSA JERONIMO
CNPJ Favorecido 041.906.944-52

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74727536
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 139635
Valor a Pagar 4.659,00
Conta/Hora Transação 29/10/2021 16:04:33
Identificador Não Informado
Protocolo 032E.2309.0001.1D0A.1539.5725.0E

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74727537
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	139639
Valor a Pagar	3.146,00
Data/Hora Transação	29/10/2021 16:04:33
Identificador	Não Informado
Protocolo	032D.4A39.1401.1D0A.1539.5725.11

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 0184 - MACAE
Conta/Nome Favorecido 25209.7 - SORAIA CRISTINA DOS SANTOS FIALHO
CNPJ Favorecido 981.524.163-04

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74727517
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 139495
Valor a Pagar 2.635,00
Data/Hora Transação 29/10/2021 16:04:11
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.3606.4001.1D0A.1539.550F.0A

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	937.6 - VANESSA SARAIVA VIVIAN
CNPJ Favorecido	081.360.909-71

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74727518
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	139527
Valor a Pagar	1.714,00
Data/Hora Transação	29/10/2021 16:04:13
Identificador	Não Informado
Protocolo	032D.1117.6001.1D0A.1539.5523.0E

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido	0
Agência Favorecido	3164 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	114825.7 - ROSINETE GAMA SILVA
CNPJ Favorecido	524.616.372-53

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74727519
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	139539
Valor a Pagar	2.267,00
Conta/Hora Transação	29/10/2021 16:04:16
Identificador	Não Informado
Protocolo	032D.2724.3001.1D0A.1539.5541.13

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	29410.9 - IVETE BROSOWSKI MENDES
CNPJ Favorecido	658.743.409-63

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74727520
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	139551
Valor a Pagar	1.923,00
Data/Hora Transação	29/10/2021 16:04:19
Identificador	Não Informado
Protocolo	032D.193D.0001.1D0A.1539.5560.04

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	0416 - ITAJAI
Conta/Nome Favorecido	35611.5 - BEATRIZ DA SILVA
CNPJ Favorecido	087.915.289-33

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74727521
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	139560
Valor a Pagar	1.930,00
Data/Hora Transação	29/10/2021 16:04:20
Identificador	Não Informado
Protocolo	032D.1959.2801.1D0A.1539.5606.0A

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 3164 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 109835.7 - DAIANE FRANCIELI DE ASSIS
CNPJ Favorecido 065.281.169-89

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74727522
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 139564
Valor a Pagar 673,00
Data/Hora Transação 29/10/2021 16:04:21
Identificador Não informado
Protocolo 032C.4B3D.3C01.1D0A.1539.5610.0D

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	1795 - TIJUCAS
Conta/Nome Favorecido	22941.0 - DEBORA PEREZ DE SOUZA LIMA
CNPJ Favorecido	317.207.638-52

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74727523
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	139571
Valor a Pagar	4.770,00
Data/Hora Transação	29/10/2021 16:04:22
Identificador	Não Informado
Protocolo	032E.2731.5C01.1D0A.1539.561A.0F

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 29971.0 - ELIZAMA FERREIRA LIMA
CNPJ Favorecido 059.972.859-01

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74727525
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 139585
Valor a Pagar 3.117,00
Data/Hora Transação 29/10/2021 16:04:24
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.4926.3801.1D0A.1539.562E.14

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido	0
Agência Favorecido	2307 - XV DE NOVEMBRO SC
Conta/Nome Favorecido	166905.2 - FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO
CNPJ Favorecido	029.478.369-52

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74727526
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	139591
Valor a Pagar	7.279,00
Data/Hora Transação	29/10/2021 16:04:24
Identificador	Não Informado
Protocolo	032F.2756.5401.1D0A.1539.562E.51

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 28781.4 - LARISSA LEITE
CNPJ Favorecido 089.598.779-13

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74727527
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 139595
Valor a Pagar 4.384,00
Data/Hora Transação 29/10/2021 16:04:26
Identificador Não Informado
Protocolo 032E.1807.0401.1D0A.1539.5642.53

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

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



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.
ISPB Favorecido	60746948
Agência Favorecido	0332 - BALNEARIO CAMBORIU CENTRO
Conta/Nome Favorecido	26401.6 - LUCAS ANTONIO MARTINS SANTANA
CNPJ Favorecido	057.484.749-99

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74727528
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	139601
Valor a Pagar	771,00
Data/Hora Transação	29/10/2021 16:04:28
Identificador	Não Informado
Protocolo	032C.4F37.2001.1D0A.1539.5656.55

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 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 47123.5 - ROSEMERE DIAS FERREIRA
CNPJ Favorecido 002.714.752-50

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74727529
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 139615
Valor a Pagar 2.746,00
Data/Hora Transação 29/10/2021 16:04:31
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.3A37.5C01.1D0A.1539.5710.56

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	041 - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
CNPJ Favorecido	92702067
Agência Favorecido	0369 - TANCREDO NEVES
Conta/Nome Favorecido	350053870.4 - LISIANE TEIXEIRA DE OLIVEIRA
CNPJ Favorecido	817.982.290-72

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74727460
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	139433
Valor a Pagar	1.921,00
Data/Hora Transação	29/10/2021 16:04:02
Identificador	Não Informado
Protocolo	032D.192D.5801.1D0A.1539.5418.34

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 31357.8 - MARCELO HOFFMEISTER DELFIM
CNPJ Favorecido 053.673.818-12

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74727461
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 139446
Valor a Pagar 2.625,00
Data/Hora Transação 29/10/2021 16:04:04
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.353E.2C01.1D0A.1539.542C.36

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CORB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3532 - NOSSA SRA. DO SOCORRO SE
Conta/Nome Favorecido	38708.0 - MATEUS CURSINO RAMALHO DIAS
CNPJ Favorecido	859.613.995-83

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74727462
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	139450
Valor a Pagar	1.617,00
Data/Hora Transação	29/10/2021 16:04:05
Identificador	Não Informado
Protocolo	032D.0D1E.4001.1D0A.1539.5436.37

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 1707 - CAMBORIU SC
Conta/Nome Favorecido 5685094.8 - NATALYE ALINI RIBEIRO CARVALHO
CNPJ Favorecido 085.689.009-09

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74727463
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 139455
Valor a Pagar 1.581,00
Data/Hora Transação 29/10/2021 16:04:06
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.0B56.5801.1D0A.1539.5440.3A

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISOB Favorecido	360305
Agência Favorecido	4982 - PORTAL DO SERTAO
Conta/Nome Favorecido	14725.0 - NAYARA DE ALMEIDA DANTAS
CNPJ Favorecido	092.965.164-20

