

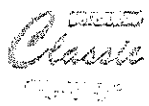
**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**REDEH – PASTA 02  
SETEMBRO/2020**

**HOSPITAL SANTO  
ANTÔNIO**

**CONTRATO DE GESTÃO  
001/2020**

**PAPELARIA CLASSIC LTDA**



R 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 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº 000103207 FL. 1 / 1  
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
 4220 0903 6490 9300 0178 5500 1000 1032 0710 0228 2386

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  
 342200138239046 04/09/2020 15:23:26

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**

ENDERECO  
 R 700. 659 \*\*\*\*\*

MUNICIPIO  
 ITAPEMA

BAIRRO / DISTRITO  
 VARZEA

CNPJ / CPF  
 86.324.860/0009-53

CEP  
 88220-000

DATA DA EMISSÃO  
 04/09/2020

DATA SAÍDA / ENTRADA  
 04/09/2020

FONE / FAX  
 (47)3308-7074

UF  
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
 15:22:45

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/10/2020	217,90									

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 217,90	VALOR DO ICMS 37,04	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 81,47	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 217,90
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESKONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 217,90

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL MARLUSSY DANIELLE CRISTOFOLINI - ME	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SC	CNPJ / CPF 27.401.131/0001-37
ENDERECO R BLUMENAU 2071 SALA 02 DOS ESTADOS	MUNICIPIO TIMBO				INSCRIÇÃO ESTADUAL 258287004
QUANTIDADE 2	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 6,000	PESO LÍQUIDO 6,000

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CODIGO DO PROD.	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNTD	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
680	CANETA ** ECONOMIC COMPACTOR AZUL	96081000	500	5102	PC	100	0,62	62,00	0,00	62,00	10,54	0,00	17,00	0,00
18	CANETA ** ECONOMIC COMPACTOR VERMELHA	96081000	500	5102	PC	50	0,62	31,00	0,00	31,00	5,27	0,00	17,00	0,00
3609	GRAMPO TOP 26/6 GALVANIZADO CX/5000 PRATA	83052000	000	5102	CX	5	3,80	19,00	0,00	19,00	3,23	0,00	17,00	0,00
627	PASTA SUSPENSÁ 0038.F * CAIXA/50 * MARMODELLO 305GR	48209000	000	5102	CX	1	105,90	105,90	0,00	105,90	18,00	0,00	17,00	0,00

**CERTIFICO**

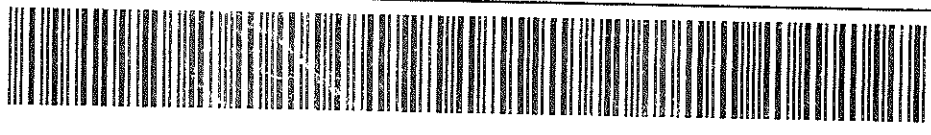
**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NF EMITIDA POR OPT. SIMPLES NAC. ESTAB. IMPEDIDO RECOLHER ICMS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS 1 ART. 20 LEI COMPL. N 123, 2006. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. ORDEM DE COMPRA:56289 11362 - REDEH SANTO ANTONIO ITAPEMA Mapa: Cond. Pagto.: DUPLICATA 28 DIAS COMPRADOR: ALINE REGINA - Val Apro.: Tributos R\$:44.43(20.39%) Federal, R\$:37.04((17.00%) Estadual Fonte:IBFT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

<b>PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO</b>					Vencimento <b>02/10/2020</b>
Beneficiário PAPELARIA CLASSIC LTDA CNPJ 03.649.093/0001-78					Agência/Código do Beneficiário <b>1211-4/0004665-5</b>
R FREI ESTANISLAU SCHAEITE 1151 TERREO AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC					Nosso Número/Código do Documento <b>09/13508440663-0</b>
Data de Emissão <b>04/09/2020</b>	Número do Documento <b>103207-1</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Acerte <b>N</b>	Data do Processamento <b>04/09/2020</b>	(=) Valor do Documento <b>R\$ 217,90</b>
Uso do Banco	Carteira <b>9</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Quantidade <b>X</b>	(-) Desconto/Abatimento
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) <b>APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 0,51 AO DIA PROTESTAR/INCLUSAO SERASA, 5 DIAS APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ ... 4,36 ATENCAO AO PROTESTO/SERASA AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.</b>					(-) Outras Deduções
					(+) Multa/Mora
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Unidade Cedente <b>Matriz</b>	Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS</b>			CNR Vrs 4.5 <b>86.324.860/0009-53</b>	
<b>88.220-000</b>	<b>VARZEA</b>	<b>ITAPEMA</b>		<b>SC</b>	Código de Baixa Autenticação Mecânica

<b>Bradesco</b>   237-2   <span style="float: right;">Ficha Caixa</span>					
<b>PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO</b>					Vencimento <b>02/10/2020</b>
Beneficiário PAPELARIA CLASSIC LTDA CNPJ 03.649.093/0001-78					Agência/Código do Beneficiário <b>1211-4/0004665-5</b>
R FREI ESTANISLAU SCHAEITE 1151 TERREO AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC					Nosso Número/Código do Documento <b>09/13508440663-0</b>
Data de Emissão <b>04/09/2020</b>	Número do Documento <b>103207-1</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Acerte <b>N</b>	Data do Processamento <b>04/09/2020</b>	(=) Valor do Documento <b>R\$ 217,90</b>
Uso do Banco	Carteira <b>9</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Quantidade <b>X</b>	(-) Desconto/Abatimento
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) <b>APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 0,51 AO DIA PROTESTAR/INCLUSAO SERASA, 5 DIAS APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ ... 4,36 ATENCAO AO PROTESTO/SERASA AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.</b>					(-) Outras Deduções
					(+) Multa/Mora
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Unidade Cedente <b>Matriz</b>	Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS</b>			CNR Vrs 4.5 <b>86.324.860/0009-53</b>	
<b>88.220-000</b>	<b>VARZEA</b>	<b>ITAPEMA</b>		<b>SC</b>	Código de Baixa Autenticação Mecânica

<b>Bradesco</b>   237-2   23791.21102 91350.844063 63000.466506 5 83960000021790					
<b>PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO</b>					Vencimento <b>02/10/2020</b>
Beneficiário PAPELARIA CLASSIC LTDA CNPJ 03.649.093/0001-78					Agência/Código do Beneficiário <b>1211-4/0004665-5</b>
R FREI ESTANISLAU SCHAEITE 1151 TERREO AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC					Nosso Número/Código do Documento <b>09/13508440663-0</b>
Data de Emissão <b>04/09/2020</b>	Número do Documento <b>103207-1</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Acerte <b>N</b>	Data do Processamento <b>04/09/2020</b>	(=) Valor do Documento <b>R\$ 217,90</b>
Uso do Banco	Carteira <b>9</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Quantidade <b>X</b>	(-) Desconto/Abatimento
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) <b>APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 0,51 AO DIA PROTESTAR/INCLUSAO SERASA, 5 DIAS APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ ... 4,36 ATENCAO AO PROTESTO/SERASA AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.</b>					(-) Outras Deduções
					(+) Multa/Mora
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Unidade Cedente <b>Matriz</b>	Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS</b>			CNR Vrs 4.5 <b>86.324.860/0009-53</b>	
<b>88.220-000</b>	<b>VARZEA</b>	<b>ITAPEMA</b>		<b>SC</b>	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 BANCO BRADESCO S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/09/2020 14:22:05  
Data Do Vencimento 02/10/2020  
Valor Título 217,90  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 255637  
Data Do Pagamento 21/09/2020  
Valor 217,90  
Linha Digitável 23791.21102 91350.844063 63000.466506 5 83960000021790  
Protocolo 564F.1620.0115.0914.3348.3639

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

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







Identificação do Emitente

**OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA**

Rua Ricardo Georg, 1115  
Itoupava Central - BLUMENAU/SC  
CEP: 89069-100  
Tel.: (47) 3144-9700

Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - Entrada  
1 - Saída **1**  
Nº 85.897  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
4220 0903 0335 8900 0112 5500 1000 0858 9710 0866 3291

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  
342200140295571 09/09/2020 14:14:53

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
Venda merc. adq. receb. de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
253.869.366

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
03.033.589/0001-12

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**

ENDEREÇO  
RUA 700, 659 \*\*\*\*\*

MUNICÍPIO  
Itapema

FATURA  
001 09/10/2020 3.979,75

CNPJ / CPF  
86.324.860/0009-53  
DATA EMISSÃO  
09/09/2020  
BAIRRO / DISTRITO  
VARZEA  
CEP  
88220-000  
DATA ENTRADA/SAÍDA  
09/09/2020  
FONE / FAX  
(47) 3562-0226  
UF  
SC  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA SAÍDA  
14:15:00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 3.979,75	VALOR DO ICMS 676,57	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.979,75
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 3.979,75

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA**

ENDEREÇO  
R RICARDO GEORG, 1115 - ITOUPAVA CENTRAL

QUANTIDADE  
13

ESPECIE  
VOLUMES

MARCA

FRETE POR CONTA  
0 - Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO  
RAC6009

UF  
SC

CNPJ / CPF  
03.033.589/0001-12

MUNICÍPIO  
BLUMENAU

UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
253.869.366

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliquota	
												ICMS	IPI
6410	ESFIGOMANOMETRO ADULTO GLICOMED SEM ESTETOSCOPIO Lote: 371901 Vi: 08/09/2025 Valor Aprox. Trib. R\$31,55 Federal e R\$57,97 Estadual	90189092	200	5102	UN	5,0000	68,2000	341,00	341,00	57,97	0,00	17,00	0,00
2239	BIOMBO TRIPLO BRANCO Lote: 07/2020 Vi: Valor Aprox. Trib. R\$44,90 Federal e R\$82,52 Estadual	94029090	000	5102	UN	1,0000	485,4000	485,40	485,40	82,52	0,00	17,00	0,00
2239	BIOMBO TRIPLO BRANCO Lote: 09/2020 Vi: Valor Aprox. Trib. R\$44,90 Federal e R\$82,52 Estadual	94029090	000	5102	UN	1,0000	485,4000	485,40	485,40	82,52	0,00	17,00	0,00
54237	MICRONEBULIZADOR OXIGENIO ADULTO DARU Lote: 506441 Vi: 30/10/2024 Valor Aprox. Trib. R\$13,18 Federal e R\$24,23 Estadual	90192020	000	5102	UN	15,0000	9,5000	142,50	142,50	24,23	0,00	17,00	0,00
7831	MICRONEBULIZADOR OXIGENIO INFANTIL PROTEC Lote: 064676901 Vi: Valor Aprox. Trib. R\$13,46 Federal e R\$24,74 Estadual	90192020	000	5102	UN	15,0000	9,7000	145,50	145,50	24,74	0,00	17,00	0,00
1449	HAMPER TUBULAR PINTADO C/ SACO PRAZO DE ENTREGA: 20 DIAS UTEIS Lote: 07-2020 Vi: Valor Aprox. Trib. R\$36,63 Federal e R\$67,32 Estadual	94029090	000	5102	UN	2,0000	198,0000	396,00	396,00	67,32	0,00	17,00	0,00
1449	HAMPER TUBULAR PINTADO C/ SACO PRAZO DE ENTREGA: 20 DIAS UTEIS Lote: 09/2020 Vi: Valor Aprox. Trib. R\$146,52 Federal e R\$269,28 Estadual	94029090	000	5102	UN	8,0000	198,0000	1.584,00	1.584,00	269,28	0,00	17,00	0,00
172131	TERMOMETRO TERMO HIGROMETRO DIGITAL SUPERMEDY Vi: Valor Aprox. Trib. R\$37,00 Federal e R\$67,99 Estadual	90258000	200	5102	UN	5,0000	79,9900	399,95	399,95	67,99	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

OC Cliente: 56.337  
Valor Aprox. Tributos: R\$ 368,14 Federal e R\$ 676,57 Estadual  
MDS: d3b25307038b0f0c13bf9e0ec0bca545  
ICMS Retido por Substituição Tributária - Anexo 3 do RICMS-SC/01

RESERVADO AO FISCO:

**CERTIFICO**

FOLHAS  
Nº 404



Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					09/10/2020	
Cedente					Agência/Código Cedente	
OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA					8525/12053-4	
Data do Documento	Num. de Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
09/09/2020	85897-1/1	DM	Sim	09/09/2020	109/00048206-5	
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	109	R\$			3.979,75	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(-) Desconto/Abatimento	
Após o vencimento cobrar JUROS de						
Após o vencimento cobrar MULTA de R 0,00						
JUROS DE MORA 6% AO MÊS						
PROTESTAR APOS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						
					(+/-) Valor Cobrado	
Sacado: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA					CNPJ: 86.324.860/0009-53	
Endereço: RUA 700					Nro.: 659	
CEP: 88220-000 Bairro: VARZEA					UF: SC	
Município: Itapema						
Sacador/Avalista					Código de Baixa 109/00048206-5	
Recebimento através do cheque num. do banco					Autenticação mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						

Local de Pagamento					Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					09/10/2020	
Cedente					Agência / Código Cedente	
OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA					8525/12053-4	
Data do Documento	N. do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número	
09/09/2020	85897-1/1	DM	Sim	09/09/2020	109/00048206-5	
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	109	R\$			3.979,75	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(-) Desconto/Abatimento	
Após o vencimento cobrar JUROS de						
Após o vencimento cobrar MULTA de R 0,00						
JUROS DE MORA 6% AO MÊS						
PROTESTAR APOS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						
					(+/-) Valor Cobrado	
Sacado: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA					CNPJ: 86.324.860/0009-53	
Endereço: RUA 700					Nro.: 659	
CEP: 88220-000 Bairro: VARZEA					UF: SC	
Município: Itapema						
Sacador / Avalista:					Código de Baixa 109/00048206-5	
					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário OLIMED MAT HOSPITALAR LTDA  
CPF/CNPJ 03.033.589/0001-12  
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

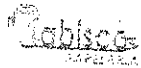
Data/Hora Transação 21/09/2020 14:22:05  
Data Do Vencimento 09/10/2020  
Valor Título 3.979,75  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 255647  
Data Do Pagamento 21/09/2020  
Valor 3.979,75  
Linha Digitável 34191.09008 04820.658526 51205.340006 4 84030000397975  
Protocolo 581D.4628.0115.0914.3348.363C

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

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



**PAPELARIA RABISCO LTDA**



R FREI ESTANISLAU SCHAEETTE, 1151  
ANDAR 1 - AGUA VERDE - CEP:89037-003 -  
BLUMENAU - SC  
TEL: (47)3323-2993

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

**1**

Nº 000018462 FL. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
4220 0981 5279 4700 0157 5500 1000 0184 6210 0020 6864

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  
342200138239291 04/09/2020 15:23:40

CNPJ / CPF  
81.527.947/0001-57

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDA MERCAD. ADQ.TERC.**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
251888568

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**

ENDEREÇO

R 700, 659 \*\*\*\*\*

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

04/09/2020

MUNICIPIO

ITAPEMA

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

04/09/2020

FATURA

FONE / FAX

(47)3308-7074

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:23:13

PAGAMENTO

**DADOS DA FATURA**

NÚMERO

18462

VALOR ORIGINAL

827,60

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

827,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/10/2020	827,60									

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	321,37	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	827,60		
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	827,60

**RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	<b>MARLUSSY DANIELLE CRISTOFOLINI - ME</b>		FRETE POR CONTA	0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	27.401.131/0001-37
ENDEREÇO	R BLUMENAU 2071 SALA 02 DOS ESTADOS		MUNICIPIO	TIMBO	UF	SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	258287004	
QUANTIDADE	2	ESPECIE	VOLUME(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	21,000	PESO LÍQUIDO	21,000

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
40	ARQUIVO MORTO CLASSIC PAPELÃO 24,5X14X37	48191000	0102	5102	PC	30	1,7500	52,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2800	DISPLAY ACRILICO * WALEU MULTIUSO OFFICE A4 10090009	39261000	0102	5102	PC	20	14,3000	286,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
644	PILHA AA PEQ ELGIN 82153 *C/4* ALKALINA	85061019	2102	5102	PCT	14	6,9500	97,30	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	14	6,5000	91,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1022	PILHA MEDIA C 82156 ELGIN * ALKALINA * C/2	85061011	7102	5102	CTL	3	13,0000	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1635	PRANCHETA ACRILICO FUME ** NOVACRIL - PEG.ACO REF.PR-01	39269090	0102	5102	PC	34	7,7000	261,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO**

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DOC. EMIT. EMP. OPT. SIMPLES NACIONAL. PERMITE APROV. CRED. ICMS VALOR R\$0,00,  
CORRESP. ALIQ. 3,09%, ART. 23 LC 123/2006. NAO GERA DIREITO CRED. FISCAL ISS/IPI.  
ORDEM DE COMPRA: 56290  
11562 - REDEH SANTO ANTONIO ITAPEMA  
Mapa: Cond. Pagto.: DUPLICATA 28 DIAS  
COMPRADOR: ALINE REGINA  
- Val Aprox Tributos R\$:180.67 (21.83%) Federal, R\$:140.70 (17.00%) Estadual  
Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
Nº 407

<b>PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO</b>					Vencimento <b>02/10/2020</b>
Beneficiário PAPELARIA RABISCO LTDA R FREI ESTANISLAU SCHAEITE 1151 ANDAR 1 AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC CNPJ 81.527.947/0001-57					Agência/Código do Beneficiário <b>1211-4/0005122-5</b>
Data de Emissão <b>04/09/2020</b>	Número do Documento <b>18462-1</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>04/09/2020</b>	Nosso Número/Código do Documento <b>09/13508014106-3</b>
Uso do Banco	Carteira <b>9</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Quantidade <b>X</b>	(=) Valor do Documento <b>R\$ 827,60</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) <b>APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 1,93 AO DIA PROTESTAR 5 DIA APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ ... 16,55 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA .</b>					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Multa/Mora
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Unidade Cedente <b>Matriz</b>	Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS</b>				<b>86.324.860/0009-53</b>
<b>R 700,659 *****</b>	<b>88.220-000</b>	<b>VARZEA</b>	<b>ITAPEMA</b>	<b>SC</b>	Código de Baixa
					Autenticação Mecânica

<b>PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO</b>					Vencimento <b>02/10/2020</b>
Beneficiário PAPELARIA RABISCO LTDA R FREI ESTANISLAU SCHAEITE 1151 ANDAR 1 AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC CNPJ 81.527.947/0001-57					Agência/Código do Beneficiário <b>1211-4/0005122-5</b>
Data de Emissão <b>04/09/2020</b>	Número do Documento <b>18462-1</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>04/09/2020</b>	Nosso Número/Código do Documento <b>09/13508014106-3</b>
Uso do Banco	Carteira <b>9</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Quantidade <b>X</b>	(=) Valor do Documento <b>R\$ 827,60</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) <b>APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 1,93 AO DIA PROTESTAR 5 DIA APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ ... 16,55 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA .</b>					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Multa/Mora
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Unidade Cedente <b>Matriz</b>	Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS</b>				<b>86.324.860/0009-53</b>
<b>R 700,659 *****</b>	<b>88.220-000</b>	<b>VARZEA</b>	<b>ITAPEMA</b>	<b>SC</b>	Código de Baixa
					Autenticação Mecânica

<b>PAGAR PREFERENCIALMENTE EM AGÊNCIA DO BRADESCO</b>					Vencimento <b>02/10/2020</b>
Beneficiário PAPELARIA RABISCO LTDA R FREI ESTANISLAU SCHAEITE 1151 ANDAR 1 AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC CNPJ 81.527.947/0001-57					Agência/Código do Beneficiário <b>1211-4/0005122-5</b>
Data de Emissão <b>04/09/2020</b>	Número do Documento <b>18462-1</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>04/09/2020</b>	Nosso Número/Código do Documento <b>09/13508014106-3</b>
Uso do Banco	Carteira <b>9</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Quantidade <b>X</b>	(=) Valor do Documento <b>R\$ 827,60</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) <b>APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 1,93 AO DIA PROTESTAR 5 DIA APOS O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ ... 16,55 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA .</b>					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Multa/Mora
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Unidade Cedente <b>Matriz</b>	Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS</b>				<b>86.324.860/0009-53</b>
<b>R 700,659 *****</b>	<b>88.220-000</b>	<b>VARZEA</b>	<b>ITAPEMA</b>	<b>SC</b>	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 RABISCO  
CPF/CNPJ 81.527.947/0001-57  
Banco BANCO BRADESCO S.A.

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/09/2020 14:22:06  
Data Do Vencimento 02/10/2020  
Valor Título 827,60  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 255655  
Data Do Pagamento 21/09/2020  
Valor 827,60  
Linha Digitável 23791.21102 91350.801410 06000.512209 5 83960000082760  
Protocolo 5703.3E1C.0115.0914.3348.4055

SAC 0800 647 2200 - 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**

**DANFE**  
 DOC. AUXILIAR DA NOTA FISCAL

1 - SAÍDA   
 2 - ENTRADA

CHAVE DE ACESSO  
 4220 0900 2141 2400 0170 5500 1000 0200 7612 9959 7733

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO  
 342200138209609 04/09/2020 15:01:26

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 5102 - VENDA DE MERCADORIA

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 252.926.617

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**

**CNPJ**  
 00.214.124/0001-70

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

**NOME/RAZÃO SOCIAL**  
 1585-ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA

**CNPJ/CPF**  
 86.324.860/0009-53

**DATA/HORA DA EMISSÃO**  
 04/09/2020 - 15:01

**ENDEREÇO**  
 RUA 7000, S/N

**BAIRRO/DISTRITO**  
 CENTRO

**CEP**  
 88.220-000

**DATA DA ENT./SAÍDA**  
 04/09/2020 - 15:02

**MUNICÍPIO**  
 ema

**FONE/FAX**  
 ( ) -

**UF**  
 SC

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**HORA DE SAÍDA**

**FATURAS**  
 001 02/10/2020 R\$ 1.906,44

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	FCP ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.906,44
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 1.906,44

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

**RAZÃO SOCIAL**  
 OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP

**ENDEREÇO**  
 Estrada do Redentor,299

**QUANTIDADE**  
 9

**ESPÉCIE**  
 BB

**MARCA**  
 SPARTAN

**NUMERAÇÃO**  
 0 M3

**PESO BRUTO**  
 45,000

**PESO LÍQUIDO**  
 45,390

**FRETE POR CONTA**  
 0 - Emitente 3 - Próprio Emitente  
 1 - Destinatário 4 - Próprio Destinatário  
 2 - Terceiros 9 - Sem Frete

**CÓDIGO ANTT**  
 0

**PLACA DO VEÍCULO**

**UF**  
 SC

**CNPJ/CPF**  
 00.214.124/0001-70

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 252926617

**DADOS DO PRODUTO/SERVICOS**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
1539	MARINE FRESH 5 LITROS	38089419	0102	5102	BB	3,00	100,82	302,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1315	PEROXY 4D 5 LITROS	38089429	0102	5102	BB	6,00	267,33	1.603,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CALCULO DO ISSQN**

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

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 O cupom digital (NML) desta nota fiscal eletrônica foi disponibilizado no site [www.irs.inf.br/nfe/](http://www.irs.inf.br/nfe/)  
 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. OBS:ORDEM DE COMPRA: 56.255 Tributos Aprox. R\$170,81 Federal R\$324,08 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA)

**RESERVADO AO FISCO**

**CERTIFICO**

**FOLHAS**  
 Nº 410

**Cristiano de Costa**  
 Farmacêutico  
 CRF/SC 6262

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

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>02/10/2020</b>
Beneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70 Estrada do Redentor 299 Sala 01 Canta Galo Rio do Sul SC 8916312					Agência / Código Beneficiário <b>0276-3/31620-2</b>
Data do Documento <b>04/09/2020</b>	Número do Documento <b>0001682801</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>04/09/2020</b>	Nosso Número <b>30469200000013151</b>
Use do Banco	Carteira <b>17/027</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.906,44</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)  Doc/Parc: 16828/1 NF: 20076/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 03/10/2020 Cobrar multa de R\$ 57,19 para pagamento a partir de 03/10/2020					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA - CENTRO, Itapema / SC - 88220000					CPF / CNPJ <b>86324860000953</b>
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa

Recebimento através do cheque número do banco. Autenticação Mecânica

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

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

00190.00009 03046.920009 00013.151170 5 83960000190644

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>02/10/2020</b>
Beneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70 Estrada do Redentor 299 Sala 01 Canta Galo Rio do Sul SC 8916312					Agência / Código Beneficiário <b>0276-3/31620-2</b>
Data do Documento <b>04/09/2020</b>	Número do Documento <b>0001682801</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>04/09/2020</b>	Nosso Número <b>30469200000013151</b>
Use do Banco	Carteira <b>17/027</b>	Especie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.906,44</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)  Doc/Parc: 16828/1 NF: 20076/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 03/10/2020 Cobrar multa de R\$ 57,19 para pagamento a partir de 03/10/2020					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA - CENTRO, Itapema / SC - 88220000					CPF / CNPJ <b>86324860000953</b>
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa



Autenticação - Ficha de Compensação





## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/09/2020 14:22:09  
Data Do Vencimento 02/10/2020  
Valor Título 1.906,44  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 255712  
Data Do Pagamento 21/09/2020  
Valor 1.906,44  
Linha Digitável 00190.00009 03046.920009 00013.151170 5 83960000190644  
Protocolo 572E.5138.0115.0914.3348.5E50

SAC 0800 647 2200 - 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

Número 2444 NFS-e  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO

RECEBEMOS DE MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NFS-e INDICADO AO LADO Emissão: 10/09/2020 15:19:11 Valor Total: 1.050,00  
 Destinatário: ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÁ - HOSPITAL SANTO ANTONIO( ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÁ - HOSPITAL SANTO ANTONIO ) - RUA: 700 - 679, VÁRZEA - ITAPEMA / SC

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br Sentinela: 1.13 - 357 (11/08/2020 19:43)



NÚMERO DO RPS 3584 NÚMERO DA NOTA 2444  
 DATA DA EMISSÃO DA NOTA 10/09/2020 15:19:11  
 DATA DO FATO GERADOR 10/09/2020 15:20:11  
 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO THHGO1WNX

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME FANTASIA ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÁ - HOSPITAL SANTO ANTONIO INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
 RAZÃO SOCIAL ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÁ - HOSPITAL SANTO ANTONIO CNPJ / CPF 8632486000953  
 ENDEREÇO RUA: 700 - 679 BAIRRO / DISTRITO VÁRZEA CEP 88220-000  
 COMPLEMENTO INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO  
 MUNICÍPIO ITAPEMA TELEFONE (47)3267-1570 UF SC E-MAIL adm01.hsai@portalredeh.org

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

CNAE  
 3312-1/02 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS E INSTRUMENTOS DE MEDIDA, TESTE E CONTROLE

RETENÇÕES FEDERAIS

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

TOTAIS

SE DE CÁLCULO ISS PRÓPRIO 1.050,00	VALOR ISS PRÓPRIO 21,00	BASE DE CÁLCULO ISS RETIDO 0,00	VALOR ISS RETIDO 0,00	TOTAL ISS 21,00	DESCONTO CONDICIONADO 0,00
DESCONTO INCONDICIONADO 0,00	DEDUÇÕES 0,00	VALOR TOTAL DA NFS-e 1.050,00	VALOR LÍQUIDO DA NFS-e 1.050,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

MD-5: 106764118edab93f5188a4ce372fe7fb  
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL;  
 NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. <http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1599762011536244475811650717117383167573478084467277>

CERTIFICADO

FOLHAS Nº 413



104-0

10493.20342 25000.100047 00000.530725 4 84040000105000

Beneficiário		MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA		Agência/Código do beneficiário	3521 / 320342-5	Moeda	R\$
Endereço Beneficiário		RUA JURER?, 100 BELA VISTA S?O JOS?/SC		Quantidade	Nosso Número		
Número do documento	2444-1/1	Data do documento	10/09/2020	CPF/CEI/CNPJ	15.229.902/0001-71	Vencimento	10/10/2020
(-) Desconto/Abatimento		(-) Outras opções		(+) Mora/Multa/Juros		(+) Outros acréscimos	
						(-) Valor cobrado	
						1.050,00	
Pagador							
712 - ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÃ - HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ:86.324.860/0009-53							
RUA: 700, 679 - VÁRZEA							
88220000 - ITAPEMA - SC							
Data de Entrega		Assinatura		Recibo de Entrega			



104-0

10493.20342 25000.100047 00000.530725 4 84040000105000

Beneficiário		MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA		Agência/Código do beneficiário	3521 / 320342-5	Moeda	R\$
Endereço Beneficiário		RUA JURER?, 100 BELA VISTA S?O JOS?/SC		Quantidade	Nosso Número		
Número do documento	2444-1/1	Data do documento	10/09/2020	CPF/CEI/CNPJ	15.229.902/0001-71	Vencimento	10/10/2020
(-) Desconto/Abatimento		(-) Outras opções		(+) Mora/Multa/Juros		(+) Outros acréscimos	
						(-) Valor cobrado	
						1.050,00	
Pagador							
712 - ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÃ - HOSPITAL SANTO ANTONIO							
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)							
Cobrar multa de R\$ 21,00 após o vencimento							
Cobrar juros de R\$ 0,35 por dia de atraso							
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Duvidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias) - caixa.gov.br							
				Autenticação Mecânica			
				Recibo do Pagador			

Corte na linha pontilhada



104-0

10493.20342 25000.100047 00000.530725 4 84040000105000

Local de pagamento							
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE							
Beneficiário		MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA - CNPJ:15.229.902/0001-71		Vencimento		10/10/2020	
Endereço Beneficiário		RUA JURER?, 100 BELA VISTA S?O JOS?/SC		Agência/Código do beneficiário		3521 / 320342-5	
Data do documento	10/09/2020	Nº do documento	2444-1/1	Espécie Doc	DM	Aceite	S
				Data processamento	10/09/2020	Nosso Número	
Uso do Banco/Convênio		Carteira	RG	Moeda	R\$	Quantidade	x Valor
							(-) Valor do documento
							1.050,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)							
Cobrar multa de R\$ 21,00 após o vencimento							
Cobrar juros de R\$ 0,35 por dia de atraso							
(-) Desconto / Abatimento							
(-) Outras deduções							
(+) Mora/Multa/Juros							
(+) Outras acréscimos							
(-) Valor cobrado							
Pagador							
712 - ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÃ - HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ:86.324.860/0009-53							
RUA: 700, 679 - VÁRZEA							
88220000 - ITAPEMA - SC							
Sacador/Avalista							

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

FOLHAS  
Nº 414

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/09/2020 14:22:10  
Data Do Vencimento 10/10/2020  
Valor Título 1.050,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 255724  
Data Do Pagamento 21/09/2020  
Valor 1.050,00  
Linha Digitável 10493.20342 25000.100047 00000.530725 4 84040000105000  
Protocolo 570C.383C.0115.0914.3349.0516

SAC 0800 647 2200 - 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

Sumá

**BONA FIDES SOLUCOES LTDA**

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eltrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 2.795  
Série 1  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0924 8482 4300 0142 5500 1000 0027 9517 9777 0030

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

342200141480943 - 10/09/2020 18:06:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258.752.440

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA**

ENDEREÇO

Rua 700, 659

MUNICÍPIO

Itapema

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

10/09/2020

CSP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/09/2020

UF

SC

FONE / FAX  
(47) 3562-0226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

06:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 11/10/2020  
Valor R\$ 202,56

TIPO 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

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR DA COFINS

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PROFIPO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LIN001	Abobora Comum, Seca, Menina, Rajada ou de Pescoco CEST: 20.043.00	07099300	0102	5102	KG	6,0000	1,15	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN008	Abobrinha Italiana CEST: 17.100.00	07099300	0102	5102	KG	4,0000	1,23	4,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN003	Agrião CEST: 17.010.00	07099990	0102	5102	KG	2,0000	6,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LMF037	Mandioca/Aipim Descascado CEST: 17.032.00	07141000	0102	5102	KG	10,0000	3,75	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN005	Alface Americana Especial (unidades de 450 g)	07051900	0102	5102	KG	2,0000	3,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN006	Alface Crespa Especial (unidade de 250 a 400 g - 325 g)	07051900	0102	5102	KG	2,0000	3,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN134	Banana Prata ou Branca (unidade)	08031000	0102	5102	UN	18,0000	0,37	6,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN133	Banana Nanica ou Caturra (unidade)	08031000	0102	5102	UN	50,0000	0,30	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN024	Batata Inglesa Comum Especial Lavada CEST: 20.044.00	07019000	0102	5102	KG	10,0000	2,70	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN059	Beterraba	07069000	0102	5102	KG	3,0000	1,60	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN029	Cebola Baia	07031019	0102	5102	KG	3,0000	2,90	8,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN004	Cebolinha (maco de 100 g)	21039029	0102	5102	KG	1,0000	15,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN032	Cenoura Comum	07097000	0102	5102	KG	4,0000	2,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN027	Espinafre Comum (unidade de 450 g)	07061000	0102	5102	KG	0,6000	3,20	1,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN132	Laranja Pera (unidade)	07097000	0102	5102	UN	20,0000	0,33	6,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN135	Maca Fuji (unidade)	08051000	0102	5102	UN	18,0000	0,48	8,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN069	Mamão Formosa (tipo B - de 0,7 a 1,35 kg = 1,05 kg) CEST: 17.095.00	08072000	0102	5102	KG	1,5000	2,80	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OVO001	Ovos Branco Tipo 1 a 3	04072100	0102	5102	UN	30,0000	0,38	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN040	Repolho Verde Grande (maior que 1 kg)	07049000	0102	5102	KG	2,0000	1,12	2,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN015	Salsa/Salsinha	07031019	0102	5102	KG	1,0000	6,04	6,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN061	Tomate Longa Vida Extra A (salada) CEST: 17.100.00	07020000	0102	5102	KG	4,0000	3,75	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**RECEBIDO CERTIFICADO**  
Em 11/09/2020  
Hospital Santo Antonio

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: nutrilizalima@gmail.com

Inf. Contribuinte: DATA DE ENTREGA: 11/09/2020 OC 56125

I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a credito fiscal de IPI

Produto destinado a Consumidor Final.

Pedido: 2542 - H.Santo Antonio

RESERVADO AO FISCO

**FOLHAS**  
Nº 416



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

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

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:  
 08591.06007 40016.307403 00000.506014 1 84070000020256



**AILOS**

| 085-1 |

**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		0106-6 / 0016307-4		R\$		00163074000000506
Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento		
2795		24.848.243/0001-42	13/10/2020			
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado		
				202,56		
Pagador						
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 - Rua 700, 659 - VARZEA - Itapema - SC - CEP: 88220-000						
Informações (NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA)						
Pedido de Venda 2542 / Nota Fiscal 00002795.						
						Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



**AILOS**

| 085-1 |

08591.06007 40016.307403 00000.506014 1 84070000020256

Local de pagamento		Vencimento	
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.		13/10/2020	
Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42 - BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		0106-6 / 0016307-4	
Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite
10/09/2020	2795	DM	N
		Data process.	Nosso número
		10/09/2020	00163074000000506
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade
	1	R\$	
		x Valor	(=) Valor documento
			202,56
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA			
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)			
Pedido de Venda 2542 / Nota Fiscal 00002795. - Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento. - O título será protestado automaticamente após 15 dias corridos - Será também cobrado juros de mora de 2%/mês - Será cobrado multa de 5% sobre seu valor			
27(-) Desconto / Abatimento			
35(-) Outras deduções			
19(+ ) Mora / Multa			
(+) Outros Acréscimos			
(=) Valor cobrado			
Pagador			
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 Rua 700, 659 - VARZEA Itapema - SC - CEP: 88220-000			
Pagador/Avalista			
Cód. baixa			



Corte na linha pontilhada

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/09/2020 14:22:11  
Data Do Vencimento 13/10/2020  
Valor Título 202,56  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 255735  
Data Do Pagamento 21/09/2020  
Valor 202,56  
Linha Digitável 08591.06007 40016.307403 00000.506014 1 84070000020256  
Protocolo 564E.4330.0115.0914.3349.0F18

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

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







ZOE | comercial

ZOE COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA ME  
ANTÔNIO GUGLIELMI, 118, SALA COMERCIAL TÉRREA,  
JARDIM ELIZABETE  
88.820-000 - Içara - SC  
Fone (48) 3045-0203 www.zoecomercial.com.br -  
zoerepresentacao@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica

0-Entrada 1  
1-Saída 1

Nº 002244

SERIE: 1

Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

4220 0922 6488 9100 0120 5500 1000 0022 4410 4868 5860

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		Protocolo de autorização de uso 342200139245756 08/09/2020 11:37:25	
Inscrição Estadual 257674608	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 22.648.891/0001-20	

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social Ass. da REDEH de Beneficência Cristã - HSA		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 08/09/2020
Endereço RUA 700, 659		Bairro VARZEA	CEP 88.220-000	Data saída 08/09/2020
Município Itapema		Fone/Fax (47) 3562-0226	UF SC	Hora saída 11:37:23

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	23/09/2020	260,00						

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	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 260,00
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 260,00

Transportador/Volumes transportados

Nome		Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)		Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço		Município		UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Espécie CAIXA	Marca	Numeração		Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000	

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
P35	SAPATO STICKY SHOE PRETO - TAMANHO 35	64019990	0101	5.102	PR	2,00	65,0000	130,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
P36	SAPATO STICKY SHOE PRETO - TAMANHO 36	64019990	0101	5.102	PR	1,00	65,0000	65,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
P38	SAPATO STICKY SHOE PRETO - TAMANHO 38	64019990	0101	5.102	PR	1,00	65,0000	65,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	--------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações Documento emitido por empresa optante pelo Simples Nacional. Permite Aproveitamento de crédito de ICMS no valor R\$ 7,31 correspondente a alíquota 2,81%, nos termos do artigo 23 § 3º da Lei 123/2006. Total aproximado de tributos: R\$ 55,12 (21,20%) Federais R\$ 10,92 (4,20%) Estaduais R\$ 44,20 (17,00%) . Fonte IBPT. Ordem de compra Nº: 56.258	Reservado ao fisco Cristiano de Costa Farmacêutico CRF/SC 6262	<b>CERTIFICADO</b>	<b>FOLHAS</b> Nº 419
--	---	--------------------	-------------------------

08/09/2020 11:38:02



Instruções de Impressão

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

Linha Digitável: 74891.12024 06104.626046 03336.001080 3 83870000026000

Valor: R\$ 260,00

Recibo do Pagador



748-X

74891.12024 06104.626046 03336.001080 3 83870000026000

Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
ZOE COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA ME		2604.03.33600	RS		20/206104-6
Endereço					
ANTÔNIO GUGLIELMI, Nº 118 - SALA COMERCIAL TÉRREA, Içara - SC, CEP: 88820000					
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento		Valor documento	
002244/01	22.648.891/0001-20	23/09/2020		260,00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador					
Ass. da REDEH de Beneficência Cristã - HSA - CNPJ: 86.324.860/0009-53					
RUA 700, 659, VÁRZEA					
Itapema - SC - CEP 88.220-000					
Demonstrativo					

Autenticação mecânica

Ref. a NF nº 002244

Corte na linha pontilhada

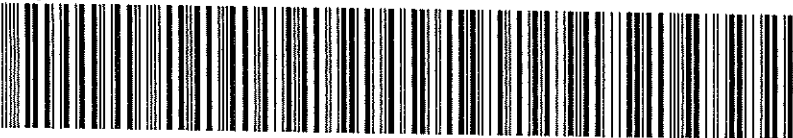


748-X

74891.12024 06104.626046 03336.001080 3 83870000026000

Local de pagamento		Vencimento		
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI		23/09/2020		
Beneficiário		Agência/Código Beneficiário		
ZOE COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA ME		2604.03.33600		
Endereço		CPF/CNPJ		
ANTÔNIO GUGLIELMI, Nº 118 - SALA COMERCIAL TÉRREA, Içara - SC, CEP: 88820000		22.648.891/0001-20		
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
08/09/2020	002244/01	DM	N	08/09/2020
Nosso número		20/206104-6		
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento
	B	RS		(=) Valor documento
				260,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)				(-) Desconto / Abatimentos
Taxas após vencimento:				(-) Outras deduções
Valor Juros ao dia R\$ 0,01				(+) Mora / Multa
Valor Multa R\$ 5,20				(+) Outros acréscimos
				(=) Valor cobrado
Pagador				
Ass. da REDEH de Beneficência Cristã - HSA - CNPJ: 86.324.860/0009-53				
RUA 700, 659, VÁRZEA				
Itapema - SC - CEP 88.220-000				
Cód. baixa				

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário ZOE REPRESENTACAO COMERCIAL  
CPF/CNPJ 22.648.891/0001-20  
Banco BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

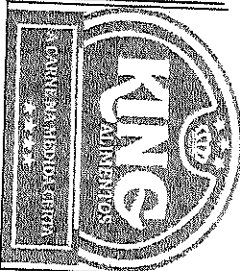
#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/09/2020 14:22:08  
Data Do Vencimento 23/09/2020  
Valor Título 260,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 255687  
Data Do Pagamento 21/09/2020  
Valor 260,00  
Linha Digitável 74891.12024 06104.626046 03336.001080 3 83870000026000  
Protocolo 5650.5E08.0115.0914.3348.5461

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

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

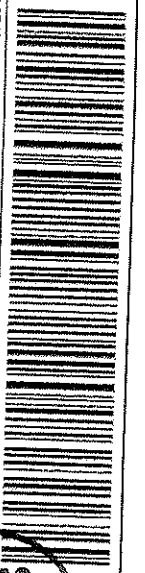




**KING DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS EIRELI ME**

RUA: JOÃO TERTULINO DUARTE, nº 0  
88.395-000 - ZONA RURAL  
Sao Joao do Itaperiú - SC  
FONE: (47) 3458-0303 FAX:

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
1 - Entrada  
2 - Saída  
Nº 000.125.787  
SERIE 001 Pagina 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
4220.0915.7162.7900.0181.5500.1000.1257.8715.7100.432

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

**FOLHAS**  
Nº 422

23/09/2020 R\$324,30

Nº 000.125.787  
SERIE 001

RECEBEMOS DE KING DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS EIRELI ME OS PRODUTOS CONTANTES DA NF INDICADA AO LADO  
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E A TITULARIDADE DO RECEBEDOR  
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 3 [HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO]

DADOS ADICIONAIS 55091 CALC

DADOS DOS PRODUTOS E SERVIÇOS

TRANSPORTAR VOLUMES

CALCULO IMPOSTO

FATURA

DESTINATARIO REMETENTE

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de produção do estabelecimento  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256.748.527

INSC. ESTADUAL DA SUU. TRIBUTÁRIA

DADOS DA NF-e  
342200139767086 08/09/2020 21:17:36

CNPJ 15.716.279/0001-81

NOME RAZAO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 3  
ENDEREGO RUA SETECENTOS, nº 659  
MUNICIPIO Itaperiú

BARRIO/DISTRITO VARZEA

CNPJ 86.324.860/0009-53  
CNPJ 88.220.000

DATA DE EMISSAO 08/09/2020  
DATA DE ENTRADA EM SAIDA 08/09/2020  
HORA DE SAIDA 21:16:13

Parcela Vcto Valor Parcela Vcto Valor Parcela Vcto Valor Parcela Vcto Valor Parcela Vcto Valor  
000125787/A 23/09/2020 324,30

BASE DE CALCULO DO ICMS 241,38 VALOR DO ICMS 31,65

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SERVIÇO 0,00

DESCONTO 0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 324,30

VALOR TOTAL DA NOTA 324,30

ENDERECO ENDERECO 3 - Remediante MUNICIPIO

QUANTIDADE 0 ESPECIE KING

NUMERO 0

PESO BRUTO 17,00

PESO LÍQUIDO 17,00

CD PROD.	ESPECIE DO PRODUTO/SERVIÇOS	ACRESCH.	CST	CFOP	UMD	QTEDE	V UNITARIO	T. DEISC.	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ICMS ST	IP	BC ICMS ST	ICMS ST	ICMS ST	ICMS ST	ICMS ST
863	EMBUTIDOS LINGUICA PAIO Lote:0041e	16010000	000	5101	KG	3,000	17,500000	0,00	53,70	53,70	9,13	0,00	17,00%	0,00%	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	0,00
819	DEFUMADOS SUINO COSTELA DEFUMADA Lote:870S	02101900	020	5101	KG	10,000	19,900000	0,00	199,00	116,08	13,93	0,00	12,00%	0,00%	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	0,00
3652	DEFUMADOS BACON CUBOS 1KG Lote:965S	02101900	000	5101	KG	4,000	17,900000	0,00	71,60	71,60	8,59	0,00	12,00%	0,00%	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	0,00
INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS										BASE DE CALCULO DO ICMS VALOR DO ICMS									

Base de Calculo reduzido 41,66 conforme Art 12B, Anexo do RICMS /SC. Venda eletrada com suspensão de contribuição para Pis e da Cofins CF.JN RFB 977/2009. Autorização de Transito King Distribuidora de Alimentos SIE 766 São João do Itaperiú/SC.

HOSPITAL ST ANTONIO, 50153

**CERTIFICO**

**RECEBIDO**  
Em 20/09/20  
Hospital Santo Antonio

**Itaú** Banco Itaú S.A. | 341-7 | Banco Itaú S.A.

LOCAL DO PAGAMENTO					RECIBO DO PAGADOR	
<b>PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO ITAÚ</b>					VENCIMENTO	
BENEFICIÁRIO <b>KING DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS EIRELI ME - 15.716.279/0001-81</b> 88.395-000 - RUA JOAO TERTULINO DUARTE, nº0 - ZONA RURAL - Sao Joao do Itaperiú - SC					23/09/2020	
AGENCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO					0154/25793-5	
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
09/09/2020	125787-A	DM	N	08/09/2020	109/00003611-3	
USO DO BANCO	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	109	R\$			324,30	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)					(-) DESCONTO	
Cobrar Multa de R\$ 6,49 reais após o vencimento.					(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTOS	
Cobrar Juros de R\$ 1,07 reais ao dia após o Vencimento.					(+) MORA / MULTA / JUROS	
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
					(=) VALOR COBRADO	

Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário

PAGADOR **5772 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 3**  
88.220-000 - RUA SETECENTOS, nº 659  
VARZEA - Itapema - SC  
SACADOR / AVALISTA Sacador/Avalista Não Informado -  
- - - - 00.000-000

CNPJ 86.324.860/0009-53  
Insc.Estadual

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

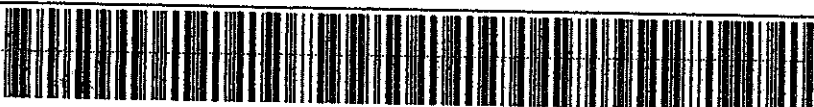
**Itaú** Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00361.130156 42579.350002 5 83870000032430

LOCAL DO PAGAMENTO					RECIBO DO PAGADOR	
<b>PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO ITAÚ</b>					VENCIMENTO	
BENEFICIÁRIO <b>KING DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS EIRELI ME - 15.716.279/0001-81</b> 88.395-000 - RUA JOAO TERTULINO DUARTE, nº0 - ZONA RURAL - Sao Joao do Itaperiú - SC					23/09/2020	
AGENCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO					0154/25793-5	
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
09/09/2020	125787-A	DM	N	08/09/2020	109/00003611-3	
USO DO BANCO	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	109	R\$			324,30	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)					(-) DESCONTO	
Cobrar Multa de R\$ 6,49 reais após o vencimento.					(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTOS	
Cobrar Juros de R\$ 1,07 reais ao dia após o Vencimento.					(+) MORA / MULTA / JUROS	
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
					(=) VALOR COBRADO	

Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário

PAGADOR **5772 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 3**  
88.220-000 - RUA SETECENTOS, nº 659  
VARZEA - Itapema - SC  
SACADOR / AVALISTA Sacador/Avalista Não Informado -  
- - - - 00.000-000

CNPJ 86.324.860/0009-53  
Insc.Estadual



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

FOLHAS  
Nº 423

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/09/2020 14:22:12  
Data Do Vencimento 23/09/2020  
Valor Título 324,30  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 255743  
Data Do Pagamento 21/09/2020  
Valor 324,30  
Linha Digitável 34191.09008 00361.130156 42579.350002 5 83870000032430  
Protocolo 5653.365C.0115.0914.3349.190A

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

# ALCA ALIMENTOS LTDA EPP

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

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

1

Nº. 000.032.543  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0920 7859 9900 0139 5500 1000 0325 4310 0045 2461

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

342200140321489 - 09/09/2020 14:34:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257427953

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

20.785.999/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

SUFRAMA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

09/09/2020

ENDEREÇO

R 700 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

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

SC

FONE / FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num: 001  
Venc: 07/10/2020  
Valor: R\$ 1.123,84

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
655,64	78,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,82	1.123,84
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COPSINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83,26	3,76	1.123,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

63

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

60,655

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8011112100	BOV CONG ADEM BIFE 100G - P2 Número da Ordem do Pedido 56138   Nome para Embarque: CARNE CONGELADA DE BOVINO SEM OSSO pRedBC=41,66%	02023000	020	5101	KG	20,2050	23,98000	484,52	0,00	282,67	33,92		12,00	
8011113400	BOV CONG ADEM CUBOS 45G - F2 Número da Ordem do Pedido 56138   Nome para Embarque: CARNE CONGELADA DE BOVINO SEM OSSO pRedBC=41,66%	02023000	020	5101	KG	20,3000	18,98000	385,29	0,00	224,78	26,97		12,00	
8013110400	SUINO CONG BISTECA 100G - F2 Número da Ordem do Pedido 56138   Nome para Embarque: CARNE CONGELADA DE SUINO COM OSSO pRedBC=41,66%	02032900	020	5101	KG	15,1500	13,50000	204,53	0,00	119,31	14,32		12,00	
1010348300	LINGUIÇA TIPO CALABRESA Número da Ordem do Pedido 56138 pRedBC=41,66%	16010000	020	5101	KG	5,0000	9,90000	49,50	0,00	28,88	3,47		12,00	

RECEBIDO  
Em 10/09/20  
Hospital Santo Antonio

CERTIFICADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: N.º mero da Ordem do Pedido: 56138 | Aliquota de Icms 12% Conforme Artigo 26, inciso III, alinea "d", do RICMS/SC | Redução da Base de Cálculo do Icms 41,66% Conforme Artigo 12-B do Anexo 2do RICMS/SC | Pis Aliquota 0 Conforme Lei n 10.925/2004, artigo 1, inciso XIX | Cofins Aliquota 0 Conforme Lei n 10.925/2004, artigo 1, inciso XIX | Redução da Base de Cálculo do Icms 41,66% Conforme Artigo 11, inciso I, alinea "b" do Anexo 2do RICMS/SC  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 83,26