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74727464
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	139461
Valor a Pagar	1.605,00
Data/Hora Transação	29/10/2021 16:04:07
Identificador	Não Informado
Protocolo	032D.0C53.1001.1D0A.1539.544A.3C

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	260 - NU PAGAMENTOS - IP
ISPB Favorecido	18236120
Agência Favorecido	0001
Conta/Nome Favorecido	9250652.1 - RAFAEL VINICIUS DA SILVA
CNPJ Favorecido	005.771.772-90

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74727465
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	139465
Valor a Pagar	2.941,00
Data/Hora Transação	29/10/2021 16:04:08
Identificador	Não Informado
Protocolo	032D.421B.2401.1D0A.1539.5455.15

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	8457 - TIJUCAS-SC
Conta/Nome Favorecido	1863.1 - KATIELLI RAQUEL MACULAN
CNPJ Favorecido	051.479.779-70

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74727467
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	139509
Valor a Pagar	4.258,00
Data/Hora Transação	29/10/2021 16:04:12
Identificador	Não Informado
Protocolo	032E.1261.1401.1D0A.1539.5519.1D

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	1896 - DESBRAVADOR
Conta/Nome Favorecido	44511.5 - SONIA DE PAULA
CNPJ Favorecido	016.288.569-55

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74727468
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	139533
Valor a Pagar	1.920,00
Data/Hora Transação	29/10/2021 16:04:15
Identificador	Não Informado
Protocolo	032D.192E.1401.1D0A.1539.5537.20

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	29183.2 - ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES
CNPJ Favorecido	922.369.019-68

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74727469
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	139543
Valor a Pagar	1.942,00
Data/Hora Transação	29/10/2021 16:04:17
Identificador	Não Informado
Protocolo	032D.1A22.4001.1D0A.1539.554B.23

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

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



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.
CIB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 29623.7 - LILIAN FONCECA DE CAMPOS
CNPJ Favorecido 055.257.469-48

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74727470
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 139597
Valor a Pagar 2.216,00
Data/Hora Transação 29/10/2021 16:04:27
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.2520.5401.1D0A.1539.564C.40

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
MPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	36120.5 - TAISE DE OLIVEIRA E SILVA
CNPJ Favorecido	814.935.410-72

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74727472
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	139626
Valor a Pagar	1.865,00
Data/Hora Transação	29/10/2021 16:04:32
Identificador	Não Informado
Protocolo	032D.171E.0801.1D0A.1539.571A.46

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
CORB Favorecido	0
Agência Favorecido	2307 - XV DE NOVEMBRO SC
Conta/Nome Favorecido	212620.6 - KARLA ELISA TOMASINI
CNPJ Favorecido	003.638.869-66

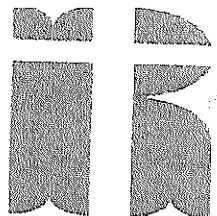
DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74727816
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	140528
Valor a Pagar	3.197,22
Data/Hora Transação	29/10/2021 16:07:40
Identificador	Não Informado
Protocolo	032D.4D08.5001.1D0A.153A.0601.62

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

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





REDEH
BENEFICÊNCIA CRISTÃ

Ofício nº 434/2021
Taió/SC, 03 de dezembro de 2021
Parcela 19

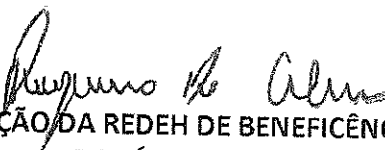
À
Secretaria Municipal de Saúde de Itapema
Sr. Alexandre Furtado Kons dos Santos
DD. Secretário Municipal de Saúde

Prezado Senhor,

A ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ vem através desta, informar sobre a devolução para a conta convênio a quantia total de R\$ 411,02, referente a dois pagamentos indevidos que foram realizados, relativo à 19ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020, da notas fiscais e empresas abaixo relacionadas:

Limitado ao exposto, reiteram-se votos de sincera estima e elevada consideração.

Atenciosamente,


ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ
ROGÉRIO DE ABREU
PRESIDENTE



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco	85
Agência	101
Conta/DV	9674888 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa	0101 - VIACREDI
Conta/DV	1125.375-4 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICIENCIA CRISTA

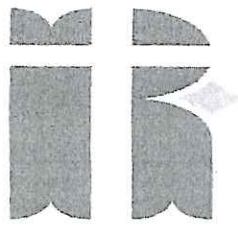
DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	10092989
Data da Transferência	02/12/2021
Sequência Autenticação	122021
Data/Hora Transação	02/12/2021 15:30:44
Valor a Pagar	411,02
Identificador	Não Informado
Protocolo	4F48.4C00.0102.0C15.3754.2A57

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

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





REDEH
BENEFICÊNCIA CRISTÃ

Ofício nº 433/2021
Taió/SC, 03 de dezembro de 2021
Parcela 19

À
Secretaria Municipal de Saúde de Itapema
Sr. Alexandre Furtado Kons dos Santos
DD. Secretário Municipal de Saúde

Prezado Senhor,

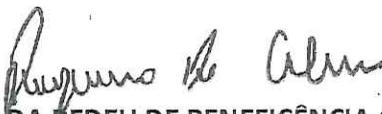
A ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ vem através desta, informar sobre a devolução da quantia total de R\$ 902,05, referente a juros de boleto no importe de R\$ 72,00, e um pagamento indevido na quantia de R\$ 830,05, relativo à 19ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020, da notas fiscais e empresas abaixo relacionadas:

Fornecedor	Nota Fiscal	Valor do Juro
Sacolão Morretes**	423	R\$ 72,00
	427	
	432	
	437	
	434	
	429	
	431	
	430	
	435	
	445	
Elor Dallabrida*	-	R\$ 830,05
	-	
	-	
		R\$ 902,05

Pagto indevido *
juros **

Limitado ao exposto, reiteram-se votos de sincera estima e elevada consideração.