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
Nº 425

Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 00152.350153 45790.070002 1 84010000112384

Beneficiário <b>ALCA ALIMENTOS LTDA</b>	CNPJ/CPF <b>20.785.999/0001-39</b>	Sacador Avalista	Vencimento <b>07/10/2020</b>
--	---------------------------------------	------------------	---------------------------------

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

Nosso Número <b>00001523-5</b>	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>DM</b>	Quantidade	Valor	Agência /Código Beneficiário <b>0154- / 57900-7</b>
-----------------------------------	------------------------	----------------------	------------	-------	--

Data do Documento <b>09/09/2020</b>	Número do Documento <b>000032543</b>	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento <b>09/09/2020</b>	Valor do Documento <b>1.123,84</b>
--	---	----------------------	--------	--	---------------------------------------

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 00152.350153 45790.070002 1 84010000112384

Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ</b>	Vencimento <b>07/10/2020</b>
---	---------------------------------

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

Data do documento <b>09/09/2020</b>	Nº do documento <b>000032543</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>09/09/2020</b>	Nosso Número <b>109/00001523-5</b>
--	-------------------------------------	--------------------------------	--------------------	--	---------------------------------------

Uso do banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.123,84</b>
--------------	------------------------	-----------------------	------------	-------	---

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

Após o vencimento:

Multa: Valor R\$ 22,48 - Percentual 2,00 %

Mora Diária: Valor R\$ 0,37 - Percentual 0,03 %

SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO

FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE ATRAVÉS DESTA COBRANÇA BANCÁRIA

(-) Descontos/Abatimentos

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA</b>	CNPJ/CPF: <b>86.324.860/0009-53</b>
Endereço <b>R 700 659</b>	<b>VARZEA</b>
<b>88220000</b>	<b>SC</b>
Sacador/avalista <b>ITAPEMA</b>	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	21/09/2020 14:22:13
Data Do Vencimento	07/10/2020
Valor Título	1.123,84
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	255754
Data Do Pagamento	21/09/2020
Valor	1.123,84
Linha Digitável	34191.09008 00152.350153 45790.070002 1 84010000112384
Protocolo	570F.354C.0115.0914.3349.2320

SAC 0800 647 2200 - 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 DIST. GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Emissão: 10/09/2020 Dest/Remet: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 290,00

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEDEDOR

**NF-e**  
**Nº 000.061.314**  
**Série 001**

**DIST. GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA**

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.061.314**  
**SÉRIE 001**  
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO  
**4220 0983 4722 5800 0118 5500 1000 0613 1410 0874 6384**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**342200140945688 10/09/2020 10:07:18**

RUA: 432.394 - MORRETES - ITAPEMA - SC - CEP: 88220-000  
Fone: (47)3368-5493

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 250546094 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 83.473.258/0001-18

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 10/09/2020

ENDEREÇO 700, 659 BARRIO / DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA DA SAÍDA 10/09/2020

MUNICÍPIO ITAPEMA UF SC TELEFONE / FAX (47)3268-5986 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 10:07:00

**FATURA**

Í OS DA FATURA Número: 061314 - Valor Original: R\$ 290,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 290,00

**DUPLICATAS**

Número : 001  
Vencimento: 08/10/2020  
Valor : R\$ 290,00

**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 63,57 (21,92 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 290,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SIGILO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 290,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUMSER	CST	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
062004	GLP ENVASADO EM BOTTALHO P45 KG	2711910	060	5650	LIN	1,00	290,00	0,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**RECEBIDO**  
Em 10/09/20  
Hospital Santo Antonio

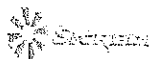
**CERTIFICADO**

**DADOS ADICIONAIS**

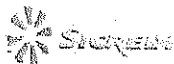
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO. CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE. DECRETO 06.044/88. ART. 22, II. ISENTO ICMS CONF. ART. 2, INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89. Valor aprox. dos Tributos Federal: 63,57 Estadual: 0,00 Municipal: 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

**FOLHAS**  
**Nº 426**

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

Beneficiário <b>DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO R</b>		Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		Nosso Número 20/204873-8		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 08/10/2020	Número do Documento 061314/01	Espécie R\$	Valor do Documento 290,00		
Recebemos o Título com as características acima	Data	Assinatura		Data	Assinatura
Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>				Data do processamento 10/09/2020	

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

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>						Vencimento 08/10/2020
Beneficiário <b>DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO R</b>		Logradouro RUA: 432 394		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169	
Data do Documento 10/09/2020	Número do Documento 061314/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 10/09/2020	Nosso Número 20/204873-8	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	<input type="checkbox"/> (=) Valor do Documento 290,00 <input type="checkbox"/> (-) Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> (+) Mora / Multa <input type="checkbox"/> (=) Valor Cobrado			
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						

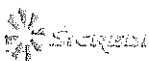
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
700, 659  
VARZEA  
68.220-000 - ITAPEMA / SC

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**

74891.12024 04873.826061 02001.691092 3 84020000029000

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>						Vencimento 08/10/2020
Beneficiário <b>DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO R</b>		Logradouro RUA: 432 394		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código 2606.02.00169	
Data do Documento 10/09/2020	Número do Documento 061314/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 10/09/2020	Nosso Número 20/204873-8	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	<input type="checkbox"/> (=) Valor do Documento 290,00 <input type="checkbox"/> (-) Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> (+) Mora / Multa <input type="checkbox"/> (=) Valor Cobrado			
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						

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

CPF / CNPJ  
86324860000953  
Código de Baixa

Sacador/Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

**FOLHAS**  
Nº 429

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/09/2020 14:22:15  
Data Do Vencimento 08/10/2020  
Valor Título 290,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 255780  
Data Do Pagamento 21/09/2020  
Valor 290,00  
Linha Digitável 74891.12024 04873.826061 02001.691092 3 84020000029000  
Protocolo 5652.1400.0115.0914.3349.3725

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

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



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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº 2.775  
 Série 1  
 Folha 1/1



NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **258.752.440**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **24.848.243/0001-42**  
 CHAVE DE ACESSO: **4220 0924 8482 4300 0142 5500 1000 0027 7510 3180 5875**  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **342200139658032 - 08/09/2020 17:39:20**

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA**  
 CNPJ / CPF: **86.324.860/0009-53**  
 DATA DA EMISSÃO: **08/09/2020**  
 ENDEREÇO: **Rua 700, 659**  
 BAIRRO / DISTRITO: **VARZEA**  
 CEP: **88220-000**  
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **09/09/2020**  
 MUNICÍPIO: **Itapema**  
 UF: **SC**  
 FONE / FAX: **(47) 3562-0226**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **258.752.440**  
 HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **06:00:00**

FATURA / DUPLICATA  
 Num. **001**  
 Venc. **09/10/2020**  
 Valor **R\$ 128,22**

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	128,22
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COPINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	128,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **(9) Sem Frete**  
 FRETE POR CONTA: **(9) Sem Frete**  
 CÓDIGO ANTT: **9**  
 PLACA DO VEÍCULO: **9**  
 UF: **SC**  
 CNPJ / CPF: **86.324.860/0009-53**  
 ENDEREÇO: **Rua 700, 659**  
 MUNICÍPIO: **Itapema**  
 UF: **SC**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **258.752.440**

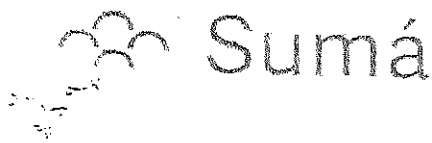
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CSUM	CEPE	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
VIN001	Acelga Grande	07049000	0102	5102	KG	3,0000	1,50	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN006	Alface Crespa Especial (unidade de 250 a 400 g - 325 g)	07051900	0102	5102	KG	1,5000	3,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN059	Brocolis Chines/Ninja	07041000	0102	5102	KG	3,0000	3,40	10,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN004	Cebolinha (maco de 100 g)	21039029	0102	5102	KG	0,8000	15,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN032	Cenoura Comum	07061000	0102	5102	KG	6,0000	2,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN035	Chuchu Comum CEST: 17.100.00	07108000	0102	5102	KG	6,0000	2,80	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN024	Couve-flor Média (de 200 a 1200 g - 950 g)	07041000	0102	5102	KG	2,0000	2,70	5,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN056	Limão Tahiti	08055000	0102	5102	KG	1,6000	3,20	5,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN135	Maca Fuji (unidade)	08081000	0102	5102	UN	16,0000	0,48	7,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN085	Melão Amarelo	07108000	0102	5102	KG	1,5000	2,90	4,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN040	Repolho Verde Grande (maior que 1 kg)	07049000	0102	5102	KG	2,0000	1,12	2,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN055	Rucula (maco de 300 g)	07052900	0102	5102	KG	1,0000	8,60	8,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN015	Salga/Salsinha	07031019	0102	5102	KG	0,8000	6,04	4,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN061	Tomate Longa Vida Extra A (salada) CEST: 17.100.00	07020000	0102	5102	KG	8,0000	3,75	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**RECEBIDO**  
 Em **09/09/20**  
 Hospital Santo Antonio

**CERTIFICADO**

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Email do Destinatário: **nutrilizalima@gmail.com**  
 Inf. Contribuinte: DATA DE ENTREGA: **09/09/2020 OC 56124**  
 I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a crédito fiscal de IPI e ICMS.  
 Produto destinado a Consumidor Final.  
 Pedido: 2526 - H.Santo Antonio

RESERVADO AO FISCO  
**FOLHAS**  
 Nº **431**



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

SUMÁ® Alimentos. Da terra para a nuvem, da nuvem ao prato. [appsuma.com.br](http://appsuma.com.br)

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:  
 08591.06007 40016.307403 00000.502013 3 84030000012822

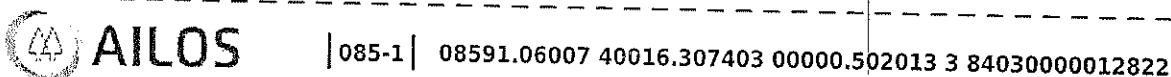


RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		0106-6 / 0016307-4		R\$		00163074000000502
Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento		
2775		24.848.243/0001-42	09/10/2020	128,22		
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado		
Pagador						
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 - Rua 700, 659 - VARZEA - Itapema - SC - CEP: 88220-000						
Informações (NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA)						
Pedido de Venda 2526 / Nota Fiscal 00002775.						

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



|085-1| 08591.06007 40016.307403 00000.502013 3 84030000012822

Local de pagamento		Vencimento	
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.		09/10/2020	
Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42 - BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		0106-6 / 0016307-4	
Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite
08/09/2020	2775	DM	N
		Data process.	Nosso número
		08/09/2020	00163074000000502
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade
	1	R\$	
		x Valor	(=) Valor documento
			128,22
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA			
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)			
Pedido de Venda 2526 / Nota Fiscal 00002775.		27(-) Desconto / Abatimento	
- Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento.		35(-) Outras deduções	
- O título será protestado automaticamente após 15 dias corridos		19(+) Mora / Multa	
- Será também cobrado juros de mora de 2%/mês		(+) Outros Acréscimos	
- Será cobrado multa de 5% sobre seu valor		(=) Valor cobrado	
Pagador			
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 Rua 700, 659 - VARZEA Itapema - SC - CEP: 88220-000			
Pagador/Avalista			
Cód. baixa			

FICHA DE COMPENSAÇÃO  
 Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/09/2020 14:22:16  
Data Do Vencimento 09/10/2020  
Valor Título 128,22  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 255790  
Data Do Pagamento 21/09/2020  
Valor 128,22  
Linha Digitável 08591.06007 40016.307403 00000.502013 3 84030000012822  
Protocolo 564B.4930.0115.0914.3349.4128

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

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





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

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

**DANE - E**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº. 2285448  
 SÉRIE 1

FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
 4220 0901 3339 8400 0276 5500 1002 2854 4811 0512 5251

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
 NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

Protocolo de Autorização (Data e Hora)  
 342200140741493 10/09/2020 02:44:28

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 254603998

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ  
 01333984000276

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
 253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF  
 86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO  
 10/09/2020

LOGRADOURO  
 R 700

NUMERO  
 659

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO  
 VARZEA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
 10/09/2020

CEP  
 88220000

MUNICÍPIO  
 ITAPEMA

Telefone/Fax  
 47 99738 9593

UF  
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
 02:44

FATURA

Nº  
 1

Venc.  
 15/09/20

VL.  
 686,09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS  
 540,46

VALOR DO ICMS  
 64,85

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.  
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 686,09

VALOR DO FRETE  
 0,00

VALOR DO SEGURO  
 R\$ 0,00

VALOR DO DESCONTO  
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
 0,00

VALOR DO IPT  
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
 686,09

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
 ADIR HOLLER TRANSPORTES ME

LOGRADOURO  
 RUA WILHELM KNAESEL SENIOR, 2930 - ITOUPAVA CENTRAL

MUNICÍPIO  
 BLUMENAU

UF  
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
 4

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
 65,50

PESO LÍQUIDO  
 65,50

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	V. ST	ALIQ. ICMS
95960	FGO SOBRECORA IND CG CX20KGF CX 20KG LAR	02071400	020	5102	KG	20	6,75	135,00	78,75	9,45	0,00	0,00	12,00
99186	FGO FILE PEITO (MEIO) CG BL15KG P CX 15KG C VALE	02071400	020	5102	KG	30	7,15	214,50	125,12	15,01	0,00	0,00	12,00
99469	BOV LAGARTO(TATU)RF CX+-18KG CX +-18KG DOM GLUTAO	02013000	000	5102	KG	15,497	21,7197	336,59	336,59	40,39	0,00	0,00	12,00

**RECEBIDO**  
 Em 10/09/20  
 Hospital Santo Antonio

**CERTIFICADO**

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CARGA: 191294

CLIENTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - N

PEDI DO: TRANSAÇÃO: 7232091

COND. FAT.: 001 - 5 DIAS RCA: 1075 ASS VENDAS COZ CRISTIANE SCHM TT COORD: 41 99729-4777

/ OBS ENTREGA: HOSPITAL SANTO ANTONIO - ITAPEVA SC LOCAL ENTREGA HSA- DI REYOOC: 56137 FONE SAC 47-99910-0555

DISPENSA EMISSAO CTE CFE. ART67 ANEXOS RI Q6/SC

DESCONTO ICMS: 0

TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: 48,03

5102 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

RED. BC1, 67% DE C/634-14/03/06 ALI Q 0. PIS/COFINS ART. 1 LEI 10.925/2004

RED. BC1, 67% RI C/6/01 ANEXCZ ART12-A - ALI Q 0 PIS/COFINS ART. 1 LEI 10.925/2004

RESERVADO AO FISCO

**FOLHAS**  
 Nº 434

# BANCO DO BRASIL 001-9

## RECIBO DO SACADO

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				01333984000276		AGENCIA/CODIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	VENCIMENTO 15/09/2020
DATA DOCUMENTO 10/09/2020	NUMERO DOCUMENTO 02285448 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 10/09/2020		NOSSO NUMERO 26792920002411660	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		= ) VALOR DO DOCUMENTO 686,09	
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,96 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						(+ ) JUROS/MULTA	
						(+ ) OUTROS ACRESCIMOS	
						= ) VALOR COBRADO	
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC				659		253680 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000	
SACADOR / AVALISTA						AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	

**ATENÇÃO**  
CUIDADO COM FRAUDES!  
NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS.

# BANCO DO BRASIL 001-9

00190.00009 02679.292009 02411.660174 7 83790000068609

LOCAL DO PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 15/09/2020	
CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				01333984000276		AGENCIA/CODIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	
DATA DOCUMENTO 10/09/2020	NUMERO DOCUMENTO 02285448 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 10/09/2020		NOSSO NUMERO 26792920002411660	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		= ) VALOR DO DOCUMENTO 686,09	
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,96 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO						(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						(+ ) JUROS/MULTA	
						(+ ) OUTROS ACRESCIMOS	
						= ) VALOR COBRADO	
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC				659		253680 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000	
SACADOR / AVALISTA						AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

**FOLHAS**  
Nº 435



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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	21/09/2020 14:22:14
Data Do Vencimento	15/09/2020
Valor Título	686,09
Encargos	12,62
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	255766
Data Do Pagamento	21/09/2020
Valor	698,71
Linha Digitável	00190.00009 02679.292009 02411.660174 7 83790000068609
Protocolo	5662.3600.0115.0914.3349.2D14

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

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



**PAULO DOEMER MANUT DE EQUIPAMENTOS LTDA - EPP**

RUA BIASI FARACO, 171,  
 CAPOEIRAS - FLORIANOPOLIS - SC - 88.070-420  
 Telefone: 4832444271  
 CNPJ: 75.822.882/0001-70  
 CMC: 063.523-5

**DANFPS-E**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica  
 Numero: 1359  
 Autorização: 411017  
 Emissão: 10/09/2020  
 Código de Verificação: E7AA-EE75-56B4-6A6D



**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	Allq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
3312103	(MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIAÇÃO) SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PRESTADO NO EQUIPAMENTO DE RAIOS X, MARCA LÓTUS, MODELO HF630M, INSTALADO NO HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTÔNIO DE ITAPEMA, CONFORME CONTRATO DE MANUTENÇÃO.	1	0,00	R\$ 420,00	1	R\$ 420,00

**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\$ 420,00
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	--

**Dados adicionais**

REFERENTE MÊS DE SETEMBRO.

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

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO [portal.pmf.sc.gov.br/inf/infnota/eletronica](http://portal.pmf.sc.gov.br/inf/infnota/eletronica), EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: E7AAEE7566B46A6D E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 0635235

LANÇADA - 10/09/2020

**CERTIFICADO**

FOLHAS  
 Nº 437

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

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

Corte na linha pontilhada

<b>BANCO DO BRASIL</b>   001-9		00190.00009 02838.410138 08070.184174 5 83920000042000		
Beneficiário <b>PAULO DOEMER MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS</b>		Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso Número <b>00028384101308070184</b>
Endereço <b>RUA BIASE FARACO 00171 CAPOEIRAS FLORIANOPOLIS SC - 88070420</b>				
Nr. do documento <b>1359</b>	Contrato <b>19.537.140</b>	CPF/CNPJ Beneficiário <b>75.822.882/0001-70</b>	Vencimento <b>28/09/2020</b>	Valor Documento <b>420,00</b>
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado <b>420,00</b>
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - CNPJ: 86.324.860/0009-53</b>				
Instruções JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 0,35 A PARTIR DE:29.09.2020 MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 29/09/2020 NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

<b>BANCO DO BRASIL</b>   001-9		00190.00009 02838.410138 08070.184174 5 83920000042000		
Local de Pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento</b>		Vencimento <b>28/09/2020</b>		
Beneficiário <b>PAULO DOEMER MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS</b>		Agência/Código Beneficiário <b>1386-2 / 106363-4</b>		
Data do <b>14/09/2020</b>	Nr. do documento <b>1359</b>	Espécie doc. <b>DS</b>	Aceite <b>N</b>	Data process. <b>14/09/2020</b>
Carteira <b>17</b>		Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	x Valor
				Valor Documento <b>420,00</b>
Instruções JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 0,35 A PARTIR DE:29.09.2020 MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 29/09/2020 NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				(-) Desconto/Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(-) Mora/Multa
				(-) Outros Acrescimos
				(=) Valor Cobrado <b>420,00</b>
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - CNPJ: 86.324.860/0009-53</b> <b>RUA 700,659</b> <b>ITAPEMA - SC - 88220-000</b>				
Sacador/Avalista				

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário PAULO DOEMER MANUTENCAO DE EQU  
CPF/CNPJ 75.822.882/0001-70  
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/09/2020 14:22:17  
Data Do Vencimento 28/09/2020  
Valor Título 420,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 255796  
Data Do Pagamento 21/09/2020  
Valor 420,00  
Linha Digitável 00190.00009 02838.410138 08070.184174 5 83920000042000  
Protocolo 5657.285C.0115.0914.3349.4B30

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

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



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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA**

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS 12.132	Número da nota 12136
Data da emissão da nota 14/09/2020 14:03	
Data do fato gerador 14/09/2020 11:36	
Código de verificação PWO1KS66C	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA  
 CPF/CNPJ: 14.355.814/0001-53      Inscrição municipal: 9020524      Inscrição estadual:  
 Endereço: Rua Getúlio Vargas      Número 2729      Bairro: Centro      CEP: 88103-400      Telefone: 40204411/08006486600  
 Complemento  
 Município: SAO JOSE      UF: SC      Celular:  
 E-mail: faturamento@orsegups.com.br      Site: www.orsegups.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

VIGIA MTA - Ref.: 09/2020 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 -	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/10/2020	17.000,00	1,0000	17.000,0000	17.000,00 x 5,00 =	850,00

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		A Vista	13.319,50								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEF	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 110,50	R\$ 510,00	R\$ 1.870,00	R\$ 170,00	R\$ 170,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 17.000,00		Valor Líquido = R\$ 13.319,50			

**Códigos dos serviços:**

17.05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.  
 CNAE:  
 7820-5/00 - Locação de mão-de-obra temporária

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	17.000,00	850,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributação no Município  
 Situação tributária do ISSQN: Retenção  
 Local da prestação do serviço: Itapema  
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014

O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município  
 Situação desta NFS-e: Retida  
 Inscr. Estadual Tomador 251474127      <http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=16001029449331213675812319577472680606313416748427543>  
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.286,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 501,50 (2,95%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT




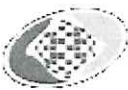
Verificar autenticidade

**CERTIFICADO**

**FOLHAS**  
Nº 440

OK

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MF INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	4 - COMPETÊNCIA	09/2020
	5 - IDENTIFICADOR	14.355.814/0001-53
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA 4020 4411 Rua Getúlio Vargas 2729 Centro 88103-400 SAO JOSE SC</p> <p>Nota Fiscal (Rps): NF: 0000012132 NFS-e: 12136 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA</p>	6 - VALOR DO INSS	1.870,00
	7 -	0,00
	8 -	0,00
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/10/2020	
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	1.870,00
12 - AUTENTICAÇÃO BANCARIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)		
Emitido Por: ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA 14.355.814/0001-53		
<p><b>PREZADO CLIENTE,</b>  <b>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.</b></p>		

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MF INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	4 - COMPETÊNCIA	09/2020
	5 - IDENTIFICADOR	14.355.814/0001-53
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA 4020 4411 Rua Getúlio Vargas 2729 Centro 88103-400 SAO JOSE SC</p> <p>Nota Fiscal (Rps): NF: 0000012132 NFS-e: 12136 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA</p>	6 - VALOR DO INSS	1.870,00
	7 -	0,00
	8 -	0,00
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/10/2020	
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	1.870,00
12 - AUTENTICAÇÃO BANCARIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)		
Emitido Por: ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA 14.355.814/0001-53		
<p><b>PREZADO CLIENTE,</b>  <b>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.</b></p>		



Associado: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

Cooperativa: 1703

Conta: 11253754

Impresso em: 21/09/2020 14:36:09

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO - GUIA DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS  
AGENTE ARRECADADOR CNC: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
AGÊNCIA: 1703 - VIACREDI**

Data de Pagamento: 21/09/2020  
Código de Barras:  
01 - Nome Favorecido: -  
03 - Código Pagamento: 2631  
04 - Competência: 09/2020  
05 - Identificador: 14355814000153  
06 - Valor do INSS (R\$): 1.870,00  
09 - Valor outras Entidades (R\$): 0,00  
10 - ATM/Multas e Juros (R\$): 0,00  
11 - Valor Total (R\$): 1.870,00  
Autenticação Mecânica: BCS00089-2 1703 IB \*\*\*\*\*1870,00RI  
GPS/INSS IDENT 14355814000153  
Autenticação Eletrônica: F352.E202.CD98.381C.F9B4.FD77.923C.2732  
Número de Controle: 256556

\* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.  
\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

SAC - 0800 647 2200

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

OUIDORIA - 0800 644 1100

Atendimento nos dias úteis das 08:00 às 17:00

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ  
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS 12.132	Número da nota 12136
Data da emissão da nota 14/09/2020 14:03	
Data do fato gerador 14/09/2020 11:36	
Código de verificação PWO1KS66C	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA  
 CPF/CNPJ: 14.355.814/0001-53  
 Endereço: Rua Getúlio Vargas Número 2729 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: 9020524  
 Inscrição estadual:  
 Telefone:  
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
17.000,00	1,0000	17.000,0000	17.000,00 x 5,00 =	850,00

VIGIA MTA - Ref.: 09/2020 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 -  
 Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/10/2020

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		A Vista	13.319,50								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEF	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 110,50	R\$ 510,00	R\$ 1.870,00	R\$ 170,00	R\$ 170,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 17.000,00		Valor Líquido = R\$ 13.319,50			

Códigos dos serviços:

17.05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.  
 CNAE:  
 7820-5/00 - Locação de mão-de-obra temporária

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	17.000,00	850,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no Município  
 Situação tributária do ISSQN: Retenção  
 Local da prestação do serviço: Itapema  
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014

O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município  
 Situação desta NFS-e: Retida  
 Inscr. Estadual Tomador 251474127 <http://e-gov.belha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=16001029449331213675812319577472680606313416748427543>  
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.286,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 501,50 (2,95%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

**CERTIFICADO**

FOLHAS  
Nº 443





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

OK

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	170,00
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	170,00
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	

Emitido Por ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇO 14.355.814/0001-53 1



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

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	170,00
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	170,00
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	

Emitido Por ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇO 14.355.814/0001-53 2



Associado: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

Cooperativa: 1703

Conta Corrente: 11253754

Impresso em 21/09/2020 14:36:09

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

Agente Arrecadador: Banco Cooperativo Sicredi S/A

Agência: 0100 - Sicredi Porto Alegre

Período de Apuração: 30/09/2020

Número do CPF ou CNPJ: 86.324.860/0001-04

Código da Receita: 1708

Número de Referência:

Data de Vencimento: 20/10/2020

Valor Principal (R\$): 170,00

Valor da Multa (R\$): 0,00

Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1025/69 (R\$): 0,00

Valor Total (R\$): 170,00

Data e Hora do Pagamento: 21/09/2020 14:26

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nro. 001/2006.