Atenciosamente,


ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ
ROGÉRIO DE ABREU
PRESIDENTE

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 101
Conta/DV 9674888 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa 0101 - VIACREDI
Conta/DV 1125.375-4 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICIENCIA CRISTA

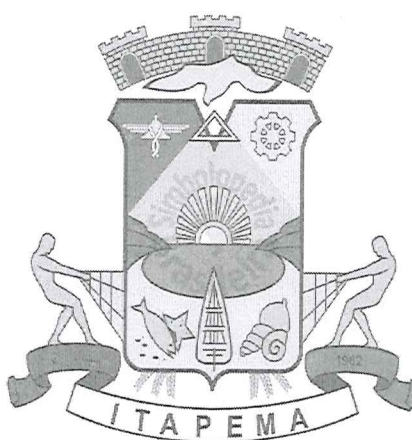
DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 10122140
Data da Transferência 02/12/2021
Sequência Autenticação 158699
Data/Hora Transação 02/12/2021 18:15:09
Valor a Pagar 72,00
Identificador Não Informado
Protocolo 4F55.3508.0102.0C15.4146.5D03

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

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





RELATÓRIO DE MEDIÇÃO DAS OBRAS DE REFORMA DO HOSPITAL SANTO ANTONIO

ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIÊNCIA CRISTÃ

CNPJ: 86.324.860/0001-04

CONSTRUTORA WDD LTDA

CNPJ: 07.256.305/0001-08

Responsável Técnico pela Fiscalização: Eng. Ricardo Martarello Torri CREA/SC 122.644-9

Ricardo M. Torri
Ricardo Martarello Torri
Eng. Civil - CREA/SC 122.644-9
Sec. de Obras e Transportes

3ª Medição dos serviços executados

1. INTRODUÇÃO

Este relatório é referente a 3ª Medição do Termo de Colaboração entre o município e contratada, que compreende obras de Reforma do Hospital Santo Antônio, localizado na Rua 700, nº 679, no Bairro Várzea.

2. MEDIÇÃO

A medição se refere aos itens aferidos na planilha em anexo e relatório fotográfico a seguir, foram executados os serviços preliminares, estruturas de concreto, cobertura, sistema de vedação, instalação de gases medicinais, pintura e revestimentos, piso e revestimentos, instalações elétricas, louças e metais, remoção de container e esquadrias.

Não há indicação do percentual do BDI, numero do contrato, data de ordem de serviço e prazo de execução.

Os serviços e valores estão compatíveis com planilha Sinapi e os quantitativos estão coerentes com o que foi executado no local. as informações sobre o valor do contrato foram repassadas pela empresa construtora WDD Ltda.

Foi realizada a vistoria in loco, confirmando a execução dos itens descritos na planilha do Contrato da obra conforme:

- Valor do contrato: R\$ 1.310.654,94;
- **Valor desta medição obra: R\$ 200.550,00;**
- Percentual de obra executada no período: 15,30%
- Percentual de obra acumulado: 38,74%;
- Valor de medição acumulado contrato: R\$ 507.743,46;
- Saldo a medir em relação ao total do contrato: R\$ 744.039,34

3. RELATÓRIO FOTOGRÁFICO



Figura 1: Retirada de porta

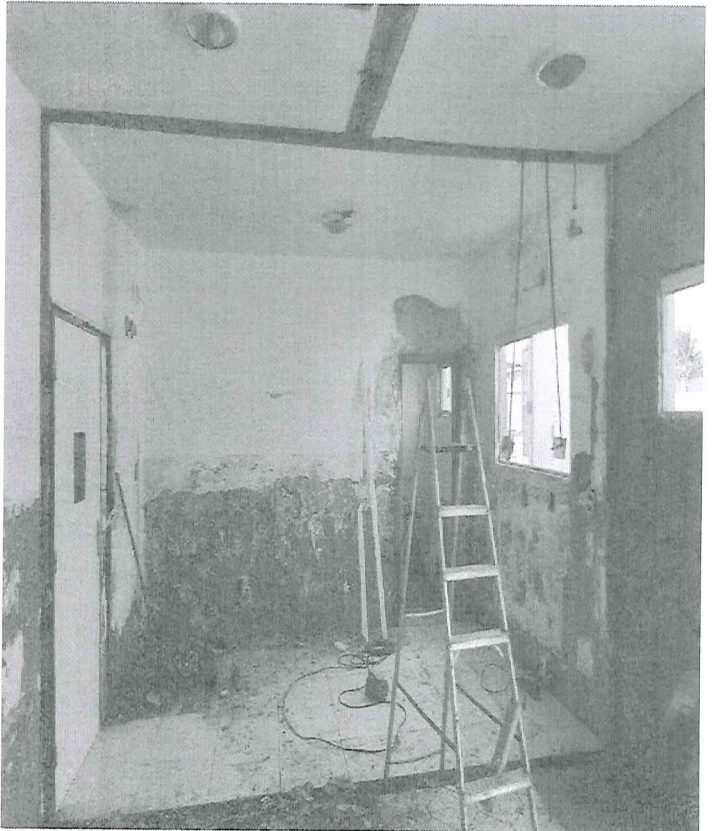


Figura 2: Demolição.

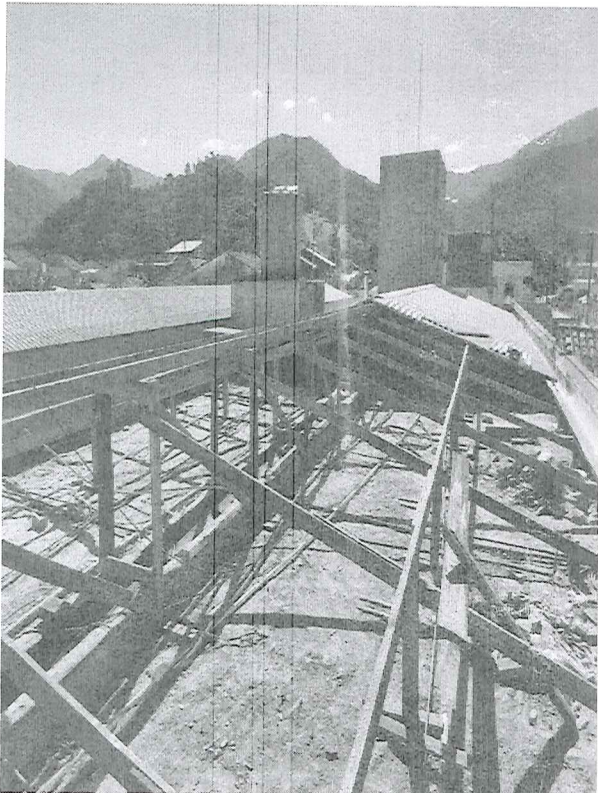


Figura 3: Trama de madeira nova.

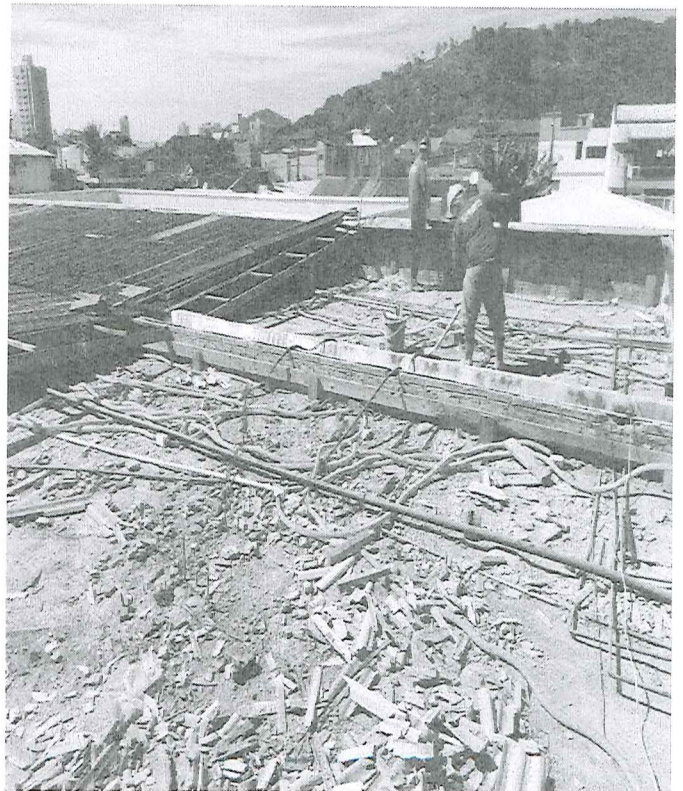


Figura 4 : Retirada de cobertura.

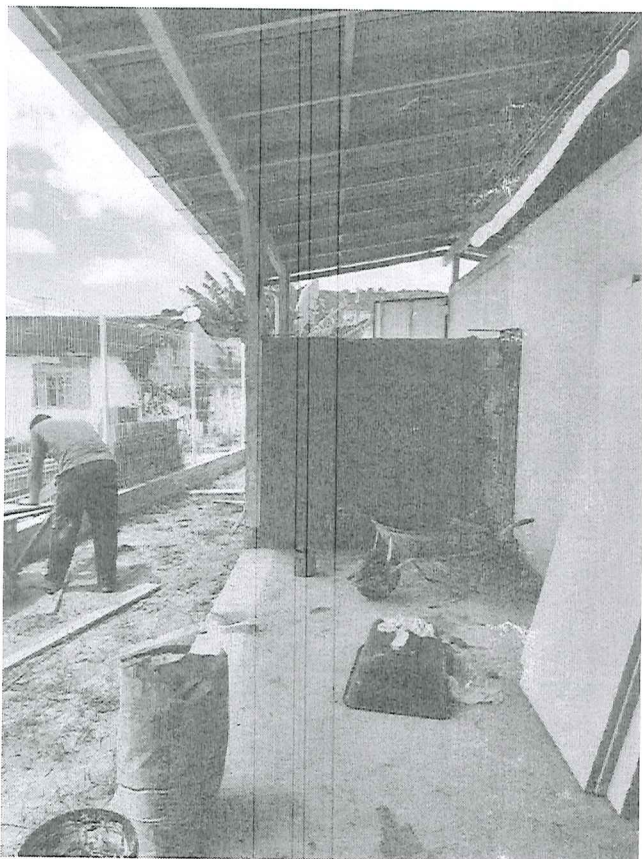


Figura 5: Rede de gases.

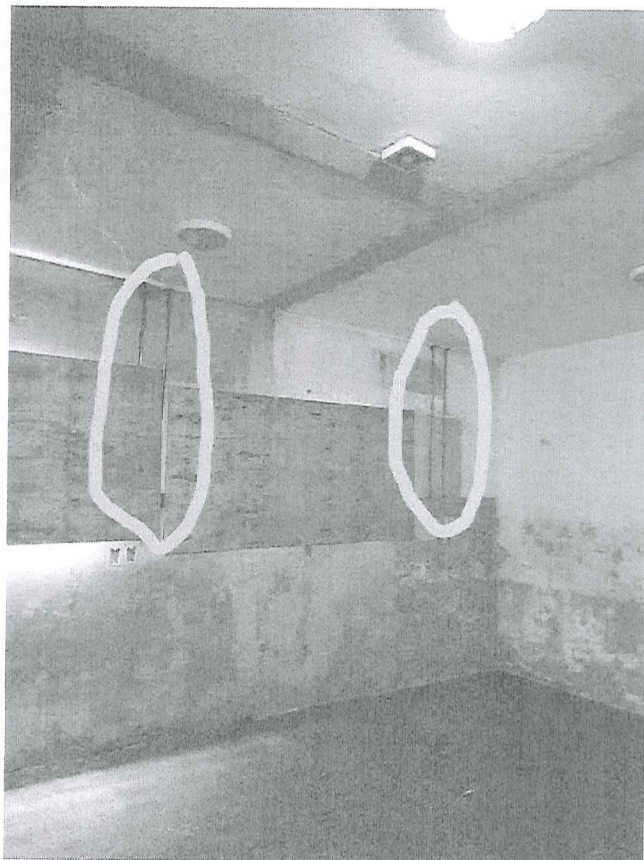


Figura 6: Rede de gases.



Figura 7: Quarto reformado.

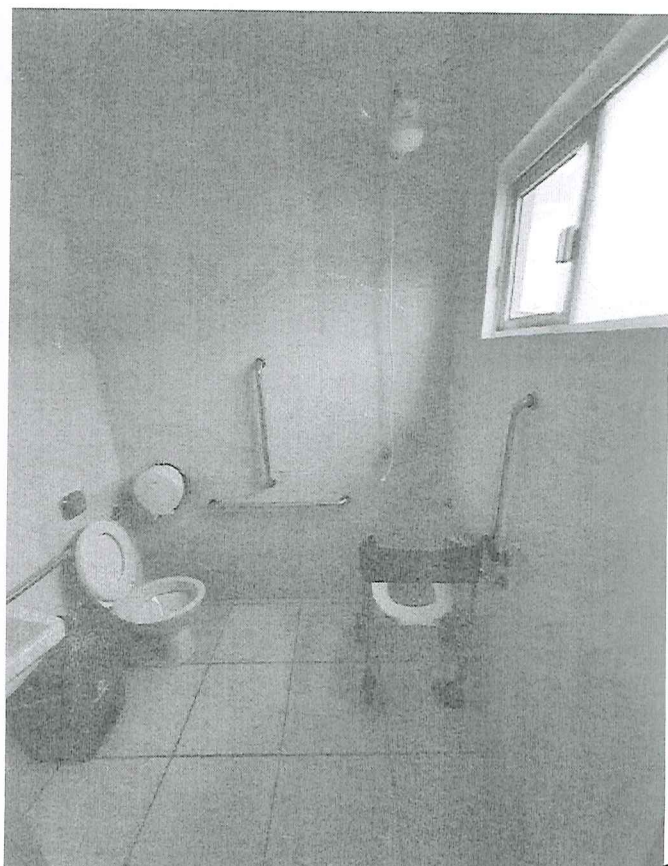


Figura 8: Banheiro do quarto reformado.