Autenticação: BCS00089-2001703IB170.00RR21/09/20200XQDARF81COO

Autenticação Eletrônica: 4B9A.A7AF.F4DB.EFAA.2548.54B5.7ABD.BB5B

Nome: ASSOC DA REDEH DE BENEF CRISTA

Telefone:

\* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante. \*Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

SAC - 0800 647 2200

Atendimento todos os dias das 06h às 22h

OUIDORIA - 0800 644 1100

Atendimento nos dias úteis das 08h às 17h



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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA**

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS 12.132	Número da nota 12136
Data da emissão da nota 14/09/2020 14:03	
Data do fato gerador 14/09/2020 11:36	
Código de verificação PWO1KS66C	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



Nome fantasia:

Nome/Razão social: ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA

CPF/CNPJ: 14.355.814/0001-53

Inscrição municipal: 9020524

Inscrição estadual:

Telefone: 40204411/08006486600

Endereço: Rua Getúlio Vargas

Número 2729

Bairro: Centro

CEP: 68103-400

Complemento

Município: SAO JOSE

UF: SC

Celular:

E-mail: faturamento@orsegups.com.br

Site: www.orsegups.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:

Nome/Razão social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

CPF/CNPJ: 86.324.860/0001-04

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: RUA 4 DE OUTUBRO

Número: 115

Bairro: SEMINARIO/TA

CEP: 89190-000

Complemento-

Município: TAIÓ

UF: SC

E-mail: faturamento@orsegups.com.br

Telefone:

Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

VIGIA MTA - Ref.: 09/2020 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 -	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/10/2020	17.000,00	1,0000	17.000,0000	17.000,00 x 5,00 =	850,00

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		A Vista	13.319,50								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEF	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 110,50	R\$ 510,00	R\$ 1.870,00	R\$ 170,00	R\$ 170,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 17.000,00</b>		<b>Valor Líquido = R\$ 13.319,50</b>			

Códigos dos serviços:

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

CNAE:

7820-5/00 - Locação de mão-de-obra temporária

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	17.000,00	850,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributação no Município

Situação tributária do ISSQN: Retenção

Local da prestação do serviço: Itapema

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

O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município

Situação desta NFS-e: Retida

Inscr. Estadual Tomador 251474127 <http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=16001029449331213675812319577472680606313416748427543>

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.286,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 501,50 (2,95%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT




Verificar autenticidade


**CERTIFICO**

FOLHAS  
Nº 446

OK

 <p> <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b>  <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERA</b>            Documento de Arrecadação de Receitas Federais   <b>DARF</b> </p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE		
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA		
	4733087074	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/11/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	790,50
	08 VALOR DA MULTA	0,00
NOTA FISCAL(Rps): 12.132 NFS-e: 12136 PIS/COFINS/CSSL	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	790,50
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	
Valores expressos em reais.  Darf válido para pagamento até : 20/11/2020  Emitido Por: ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS   14.355.814/0001-53		

1

 <p> <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b>  <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERA</b>            Documento de Arrecadação de Receitas Federais   <b>DARF</b> </p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE		
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA		
	4733087074	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/11/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	790,50
	08 VALOR DA MULTA	0,00
NOTA FISCAL(Rps): 12.132 NFS-e: 12136 PIS/COFINS/CSSL	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	790,50
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)	
Valores expressos em reais.  Darf válido para pagamento até : 20/11/2020  Emitido Por: ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS   14.355.814/0001-53		

2





Associado: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

Cooperativa: 1703

Conta Corrente: 11253754

Impresso em 21/09/2020 14:36:09

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

Agente Arrecadador: Banco Cooperativo Sicredi S/A

Agência: 0100 - Sicredi Porto Alegre

Período de Apuração: 31/10/2020

Número do CPF ou CNPJ: 86.324.860/0001-04

Código da Receita: 5952

Número de Referência:

Data de Vencimento: 20/11/2020

Valor Principal (R\$): 790,50

Valor da Multa (R\$): 0,00

Valor dos Juros e/ou Encargos DL-1025/69 (R\$): 0,00

Valor Total (R\$): 790,50

Data e Hora do Pagamento: 21/09/2020 14:26

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nro. 001/2006.

Autenticação: BCS00089-2001703IB790.50RR21/09/20200XQDARF81COO

Autenticação Eletrônica: B8C2.EA5B.9927.587D.37CA.F471.BAE4.37F7

Nome: ASSOC DA REDEH DE BENEF CRISTA

Telefone:

\* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante. \*Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

SAC - 0800 647 2200

Atendimento todos os dias das 06h às 22h

OUIDORIA - 0800 644 1100


Atendimento nos dias úteis das 08h às 17h

FOLHAS  
Nº 446

OK

 <b>LIMPA FOSSA PORTO BELO LTDA</b> <b>CNPJ: 77.877.801/0001-64</b> Rodovia BR 101, sn - . CEP: 88210-000 - Bairro: SERTAO DE SANTA LUZIA Município: PORTO BELO - SC Telefone: (47) 33684489 Celular: (47) 999720428 Email: aflitoral@gmail.com <b>Insc. Municipal: 21036</b>	Número da NFS-e <b>914</b>	
	Situação Emitido	

## Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO BELO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade <b>0182650002002977</b>	
	Data Emissão <b>18/09/2020</b>	Hora Emissão <b>12:47:36</b>

### TOMADOR DO SERVIÇO

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

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
<b>712</b>	1,00	Qtd	250,0000	8163	2.6974 %	TIRF	250,00	0,00	6,74

**Descrição do Serviço:** Serviço de Saneamento - Limpeza de Fossa

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
250,00	<b>SIMPLES NACIONAL</b>	6,74	0,00	<b>250,00</b>	<b>243,26</b>
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	Retenção para a Previdência Social 0,00

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

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

Legenda do local da prestação do serviço

8163 - ITAPEMA - SC

Outras Informações

TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(712) Serviço Tributado no município do prestador.

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 14/10/2020.

A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: [www.nfs-e.net](http://www.nfs-e.net).

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 33,63 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 8,28 (3.3100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

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

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

**CERTIFICADO**

**FOLHAS**  
Nº 449

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

**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	1606.3 - LIMPA FOSSA PORTO BELO
CNPJ Favorecido	77.877.801/0001-64

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento	70395561
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	258105
Valor a Pagar	243,26
Data/Hora Transação	21/09/2020 14:27:37
Identificador	Não Informado
Protocolo	031B.4905.5401.1509.1434.054B.44


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

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





<b>REVITALITE MAIS SAUDE</b> <b>DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA LTDA</b> RUA 418, Nº 374, MORRETES SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33689438 CMC: 15734 - CPF/CNPJ: 29.178.777/0001-22 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 <b>NFS-e</b> <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> <b>NOTA FISCAL</b> <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000104</b>	

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO <b>09/09/2020</b> 22:15:27	NATUREZA OPERAÇÃO Tributado no Município	TRIBUTADO MUNICÍPIO <b>SIM</b>
---	---	---	-----------------------------------

## DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01		SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA 01/08/2020 A 31/08/2020	4.700,00	4.700,00



## OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALIQUOTA <b>8610102 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTOSOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS</b>					
PIS <b>30,55</b>		COFINS <b>141,00</b>		CSLL <b>47,00</b>	
IR <b>70,50</b>					
RETIDO <b>NÃO</b>	ALÍQUOTA <b>3,00 %</b>	BASE DE CÁLCULO <b>4.700,00</b>	TOTAL ISS <b>141,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL <b>4.700,00</b>	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL <b>4.410,95</b>
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: <b>ITAPEMA - SC</b>		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 738,84 (15.72%) - Fonte: IBPT

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 48036c45c71299d486c0dacf6eb129e3</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 5039a7fd636ceffd639fe800f3138f9
--	--

[www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)

Recebi(emos) de <b>DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA LTDA</b> Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:  _____ <small>Data do Recebimento</small>	 <b>NFS-e</b> <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> <b>NOTA FISCAL</b> <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000104</b>	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 48036c45c71299d486c0dacf6eb129e3</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 5039a7fd636ceffd639fe800f3138f9
--	--

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 738,84 (15.72%) - Fonte: IBPT

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

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

**CERTIFICADO**FOLHAS  
Nº 451



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	97093.0 - DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA
CNPJ Favorecido	29.178.777/0001-22

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA


Documento	70415847
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	92750
Valor a Pagar	4.410,95
Data/Hora Transação	22/09/2020 13:41:59
Identificador	Não Informado
Protocolo	031C.5149.5401.1609.1431.1F5D.3B

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

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



<b>HOSPITAL POLICLINICA COSTA ESMERALDA</b> <b>HOSPITAL POLICLINICA COSTA ESMERALDA LTDA</b> RUA 260 A, Nº 915, MEIA PRAIA SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33689438 CMC: 14666 - CPF/CNPJ: 27.163.852/0001-56 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 <b>NFS-e</b> <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> <b>NOTA FISCAL</b> <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0001058</b>	

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> <b>SECRETARIA DE FINANÇAS</b> Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO <b>01/09/2020</b> 11:21:44	NATUREZA OPERAÇÃO <b>Tributado no Município</b>	TRIBUTADO MUNICÍPIO <b>SIM</b>
--	---	--	-----------------------------------

**ATENÇÃO: NOTA CANCELADA EM 15/09/2020**  
 MOTIVO DO CANCELAMENTO: duplicidade

**DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS**

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


**SERVIÇOS PRESTADOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	01	Serviços médicos em anestesiologia-Dr. Luciano Mendes Aguiar ref. competencia 07/2020	1.440,00	1.440,00



**OBSERVAÇÕES:**

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA <b>8610102 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTOSOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS</b>					
PIS <b>9,36</b>		COFINS <b>43,20</b>		CSLL <b>14,40</b>	IR <b>21,60</b>
RETIDO <b>NÃO</b>	ALÍQUOTA <b>3,00 %</b>	BASE DE CÁLCULO <b>1.440,00</b>	TOTAL ISS <b>43,20</b>	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL <b>1.440,00</b>	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL <b>1.351,44</b>
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: <b>ITAPEMA - SC</b>		

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 226,37 (15.72%)** - Fonte: IBPT

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f9876fc748511461e653306ff99ebef2</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - aa220ce41e5beef05f3714ccff080209
--	---

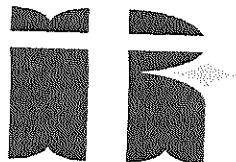
[www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)

<b>ATENÇÃO: NOTA CANCELADA EM 15/09/2020</b> MOTIVO DO CANCELAMENTO: duplicidade			
Recebi(emos) de <b>HOSPITAL POLICLINICA COSTA ESMERALDA LTDA</b> Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:  _____ <small>Data do Recebimento</small>	 <b>NFS-e</b> <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> <b>NOTA FISCAL</b> <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0001058</b>	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f9876fc748511461e653306ff99ebef2</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - aa220ce41e5beef05f3714ccff080209
--	---

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 226,37 (15.72%)** - Fonte: IBPT


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



**REDEH**  
BENEFICÊNCIA CRISTÃ

Devolução da nota fiscal nº 0001058 paga em duplicidade (serviço de anestesiologia referente Julho/2020).

A nota fiscal nº 0001058 foi substituída pela nota fiscal nº 0001062.

 <p align="center"><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em)</p>	Número da NF-em <b>154</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>17/09/2020 14:28</b>			
	Código de Verificação <b>BCF16BD7-6F78-6102-5C0E-56571A6A0FA3</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ:	<b>31.842.597/0001-45</b> Inscrição Municipal: <b>196956</b>			
Razão Social:	<b>SILVEIRA &amp; CARVALHO SOCIEDADE DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA</b>			
Endereço:	<b>DOUTOR JOÃO COLIN 1285, SALA 3 - AMÉRICA</b>			
CEP:	<b>89204-901</b> Inscrição Estadual:			
Município:	<b>JOINVILLE</b> Estado: <b>SC</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ:	<b>86.324.860/0009-53</b> Inscrição Municipal:			
Nome/Razão Social:	<b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA</b>			
Endereço:	<b>RUA 700 659 - VARZEA</b>			
CEP:	<b>88220-000</b> Inscrição Estadual:			
Município:	<b>ITAPEMA</b> Estado: <b>SC</b>			
<b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
SERVIÇO DE SOBREAVISO ,AIH CIRURGIAS E AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA -AGOSTO 2020 DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: BANCO:UNICRED-136 CONTA:1305 CNPJ:31.842.597/0001-45				
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.122,82</b>				
Código do Serviço: <b>4.01</b> - Medicina e biomedicina.				
Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)	
<b>0,00</b>	<b>12.122,82</b>	<b>2,00%</b>	<b>0,00</b>	
PIS ( 0,00 %)	COFINS ( 0,00 %)	INSS ( 0,00 %)	IR ( 0,00 %)	CSLL ( 0,00 %)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
<b>Contribuinte Optante do Simples Nacional</b> Esta NF-em foi gerada com fundamento na Lei Complementar Municipal n. 286, de 21 de novembro de 2008, regulamentada pelo Decreto Municipal n. 30.798, de 08 de março de 2018.				

# CIRURGIAS REALIZADAS NO HOSPITAL SANTO ANTONIO

COMPETÊNCIA 8/2020

**Dr Leandro**

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

Nº	NOME	COD PROC	ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTO	DATA INTERNAÇÃO	MUNICIPIO	TOTAL
1	Hiago Paulon Camargo	040805057-8	Ortopedia	Trat. Cirur. De Fratura no Tornozelo Unimaleolar	7	Itapema	R\$ 124,03
2	Natan Raulino	040805057-8	Ortopedia	Trat. Cirur. De Fratura no Tornozelo Unimaleolar	7	Itapema	R\$ 124,03
3	Romildo Bispo Da Silva Nascimento	040806048-4	Ortopedia	Tenorrafia Unica Em Tunel Osteo Fibroso	12	Itapema	R\$ 156,21
4	Carolina C. Nascimento E Silva	040805057-8	Ortopedia	Trat. Cirur. De Fratura no Tornozelo Unimaleolar	12	Itapema	R\$ 124,03
5	Maycon Marcelo Carlos	040806048-4	Ortopedia	Tenorrafia Unica Em Tunel Osteo Fibroso	19	Itapema	R\$ 156,21
6	Maria Terezinha Ferreira Anacleto	040805057-8	Ortopedia	Trat. Cirur. De Fratura no Tornozelo Unimaleolar	19	Itapema	R\$ 124,03
7	Reinaldo Barbosa Lagares	040802043-1	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Diafisaria Unica Do Radio	19	Itapema	R\$ 95,94
8	Luiz Gustavo De Goss Medeiros	040805057-8	Ortopedia	Trat. Cirur. De Fratura no Tornozelo Unimaleolar	26	Itapema	R\$ 124,03
9	Morgana Cristina Joao	040802040-7	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Extremidade/Metáfise Distal Ante.	26	Itapema	R\$ 94,31
<b>R\$</b>							<b>1.122,82</b>

### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

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

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	70454581
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	107426
Valor a Pagar	12.122,82
Data/Hora Transação	24/09/2020 15:40:56
Identificador	Não Informado
Protocolo	0320.0B39.4801.1809.1438.2D44.35

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





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.:21/09/2020 NUMCAR: 425655 EMISSAO.: 21/09/2020  
FANTASIA:HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON PERIODO ENTREGA: 08:00-18:00VEIC.: 510-> BNFS 033 QHC 4367 FPOLIS

NF-e  
Nº. 371434  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
21/09/2020 Edson S. Ho da Costa 3426

**DANF-e**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

Identificação do Emitente  
OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA  
Fantasia: BAIÁ NORTE FOOD SERVICE  
R SEBASTIAO LARA - S/N - VENDAVAL - BIGUACU - SC - 88164160  
Telefone: (48) 3258-6412  
E-mail: atendimento@bnfs.com.br

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
1  
Nº. 371434  
SÉRIE 1  
FL 1 of 2

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ  
260076368 81.611.931/0009-85

CHAVE DE ACESSO  
4220 0981 6119 3100 0985 5500 1000 3714 3412 2679 0212

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

Protocolo de Autorização(Data e Hora)  
342200147344186 21/09/2020 02:24:10

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 21/09/2020

LOGRADOURO NUMERO COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO  
R 700 659 VARZEA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 21/09/2020

CEP MUNICIPIO Telefone/Fax UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA  
88220000 ITAPEMA 4732685986 SC 21/09/2020

**FATURA**

Nº Venc. Vl.  
1 05/10/20 3426 1.431,29

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
1.147,21 145,90 0,00 0,00 1.431,29

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 1.431,29

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL HOK TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA 0 - Emitente CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO QHC4367 UF SC CNPJ/CPF 20.705.907/0001-63

LOGRADOURO MUNICIPIO  
R EURICO DUWE, 6770 - RIO DA LUZ JARAGUA DO SUL UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 257433937

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO  
29,57 30 228,80 217,69

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

Cod.ig	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
96125	ARROZ BRANCO 5KG SAFRA	2	0	10063011	020	5102	PT	12,000	25,3600	0,00	0,000000	0,00	304,32	125,31	17	21,30	0,00	0,00
91981	BATATA PALHA 1KG BATATA X	0	1	20052000	000	5102	PT	1,000	14,9900	0,00	0,000000	0,00	14,99	14,99	12	1,80	0,00	0,00
103247	BISCOITO CREAM CRACKER 400G ESTRELA	2	0	19053100	000	5102	PT	40,000	2,4200	0,00	0,000000	0,00	96,80	96,80	12	11,62	0,00	0,00
103244	BISCOITO MARIA 400G ESTRELA	2	0	19053100	000	5102	PT	40,000	3,2900	0,00	0,000000	0,00	131,60	131,60	12	15,79	0,00	0,00
93523	CAFE TRADICIONAL VACUO 500G BOM JESUS	1	0	09012100	000	5102	UN	20,000	8,9900	0,00	0,000000	0,00	179,80	179,80	12	21,58	0,00	0,00
103361	CHIMICHURRI 250G BR SPICES	0	1	07129090	000	5102	PT	1,000	13,9000	0,00	0,000000	0,00	13,90	13,90	12	1,67	0,00	0,00
70	CREME DE LEITE 17% 200G FRIMESA	1	0	04015021	000	5102	UN	27,000	2,1800	0,00	0,000000	0,00	58,86	58,86	12	7,06	0,00	0,00
112848	EXTRATO TOMATE SACHE 340G PRAMESA	0	20	20029090	000	5102	SH	20,000	1,3900	0,00	0,000000	0,00	27,80	27,80	12	3,34	0,00	0,00
94202	FARINHA MANDIOCA FINA 1KG DAMASIA	1	0	11062000	020	5102	PT	10,000	2,5900	0,00	0,000000	0,00	25,90	15,11	12	1,81	0,00	0,00
94139	FARINHA TRIGO TIPO 1 1KG FIDALGA	1	0	11010010	020	5102	PT	10,000	2,5900	0,00	0,000000	0,00	25,90	15,11	12	1,81	0,00	0,00
94319	FELTAO PRETO TIPO 1 1KG FEMILA	0	20	07133319	020	5102	PT	20,000	6,4900	0,00	0,000000	0,00	129,80	75,72	12	9,09	0,00	0,00
94350	FILTRO DE CAFE 103 MELITTA	0	10	48232099	000	5102	UN	10,000	3,8900	0,00	0,000000	0,00	38,90	38,90	17	6,61	0,00	0,00
95817	GELATINA CEREJA 500G P.CHEF LUAL	0	1	24069029	000	5102	PT	1,000	6,9900	0,00	0,000000	0,00	6,99	6,99	12	0,84	0,00	0,00
113017	LENTILHA 500G DO ALIMENTOS	0	5	07734090	000	5102	UN	5,000	5,9900	0,00	0,000000	0,00	29,95	29,95	12	3,59	0,00	0,00
103239	M.ESPAGUETE SEMOLA 500G ESTRELA	0	10	19021900	020	5102	PT	10,000	1,7000	0,00	0,000000	0,00	17,00	9,92	12	1,19	0,00	0,00
103241	M.PARAFUSO SEMOLA 500G ESTRELA	0	14	19021900	020	5102	PT	14,000	1,7000	0,00	0,000000	0,00	23,80	13,88	12	1,67	0,00	0,00
103240	M.PENA SEMOLA 500G ESTRELA	0	14	19021900	020	5102	PT	14,000	1,7000	0,00	0,000000	0,00	23,80	13,88	12	1,67	0,00	0,00
94992	M.SOPA CABELO ANJO OVO 500G ISABELA	0	2	19021100	020	5102	PT	2,000	2,9900	0,00	0,000000	0,00	5,98	3,49	12	0,42	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 MUNI CI PAL SANTO ANTON  
A PRACA DE PAGAMENTO DESTA FATURA E O DOM CILIO MTRIZ E/OU FILIAL DO FORNECEDOR  
O INADIMPLEMENTO IMPORTADA NO ACRESCIMO DE MLTA, JUROS, C. M., CUSTAS E, EM CASO DE NECESSIDADE INTERPELACAO JUDICIAL AL HONORARIOS ADVOCATICIOS DE 20%  
HORA: 08:00-18:00  
A MERCADORIA A 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, ATE O SEU DESTINO FINAL CONFORME ENDEREÇO ORIGINAL EM NOTA FISCAL.  
COD. CLIENTE: 283272 - NR. PEDI DO: 3010004930 - NLM TRANS.: 24497916 - NLM CARREG.: 425655  
ENDEREÇO DE ENTREGA: HOSPITAL MUNI CI PAL SANTO ANTON - R 700, 659 BAIRRO VARZEA, I TAPEMA-SC  
\*\*COMPLEMENTO / PONTO DE REFERENCIA:  
PEDI DO CLIENTE:  
HORARIO COMERCIAL  
NR. PEDI DO CLIENTE:  
3426 - FIL 16 - I TAL- COB- BAI NORTE COM O PRAZO DE: BNFS-14 DIAS PEDI DO: 3010004930 RCA: 3010 ASD  
REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA CELULAR:  
1 C/M B. C. RED. CFME. ART. 11-A DO ANEXO 2 DO RICMS/SC  
TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DI SPENSA EM S. CT-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 RI C/M/SCI C/M B. C. RED. CFME. ART. 2º DO ANEXO 11 DA LEI 10.297/96  
TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DI SPENSA EM S. CT-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 RI C/M/SC  
TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DI SPENSA EM S. CT-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 RI C/M/SCALQ. 1 C/M

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
RESERVADO AO FISCAL

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

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

FOLHAS  
Nº 458





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.:21/09/2020 NUMCAR: 425655 EMISSAO.: 21/09/2020  
 FANTASIA:HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON PERIODO ENTREGA: 08:00-18:00VEIC.: 510-> BNFS 033 QHC 4367 FPOLIS

NF-e  
 Nº. 371434  
 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR **3426**

**DANF-e**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal

Identificação do Emitente  
 OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA  
 Fantasia: BAIÁ NORTE FOOD SERVICE  
 R SEBASTIAO LARA - S/N - VENDAVAL - BIGUACU - SC - 88164160

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**

Nº. 371434  
 SÉRIE 1 FL 2 of 2

Telefone: (48) 3258-6412  
 E-mail: atendimento@bnfs.com.br

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 260076368 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 81.611.931/0009-85 CNPJ 81.611.931/0009-85