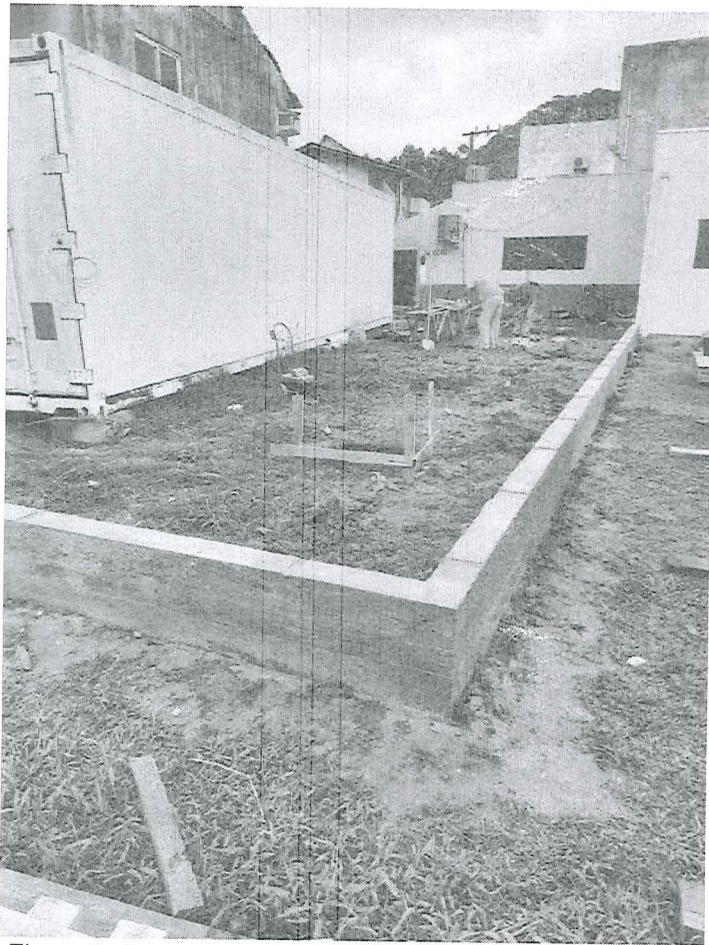


Figura 9: Fundação para viga de gradil.

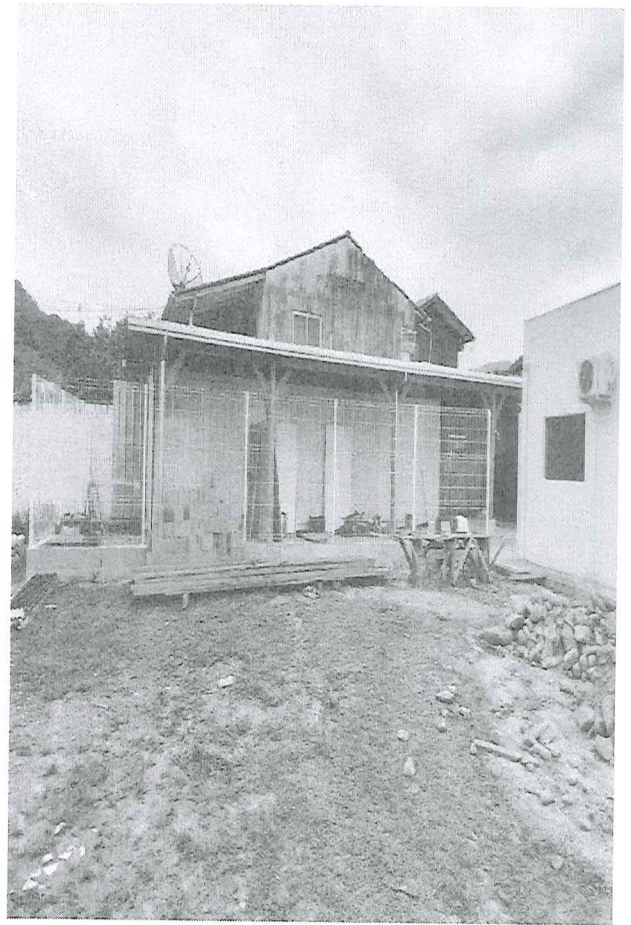


Figura 10: Gradil executado.

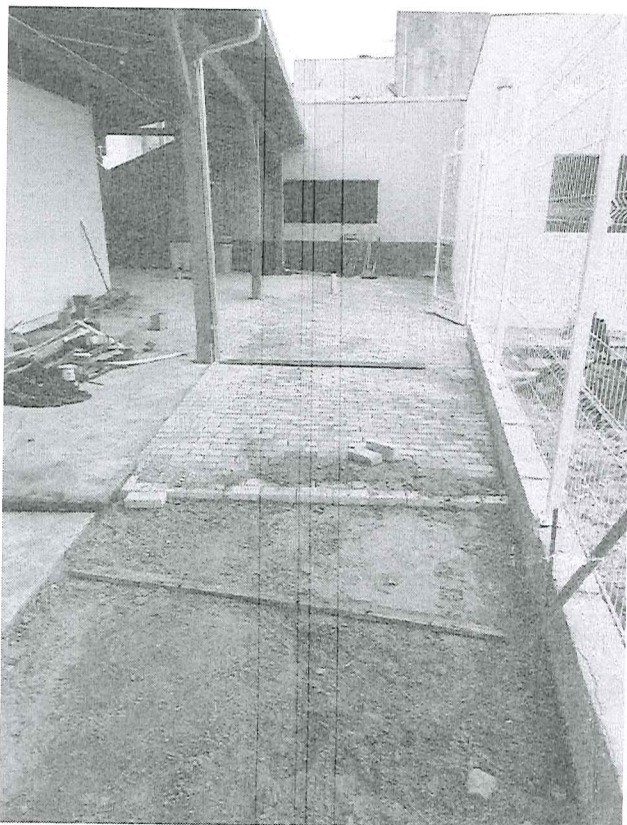


Figura 11: Pavimentação de passeio em paver.