CHAVE DE ACESSO  
 4220 0981 6119 3100 0985 5500 1000 3714 3412 2679 0212

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

Protocolo de Autorização (Data e Hora)  
 342200147344186 21/09/2020 02:24:10

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QT	PC	CM	NCM/SB	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	BC-ST	V. ST UN	V. ST	V. TOTAL	BC. ICMS	ALIQ ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI
103871	ISABELA CB: -Emb.: - MATEOSES 500G HELLMANNS	0	2	21039011	000	5102	UN	2,000	6,9900	0,00	0,000000	0,00	13,98	13,98	12	1,68	0,00	0,00	
103463	HELLMANN'S CB: 0-Emb.: 1X500G MARGARINA 80% S/SAL 1KG AMELIA	0	8	15171000	000	5102	UN	8,000	7,3000	0,00	0,000000	0,00	58,40	58,40	12	7,01	0,00	0,00	
95371	AMELIA CB: 0-Emb.: 1X1KG DOCE MISTO VD 500ML SANTA ISABEL	0	4	15079011	000	5102	GF	4,000	6,8900	0,00	0,000000	0,00	27,56	27,56	12	3,31	0,00	0,00	
95899	ST. ISABEL CB: 0-Emb.: 1X500ML SACHE AGUCAR 50 QUARANI 1000UN	1	0	17019900	000	5102	CX	1,000	17,9900	0,00	0,000000	0,00	17,99	17,99	12	2,16	0,00	0,00	
95984	GUARANI CB: 0-Emb.: 1X1000SH SACHE GELIA DIET SORTIDA 150 RITTER	1	0	20079910	000	5102	CX	1,000	56,9000	0,00	0,000000	0,00	56,90	56,90	12	6,83	0,00	0,00	
95997	RITTER CB: 0-Emb.: 1X140SH SACHE MARGARINA C/SAL 10G BOM SABOR	1	0	15171000	000	5102	CX	1,000	39,9000	0,00	0,000000	0,00	39,90	39,90	12	4,79	0,00	0,00	
176	BOM SABOR CB: 0-Emb.: 1X192SH SACHE SAL 1000SH 1G LEBRE	1	0	25010020	000	5102	CX	1,000	8,9900	0,00	0,000000	0,00	8,99	8,99	12	1,08	0,00	0,00	
95581	LEBRE CB: 0-Emb.: 1X1000SH SOZELO GRAO 1KG P. ALIMENTOS	0	8	12019000	000	5102	PT	8,000	5,4000	0,00	0,000000	0,00	32,40	32,40	12	3,89	0,00	0,00	
389	PQ ALIMENTOS CB: 0-Emb.: 1X1KG VINAGRE ALCOOL PET 300ML HERRIG	1	0	22090000	000	5102	GF	12,000	1,5900	0,00	0,000000	0,00	19,08	19,08	12	2,29	0,00	0,00	
	HEINIG CB: 0-Emb.: 12X900ML																		

FIM DOS PRODUTOS

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A CNPJ: 81.611.931/0009-85		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA ( PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
ENDEREÇO: RUA SEBASTIAO LARA, SN		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado	
CEP: 88164160 CIDADE: BIGUACU UF: SC		<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido	
Bairro: VENDAVAL		<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 2938 / 29384486			
PAGADOR CodCli: 283272			
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 109/00446477-5	
VENCIMENTO 05/10/2020	Nº DO DOCUMENTO 371434-1	VALOR DO DOCUMENTO 1.431,29	
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA DE ENTREGA ENTREGADOR

DESTACAR ABAIXO



341-7

Recibo do Pagador

BENEFICIÁRIO OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A CNPJ: 81.611.931/0009-85	
VENCIMENTO 05/10/2020	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 2938 / 293844862
ESPECIE MOEDA R\$	Quantidade
=) VALOR DO DOCUMENTO R\$1.431,29	(-) DESCONTO/ABATIMENTO R\$0,00
(*) MORAMULTA	
=) VALOR COBRADO R\$1.431,29	Nosso Número 109/00446477-5
	Nº Documento 371434-1
CodCli: 283272	
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7

34191.09008 44647.752938 84486.240009 7 83990000143129

LOCAL DE PAGAMENTO ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO; APOS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAU;		Parcelas 1	VENCIMENTO 05/10/2020
BENEFICIÁRIO OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A CNPJ: 81.611.931/0009-85		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 2938 / 293844862	
ENDEREÇO: RUA SEBASTIAO LARA, SN		NOSSO NÚMERO 109/00446477-5	
CIDADE: BIGUACU UF: SC		CEP: 88164160	
DATA DOCUMENTO 21/09/2020	NÚMERO DOCUMENTO 371434-1	ESP. DOC DM	ACEITE NÃO
DATA PROCESSAMENTO		(-) VALOR DO DOCUMENTO 1.431,29	
USO DO BANCO	CARTEIRA 109	ESPECIE MOEDA 9 - Real	QUANTIDADE
VALOR 1.431,29		(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do cedente) Cobrar Juros de: R\$3,29 ao dia após o vencimento.		(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO Desconto de R\$0,00 para pagamento ate o vencimento.		(*) MORAMULTA	
SUJEITO A PROTESTO E/OU SERASA APOS 5 DIAS VENCIDO		(*) ACRESCIMO	
A PRACA DE PAGAMENTO DESTA FATURA E O DOMICILIO MATRIZ E/OU FILIAL DO FORNECEDOR		(-) VALOR COBRADO	
OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A			
Fornecedor ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53 CodCli: 283272	
R 700		CEP : 88220000	
ITAPEMA SC		CODIGO DE BAIXA	
PAGADOR / AVALISTA		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	

Ficha de Compensação



**ANIVERSÁRIO DELLY'S**

**MAIS DE 5000 PRODUTOS**

**FRETE GRÁTIS**

**FROTA EXCLUSIVA**

**ENTREGA EM ATÉ 24H PARA AS CIDADES**

**FACILIDADES DE PAGAMENTO**

**CONSULTE SEU RCA E CONHEÇA A LINHA COMPLETA DE SOLUÇÕES PARA O SEU NEGÓCIO!**

FOLHAS Nº 460

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	OESA COMERCIO E REPR SA
CPF/CNPJ	81.611.931/0009-85
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	28/09/2020 10:45:54
Data Do Vencimento	05/10/2020
Valor Título	1.431,29
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	128089
Data Do Pagamento	28/09/2020
Valor	1.431,29
Linha Digitável	34191.09008 44647.752938 84486.240009 7 83990000143129
Protocolo	562D.1024.011C.0914.264B.304D

SAC 0800 647 2200 - 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 BONA FIDES SOLUCOES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA  
 ABAIXO. EMISSÃO: 17/09/2020 VALOR TOTAL: R\$ 152,47 DESTINATÁRIO: HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - Rua 700, 659  
 VARZEA ITAPEMA-SC  
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 2.856**  
**Série 1**



**BONA FIDES SOLUCOES LTDA**

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

**DANFE**

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

1

**Nº 2.856**  
**Série 1**  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0924 8482 4300 0142 5500 1000 6028 5615 6334 8037

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200146246673 - 17/09/2020 23:52:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258.752.440

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CHPU

24.848.243/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA**

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO

17/09/2020

ENDEREÇO

Rua 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

**VARZEA**

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

18/09/2020

MUNICÍPIO

Itapema

UF

FONE / FAX

SC (47) 3562-0226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

06:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
 em 18/10/2020  
 de R\$ 152,47

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	181,62
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA CCF/DIF	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	29,15	0,00	0,00	0,00	152,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FPRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

270,000

270,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LIN001	Abacaxi Comum, Saca, Madura, Rajada ou de Escudo CEST: 20.043.00	07095100	0102	5102	KG	5,000	1,15	5,75	0,00	0,00	0,00
VIN001	Arroz Grande	07049200	0102	5102	KG	2,000	1,50	3,00	0,00	0,00	0,00
VIN005	Alface Americana Especial (unidades de 450 g)	07051900	0102	5102	KG	3,000	3,00	9,00	0,00	0,00	0,00
FIN134	Banana Prata ou Branca (unidade)	07049200	0102	5102	UN	18,000	0,37	6,66	0,00	0,00	0,00
LIN058	Beterraba	07069300	0102	5102	KG	2,000	1,60	3,20	0,00	0,00	0,00
VIN059	Brocolis Chineses/Não	07041500	0102	5102	KG	2,000	3,40	6,80	0,00	0,00	0,00
LIN039	Cebola Baia	07021015	0102	5102	KG	4,000	2,90	11,60	0,00	0,00	0,00
LIN032	Cenoura Comum	07061000	0102	5102	KG	8,000	2,00	16,00	0,00	0,00	0,00
VIN020	Couve-Folha (Minaira/Verde encora)	07045000	0102	5102	KG	3,000	3,00	9,00	0,00	0,00	0,00
FIN132	Laranja Pera (unidade)	08051000	0102	5102	UN	40,000	0,32	12,80	0,00	0,00	0,00
FIN056	Limão Fatiado	08055000	0102	5102	KG	9,000	3,20	28,80	0,00	0,00	0,00
FIN135	Maca Fuji (unidade)	08041000	0102	5102	UN	20,000	0,35	7,00	0,00	0,00	0,00
FIN059	Mamão Formosa (tipo B - de 0,7 a 1,35 kg = 1,05 kg) CEST: 17.093.00	08072000	0102	5102	KG	1,500	2,80	4,20	0,00	0,00	0,00
FIN001	Maiz Branco Tipo 1 a 4	08072100	0102	5102	UN	30,000	0,38	11,40	0,00	0,00	0,00
LIN048	Pimentão Amarelo Extra AA (entre 12 e 15 cm)	07096000	0102	5102	KG	0,500	8,75	4,38	0,00	0,00	0,00
LIN049	Pimentão Verde Extra A CEST: 17.100.00	07096000	0102	5102	KG	1,000	2,80	2,80	0,00	0,00	0,00
LIN051	Pimentão Vermelho Extra AA CEST: 17.100.00	07096000	0102	5102	KG	0,500	8,75	4,38	0,00	0,00	0,00
LIN053	Rabanete	07069000	0102	5102	KG	1,500	2,30	3,45	0,00	0,00	0,00
VIN057	Espinaç Folha Grande (maior que 1 kg)	07049000	0102	5102	KG	2,000	1,00	2,00	0,00	0,00	0,00
LIN061	Tomate Roma Vida Extra A (sealado) CEST: 17.100.00	07029000	0102	5102	KG	2,000	3,75	7,50	0,00	0,00	0,00
LIN024	Batata Inglesa Comum Especial Lavada CEST: 20.044.00	07019000	0102	5102	KG	18,000	2,40	43,20	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 18/09/20  
 PRESTADO de acordo com o art. 63 da Lei 4.320/64  
 Reservado ao Fisco.  
 Recebedor: **Elizama F. Lima**  
 Cargo: **Nutricionista**  
 Assinatura:   
 Visto: **CRN10. 5910**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: nutricionalma@gmail.com  
 Inf. Contribuinte: data de entrega: 18/09/2020 OC: 56.341  
 I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a crédito fiscal de IPI e ICMS.  
 Produto destinado a Consumidor Final.  
 Pedido: 2917 - H. Santo Antonio

**FOLHAS**

Nº 462



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

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

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:  
 08591.06007 40016.307403 00000.518019 1 84130000015247



|085-1|

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		0106-6 / 0016307-4		RS		00163074000000518
Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento		
2856		24.848.243/0001-42	19/10/2020	152,47		
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado		
Pagador						
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 - Rua 700, 659 - VARZEA - Itapema - SC - CEP: 88220-000						
Informações (NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA)						
Pedido de Venda 2617 / Nota Fiscal 00002856.						

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



|085-1|

08591.06007 40016.307403 00000.518019 1 84130000015247

Local de pagamento		Vencimento	
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.		19/10/2020	
Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42 - BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		0106-6 / 0016307-4	
Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite
17/09/2020	2856	DM	N
		Data process.	Nosso número
		17/09/2020	00163074000000518
Uso de banco	Carteira	Espécie	Quantidade
	1	RS	x Valor
		(=) Valor documento	
		152,47	
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA		27(-) Desconto / Abatimento	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)			
Pedido de Venda 2617 / Nota Fiscal 00002856.		35(-) Outras deduções	
- Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento.			
- O título será protestado automaticamente após 15 dias corridos		19(+)- Mora / Multa	
- Será também cobrado juros de mora de 2%/mês			
- Será cobrado multa de 5% sobre seu valor		(+) Outros Acréscimos	
		(=) Valor cobrado	
Pagador			
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 Rua 700, 659 - VARZEA Itapema - SC - CEP: 88220-000			
Pagador/Avalista			
Cód. baixa			

FICHA DE COMPENSAÇÃO  
 Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 28/09/2020 10:45:56  
Data Do Vencimento 19/10/2020  
Valor Título 152,47  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 128105  
Data Do Pagamento 28/09/2020  
Valor 152,47  
Linha Digitável 08591.06007 40016.307403 00000.518019 1 84130000015247  
Protocolo 555E.020C.011C.0914.264B.4518

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

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





RECEBEMOS DE EMBRAST IND. E COM. EMBALAG.

FAT.: 001  
Emissão: 18/09/2020  
VALOR NF: 833,76  
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (HOSP MUNIC SANTO)

NF-e  
Nº 001.442.996  
SÉRIE : 4



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
0 - Entrada  
1 - Saída **1**  
Nº 001.442.996  
SÉRIE : 4  
FOLHA:1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
4220 0904 3103 6400 0129 5500 4001 4429 9610 0144 2991

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DENTRO ESTADO  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254190480  
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA  
CNPJ: 04.310.364/0001-29  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342200147001886 - 2020-09-18T19:14:56-0.

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (HOSP MUNIC SANTO)  
ENDEREÇO: RUA 700, 659  
MUNICÍPIO: TAPEMA  
BAIRRO/DISTRITO: VARZEA  
UF: SC  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53  
DATA DA EMISSÃO: 18/09/2020  
DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 18/09/2020  
HORA DE SAÍDA: 19:14:00

Fatura	Vencimento	Valor
001	09/10/2020	833,76

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
701,00	119,18	0,00	0,00	827,26
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	6,50
				VALOR TOTAL DA NOTA: 833,76

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: QFAZ SERVICOS LOGISTICOS LTDA  
FRETE POR CONTA: 0 - Rem.  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEICULO: QIK9155  
UF: SC  
CNPJ/CPF: 75.311.209/0002-56  
ENDEREÇO: FUNDOS R. EDMUNDO LEOPOLDO MERIZIO, 1884:  
MUNICÍPIO: ITAJAI  
UF: SC  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 258842245  
QUANTIDADE: 72  
ESPÉCIE  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO: 26,062  
PESO LÍQUIDO: 26,062

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	BASE ST	VLR ST	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
23627	BOB. BOMPACK PLUS LIMP. LEVE 30CM C/300MT BRANCA UN	56039240	1 00	5102	UN	2,0000	145,5300	291,06	291,06	49,48	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
6846	COPO TERMICO DART 177ML/6OZ C/25 (616) CEST:1400601	39241000	1 00	5102	UN	20,0000	3,2500	65,00	71,50	12,16	6,50	0,00	0,00	17,00	10,00
22172	EMB. BP-742 BIPACK 250ML BRANCA C/200	39239000	0 20	5102	CX	1,0000	60,9000	60,90	42,99	7,31	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
20388	EMB. PP TALHER 7X24 0.5 C/1000	39232910	0 20	5102	UN	1,0000	23,5000	23,50	16,59	2,82	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
25133	FUNDO MARMITEX SPUMAPAC FARDO C/100 (REF02)	39239000	0 20	5102	FD	10,0000	18,5000	185,00	130,59	22,20	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
24241	LUVA DESCARTAVEL BOMPACK C/100	39262000	1 00	5102	UN	6,0000	3,3000	19,80	19,80	3,37	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
20296	MEXEDOR STRAW. GRANDE C/240 UN (MSG-801) CEST:1400601	39241000	0 20	5102	UN	2,0000	6,0000	12,00	8,47	1,44	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
24285	PRATO BOMPACK 18CM C/10 UN (BP-18) CEST:1400601	39241000	0 20	5102	UN	20,0000	1,0500	21,00	14,82	2,52	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
25148	TAMPA MARMITEX SPUMAPAC C/100 (REF02/REF04)	39239000	0 20	5102	FD	10,0000	14,9000	149,00	105,18	17,88	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
2/2025. PRODUTO CONSUMO NAO TEM ST.. ITENS NCM 39262000-ALIQ.ZERO IPI CFE DEC.10.285/2020 VALIDADE 30/09/2020.

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 18/09/2020  
 PRESTADO  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Recebido por: Elizama F. Lima  
Cargo: Atendente  
Assinatura: Elizama F. Lima  
Visto: CRN10 5910

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
(ROMANEIO: 2183307) (DUPLICATA) - ORDEM COMPRA: 56585-VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 335,79 (40,27%) FONTE: IBPT -- ICMS EXCLUSAO DA BC PIS/COFINS MANDADO DE SEGURANCA NR 5025070-88.2015.4.04.7200/SC. (CONFIRA A MENCADORNIA NA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES) (PRAZO 21) (COD.CLIENTE:40387) (REP:296-SC - MARTA - M COSTER REPRESENTACOE S EIRELI) -- ICMS REDUCAO BC ATACADISTAS ART. 90 E 91 DO ANEXO 2 RICM S/SC TTD NR 85000000017381 PROCESSO SEF NR 23670/2012 VIGENCIA ATE 0

RESERVADO AO FISCO  
**FOLHAS**  
Nº 465

**Santander****033-7****Recibo do Sacado**

Local do Pagamento

**PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER**

Vencimento

**09/10/2020**

Cedente

**Embrast Ind e Com de Embalagens Ltda CNPJ:04.310.364/0001-29**Agência / Código do Cedente  
**1672 5919886**

Data do Documento

**18/09/2020**

No. do Documento

**1442996**

Espécie Doc.

**DM**

Aceite

**N**

Data do Processamento

Nosso Número  
**1672 000000481998-5**

Uso do Banco

Carteira

**101**

Espécie

**R\$**

Quantidade

Valor

Valor do Documento  
**R\$ 833.76**

Instruções

**NOTA FISCAL: 1442996 O.C.: 56585  
FATURA: 2183307RA ORÇAMENTO: 2183307  
APOS VENCTO COBRAR JUROS DE 0,33% AO DIA  
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS**

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Sacado: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 86.324.860/0009-53****RUA 700 , 659****VARZEA****89220000 - ITAPEMA - SC**

Sacador / Avalista:

**Autenticação Mecânica****Santander****033-7****Ficha de Caixa**

Local do Pagamento

**PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER**

Vencimento

**09/10/2020**

Cedente

**Embrast Ind e Com de Embalagens Ltda CNPJ:04.310.364/0001-29**Agência / Código do Cedente  
**1672 5919886**

Data do Documento

**18/09/2020**

No. do Documento

**1442996**

Espécie Doc.

**DM**

Aceite

**N**

Data do Processamento

Nosso Número  
**1672 000000481998-5**

Uso do Banco

Carteira

**101**

Espécie

**R\$**

Quantidade

Valor

Valor do Documento  
**R\$ 833.76**

Instruções

**NOTA FISCAL: 1442996 O.C.: 56585  
FATURA: 2183307RA ORÇAMENTO: 2183307  
APOS VENCTO COBRAR JUROS DE 0,33% AO DIA  
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS**

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Sacado: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 86.324.860/0009-53****RUA 700 , 659****VARZEA****89220000 - ITAPEMA - SC**

Sacador / Avalista:

**Autenticação Mecânica****Santander****033-7****03399.59199 88600.000041 81998.501019 2 84030000083376**

Local do Pagamento

**PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER**

Vencimento

**09/10/2020**

Cedente

**Embrast Ind e Com de Embalagens Ltda CNPJ:04.310.364/0001-29**Agência / Código do Cedente  
**1672 5919886**

Data do Documento

**18/09/2020**

No. do Documento

**1442996**

Espécie Doc.

**DM**

Aceite

**N**

Data do Processamento

Nosso Número  
**1672 000000481998-5**

Uso do Banco

Carteira

**101**

Espécie

**R\$**

Quantidade

Valor

Valor do Documento  
**R\$ 833.76**

Instruções

**NOTA FISCAL: 1442996 O.C.: 56585  
FATURA: 2183307RA ORÇAMENTO: 2183307  
APOS VENCTO COBRAR JUROS DE 0,33% AO DIA  
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS**

(-) Desconto / Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Sacado: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 86.324.860/0009-53****RUA 700 , 659****VARZEA****89220000 - ITAPEMA - SC**

Sacador / Avalista:

**Autenticação Mecânica****Ficha de Compensação****FOLHAS****Nº 466**

Cortar 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 EMBRAST INDUST E COMERC DE EMB  
CPF/CNPJ 04.310.364/0001-29  
Banco BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 28/09/2020 10:45:57  
Data Do Vencimento 09/10/2020  
Valor Título 833,76  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 128113  
Data Do Pagamento 28/09/2020  
Valor 833,76  
Linha Digitável 03399.59199 88600.000041 81998.501019 2 84030000083376  
Protocolo 5615.1B4C.011C.0914.264B.4F1A

SAC 0800 647 2200 - 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

MATRICULA	MES/ANO
5984-6	09/2020

NOME/ENDERECO  
 MORADOR: ASSOC DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA  
 PROPRIETARIO: HOSPITAL SANTO ANTONIO LTDA  
 R. 0700, 659 - HOSPITAL  
 B. Varzea, ITAPEMA/SC - CEP 88220-000

LOCALIZACAO	GRUPO	NUMERO DO HIDROMETRO
01.01.0007.0003.1560.0001	57	A18B228761

HISTORICO DO CONSUMO				ECONOMIAS / CATEGORIAS / TIPO TARIFA
MES/ANO	TIPO	LIDO	FATURA-DO	
03/2020	Lido	185	185	1 Pública - Normal
04/2020	Lido	184	184	
05/2020	Lido	148	148	
06/2020	Lido	163	163	
07/2020	Lido	173	173	
08/2020	Lido	217	217	

DATA ANTERIOR	LEITURA	CONSUMO MES (m <sup>3</sup> )	
19/08/2020	4061	176	
DATA ATUAL	LEITURA	MEDIA DIARIA (litros)	
18/09/2020	4237	5.866,67	
		MEDIA 6 MESES (m <sup>3</sup> )	
		173	

TABELA DE TARIFAS		DESCRICAO DOS SERVICOS DA FATURA	
RESIDENCIAL	DESCRICAO	REF.	VALOR
FATURA DE CONSUMO (m <sup>3</sup> ) E (%)	FATURAMENTO AGUA		1.660,48
	TAXA FISCALIZACAO ARESC		14,86
	TBDCO AGUA		52,89

TAXA RESIDENCIAL			
FATURA DE CONSUMO (m <sup>3</sup> ) E (%)	VALOR	VALOR	VALOR
0 - 10	0,1100	100,00	
11 - 15	0,3100	100,00	
16 - 20	0,5100	100,00	
21 - 25	0,7300	100,00	
26 - 50	0,7300	100,00	
51 - 99999	10,1300	100,00	

VENCIMENTO	DATA	TRIBUTOS	TOTAL A PAGAR
	20/10/2020	PIS (0,65%) 11,14 COFINS (3,00%) 51,48	1.728,23

IRREGULARIDADES/ANORMALIDADES

MENSAGEM  
 SAC CONASA - ÁGUAS DE ITAPEMA: 0800-0065 055 OUVIDORIA AGENCIA REGULADORA: ARESC: 0800-643 2611 - ouvidoria@aresc.sc.gov.br

CARACTERISTICAS FISICAS E QUIMICAS DA AGUA DISTRIBUIDA (Portaria Consolidacao 05/2017 Anexo XX do M.S.)

PARAMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE	MEDIA/MES	VALOR PERMITIDO
pH	112	112	0	6,66	6,0-9,5
Turbidez	112	112	0	0,56	5,0 UT
Cloro	112	112	0	1,11	0,2-2,0 mg/l
Cor	112	112	0	1,43	15 uH
Fluoretos	112	112	0	0,85	0,7-1,0 mg/l

CARACTERISTICAS MICROBIOLÓGICAS DA AGUA DISTRIBUIDA (Portaria Consolidacao 05/2017 Anexo XX do M.S.)

PARAMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE	MEDIA/MES	VALOR PERMITIDO
Bacterias Heter.	112	112	0	Ausente	500 UFC/ml
Coliformes Totais	112	112	0	Ausente	95% Ausente
Escherichia Coli	112	112	0	Ausente	0

DATA EMISSAO: 18/09/2020 HORA EMISSAO: 18:12

Crédito Cedido Fiduciariamente/2ª Emissão de Debêntures da Companhia Águas de Itapema

MATRICULA	MES/ANO
5984-6	09/2020
VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
20/10/2020	1.728,23

82630000017-9 28230910000-0 00000001000-9 59842009000-6



### 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 28/09/2020 10:45:53  
Sequência de Autenticação 128082  
Data do Pagamento 28/09/2020  
Valor 1.728,23  
Linha Digitável 82630000017-9 28230910000-0 00000001000-9 59842009000-6  
Protocolo 5639.0340.011C.0914.264B.2660

SAC 0800 647 2200 - 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 BONA FIDES SOLUCOES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/09/2020 VALOR TOTAL: R\$ 189,43 DESTINATÁRIO: HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - Rua 700, 659 VARZEA Itapema-SC

**NF-e**  
Nº 2.866  
Série 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**BONA FIDES SOLUCOES LTDA**

AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 - SALA 02  
PRAIA DOS AMORES - 88331-410  
Balneario Camboriu - SC Fone: (47) 9639-3332

**DANFE**

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

1

Nº 2.866  
Série 1  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0924 8482 4300 0142 5500 1000 0028 6614 6447 4243

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

342200147258893 - 19/09/2020 19:12:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258.752.440

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.848.243/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

**HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA**

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO

19/09/2020

ENDEREÇO

Rua 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

21/09/2020

MUNICÍPIO

Itapema

UF FONE / FAX

SC (47) 3562-0226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

06:00:00

FATURA / DUPLICATA

NÚM. 001  
D. 21/10/2020  
V. R\$ 189,43

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	193,63
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	4,20	0,00	0,00	0,00	189,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

FPRETE POR CONTRA  
(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	SICREAN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
FIN006	Abacaxi Perola/Haval Medio (de 1,20 a 1,50 kg = 1,35 kg)	08043006	0102	5102	KG	2,0000	3,55	7,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN001	Abóbora Comum, Seca, Menina, Rajada ou de Passoca CEST: 20.043.00	07095500	0102	5102	KG	6,0000	1,15	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN005	Açúcar CEST: 17.010.00	07099200	0102	5102	KG	1,0000	6,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN006	Alface Lisa Especial (unidade de 200 a 350 g = 275 g)	07051100	0102	5102	KG	1,0000	3,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN011	Alho Nobre Tipo 4 e 5 CEST: 17.035.00	07051090	0102	5102	KG	0,5000	16,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN114	Banana Prata ou Branca (unidade)	08091000	0102	5102	UN	28,0000	0,27	7,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN024	Batata Inglesa Comum Especial Lavada CEST: 20.044.00	07019000	0102	5102	KG	10,0000	2,70	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN029	Cebola Bela	07031019	0102	5102	KG	8,0000	2,80	22,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN004	Cebolinha (moço de 100 g)	21039029	0102	5102	KG	0,9000	15,00	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN032	Cenoura Comum	07061000	0102	5102	KG	5,0000	2,40	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN033	Chuchu Comum CEST: 17.100.00	07108000	0102	5102	KG	8,0000	2,80	22,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN125	Maça Fuji (unidade)	08091900	0102	5102	UN	6,0000	0,48	2,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN069	Maçac Formosa (tipo B - de 0,7 a 1,35 kg = 1,05 kg) CEST: 17.095.00	08092000	0102	5102	KG	1,5000	2,80	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OV001	Ovos Branco Tipo 1 a 3	04072100	0102	5102	UN	38,0000	0,30	11,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN057	Peperão Preto Grande (maior que 1 kg)	07049000	0102	5102	KG	2,0000	1,93	3,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN055	Peperão (maço de 300 g)	07052900	0102	5102	KG	2,0000	8,60	17,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EIN015	Salada/Salsinha	07051019	0102	5102	KG	0,8000	6,04	4,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN061	Tomate Longa Vida Extra A (salada) CEST: 17.100.00	07029000	0102	5102	KG	4,0000	3,75	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 21/09/20  
 PRESTADO ISCO  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Recebedor:  
Cargo:  
Assinatura:  
Visto:

**FOLHAS**  
Nº 470

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: nutricionalima@gmail.com  
Inf. Contribuinte: DATA DE ENTREGA: 21/09/2020 OC 56365  
\*Documento emitido por NF-e ou EFP, optante pelo Simples Nacional, II-Não gera direito de crédito de ICMS.  
Produto destinado a Consumidor Final.  
Pedido: 2614 - H. Santo Antonio



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

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

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:  
 08591.06007 40016.307403 00000.520015 1 84150000018943



**AILOS**

| 085-1 |

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		0106-6 / 0016307-4		R\$		00163074000000520
Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento		
2866		24.848.243/0001-42	21/10/2020	189,43		
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado		
Pagador						
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 - Rua 700, 659 - VARZEA - Itapema - SC - CEP: 88220-000						
Informações (NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA)						
Pedido de Venda 2614 / Nota Fiscal 00002866.						

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



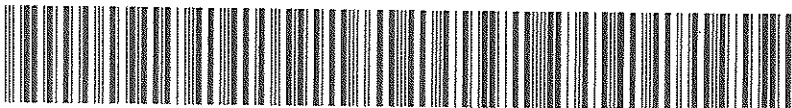
**AILOS**

| 085-1 |

08591.06007 40016.307403 00000.520015 1 84150000018943

Local de pagamento		Vencimento	
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.		21/10/2020	
Beneficiário		Agência/Cód go do Beneficiário	
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42 - BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		0106-6 / 0016307-4	
Data do documento	Nº. documento	Espécie doc.	Aceite
19/09/2020	2866	DM	N
Data process.		Nosso número	
19/09/2020		00163074000000520	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade
	1	R\$	
x Valor		(=) Valor documento	
		189,43	
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA			
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)			
Pedido de Venda 2614 / Nota Fiscal 00002866.			
- Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento.			
- O título será protestado automaticamente após 15 dias corridos			
- Será também cobrado juros de mora de 2%/mês			
- Será cobrado multa de 5% sobre seu valor			
27(-) Desconto / Abatimento			
35(-) Outras deduções			
19(+) Mora / Multa			
(+) Outros Acréscimos			
(=) Valor cobrado			
Pagador			
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 Rua 700, 659 - VARZEA Itapema - SC - CEP: 88220-000			
Pagador/Avalista			
Cód. baixa			

FICHA DE COMPENSAÇÃO  
 Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 28/09/2020 10:45:55  
Data Do Vencimento 21/10/2020  
Valor Título 189,43  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 128098  
Data Do Pagamento 28/09/2020  
Valor 189,43  
Linha Digitável 08591.06007 40016.307403 00000.520015 1 84150000018943  
Protocolo 555F.312C.011C.0914.264B.3B04

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

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







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

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº: 2026607  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO  
 4220 0983 0173 5000 0198 5500 1002 0266 0713 9285 9660

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

342200148211967 22/09/2020 02:07:12-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 81998**

CNPJ/CPF  
 86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO

22/09/2020

ENDEREÇO

RUA 700

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO

001

VENCIMENTO  
 20/10/2020

VALOR  
 1.311,66

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

949,36

VALOR DO ICMS

130,11

BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.311,66

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

1.311,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RODOLFFO ELIVELTON OTTO 07835695995

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SC

CNPJ / CPF

36.995.982/0001-46

ENDEREÇO

RUA MANOEL JOAQUIM SANTOS 153

MUNICÍPIO

SAO JOSE

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

260482781

QUANTIDADE

103

ESPECIE

S

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

258,153

PESO LÍQUIDO

242,616

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
7007	ACHOCOLATADO INSTA EM PO SHOWCAU PREDILECTA	18069000	000	5102	UNI	1,0000	3,4500	3,45					
1523	ACUCAR REFINADO CARAVELAS 1KG	17019900	000	5102	FD10	1,0000	22,5300	22,53	3,45	0,59		17,00	0,00
19904	ALHO TRITURADO S/SAL TOSCANA 1,005KG BALDE	21039029	000	5102	UNI	2,0000	11,0450	22,09	22,53	2,70		17,00	0,00
7973	ARROZ INTEGRAL 1KG TIO JOAO	10062010	020	5102	FD10	2,0000	58,7400	117,48	22,09	3,76		12,00	0,00
31624	AVEIA FLOCOS (MÉDIA) 500GR ALQUIMYA	11042200	000	5102	UNI	2,0000	4,5000	9,00	68,53	8,22		12,00	0,00
170	AZEITONA VERDE S/CAR 120GR SCH V FERTIL	20057000	500	5102	UNI	6,0000	2,9700	17,82	9,00	1,53		17,00	0,00
847	CHA PRENDA CAMOMILA C/10 SAQ	12119090	000	5102	UNI	10,0000	2,5500	25,50	19,90	4,34		17,00	0,00
848	CHA PRENDA CIDREIRA C/10 SAQ	12119090	000	5102	UNI	10,0000	1,9900	19,90	25,50	4,34		17,00	0,00
865	CHA PRENDA ERVA DOCE C/10 SAQ	12119090	000	5102	UNI	10,0000	2,5900	25,90	19,90	3,38		17,00	0,00
41476	FARINHA ROSCA JUREIA 500GR *	19059090	000	5102	UNI	4,0000	3,5300	14,12	25,90	4,40		17,00	0,00
345	FEIJAO CALDAO CARIOCA 1KG	07133399	020	5102	FD10	2,0000	89,9000	179,80	14,12	2,40		17,00	0,00
40145	GRAO DE BICO SINHA 500GR	07132090	500	5102	UNI	6,0000	4,7733	28,64	104,88	12,59		12,00	0,00
2789	LEITE LONGA VIDA LANGUIRU INTEGRAL	04012010	520	5102	DX12	11,0000	46,6800	513,48	28,64	4,87		17,00	0,00
41089	MACARRAO CASEIR D DIDA C/OVOS 500GR N4	19021100	020	5102	UNI	12,0000	3,4100	40,92	299,53	35,94		12,00	0,00
37065	MACARRAO GALO VERMEL 500GR ESPAGUET INTEGRA	19021900	020	5102	UNI	6,0000	3,9700	23,82	40,92	2,86		12,00	0,00
41003	MOSTARDA QUERO 190GR	21033021	000	5102	UNI	1,0000	2,4200	2,42	17,82	1,25		12,00	0,00
909	OLEO SOJA COAMO 900ML PET	15079011	500	5102	DX20	1,0000	128,5400	128,54	10,39	0,41		17,00	0,00
20869	REF GLUP 25GR LIMA O*	21069010	000	5102	DP15	2,0000	7,5450	15,09	128,54	15,42		12,00	0,00
20874	REF GLUP 25GR MARACUJA*	21069010	000	5102	DP15	2,0000	7,5450	15,09	15,09	2,57		17,00	0,00
22599	REF TANG 25GR ABACAXI	21069010	500	5102	DP15	2,0000	14,0250	28,05	15,09	2,57		17,00	0,00
22903	REF TANG 25GR MORANGO	21069010	500	5102	DP15	2,0000	14,0250	28,05	28,05	4,77		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

REDUÇÃO DE ICMS, CONF. ANEXO II, ART. 11, DOM RICMS/SC-PRODUTOS CESTA BÁSICA - NroCarga: 207702 - NroPedido: 2160483 - Forma Pagto: BOLETO - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 378,02(28,82%) - ( VOLUME: 12+86+5 = 103 ) A prazo de pagamento desta fatura e o domicílio matriz e ou filial do fornecedor.

RESERVADO AO FISCO

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 22/09/20  
 PRESTADO  
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

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

SAO JOSE  
 CEP: 88104-810  
 TEL.: (48) 2106-5000

Nº 2026607  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 2 / 2

4220 0983 0173 5000 0198 5500 1002 0266 0713 9285 9000  
 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 do Alacado  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 252233999  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ 83.017.350/0001-98

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 342200148211967 22/09/2020 02:07:12-03:00

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC/ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
32185	TRIGO PARA KIBE JUREIA 500GR	11041900	000	5102	UN1	6.0000	2,6000	15,60	15,60	2,65		17,00	0,00
344	VINHO BRA CAMPO LARGO 750ML TINTO SECO	22042100	000	5102	UN1	2.0000	10,1850	20,37	20,37	5,09		25,00	0,00





### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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 28/09/2020 10:45:58  
Data Do Vencimento 20/10/2020  
Valor Título 1.311,66  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 128119  
Data Do Pagamento 28/09/2020  
Valor 1.311,66  
Linha Digitável 34191.09008 10226.181575 02824.810002 2 84140000131166  
Protocolo 5628.2748.011C.0914.264B.590F

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

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





**KING DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS EIRELI ME**  
 RUA: JOÃO TERTULINO DUARTE, nº 0  
 88.395-000 - ZONA RURAL  
 São João do Itaperiú - SC  
 FONE: (47) 3458-0303 FAX: -

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA  
 1 - Entrada  
 2 - Saída  
 Nº 000.126.705  
 SERIE 001 Pagina 1 de 1

**CHAVE DE ACESSO**  
 4220.0915.7162.7900.0181.5500.1000.1267.0510.7000.2347  
**Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e**  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Setax Autorizadora



NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de produção do estabelecimento  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 256.748.527  
 INSC. ESTADUAL DA SUB. TRIBUTÁRIA: 342200148981099 22/09/2020 18:13:45  
 CNPJ: 15.716.279/0001-81

HOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 3  
 ENDEREÇO: RUA SETECENTOS, nº 659  
 MUNICÍPIO: Ilaperiú  
 Parcela: Valor 368,30  
 Parcela: Valor 368,30  
 Parcela: Valor 368,30  
 Parcela: Valor 368,30  
 Parcela: Valor 368,30  
 Parcela: Valor 368,30

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 222,32  
 VALOR DO FRETE: 0,00  
 VALOR DO SEGURO: 0,00  
 DESCONTO: 0,00  
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00  
 VALOR DO IPI: 0,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA: 368,30  
 ENDEREÇO: RUA SETECENTOS, nº 659, Ilaperiú, SC  
 CEP: 88.220-000  
 DATA DE EMISSÃO: 22/09/2020  
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 22/09/2020  
 HORA DE SAÍDA: 17:12:48

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3852	DEFUMADOS BACON CUBOS 1KG	KING	0	17,90	17,00
9	BOVINO AGEM BIFE 100 GR	KING	0	204,42	177,14

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 368,30

Base de Calculo reduzido 41,66 conforme Art 128, Anexo do RICMS /SC. Venda efetuada com suspensão de contribuição para Pis e da Collins CF. IN RFB 977/2009. Autorização de Transito King Distribuidora de Alimentos SIE 766 São João do Itaperiú/SC.

**CERTIFICADO** que o  **MATERIAL**  **SERVIÇO**  
 Constante deste documento foi  **RECEBIDO** e aceito em 23/09/2020  
 **PRESTADO** cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Recebedor: **Elizama F. Lima**  
 Assinatura: *[assinatura]*  
 Cargo: **Nutricionista**  
 CPF: **CRN 119**

INFORMAÇÕES FISCAIS: HOSPITAL SANTO ANTONIO 56616

LOCAL DO PAGAMENTO

PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO ITAÚ

BENEFICIÁRIO KING DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS EIRELI ME - 15.716.279/0001-81  
88.395-000 - RUA JOAO TERTULINO DUARTE, nº0 - ZONA RURAL - Sao Joao do Itaperiu - SC

DATA DO DOCUMENTO 23/09/2020 NÚMERO DO DOCUMENTO 126705-A  
ESPÉCIE DOC. DM ACEITE N DATA DO PROCESSAMENTO 22/09/2020

USO DO BANCO CARTEIRA 109 MOEDA R\$ QUANTIDADE VALOR

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)

Cobrar Multa de R\$ 7,37 reais após o vencimento.  
Cobrar Juros de R\$ 1,22 reais ao dia após o Vencimento.

VENCIMENTO	07/10/2020
AGENCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0154/25793-5
NOSSO NÚMERO	109/00004017-2
VALOR DO DOCUMENTO	368,30
(-) DESCONTO	
(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTOS	
(+) MORA / MULTA / JUROS	
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
(=) VALOR COBRADO	

Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário

PAGADOR 5772 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 3  
88.220-000 - RUA SETECENTOS, nº 659  
VARZEA - Itapema - SC

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

CNPJ 86.324.860/0009-53  
Insc.Estadual

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

34191.09008 00401.720156 42579.350002 1 84010000036830

LOCAL DO PAGAMENTO

PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO ITAÚ

BENEFICIÁRIO KING DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS EIRELI ME - 15.716.279/0001-81  
88.395-000 - RUA JOAO TERTULINO DUARTE, nº0 - ZONA RURAL - Sao Joao do Itaperiu - SC

DATA DO DOCUMENTO 23/09/2020 NÚMERO DO DOCUMENTO 126705-A  
ESPÉCIE DOC. DM ACEITE N DATA DO PROCESSAMENTO 22/09/2020

USO DO BANCO CARTEIRA 109 MOEDA R\$ QUANTIDADE VALOR

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)

Cobrar Multa de R\$ 7,37 reais após o vencimento.  
Cobrar Juros de R\$ 1,22 reais ao dia após o Vencimento.

VENCIMENTO	07/10/2020
AGENCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0154/25793-5
NOSSO NÚMERO	109/00004017-2
VALOR DO DOCUMENTO	368,30
(-) DESCONTO	
(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTOS	
(+) MORA / MULTA / JUROS	
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
(=) VALOR COBRADO	

Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário

PAGADOR 5772 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 3  
88.220-000 - RUA SETECENTOS, nº 659  
VARZEA - Itapema - SC

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

CNPJ 86.324.860/0009-53  
Insc.Estadual



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 KING DISTR ALIMENTOS EIRELI ME  
CPF/CNPJ 15.716.279/0001-81  
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 28/09/2020 10:45:59  
Data Do Vencimento 07/10/2020  
Valor Título 368,30  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 128128  
Data Do Pagamento 28/09/2020  
Valor 368,30  
Linha Digitável 34191.09008 00401.720156 42579.350002 1 84010000036830  
Protocolo 5602.4254.011C.0914.264B.6321

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

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





Recebemos de MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e  
No. 335939  
Série 1

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

A PRAZO

Vr Total NF: 714,50

# mcw

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1  
2-Entrada  
No. 335939  
Série 1



Chave de Acesso  
4320.0994.3894.0000.0184.5500.1000.3359.3910.0645.6838

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

Natureza Operação:  
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso  
143200161253283

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

Razão Social <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	Data Emissão 09/09/2020
Endereço R. 700		Bairro Distrito VAERZEA	CEP 88.220-000
Município ITAPEMA	Fone/Fax 47 3308 7074	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
		Data Entrada/Saída	
		Hora de Entrada/Saída	

**FATURA / DUPLICATA**

335939-A									
09/10/2020									
714,50									

**DADOS DO PEDIDO**

Número 54	Empenho:	Vendedor: 4	<b>DADOS BANCÁRIOS</b> Boleto Bancario
--------------	----------	----------------	---

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS 714,50	Valor do ICMS 28,58	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 714,50
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 0,00	Valor Total da Nota 714,50

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social <b>1-EXPRESSO LEOMAR LTDA</b>	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: RS	CNPJ / CPF 02.633.583/0001-13
Endereço ROD. RST 453	Município LAJEADO			Inscrição Estadual 0720086701	
Quantidade / Volumes 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 1,000	Peso Líquido (Kg) 1,000
				Cubagem Total 0,000	

**ENDEREÇO DE ENTREGA**

Endereço R. 700	Bairro Distrito VAERZEA	CEP 88.220-000
Município ITAPEMA	UF: SC	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS**

Cód.	Descrição dos Produtos / Servicos	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
9858	OXIMETRO YK-80A CINZA BIC Lote: 202005 31/12/2025 Fabr.: 01/12/2019 Cod.Fabr.: 9858 Reg. MS: 80540440004 Cod.EAN13: 7898523732057	90273020	200	6108	CX	5	142,90000	714,50	714,50	28,58	0,00	0	4,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em    /   /     
 PRESTADO  
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
Recebedor: CRISTIANO  
Cargo: Cristiano de Cost.  
Assinatura: Farmacêutico  
Visto: CRF/SC 6262

OC 56338

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares  
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00  
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 92,89  
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 9858.

Reservado ao Fisco

**FOLHAS**  
Nº 480

**Beneficiário**
**MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**  
 RODOVIA RSC 287, KM 109+500,-659- VERA CRUZ-RS

CNPJ: 94.389.400/0001-84

			Vencimento 09/10/2020	Valor do Documento 714,50
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 09/09/2020	Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0	Carteira / Nosso Número 2 / 00000132776-0		

**Dados do Pagador**

Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		No. do Documento 335939-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 20000.013274 76000.044800 2 84030000071450**

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 09/10/2020
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 09/09/2020	No. do Documento 335939-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/09/2020	Carteira / Nosso Número 2 / 00000132776-0
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 714,50
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 1,07 Protestar após 10 dia(s) do vencimento.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador : ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 R. 700, 659					ITAPEMA - SC
Sacador/Avalista					CEP : 88.220-000

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 28/09/2020 10:46:02  
Data Do Vencimento 09/10/2020  
Valor Título 714,50  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 128144  
Data Do Pagamento 28/09/2020  
Valor 714,50  
Linha Digitável 23793.68307 20000.013274 76000.044800 2 84030000071450  
Protocolo 5610.344C.011C.0914.264C.1D27

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

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





Sumá

DANFE

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



CHAVE DE ACESSO 4220 0924 8482 4300 0142 5500 1000 0028 8219 8048 4757

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

Nº 2.882 Série 1 Folha 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.752.440 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 24.848.243/0001-42 CNPJ 86.324.860/0009-53

DESTINATÁRIO / REMETENTE HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA ENDEREÇO Rua 700, 659 Itapema MUNICIPIO ITAPEMA BAIRO / DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 UF SC FONE / FAX (47) 3562-0226 DATA DA EMISSÃO 22/09/2020 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 23/09/2020 HORA DA SAÍDA/ENTRADA 06:00:00

FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 23/10/2020 Valor R\$ 104,90

Table with columns: 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, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR TOTAL DO IPI, VALOR DA COFINS, VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS FRETE POR CONTA (9) Sem Frete CODIGO ANTI PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF ENDEREÇO MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO (KG) PESO LÍQUIDO (KG)

Table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, Q/CSOSN, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, B.CÁLC ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQ. ICMS, ALIQ. IPI

CERTIFICO que o MATERIAL SERVICIO Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 23/09/2020 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedor: Elizama F. Lima Assinatura: Nutricionista CRN 10.5910 Visto:

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Email do Destinatário: nutrilizalima@gmail.com Inf. Contribuinte: DATA DE ENTREGA: 23/09/2020 OC 56566 I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI Produto destinado a Consumidor Final. Pedido: 2632 - H.Santo Antonio

Impresso em 23/09/2020 as 17:53:58





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

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

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:  
 08591.06007 40016.307403 00000.525014 9 84170000010490



AILOS

|085-1|

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		0106-6 / 0016307-4		R\$		00163074000000525
Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento		
2882		24.848.243/0001-42	23/10/2020	104,90		
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(-) Valor cobrado		
Pagador						
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 26.324.860/0009-53 - Rua 700, 659 - VARZEA - Itapema - SC - CEP: 88220-000						
Informações (NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA)						
Pedido de Venda 2632 / Nota Fiscal 00002882.						

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



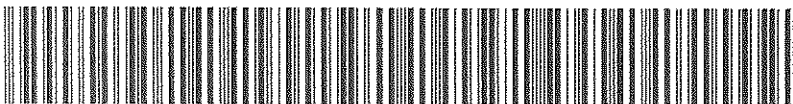
AILOS

|085-1|

08591.06007 40016.307403 00000.525014 9 84170000010490

Local de pagamento		Vencimento	
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.		23/10/2020	
Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42 - BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		0106-6 / 0016307-4	
Data do documento	Hb. documento	Espécie doc.	Aceite
22/09/2020	2882	DM	N
Data process.		Nosso número	
22/09/2020		00163074000000525	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade
	1	R\$	
x Valor		(-) Valor documento	
		104,90	
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA			
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)			
Pedido de Venda 2632 / Nota Fiscal 00002882.			
- Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento.			
- O título será protestado automaticamente após 15 dias corridos			
- Será também cobrado juros de mora de 2%/mês			
- Será cobrado multa de 5% sobre seu valor			
27(-) Desconto / Abatimento			
35(-) Outras deduções			
19(+ ) Mora / Multa			
(+) Outros Acréscimos			
(-) Valor cobrado			
Pagador			
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 26.324.860/0009-53			
Rua 700, 659 - VARZEA			
Itapema - SC - CEP: 88220-000			
Pagador/Avalista			
Cód. baixa			

FICHA DE COMPENSAÇÃO  
 Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 28/09/2020 10:46:00  
Data Do Vencimento 23/10/2020  
Valor Título 104,90  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 128133  
Data Do Pagamento 28/09/2020  
Valor 104,90  
Linha Digitável 08591.06007 40016.307403 00000.525014 9 84170000010490  
Protocolo 555C.0D3C.011C.0914.264C.0914

SAC 0800 647 2200 - 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 &amp; CIA LTDA.

RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO  
TUBARAO - SC - 88705190  
FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR  
TELEGAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666  
HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

Nº. 20196067  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

4220.0982.8730.6800.0140.5500.1020.1960.6719.9494.9009

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

342200149068811 22/09/2020 22:02:24

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 EMISSAO 22/09/2020
ENDEREÇO R 700 ,659		BAIRRO VARZEA	CEP 88220000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX 4735620226	UF SC	INSCR. ESTADUAL
			DATA ENTRADA / SAÍDA 23/09/2020
			HORA DE SAÍDA 02:00:00

FATURA NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	13/10/2020	390,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		390,00		66,30	0,00	0,00	390,00
OR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00		

TRANSPORTADOR RAZÃO SOCIAL JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA		FRETE POR CONTA DEMIENTE DEST./REMET.	CÓDIGO ANTT ETC09227644	PLACA VEÍCULO /REBOQUE IVW0193	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 505099	NUMERAÇÃO 1 151 3007 1515/SCV5	PESO BRUTO 7,14	PESO LÍQUIDO 7,14	

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0339564	METRONIDAZOL HOSP 5MG/ML 100ML (POS) DESC:45,15% PF:11,85. FABRICANTE:HALEX ISTAR PMC:16,38 LT:0000136561 VAL:12/03/2022	30049069	000	5102	FR	60	6,50	390,00	390,00	66,30	17	0,00	0,00
<div data-bbox="236 1288 686 1579" data-label="Text"> <p><b>CERTIFICO</b> que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em <u>23/09/20</u> <input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedor: <i>Almeida Lopes</i> Cargo: <i>Aux. de Farmácia</i> Assinatura: <i>Almeida Lopes</i> Visto:</p> </div>													

DADOS ADICIONAIS

\* TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES EIRELE PLACA : ENL2340, EMM4199, MAT1422, MJI6974, MLJ8752, QTM4391. PED. FORNECEDOR O TRANSMISSAO SIMONE.MEN-634241.B.C. COM DED.DO FIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 390 NEG NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDAÇÃO. (48)3621-8301.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/FCERTIFICADO CLIENTE AFE 0  
\* DISPENSADO DA EMISSAO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVISARIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67.  
\* ICMS SUB. TRIB. DISTR. DE SC. COSM.PERF.ART.HIG. E TOUCADOR.TTD N. 85000000099922 PROC. GR 11 64034 038 VIG.31.12.2015.  
\* ICMS.SUBSTITUICAO TRIBUTARIA REGIME ESPECIAL N.157 2007 O DIAT PROCESSO N. GR11 64034 038.  
\* RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO,RDC304-19-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
Nº 486

**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
20196067	390,00								

- \* 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 -

**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 13/10/2020	
Data do documento 22/09/2020		Nº do documento 1201960671		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 22/09/2020	
Nosso Número 11870810032933034		CIP		Moeda R\$		Quantidade	
Uso do Banco		Valor 390,00		(-) Valor do Documento 390,00			
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 1,56						(-) 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 CNPJ:8632486000953  
R 700 SETOR:3007 ROT: 11  
88220000 ITAPEMA SC

Pagador/Avalista Código da Baixa  
Autenticação Mecânica

- Destacar Aqui -

**001-9**

00190.00009 01187.081003 32933.034178 7 84070000039000

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR						Vencimento 13/10/2020	
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190						Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0	
Data do documento 22/09/2020		Nº do documento 1201960671		Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 22/09/2020	
Nosso Número 11870810032933034		CIP		Moeda R\$		Quantidade	
Uso do Banco		Valor 390,00		(-) Valor do Documento 390,00			
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 1,56						(-) 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 CNPJ: 8632486000953  
R 700 SETOR:3007 ROT: 11  
88220000 ITAPEMA SC

Pagador/Avalista Código da Baixa

Ficha de Compensação



Autenticação no Verso



### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 28/09/2020 10:46:02  
Data Do Vencimento 13/10/2020  
Valor Título 390,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 128140  
Data Do Pagamento 28/09/2020  
Valor 390,00  
Linha Digitável 00190.00009 01187.081003 32933.034178 7 84070000039000  
Protocolo 5603.3630.011C.0914.264C.1D2E

SAC 0800 647 2200 - 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

**ALCA ALIMENTOS LTDA EPP**

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

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.033.134  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0920 7859 9900 0139 5500 1000 0331 3410 0045 9460

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

342200149653124 - 23/09/2020 15:31:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda de produção do estabelecimento**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257427953

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

20.785.999/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA**

SUFRAMA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

23/09/2020

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

**VARZEA**

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**ITAPEMA**

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SC

4735620226

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA**

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

**VARZEA**

CEP

88220-000

MUNICÍPIO

**ITAPEMA**

UF

FONE / FAX

SC

4735620226

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
 Venc. 21/10/2020  
 Valor R\$ 384,17

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
224,11	26,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	384,17
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	26,89	0,00	384,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
28					26,440

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8011115800	BOV CONG CARNE MOIDA Numero da Ordem do Pedido 56615   Nome para Embarque: CARNE MOIDA CONGELADA DE BOVINO pRedBC=41,66%	02023000	020	5101	KG	12,1400	14,00000	169,96	0,00	99,15	11,90		12,00	
8013112800	SUÍNO CONG ISCAS - P2 Numero da Ordem do Pedido 56615   Nome para Embarque: CARNE CONGELADA DE SUÍNO SEM OSSO pRedBC=41,67%	02032900	020	5101	KG	14,3000	14,98000	214,21	0,00	124,96	14,99		12,00	

**CERTIFICADO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 24/09/20  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64  
 Recebedor:  
 Cargo:  
 Assinatura:   
 Visto: **Elizama F. Lima**  
 Nutricionista  
 CRN 10.5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: N mero da Ordem do Pedido: 56615 | Aliquota de Icms 12% Conforme Artigo 26, inciso III, alínea "d", do RICMS/SC | Reducao da Base de Calculo do Icms 41,66% Conforme Artigo 12-B do Anexo 2do RICMS/SC | Pis Aliquota 0 Conforme Lei n 10.925/2004, artigo 1, inciso XIX | Cofins Aliquota 0 Conforme Lei n 10.925/2004, artigo 1, inciso XIX | Reducao da Base de Calculo do Icms 41,667% Conforme Artigo 11, inciso I, alínea "b" do Anexo 2do RICMS/SC  
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 26,89

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS  
 Nº 489



**Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00185.930153 45790.070002 1 84150000038417**

Beneficiário <b>ALCA ALIMENTOS LTDA</b>		CNPJ/CPF <b>20.785.999/0001-39</b>		Sacador Avalista		Vencimento <b>21/10/2020</b>	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista <b>RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001</b>							
Nosso Número <b>00001859-3</b>		Carteira <b>109</b>	Espécie <b>DM</b>	Quantidade		Valor	Agência /Código Beneficiário <b>0154- / 57900-7</b>
Data do Documento <b>23/09/2020</b>	Número do Documento <b>000033134</b>		Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento <b>23/09/2020</b>	Valor do Documento <b>384,17</b>	

Autenticação Mecânica

**Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00185.930153 45790.070002 1 84150000038417**

Local de Pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ</b>						Vencimento <b>21/10/2020</b>	
Beneficiário <b>ALCA ALIMENTOS LTDA</b>				CNPJ/CPF <b>20.785.999/0001-39</b>		Agência /Código Beneficiário <b>0154- / 57900-7</b>	
Data do documento <b>23/09/2020</b>		Nº do documento <b>000033134</b>		Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>23/09/2020</b>	Nosso Número <b>109/00001859-3</b>
Uso do banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade		Valor	(-) Valor do Documento <b>384,17</b>	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimentos	
Após o vencimento: Multa: Valor R\$ 7,68 - Percentual 2,00 % Mora Diária: Valor R\$ 0,13 - 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: <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA</b>		CNPJ/CPF: <b>86.324.860/0009-53</b>	
Endereço <b>R 700 659</b>		<b>VARZEA</b>	
<b>88220000 ITAPEMA</b>		<b>SC</b>	
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 28/09/2020 10:46:03  
Data Do Vencimento 21/10/2020  
Valor Título 384,17  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 128153  
Data Do Pagamento 28/09/2020  
Valor 384,17  
Linha Digitável 34191.09008 00185.930153 45790.070002 1 84150000038417  
Protocolo 5603.2000.011C.0914.264C.2734

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

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



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

DANFE 363578  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica SÉRIE: 1  
Saída 1 1 Página 1 de 1  
Entrada 2



NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO DE DOC. TAMBEM EMITIDO EM CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342200149695438	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255397976	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 08846836000113	CNPJ 08846836000113	CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br">www.nfe.fazenda.gov.br</a> 4220 0908 8468 3600 0113 5500 1000 3635 7819 2094 2153

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI		CNPJ/CPF 86324860000953	DATA EMISSAO 23/09/2020
ENDEREÇO RUA 700, 679		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX Fone:4735620226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA		DATA SAÍDA/ENTRADA 23/09/2020	
		HORA DE SAÍDA 16:02:34	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 175,21	VALOR DO ICMS 0,00	B. CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 208,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 32,00	VALOR DE DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA 176,50	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VIPI	ICMS	IPI
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
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	8	12,00	13,66	96,00	82,34	0,00	0,00	0,00	0
21906	OREGANO MAO DE PILAO 50G	12119010	000	5929	UN	4	3,75	2,13	15,00	12,87	0,00	0,00	0,00	0
301	TEMPERO VERDE UN	07099990	040	5929	UN	1	1,50	0,21	1,50	0,00	0,00	0,00	0	0

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  
 SERVIÇO  
Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 24/09/20  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. CUPOM NUM. 2009200003 - REF. CUPOM NUM. 2009230130	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

BB Cobrança 3.00.00

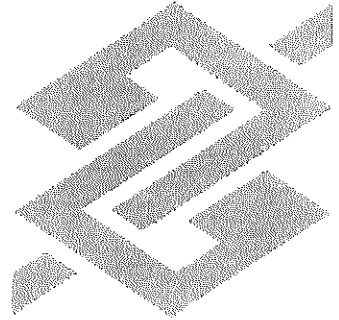
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13					Agência / Código do Beneficiário 03164-X / 31300-9	
Pagador/CNPJ/CPF ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0009-53					Nosso-Número 3127312000000053	
Data de Vencimento 15/10/2020	Nr Documento 363578	Espécie DM	Moeda R\$	Valor do Documento 176,50		
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](http://bb.com.br)

Recibo do Pagador

BB Cobrança 3.00.00

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site <a href="http://bb.com.br">bb.com.br</a>					
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 312731200000005	Nr Documento 363578	Data de Vencimento 15/10/2020	Valor do Documento 176,50	(=) 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 23/09/2020
Espécie DOC DM
Data do Documento 23/09/2020
Aceite N
(-) Desconto / Abatimento
(+) Juros / Multa
(=) Valor Cobrado

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

Autenticação Mecânica

BB Cobrança 3.00.00

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site <a href="http://bb.com.br">bb.com.br</a>						Data de Vencimento 15/10/2020
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13 AV MARGINAL OESTE 7990 - ITAPEMA/SC - 88220-000						Agência / Código do Beneficiário 03164-X / 31300-9
Data do Documento 23/09/2020	Nr do Documento 363578	Espécie DOC DM	Aceite N	Data Processamento 23/09/2020	Nosso-Número 3127312000000053	
Uso do Banco	Carteira 17 / 35	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 176,50	
Instruções de responsabilidade do Beneficiário.						(-) Desconto/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado

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

Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**FOLHAS**  
Nº 493

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO****DADOS DO PAGADOR**

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	28/09/2020 10:46:04
Data Do Vencimento	15/10/2020
Valor Título	176,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	128160
Data Do Pagamento	28/09/2020
Valor	176,50
Linha Digitável	00190.00009 03127.312001 00000.053173 8 84090000017650
Protocolo	555F.0150.011C.0914.264C.3138

SAC 0800 647 2200 - 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 DIST. GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Emissão: 24/09/2020 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 319,00

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.061.734  
Série 001

<b>DIST. GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA</b>  RUA: 432.394 - MORRETES - ITAPEMA - SC - CEP: 88220-000 Fone: (47)3368-5493	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - SAÍDA Nº 000.061.734 <b>SÉRIE 001</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>4220 0983 4722 5800 0118 5500 1000 0617 3410 0566 0360</b>
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342200150143042 24/09/2020 09:42:03</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>250546094</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>83.473.258/0001-18</b>

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		CNPJ / CPF <b>86.324.860/0009-53</b>	DATA DA EMISSÃO <b>24/09/2020</b>
ENDEREÇO <b>700, 659</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>VARZEA</b>	CEP <b>88220-000</b>
MUNICÍPIO <b>ITAPEMA</b>	UF <b>SC</b>	TELEFONE / FAX <b>(47)3268-5986</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL 
			DATA DA SAÍDA <b>24/09/2020</b>
			HORA DA SAÍDA <b>09:40:00</b>

**DADOS DA FATURA** Número: 061734 - Valor Original: R\$ 319,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 319,00

**DUPLICATAS**

Número : 001 Vencimento: 23/10/2020 Valor : R\$ 319,00
--

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	69,92 (21,92 %)	319,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	319,00

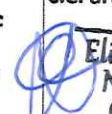
**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA <b>9 - SEM FRETE</b>	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
700004	GLP ENVASADO EM BOUTIJAQ P45 KG	27111910	060	5656	UN	1,00	319,00	0,00	319,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO  PRESTADO  
 e aceito em 24/09/20  
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

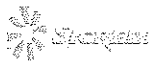
Recebedor:  
 Cargo:  
 Assinatura:  **Elizama F. Lima**  
 Nutricionista  
 Visto: **CRN 10.5910**

**DADOS ADICIONAIS**

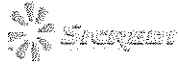
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO. CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NOERMAIS DECARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE. DECRETO 96.044/88. ART. 22, II. ISENTO ICMS CONF. ART. 2, INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89. Valor aprox. dos Tributos Federal: 69,92 Estadual: 0,00 Municipal: 0,00 Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------





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

Beneficiário <b>DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO R</b>		Agência / Código Beneficiário <b>2606.02.00169</b>		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		Nosso Número <b>20/205189-5</b>		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No		
Vencimento <b>23/10/2020</b>	Número do Documento <b>061734/01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>319,00</b>	<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente		
Recebemos o Título <b>com as características acima</b>		Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>						Data do processamento <b>24/09/2020</b>

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

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Vencimento <b>23/10/2020</b>
Beneficiário <b>DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO R</b>		Logradouro <b>RUA: 432 334</b>		CNPJ: <b>83.472.258/0001-18</b>	Agência / Código Beneficiário <b>2606.02.00169</b>
Data do Documento <b>24/09/2020</b>	Número do Documento <b>061734/01</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>Não</b>	Data do Processamento <b>24/09/2020</b>	Nosso Número <b>20/205189-5</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>			( = ) Valor do Documento <b>319,00</b>
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					( - ) Desconto / Abatimento
					( + ) Mora / Multa
					( = ) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
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**

74891.12024 05189.526063 02001.691068 3 84170000031900

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Vencimento <b>23/10/2020</b>
Beneficiário <b>DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO R</b>		Logradouro <b>RUA: 432 334</b>		CNPJ: <b>83.472.258/0001-18</b>	Agência / Código <b>2606.02.00169</b>
Data do Documento <b>24/09/2020</b>	Número do Documento <b>061734/01</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>Não</b>	Data do Processamento <b>24/09/2020</b>	Nosso Número <b>20/205189-5</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>			( = ) Valor do Documento <b>319,00</b>
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					( - ) Desconto / Abatimento
					( + ) Mora / Multa
					( = ) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA  
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 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 28/09/2020 10:46:05  
Data Do Vencimento 23/10/2020  
Valor Título 319,00  
Encargos 0,00  
Descontos 0,00  
Sequência De Autenticação 128166  
Data Do Pagamento 28/09/2020  
Valor 319,00  
Linha Digitável 74891.12024 05189.526063 02001.691068 3 84170000031900  
Protocolo 5600.4814.011C.0914.264C.3B3B

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

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



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>LONDRI CIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA</b> Av Tiradentes, 7100, G1 P 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler CEP: 86072-000 Londrina-PR Fone: (43) 3373-3400	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b>	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4120 0900 3392 4600 0192 5500 1000 2564 2914 0675 2707
	Nº 000.256.429 <b>SÉRIE: 1</b> FOLHA: 1/1	

<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDAS FORA DO ESTADO	<b>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 141200179929794 23/09/2020 17:17:11
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 601.28757-95	<b>INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO</b> CNPJ 00.339.246/0001-92

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA		<b>CNPJ/CPF/IdEstrangeiro</b> 86.324.860/0009-53	<b>DATA DE EMISSÃO</b> 23/09/2020
<b>ENDEREÇO</b> RUA 700, 679		<b>BAIRRO/DISTRITO</b> VARZEA	<b>CEP</b> 88220-000
<b>MUNICÍPIO</b> ITAPEMA	<b>FONE/FAX</b> (48)3562-0226	<b>UF</b> SC	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> HORA DE SAÍDA

<b>FATURA/DUPLICATA</b> 001 23/10/20 R\$ 602,04
--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	602,04 72,24 0,00 0,00 186,16 602,04
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 0,00 602,04

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	<b>FRETE POR CONTA</b> 0-Rem (CIF)	<b>CODIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEICULO</b>	<b>UF</b>	<b>CNPJ/CPF</b> 00.428.307/0013-21
<b>ENDEREÇO</b> AV DEZ DE DEZEMBRO, 7130	<b>MUNICÍPIO</b> LONDRINA	<b>UF</b> PR	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 907.25478-00		
<b>QUANTIDADE</b> 2	<b>ESPECIE</b>	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b>	<b>PESO LÍQUIDO</b> 7,000

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
24175	PROMETAZINA (PROMETAZOL) 50MG 2ML (S) CX/C/100 AMP SANVAL cProdANVISA=1071402130061 PMC=0,00 Lote=AY447 Qtd=3 Fab=30/06/2020 Val=31/05/2022 Cod Barras (cEan): 7896137123780	30049075	000	6108	CX	3	160,00	480,00	480,00	57,60	12	154,03
22490	SORO FISIOLÓGICO 100ML (BOLSA) COD-411783 CX/C/60 EUROFARMA cProdANVISA=1004310470089 PMC=0,00 Lote=669061 Qtd=1 Fab=24/03/2020 Val=24/03/2022 Cod Barras (cEan): 7898919447602	30049099	000	6108	CX	1	122,04	122,04	122,04	14,64	12	32,13

**ATENÇÃO**  
**BOLETO EM ANEXO**  
**SUJEITO A PROTESTO**  
**APÓS 3 DIAS DO**  
**VENCIMENTO.**

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b> INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
--	--------------------------	------------------------------	----------------

**DADOS ADICIONAIS**  
**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$30,10.  
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SC DE Numero 26.043.786-7, DISPENSADO DO  
 RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE  
 30/D  
 PED: 450336 Vendedor: JENIFFER DOS REIS FERNANDES  
 Sep: LUCIANA Conf: ELDER INACIO DE OLIVEIRA PONTES  
 OC: 56.826  
 Val aprox dos tributos R\$ 186,16 (30,92%) Fonte:IBPT  
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:  
 Produtos(22490, 24175) -  
 Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional  
 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 30,10. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor  
 ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

<b>CERTIFICO</b> que o <input type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em 24/09/2020 <input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedor: <i>maya</i> Cargo: Assinatura: <i>[assinatura]</i> Visto:
--

**FOLHAS**  
**Nº 498**  
**NF-e**

Recebemos de LONDRI CIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:23/09/2020,Valor Total: R\$602,04, Destinatário: ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA RUA 700, 679 - VARZEA - ITAPEMA/SC	Nº 000.256.429 <b>SÉRIE: 1</b>
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>

**Banco do Brasil**

001-9

00190.00009 02090.228004 00064.505175 1 84170000060204

**Recibo de Entrega**

Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92		Sacador Avalista:		Vencimento <b>23/10/2020</b>	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR							
Nosso Número 20902280000064505		Carteira 17	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário 2755-3 / 121550-7	
Data do Documento 23/09/2020		Número Documento 256429/01	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite N	Data Processamento 23/09/2020	( = ) Valor do Documento <b>602,04</b>	
Pagador : ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA RUA 700 679 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ: 86.324.860/0009-53 VARZEA			
Sacador / Avalista:						Código de Baixa	
Assinatura do Recebedor						Data de Entrega	

**Recibo do Pagador****Banco do Brasil**

001-9

00190.00009 02090.228004 00064.505175 1 84170000060204

Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92		Sacador Avalista:		Vencimento <b>23/10/2020</b>	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR							
Nosso Número 20902280000064505		Carteira 17	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário 2755-3 / 121550-7	
Data do Documento 23/09/2020		Número Documento 256429/01	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite N	Data Processamento 23/09/2020	( = ) Valor do Documento <b>602,04</b>	
Pagador : ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA				CNPJ: 86.324.860/0009-53			
Autenticação Mecânica							

**Banco do Brasil**

001-9

00190.00009 02090.228004 00064.505175 1 84170000060204

Local de Pagamento: <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>		Vencimento <b>23/10/2020</b>	
Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92	
Data do Documento 23/09/2020		Agência/Código do Beneficiário 2755-3 / 121550-7	
No. do Documento 256429/01	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite N	Data Processamento 23/09/2020
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCTO COBRAR MULTA DE 2%. APÓS VENCTO MORA DIÁRIA R\$ 1,61 ESTE BOLETO SERÁ ENCAMINHADO PARA PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO. NÃO AUTORIZADO O PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE.		( = ) Valor do Documento <b>602,04</b>	
		( - ) Descontos/Abatimentos	
		( + ) Mora/Multa	
		( = ) Valor Cobrado	

Pagador : ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA RUA 700 679 88220000 ITAPEMA SC		CNPJ: 86.324.860/0009-53 VARZEA	
Sacador / Avalista:		Código de Baixa	

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**
**FOLHAS**  
 Nº 499

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

#### DADOS DO PAGADOR

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

#### DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL
CPF/CNPJ	00.339.246/0001-92
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

#### DADOS DO PAGAMENTO


Data/Hora Transação	28/09/2020 10:46:06
Data Do Vencimento	23/10/2020
Valor Título	602,04
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	128176
Data Do Pagamento	28/09/2020
Valor	602,04
Linha Digitável	00190.00009 02090.228004 00064.505175 1 84170000060204
Protocolo	560C.0504.011C.0914.264C.4553

SAC 0800 647 2200 - 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 COTTON DOCTOR TEXTIL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.057
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
		SÉRIE: 1

<b>COTTON DOCTOR TEXTIL LTDA</b>  RUA 7 DE SETEMBRO, 275 - - CENTRO, Rodeio, SC - CEP: 89136000	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.000.057 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO 4220 0937 0138 4500 0121 5500 1000 0000 5715 1506 1035 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200148747158 - 22/09/2020 15:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260480266	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 37.013.845/0001-21

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</b>		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 22/09/2020
ENDEREÇO R 700, 659 -	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Itapema	FONE/FAX	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

<b>FATURA</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 800,00	
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 800,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 3-Remetente Próprio	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 3	ESPECIE pacotes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 13,000	PESO LÍQUIDO 13,000

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
001	AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA LONGA C/ ELÁSTICO PUNHOS	63079010	0102	5101	UN	200,0000	4,0000	800,00			0,00		0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

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





Beneficiário COTTON DOCTOR TEXTIL LTDA 7 DE SETEMBRO 275 CASA 1 CENTRO RODEIO - SC	37.013.845/0001-21	Vencimento <b>23/10/2020</b>	Valor do Documento <b>800,00</b>
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.	89136-000	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão <b>23/09/2020</b>	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3087/361763</b>	
		Nosso Número <b>38-6</b>	

Dados do Pagador

Nome do pagador <b>HOSPITAL SANTO ANTONIO</b>	Número do Documento <b>58</b>	
Endereço <b>RUA 700</b>		
Bairro / Distrito <b>VARZEA</b>		
Município <b>ITAPEMA</b>	UF <b>SC</b>	CEP <b>88220-000</b>
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

75691.30870 01036.176301 00003.860012 1 8417000080000

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>				Vencimento <b>23/10/2020</b>	
Beneficiário <b>COTTON DOCTOR TEXTIL LTDA</b>				Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>3087/361763</b>	
Data do documento <b>23/09/2020</b>	N. documento <b>58</b>	Espécie <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>23/09/2020</b>	Nosso número <b>38-6</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>800,00</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.  EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3087 SICOOB EURO VALE				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras deduções	
				(+) Mora / Multa	
Pagador <b>HOSPITAL SANTO ANTONIO</b> <b>RUA 700</b> <b>VARZEA</b> <b>ITAPEMA - SC</b>				(+) Outros acréscimos	
				(=) Valor cobrado	
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



**COMPROVANTE DE PAGAMENTO****DADOS DO PAGADOR**

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

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

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

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação	28/09/2020 10:46:07
Data Do Vencimento	23/10/2020
Valor Título	800,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	128178
Data Do Pagamento	28/09/2020
Valor	800,00
Linha Digitável	75691.30870 01036.176301 00003.860012 1 84170000080000
Protocolo	5613.6100.011C.0914.264C.4F48

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Sumá**

**BONA FIDES SOLUCOES LTDA**

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

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº 2.903  
 Série 1  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0924 8482 4300 0142 5500 1000 0029 0310 1838 9962

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

342200150819705 - 25/09/2020 00:13:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258.752.440

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.848.243/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA**

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

25/09/2020

ENDEREÇO

Rua 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

**VARZEA**

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25/09/2020

MUNICÍPIO

Itapema

UF

FONE / FAX

SC (47) 3562-0226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

06:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
 V. 25/10/2020  
 V. R\$ 178,78

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	178,78
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPT	VALOR DA CONTRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	178,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ORÇEMEN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL
LIN001	Abóbora Comum, Seca, Menina, Rajada ou de Pescoco CEST: 20.043.00	07099300	0102	5102	KG	6,0000	1,15	6,90	0,00	0,00	0,00	6,90
LMP037	Mandioca/Aipim Descascado CEST: 17.032.00	07141000	0102	5102	KG	10,0000	3,75	37,50	0,00	0,00	0,00	37,50
VIN005	Alface Americana Especial (unidades de 450 g)	07051900	0102	5102	KG	3,0000	3,00	9,00	0,00	0,00	0,00	9,00
VIN006	Alface Crespa Especial (unidade de 250 a 400 g - 325 g)	07051900	0102	5102	KG	1,5000	3,00	4,50	0,00	0,00	0,00	4,50
IN134	Banana Prata ou Branca (unidade)	07031019	0102	5102	UN	18,0000	0,37	6,66	0,00	0,00	0,00	6,66
LIN069	Beterraba	07063000	0102	5102	KG	2,0000	1,50	3,00	0,00	0,00	0,00	3,00
VIN059	Brocolis Chines/Ninja	07041000	0102	5102	KG	4,0000	3,40	13,60	0,00	0,00	0,00	13,60
LIN029	Cebola Baia	07031019	0102	5102	KG	4,0000	2,90	11,60	0,00	0,00	0,00	11,60
EIN004	Cebolinha (maco de 100 g)	21039029	0102	5102	KG	1,0000	15,00	15,00	0,00	0,00	0,00	15,00
LIN032	Cenoura Comum	07061000	0102	5102	KG	8,0000	2,00	16,00	0,00	0,00	0,00	16,00
LIN033	Chuchu Comum CEST: 17.100.00	07108000	0102	5102	KG	6,0000	2,80	16,80	0,00	0,00	0,00	16,80
FIN132	Laranja Pera (unidade)	08051000	0102	5102	UN	4,0000	0,33	1,32	0,00	0,00	0,00	1,32
FIN135	Maca Fuji (unidade)	08081000	0102	5102	UN	20,0000	0,48	9,60	0,00	0,00	0,00	9,60
FIN069	Mamão Formosa (tipo 3 - de 0,7 a 1,35 kg - 1,05 kg) CEST: 17.095.00	08072000	0102	5102	KG	1,5000	2,80	4,20	0,00	0,00	0,00	4,20
OVO001	Ovos Branco Tipo 1 a 3	04072100	0102	5102	UN	30,0000	3,32	99,60	0,00	0,00	0,00	99,60
LIN053	Rabanete	07063000	0102	5102	KG	1,5000	2,75	4,13	0,00	0,00	0,00	4,13
VIN057	Repolho Roxo Grande (maior que 1 kg)	07049000	0102	5102	KG	1,0000	1,93	1,93	0,00	0,00	0,00	1,93
EIN015	Salsa/Salsinha	07031019	0102	5102	KG	1,0000	6,04	6,04	0,00	0,00	0,00	6,04

**CERTIFICO** que o  MATERIAL  SERVIÇO  
 Constante deste documento foi  
 RECEBIDO e aceito em 25/09/2020  
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:  
 Cargo:  
 Assinatura: *Elizama T. Lima*  
 Visto: *Elizama T. Lima*  
 Nutricionista  
 CRN10.5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: nutrilizalima@gmail.com  
 Inf. Contribuinte: DATA DE ENTREGA: 25/09/2020 OC 56567  
 I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a crédito fiscal de IPTU e ICMS.  
 Produto destinado a Consumidor Final.  
 Pedido: 2650 - H. Santo Antonio

**FOLHAS**  
 Nº 504



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

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

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking:  
 08591.06007 40016.307403 00000.528018 3 84200000017878



AILOS

| 085-1 |

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC		0106-6 / 0016307-4		R\$		00163074000000528
Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento		
2903		24.848.243/0001-42	26/10/2020	178,78		
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado		
Pagador						
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 - Rua 700, 659 - VARZEA - Itapema - SC - CEP: 88220-000						
Informações (NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA)						
Pedido de Venda 2650 / Nota Fiscal 00002903.						