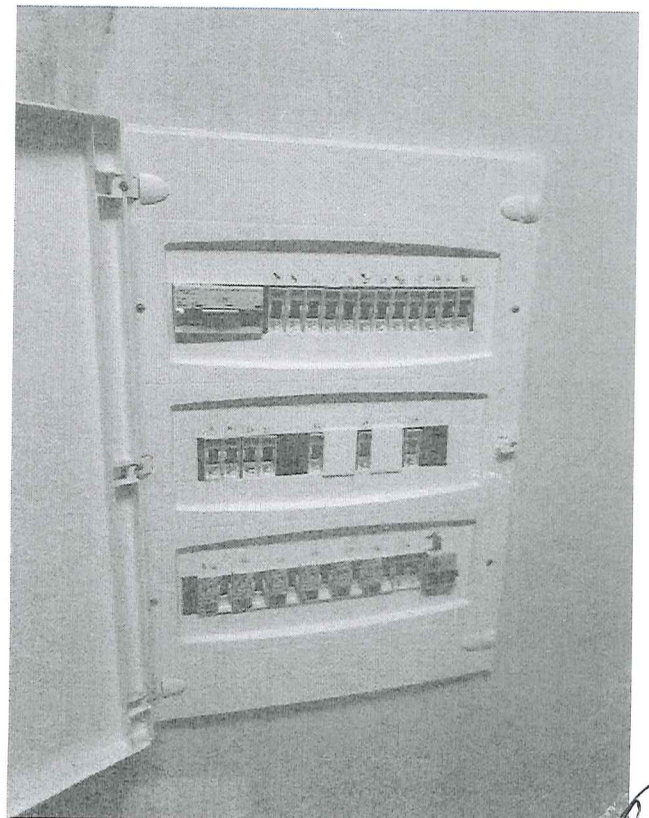


Figura 12: Quadro de disjuntores.

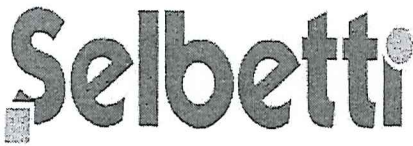
REDEH - Nota Fiscal



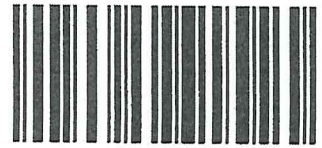
Nota fiscal	17342	Série	1	Data emissão	07/10/2021
Sequência	214086			Entrada/Saída	15/10/2021
Ordem compra				Atual. estoque	15/10/2021
CNPJ emitente	12419652000144 - Alpha Farmacia de Manipulação			Cond. pagto	Conform
Natureza	Compra dentro do estado			Operação nota	Nota Fiscal
Obs:					

Código	Descrição	Vl. unitário	Qtde	Total item	Local estoque	Centro custo
44995	Subgalato de bismuto em pó (MA)	58,20	5	291,00	HSA - Farmacia	
Mercadoria	291,00	Frete	0,00	Seguro	0,00	
Accessoria	0,00	IPI	0,00	Descontos	0,00	Total nota 291,00


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



Ordem de Serviço



5756466

SOLUÇÕES QUE AMPLIAM RESULTADOS

Data : 31/01/2022
 Hora : 14:19:05
 Aberta Por: WEB
 Técnico : C | ITAPEMA CESAR
 Tipo OS : ORCAMENTO

Cliente : 42393 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (42393)
 Nome Cliente : HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE
 Endereço : RUA SETECENTOS 679
 Bairro : CENTRO
 Telefone : (47)3268-5986
 Cidade: ITAPEMA / SC
 CEP: 88220-000
 Contato: DOMANY AZEVEDO DE OLIVEIRA
 CPF/CNPJ : 86.324.860/0001-04

Equipamento : M3655IDN - MULTIFUNCIONAL KYOCERA ECOSYS M3655IDN
 Identificação : 98LF
 Local : HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
 Solicitante : TAISE OLIVEIRA E SILVA
 Contador PB : 341481
 Situação : Locação Simples
 Liberações : LP/LS
 Última Visita : OS 5998015 - 12/01/2022 16:33:48
 Acessórios : ORCAMENTO - SELB:98LF
 Problema : IMPRESSORA COM DEFEITO NA TAMPA.
 Nr. Série : R4P9Y50084
 Data Inst. : 09/03/2020
 Unidade :
 Setor: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
 Fone: (47)3268-5986
 Contador Color :

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NRO. SÉRIE	QTD.	USADO	S
KYO-0017	SUPORTE DE ACO DOBRADICA ESQUERDA KYOCERA M3655 - V02-03		1	[]	[]

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

OBSERVAÇÕES/SOLUÇÃO:
 Feito reparo na dobradiça do ADF | 98LF

SEDEX _____ TRANSPORTADORA _____ DATA ENVIO: ___/___/___ RESP. : _____
 Data Atendimento : 01/10/2021 Contador PB : 341481
 Hora Atendimento : De 10:31 Até 10:56 Contador Color : _____

 Técnico Responsável

 HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE

 E-mail Responsável Financeiro

 Nome Legível



ATA0030

Aos (29) vinte e nove dias de março de 2022 nas dependências da Secretaria Municipal de Saúde, situada na Rua 119 A nº 134 – Centro de Itapema deu-se início a Reunião Ordinária da Comissão de Avaliação e Fiscalização do Contrato de Gestão 001/2020, referente à contratação do Associação da Redeh de Beneficência Cristã. O Sr. Alexandre, realizou a abertura da reunião, agradecendo a presença e a parceria dos membros sempre presentes nas reuniões. A Sra. Glauce repassa então a prestação de contas do mês de Outubro de 2021, a mesma foi apresentada a comissão, apreciada e APROVADA. Sr. Alexandre informa que estão sendo realizadas as tratativas sobre a abertura da UPA - Unidade de Pronto Atendimento, que será conduzida pela Redeh. Informado sobre o monitoramento permanente da fila de atendimento e das cobranças e parceria para realizar a melhoria no atendimento aos pacientes prestados aos pacientes. Demais membros também comentam sobre visita de forma particular e da demanda que sempre flutua, e as maiores queixas sempre estão ligadas ao tempo de espera, em virtude do mau uso da população em muitos casos que não deveriam ser referenciados ao hospital, mas a procura para resolução mais imediata, acaba sendo na emergência, e que devido a classificação de risco, leva a espera devido a não ser urgência, e devem ser priorizados casos graves. Repassado que está em análise a prestação de contas do mês de Novembro de 2021 está em processo e poderá ser avaliada na próxima reunião que ficou agendada para 30/03. Isto posto, foi encerrada a reunião. Todos de acordo e não havendo mais assuntos a tratar, eu Janaina Alfieri Dutra lavro a presente

ata.

Glauce Kelley Pereira Sant Ana	<u>Glauce K. P. Sant'Ana</u>
Alexandre Furtado Kons dos Santos	<u>Alexandre F. K. D.S.</u>
Mariane Alves Halpin	<u>Mariane Alves Halpin</u>
José Bizerra da Silva Filho	<u>José Bizerra da Silva Filho</u>
Janaina Alfieri Dutra	<u>Janaina Alfieri Dutra</u>

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO DO
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2020



Processo OUTUBRO/2021
ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIÊNCIA CRISTÃ
PASTA 01 conforme fls. 001 á 406;
PASTA 02 conforme fls. 407 á 813.

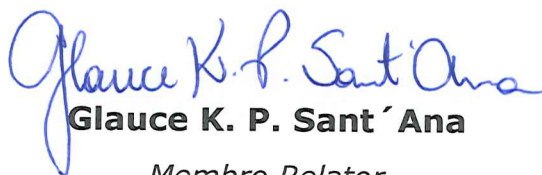
VOTO

Sendo assim, diante de tudo o que foi mencionado no relatório, e após a análise de toda a documentação apresentada, **VOTO** pela **APROVAÇÃO DAS CONTAS** da entidade **ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIÊNCIA CRISTÃ**, referente ao mês de OUTUBRO/2021.

RESULTADO DA VOTAÇÃO

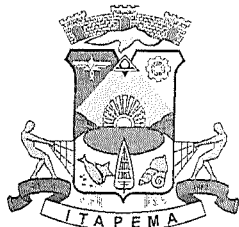
ACORDAM os Membros, por unanimidade, pela aprovação das contas, nos termos do voto do Relator.

Itapema - SC, _____ de 2022.


Glauce K. P. Sant'Ana

Membro Relator


Alexandre Furtado Kons dos Santos
PRESIDENTE



Município de Itapema
Estado de Santa Catarina
Avenida Nereu Ramos, 134 - Centro - 88220-000
CNPJ. 82.572.207/0001-03



Dados do Processo

Número: 0029/2022
Tipo: Contratos de Gestão
Data: 14/10/2021
Convênio: Contrato de Gestão 001/2020
Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEMA
Responsável: Alexandre Furtado Kons Dos Santos
Beneficiário: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ
Responsável beneficiário: Rogério de Abreu
Empenho:
Nº da Parcela:
Valor Parcela: 956.440,00
Nº Parcelas:
Valor Total: 956.440,00
Objeto: Estabelecer o compromisso entre as partes para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde, no Hospital Santo Antônio, com a pactuação de indicadores de qualidade e resultado, em regime de 24h/dia, assegurando assistência universal e gratuita aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, em conformidade com os anexos a seguir elencados. que integram o presente instrumento.
Observações: Análise da Prestação de Contas do Contrato de Gestão nº. 001/2020, referente ao mês 10/2021.

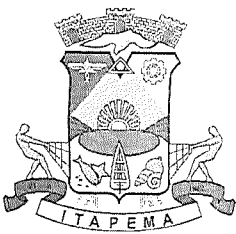
Nota de Conferência

Item	Descrição
001	IN - 020/2015, Anexo VIII, item 1. cópia do contrato de gestão e/ou termo de parceria. Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna. Avaliação: Regular Página: 01-03
002	IN - 020/2015, Anexo VIII, item 2. cópia dos termos aditivos, modificativos ou complementares, de qualquer valor, ou os distratos, acompanhados dos documentos justificadores; Avaliação: Não se Aplica
003	IN - 020/2015, Anexo VIII, item 3. cópia do ato de constituição, estatuto social e regimento interno da entidade com a qual foi celebrado o contrato de gestão e/ou termo de parceria; Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna. Avaliação: Regular Página: 04-18
004	IN - 020/2015, Anexo VIII, item 4. proposta orçamentária e programa de investimento da entidade com a qual foi celebrado o contrato de gestão e/ou termo de parceria; Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna. Avaliação: Regular Página: 19-20
005	IN - 020/2015, Anexo VIII, item 5. última data de eleição e/ou indicação dos membros dos órgãos diretivos, consultivos, constitutivos e consultivos e normativos da entidade com a qual foi celebrado o contrato de gestão e/ou termo de parceria; Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna. Avaliação: Regular Página: 21-24
006	IN - 020/2015, Anexo VIII, item 6. certidão contendo nomes dos membros do Conselho de Administração da entidade com a qual foi celebrado o contrato de gestão e/ou termo de parceria, os órgãos que representam, a forma de sua remuneração e os respectivos períodos de atuação; Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna. Avaliação: Regular Página: 25



Município de Itapema
Estado de Santa Catarina
Avenida Nereu Ramos, 134 - Centro - 88220-000
CNPJ. 82.572.207/0001-03

- 007 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 7. regulamento para contratação de obras, serviços e compras com emprego de recursos públicos;
Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna.
Avaliação: Regular **Página:** 26-28
- 008 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 8. relação dos contratos, convênios e respectivos aditamentos, firmados com a utilização de recursos públicos administrados pela entidade com a qual foi celebrado o contrato de gestão e/ou termo de parceria, para os fins estabelecidos no contrato de gestão, contendo: tipo e número do ajusta, contendo nome do contratado ou conveniado; data; objetivo; vigência; valor e condições de pagamento;
Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna.
Avaliação: Regular **Página:** 01-03
- 009 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 9. relação dos bens móveis e imóveis mantidos pelo poder público no período, com permissão de uso para as finalidades do contrato de gestão e/ou termo de parceria, especificando forma e razão, inclusive das eventuais substituições dos respectivos bens;
Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna.
Avaliação: Regular **Página:** 41-49
- 010 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 10. plano de cargos, salários e benefícios dos empregados;
Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna.
Avaliação: Regular **Página:** 29-40
- 011 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 11. relação dos servidores e funcionários públicos recebidos, contendo: nome do servidor/funcionário; órgão de origem; cargo público ocupado; função desempenhada e datas de início e término da prestação de serviço;
Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna.
Avaliação: Regular **Página:** 50
- 012 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 12. relação dos empregados admitidos ou mantidos com recursos do contrato de gestão. indicando as funções e o valor global despendido no período;
Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna.
Avaliação: Regular **Página:** 51-53
- 013 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 13. demonstrativo das eventuais ajudas de custo pagas aos membros do Conselho de Administração;
Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna.
Avaliação: Regular **Página:** 54
- 014 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 14. conciliações bancárias da conta corrente específica, aberta em instituição financeira oficial, indicada pelo órgão contratante, para movimentação dos recursos do contrato de gestão e/ou de termo de parceria;
Observações: Encontra-se na Pasta 01 de 02, referente prestação de contas do mês de Outubro/2021.
Avaliação: Regular **Página:** 04-07
- 015 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 15. demonstrações financeiras exigidas em lei;
Avaliação: Regular **Página:** 02, 43-47
- 016 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 16. relatório da entidade sobre atividades desenvolvidas no gerenciamento da entidade pública, objeto do contrato de gestão e/ou termo de parceria, contendo as principais realizações e exposição sobre as Demonstrações Contábeis e seus resultados;
Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna
Avaliação: Regular **Página:** 59-61
- 017 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 17. parecer dos conselhos previstos nos atos constitutivos sobre as contas e demonstrações financeiras;
Observações: Encontra-se na primeira folha que não está numerada da Pasta 01, referente a prestação de contas do mês 10/2021.
Avaliação: Regular
- 018 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 18. parecer da auditoria independente, se houver.
Avaliação: Não se Aplica
- 019 IN - 020/2015, Anexo IX, item 1. demonstrativo e parecer técnico do ente público evidenciando que o contrato de gestão e/ou termo de parceria representa vantagem econômica para a Administração, em detrimento da realização direta do seu objeto;
Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna
Avaliação: Regular **Página:** 62-65
- 020 IN - 020/2015, Anexo IX, item 2. justificativa do poder público para firmar o contrato de gestão e/ou termo de parceria, com indicações sobre as atividades a serem executadas e entidades que mantiveram interesse na celebração do referido contrato;
Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna



Município de Itapema
Estado de Santa Catarina
Avenida Nereu Ramos, 134 - Centro - 88220-000
CNPJ. 82.572.207/0001-03



- Avaliação:** Regular **Página:** 62-65
- 021 IN - 020/2015, Anexo IX, item 3. processo seletivo ou justificativa sobre os critérios de escolha da organização social e/ou da OSCIP contratada;
Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna
Avaliação: Regular **Página:** 62-65
- 022 IN - 020/2015, Anexo IX, item 4. declaração quanto à compatibilização e a adequação da despesa contratual aos artigos 15 e 16 da Lei Complementar nº 101/2000 (LRF);
Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna
Avaliação: Regular **Página:** 62-63
- 023 IN - 020/2015, Anexo IX, item 5. publicação do contrato de gestão e/ou do termo de parceria na imprensa oficial, observados os termos dos artigos 6º e 7º da Lei Federal 9.637; de 15/05/1998 ou legislação própria;
Observações: O contrato de Gestão 01/2020 está publicado conforme determinação legal.
Avaliação: Regular
- 024 IN - 020/2015, Anexo IX, item 6. justificativas para alterações no contrato de gestão e/ou termo de parceria, acompanhada de demonstrativos de cálculo, cronograma atualizado, quando cabível, pareceres, prova da autorização prévia da autoridade competente e publicação;
Avaliação: Não se Aplica
- 025 IN - 020/2015, Anexo IX, item 7. notas de empenho vinculadas ao contrato de gestão e/ou termo de parceria, se houver;
Observações: Não localizado no Processo.
Avaliação: Ressalva
- 026 IN - 020/2015, Anexo IX, item 8. demonstrativo integral das receitas e despesas computadas por fontes de recurso e por categorias ou finalidades dos gastos, aplicados no objeto do contato de gestão;
Avaliação: Regular **Página:** 02, 43-47
- 027 IN - 020/2015, Anexo IX, item 9. certidão indicando os nomes dos membros da Comissão de Avaliação da execução contratual, os órgãos que representam e os respectivos períodos de atuação;
Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna.
Avaliação: Regular **Página:** 62-69
- 028 IN - 020/2015, Anexo IX, item 10. relatório conclusivo da análise de execução do contrato de gestão, e/ou termo de parceria elaborado pela Comissão de Avaliação;
Observações: Não localizado no Processo.
Avaliação: Irregular
- 029 IN - 020/2015, Anexo IX, item 11. indicação das providências adotadas pela Administração em caso de irregularidades ou falta da prestação de contas;
Observações: Caso ocorra irregularidades é aberta Sindicância e posteriormente Processo Administrativo e havendo prejuízo ao Erário abertura de procedimento de Tomada de Contas.
Avaliação: Regular
- 031 IN - 020/2015, Anexo IX, item 12. parecer e relatório do órgão de controle interno do ente federado que celebrou o termo de parceria ou contrato de gestão, sobre as contas do exercício anterior prestadas pela entidade parceira, contendo análise sobre a execução do objeto, com comparativo entre as metas físicas e financeiras propostas e os resultados alcançados.
Avaliação: Não se Aplica
- 032 Decreto Municipal 071/2013, Art. 36 Prazo para a apresentação da Prestação de Contas: 90 dias, foi cumprido?
Observações: A prestação de contas foi apresentada conforme prazo estabelecido
Avaliação: Regular
- 033 Decreto Municipal 071/2013, Art. 37, inciso I - Cópia da publicação do Contrato de Gestão no Diário Oficial do Estado.
Avaliação: Não se Aplica
- 034 Decreto Municipal 071, Art. 37, inciso III - Relatório Circunstanciado das despesas realizadas.
Observações: Não localizado no Processo o relatório, porém, foram anexados os documentos referentes as despesas realizadas no mês de outubro de 2021, haja vista, que as prestações de contas são feitas de forma mensal.
Avaliação: Ressalva
- 035 Decreto Municipal 071/2013, Art. 37, inciso IV - Focópias dos cheques ou ordens de pagamento emitidas.
Avaliação: Regular



Município de Itapema

Estado de Santa Catarina

Avenida Nereu Ramos, 134 - Centro - 88220-000

CNPJ. 82.572.207/0001-03

- 036 Decreto Municipal 071/2013, Art. 37, inciso V - Declaração do responsável, no documento comprobatório da despesa, certificando que o material foi recebido ou o serviço prestado em conformidade com as especificações nele consignadas.
- Observações:** Os documentos encontram-se assinadas, conforme pode ser observado às pastas 01 e 02, referente a prestação de contas do mês de Outubro de 2021.
- Avaliação:** Regular
- 037 Decreto Municipal 071/2013, Art. 37, inciso VI - Declaração firmada pelo dirigente máximo da Organização Social, atestando o recebimento e a aplicação dos recursos financeiros.
- Observações:** Encontra-se na Pasta 01, referente a prestação de contas 10/2021.
- Avaliação:** Regular **Página:** 01

Parecer

Trata-se de parecer da prestação de contas dos recursos repassados por meio do Convênio nº Contrato de Gestão 001/2020, parcela , no valor de R\$ 956.440,00, destinados a auxiliar ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ, conforme Plano de Aplicação, nos termos da Lei Municipal.

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe constatou-se a presença de todos os elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente, dispostos na Instrução Normativa TC - 020-2015, bem como ao Decreto Municipal 071/2013, Art. 37, inciso V.

Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto, conforme aprovação das contas pela Comissão de Avaliação e Fiscalização (CAF), sendo que a referida análise, refere ao mês de outubro/2021..

Sendo assim, considera-se Regular a presente prestação de contas, estando em condições de ser aprovada, com as devidas ressalvas apontadas no Check List, em anexo às fls. 814-815.

Sendo estas as considerações, submetem-se os autos à apreciação de Vossa Senhoria.

Município de Itapema(SC), 2 de Março de 2022

Renu Nyland
Assessor Especial de Controle Interno

Ubirajara Fabrício de Lima
Assessor Financeiro