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



AILOS

| 085-1 |

08591.06007 40016.307403 00000.528018 3 84200000017878

Local de pagamento					Vencimento	
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					26/10/2020	
Beneficiário					Agência/Código do Beneficiário	
BONA FIDES SOLUCOES LTDA - 24.848.243/0001-42 - BONA FIDES SOLUCOES LTDA - AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE , 507 SALA 02 - CEP: 88331-410 - PRAIA DOS AMORES - Balneario Camboriu - SC					0106-6 / 0016307-4	
Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número	
25/09/2020	2903	DM	N	25/09/2020	00163074000000528	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento	
	1	R\$			178,78	
NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA TAXA ASSEMBLHADA					27(-) Desconto / Abatimento	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)						
Pedido de Venda 2650 / Nota Fiscal 00002903.					35(-) Outras deduções	
- Sr. Caixa, receber até 10 dias após o vencimento.						
- O título será protestado automaticamente após 15 dias corridos					19(+) Mora / Multa	
- Será também cobrado juros de mora de 2%/mês						
- Será cobrado multa de 5% sobre seu valor					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador						
HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 Rua 700, 659 - VARZEA Itapema - SC - CEP: 88220-000						
Pagador/Avalista						
Cód. baixa						

FICHA DE COMPENSAÇÃO  
 Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

### DADOS DO PAGADOR

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

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

### DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	28/09/2020 10:46:08
Data Do Vencimento	26/10/2020
Valor Título	178,78
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	128181
Data Do Pagamento	28/09/2020
Valor	178,78
Linha Digitável	08591.06007 40016.307403 00000.528018 3 84200000017878
Protocolo	555F.0C28.011C.0914.264C.5949

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

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



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>EDEMIR DALCANALE - EPP</b> RUA DOM PEDRO II, 280 - CENTRO : 89121-000 RIO DOS CEDROS - SC FONE: (47) 3386-1034 dalcanale@tpa.com.br		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0-ENTRADA 1-SAÍDA  000.001.333 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4220 0979 5080 3200 0152 5500 1000 0013 3312 2163 0182  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>5102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TER</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342200148863336 22/09/2020 16:30:20</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>251.395.812</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ <b>79.508.032/0001-52</b>	

<b>DESTINATÁRIO</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (7512-HOSPITAL SANTO A</b>				CNPJ / CPF <b>86.324.860/0009-53</b>		DATA DA EMISSÃO <b>22/09/2020</b>	
ENDEREÇO <b>RUA 700, 659</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>VARZEA</b>		CEP <b>88220-000</b>		DATA DA SAÍDA <b>22/09/2020</b>	
MUNICÍPIO <b>ITAPEMA</b>		UF <b>SC</b>		FONE / FAX <b>(47) 3562-0226</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>16:30:18</b>	

FATURA / DUPLICATA <b>1333/001333/1.1 22/09/2020 439,90</b>							
CALCULO DO IMPOSTO							
BASE CALC ICMS <b>439,90</b>		VALOR ICMS <b>74,78</b>		BASE CALC ICMS ST <b>0,00</b>		VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>		VALOR SEGURO <b>0,00</b>		VALOR DESCONTO <b>150,10</b>		OUTRAS DESP <b>0,00</b>	
VALOR IPI <b>0,00</b>		VALOR APROX TRIB <b>131,00</b>		TOTAL DOS PRODUTOS <b>590,00</b>		TOTAL DA NOTA <b>439,90</b>	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL <b>TRANSPORTADORA PRINCIPAL</b>								FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>		CODIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF <b>SC</b>		CNPJ / CPF									
ENDEREÇO <b>D. PEDRO II</b>								MUNICÍPIO <b>RIO DOS CEDROS</b>		UF <b>SC</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL		QUANTIDADE <b>1</b>		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CPOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS		
004655	MICRO-ONDAS MIDEA 20 LITROS MTRS22	85165000	000	5102	UN	1	590,00	590,00	439,90	74,78	17	131,00		

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: ORDEM DE COMPRA : 56718		RESERVADO AO FISCO	
---	--	--------------------	--

RECEBEMOS DE EDEMIR DALCANALE - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 22/09/2020 VALOR TOTAL: 439,90 DESTINATÁRIO: 7512-ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - RUA 700, 659, VARZEA, 88220-000-ITAPEMA-SC		NF-e <b>000.001.333</b> SÉRIE 1	
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	





Itapema

lançado  
mau

Linha digital para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01008 20252.423601 00000.152017 2 84160000043990



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário <b>EDEMIR DALCANALE EPP</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/252423-6</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso Número <b>02524236000000152</b>
Número do documento <b>1333/0001</b>	Contrato	CNPJ/CPF <b>79.508.032/0001-52</b>	Vencimento <b>22/10/2020</b>	Valor documento <b>439,90</b>	
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS</b>					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) <b>0101-5/252423-6</b>					

Autenticação Mecânica



085-0

08591.01008 20252.423601 00000.152017 2 84160000043990

Local de Pagamento <b>Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.</b>					Vencimento <b>22/10/2020</b>
Beneficiário <b>EDEMIR DALCANALE EPP</b>			CNPJ/CPF <b>79.508.032/0001-52</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>0101-5/252423-6</b>	
Data do Documento <b>22/09/2020</b>	Nº do Documento <b>1333/0001</b>	Espécie Doc. <b>NF</b>	Acéss <b>N</b>	Data de Processamento <b>22/09/2020</b>	Nosso Número / Cód. do Documento <b>02524236000000152</b>
Uso do Banco	Carteira <b>01</b>	Espécie Moeda <b>RS</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento <b>439,90</b>
Instruções <b>APOS VENCIMENTO, COBRAR: 1,00% JUROS AO MES E MULTA DE 1,00%</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outras Acréscimos
Pagador <b>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - 86.324.860/0009-53</b> <b>RUA 700, 659</b> <b>88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC</b>					(=) Valor Cobrado
Sacador / Avalista					Código de Barra

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	LOJAS DALCANALE
CPF/CNPJ	79.508.032/0001-52
Banco	Cooperativa Central de Credito - Ailos

**DADOS DO PAGAMENTO**

Data/Hora Transação	28/09/2020 10:46:09
Data Do Vencimento	22/10/2020
Valor Título	439,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	128185
Data Do Pagamento	28/09/2020
Valor	439,90
Linha Digitável	08591.01008 20252.423601 00000.152017 2 84160000043990
Protocolo	5605.390C.011C.0914.264C.634D

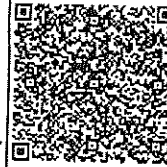
SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

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





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



Número da Nota Fiscal  
**72**  
Série: E  
Data Emissão: 28/09/2020  
Certificação:  
**18709E6CA**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: DL CONSULTORIA EMPRESARIAL EIRELI  
Nome Fantasia: DL CONSULTORIA EMPRESARIAL EIRELI  
CNPJ/CPF: 34.885.883/0001-86 Insc. Municipal: 134699  
Endereço: FREI BEDA KOCH Insc. Estadual:  
Bairro: VELHA N°: 265  
Município: BLUMENAU Compl.: SALA 02  
E-mail: vlpi@vipcontabilidade.com.br UF: SC CEP: 89036-420  
País: BRASIL Telefone: 4796953155

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: HOSPITAL SANTO ANTÔNIO ITAPEMA  
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 Insc. Municipal:  
Endereço: RUA 700 Insc. Estadual:  
Bairro: VARZEA N°: 679  
Município: ITAPEMA Compl.:  
E-mail: UF: SC CEP: 88220-000  
País: BRASIL Telefone:  
NIF:

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

HONORÁRIOS DE CONSULTORIA EMPRESARIAL  
PLANO DE CARGOS E SALÁRIOS PARCELA 03/03  
VENCIMENTO: 02/10/2020  
DADOS PARA DEPÓSITO:  
BANCO SICREDI - 748  
AG: 2505  
CC: 10402-6

**VALOR BRUTO DA NOTA**

**R\$ 3.926,06**

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 3.926,06</b>	Alíquota: <b>3,0000%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 117,78</b>
PIS: 0,650% <b>R\$ 25,52</b>	COFINS: 3,000% <b>R\$ 117,78</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 1,500% <b>R\$ 58,89</b>	CSLL: 1,000% <b>R\$ 39,26</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>

Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**

**R\$ 3.684,61**

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

Atividade: 17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: 09/2020 Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC Data Geração: 28/09/2020 18:31:26  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)  
CNAE: 7020400

Observações:

Impresso em: 28/09/2020 às 18:31:40

Recebi(emos) de: DL CONSULTORIA EMPRESARIAL EIRELI  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

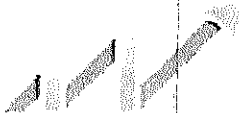
\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 72  
Certificação  
18709E6CA

**CERTIFICO**

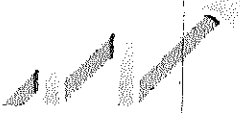
FOLHAS  
Nº 510



DL CONSULTORIA EMPREARIAL

# PROPOSTA COMERCIAL

FOLHAS  
Nº 511



---

DL CONSULTORIA EMPRESARIAL

Blumenau, 13 de julho de 2019

À  
At. Juliane Ferreira  
Departamento de Recursos Humanos

Prezada Sra. Juliane Ferreira

Em atendimento à solicitação de V.Sa. servimo-nos da presente para encaminhar-lhe nossa Proposta Comercial, a seguir explicitada.

A prestação de serviços será guiada pelas normas nacionais e internacionais. Desse modo, além de seguir o padrão de qualidade por nós exigido, garantirá que os interessados possam tomar a melhor decisão, com base em estudos preparados por uma empresa especializada.

DL Consultoria Empresarial, entende que possui as melhores condições para atender às suas necessidades. Sendo assim, colocamo-nos à disposição para eventuais esclarecimentos.

## 1. ESCOPO DO TRABALHO

A presente proposta tem como objetivo executar: Plano de cargos e salários do Hospital Santo Antônio de Itapema – SC contando com 81 colaboradores.

### Objetivos do plano de cargos e salários:

- O plano tem como objetivo principal diagnosticar e revisar a estrutura funcional praticada pelo Hospital, bem como compará-la com o mercado de trabalho, a fim de analisá-la e propor uma nova Estrutura de Cargos;
- Hierarquizar os cargos de forma harmoniosa, através da utilização de uma ferramenta que possibilite avaliar, identificar e pontuar todas as posições dos cargos do Hospital, aplicando uma única metodologia;
- Criar ferramentas que possam sustentar a aplicação das políticas e procedimentos para a valorização dos colaboradores;
- Adequação a legislação vigente (Artigo 461 da CLT), criando critérios de evolução na carreira, hipótese em que as promoções deverão obedecer aos critérios de antiguidade e merecimento. (Redação dada pela Lei n.º 1.723, de 08-11-52, DOU 12-11-52)

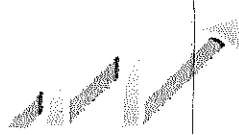
### Benefícios do Plano de cargos e salários:

- Política e diretrizes de remuneração embasada no mercado de trabalho;
- Ferramenta de gestão com ampla flexibilidade permitindo atualizações e alterações conforme as necessidades do Hospital; Esta é uma proposta de **implantação** do plano, portanto existem possibilidades de alterações e adequações conforme for preciso;

### Escopo do projeto:

- **Elaboração e análise de organograma:** Refere-se à estruturação do Hospital: Setores, Departamentos, Centro de Custos, estabelecendo hierarquias, definindo competências;
- **Descrição dos cargos:** Define as atividades e requisitos de cada cargo, com participação dos Colaboradores e Gestores, considerando as definições previstas no Código Brasileiro de Ocupações – CBO;
- **Avaliação dos cargos:** A Auditoria juntamente com os Gestores, e o Departamento de RH, se reúnem para avaliar os cargos existentes e necessidade de criação novos cargos para suprir demandas futuras;





---

## DL CONSULTORIA EMPREARIAL

- **Pesquisa salarial de mercado:** A Auditoria entra em contato com Instituições do mesmo segmento e porte do Hospital de Itapema para colher informações de salários e benefícios etc;
- **Criação do comitê:** A Auditoria cria um comitê para definir o Manual de Procedimentos (popularmente conhecido como plano de carreira). Serão discutidos neste comitê quais seriam os critérios para promoção (mudança de cargo), progressão (mudança de step) e quais metodologias serão utilizadas. Avaliação de Desempenho, Títulos etc;
- **Revisão das Descrições:** A Auditoria juntamente com o RH se reúne com cada Gestor para revisar e detalhar as atividades e requisitos para preenchimento dos cargos;
- **Cálculo de custo de enquadramento:** Estudo de impacto financeiro das propostas apresentadas através de simulações das alterações junto ao sistema de folha de pagamento.

### 2. REGIME DE EXECUÇÃO

O projeto será desenvolvido nas dependências da empresa contratante e em áreas externas, sendo que a contratada se responsabilizar por todos os custos advindos na execução dos trabalhos, tais como:

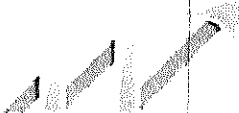
- Pesquisas
- Alimentação
- Transporte
- Material de Expediente

### 3. EQUIPE TÉCNICA

A equipe técnica será designada conforme características de cada tipo da etapa a ser executada.

### 4. PREÇO

O preço para execução dos serviços ora proposto é de R\$ 12.550,00 (doze mil quinhentos e cinquenta reais), divididas em três parcelas iguais, sendo a primeira no fechamento da proposta e as demais todo dia 15 dos meses subsequentes.



---

DL CONSULTORIA EMPRESARIAL

**5. ACEITE DA PROPOSTA**

O aceite desta proposta autoriza a **DL Consultoria Empresarial** a realizar o trabalho contratado de acordo com a metodologia apresentada, estando o Contratante de pleno acordo com o projeto a ser desenvolvido. Ambas as partes reconhecem esta proposta comercial como contrato de prestação de serviços.

**6. OBRIGAÇÕES LEGAIS**

A **DL Consultoria Empresarial** é a única responsável pela execução dos serviços em relação aos profissionais envolvidos no projeto, responsabilizando-se pelas obrigações legais (leis sociais, previdência e outros).

**7. CONSIDERAÇÕES FINAIS**

Por todo o exposto, esperamos o aceite de V.Sas. para podermos prosseguir com as próximas etapas do serviço.



---

**DL CONSULTORIA EMPRESARIAL EIRELI**  
**CONTRATADA**

---

**CENTRALIS GERENCIAMENTO**  
**CONTRATANTE**

# JVM Assessoria Empresarial Ltda.

Blumenau, 11 de março de 2020.

À  
CENTRALIS Gerenciamento  
A/C Juliane R. N. Ferreira  
Recursos Humanos

**Assunto: Proposta de Consultoria na área de Recursos Humanos**

Conforme solicitado, anexo encaminhamos nossa proposta para a prestação de serviços de consultoria na área de Recursos Humanos, considerando a formatação do Programa de Gestão por Competências (foco em Cargos e Salários).

Ficamos à disposição para informações complementares.

Atenciosamente

Joel Dallagnelo  
Sócio - Administrador  
CRA/SC 4.170

Blumenau (SC)  
Telefones: (47) 3336-2187 - 98833-0397  
[joel@jvmassessoria.com.br](mailto:joel@jvmassessoria.com.br) [www.jvmassessoria.com.br](http://www.jvmassessoria.com.br)



# JVM Assessoria Empresarial Ltda.

## PROPOSTA PARA DESENVOLVIMENTO DE ASSESSORIA

Escopo da Assessoria: **Projeto Gestão por Competências – com foco em Cargos e Salários, considerando um universo de aproximadamente 16 cargos e 81 colaboradores.**

Cliente: **CENTRALIS Gerenciamento – Hospital Santo Antônio – Itapema (SC)**

### Etapas previstas:

- Definição do Cronograma para o Projeto;
- Apresentação do Projeto às Lideranças;
- Padronização das descrições de cargos/carreiras, especificando os itens de Atividades, Requisitos e Atitudes, necessários e desejáveis, conforme modelo focado na Gestão por Competências;
- Inclusão dos códigos de CBO (Classificação Brasileira de Ocupações) nas descrições de cargos/carreiras;
- Aprovação das descrições de cargos/carreiras junto às lideranças dos setores;
- Avaliação dos Cargos utilizando sistema pautado em fatores e pontos;
- Classificação dos Cargos, atribuindo o Grau conforme pontuação obtida;
- Pesquisa e tabulação de informações salariais praticadas pelo mercado;
- Elaboração da tabela salarial, conforme tendência apontada na Pesquisa Salarial;
- Treinamento para capacitação das Lideranças sobre a mecânica e as posturas a serem adotadas ou evitadas na avaliação dos colaboradores;
- Acompanhamento do processo para Avaliação de Atendimento dos Colaboradores (Avaliação de Desempenho) junto aos avaliadores;
- Tabulação das Avaliações de Atendimento dos Colaboradores;
- Definição de critérios para sistematizar a evolução dos colaboradores em níveis funcionais e salariais (Plano de Carreira);
- Projeção de Enquadramentos Funcionais e Salariais, com dimensionamento dos impactos sobre a folha de pagamento atual com a adoção da tabela salarial;
- Formatação do Manual de Procedimentos para a manutenção do Programa de Gestão por Competências e
- Apresentação dos relatórios finais à Empresa.

Blumenau (SC)

Telefones: (47) 3336-2187 - 98833-0397

[joel@jvmassessoria.com.br](mailto:joel@jvmassessoria.com.br)

[www.jvmassessoria.com.br](http://www.jvmassessoria.com.br)

FOLHAS  
Nº 517

Parte I - Escopo do Projeto - Proposta de Trabalho

**ORÇAMENTO / HONORÁRIOS**

▶ **ORÇAMENTO:** Foram considerados os seguintes aspectos na elaboração do orçamento:

**Tipo de projeto** - (metodologia utilizada, etapas compreendidas, grau de complexidade e prazos de execução); **Amplitude do projeto** - (localidade(s), unidade(s), quantidade de cargos, colaboradores, estrutura); **Honorário(s) do(s) consultor(es)** - back office (apoio no projeto); **Custos (\*)** - Impostos e despesas administrativas e gastos com material utilizado nos trabalhos e, **Parâmetros de mercado** - (segmento de consultorias especializadas em remuneração).

▶ **VIABILIZAÇÃO DOS PROJETOS** - tendo a proposta técnica atendido as expectativas da empresa, não medimos esforços em torna-la viável.

A consultoria tem como premissa tornar executável todos os projetos apresentados, podendo reavaliar, se for o caso, a proposta comercial.

ORÇAMENTO		CONDIÇÕES DE PAGAMENTO - PARCELAMENTO	
Valor Orçado (R\$)	15.600,00	66 x	Parcelamento maior, diluição do valor total do investimento.
		Parcelamento:	Sinal + Parcelas iguais restantes ( 30 / 30 dias ).
		Execução do projeto :	até 04 meses (16 semanas)

• Os pagamentos serão realizados mediante a apresentação de nota fiscal eletrônica (nfe) emitida pela CONTRATADA.

<b>Equipe técnica focada no Projeto :</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Consultor/ Facilitador Responsável : George Leo (coordenador / responsável pelo projeto) + 01 Consultor Sênior (BackOffice).</li> <li>◦ Assessoramento pós conclusão dos trabalhos: 03 meses, sem ônus para a empresa.</li> <li>◦ Treinamento / orientações para a pessoas designada pela empresa para acompanhamento da execução do projeto.</li> </ul>
<b>Desenvolvimento via video conferência : ( opcional )</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Todos os nossos projetos foram adequados, quanto ao desenvolvimento das etapas e forma de conduzir os trabalhos, utilizando os recursos de video conferência, ficando à critério da empresa esta opção.</li> <li>◦ Vantagens: Neste momento é importante cuidar e preservar a saúde de todos em relação ao coronavirus, além de possibilitar a redução dos custos com traslado da consultoria até a empresa (passagens, hospedagem e refeições, etc.)</li> </ul>

**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
ISPB Favorecido 1181521  
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC  
Conta/Nome Favorecido 10402.6 - DL CONSULTORIA EMPRESARIAL  
CNPJ Favorecido 34.885.883/0001-86

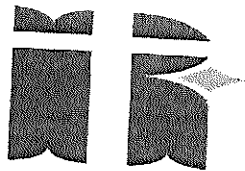
**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 70506617  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 41756  
Valor a Pagar 3.684,61  
Data/Hora Transação 29/09/2020 10:08:28  
Identificador Não Informado  
Protocolo 031C.443B.3401.1D09.1424.3256.1C

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

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





**REDEH**  
BENEFICÊNCIA CRISTÃ

Ofício nº 322/2020

Taió/SC, 29 de setembro de 2020.

À  
Secretaria Municipal de Saúde de Itapema  
Sr. Alexandre Furtado Kons dos Santos  
DD. Secretário Municipal de Saúde


Prezado Senhor,

A ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ vem através desta, informar sobre a devolução do valor de R\$ 12,43 (comprovante em anexo), relativo a juros de boletos pagos em atraso, para a conta bancária do contrato de gestão, referente a 4ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020, da seguinte nota fiscal e empresa abaixo relacionada:

Fornecedor	Nota Fiscal	Valor os Juros	
OESA	242012	R\$	12,43
		R\$	12,43

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 115  
Conta/DV 348694 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

### DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa 0101 - VIACREDI  
Conta/DV 1125.375.4 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 156  
Data da Transferência 29/09/2020  
Sequência Autenticação 9668  
Data/Hora Transação 29/09/2020 15:52:38  
Valor a Pagar 12,43  
Identificador Não Informado  
Protocolo 012C.1A2C.101D.0914.390F.540C

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

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

**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2020**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 1

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 30/09/2020 Hora: 09:53:22h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

**PROVENTOS**

**DESCONTOS**

**DEP. FGTS**

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS			
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
93	<b>ADRIANA DE OLIVEIRA ARGENTA</b>		1 1	Admitido em 17/04/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	9,2071	258,36			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	34,06			
428	Hora Extra 50%	20,56	344,21						
451	Horas Extras 50% Not	7,12	149,00						
461	H. Extras 100% Not	6,13	171,04						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	132,85						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,32						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.806,42</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>292,42</b>		
Folha INSS ->	2.806,10	FGTS ->	2.806,10	IR ->	2.358,15	Rais ->	2.806,10	Líquido ->	2.514,00
							0,00	224,48	
1	<b>ALCIONE FERNANDES</b>		1 1	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.850,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00	9.101 I.N.S.S.	8,7608	211,98			
101	Adic. Insalubridade		209,00						
428	Hora Extra 50%	1,47	25,22						
429	Hora Extra 100%	11,29	258,29						
440	Adic. Noturno Horas	3,45	8,86						
451	Horas Extras 50% Not	0,21	4,50						
461	H. Extras 100% Not	0,18	5,15						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	58,63						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,33						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.419,98</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>211,98</b>		
Folha INSS ->	2.419,65	FGTS ->	2.419,65	IR ->	2.018,08	Rais ->	2.419,65	Líquido ->	2.208,00
							0,00	193,57	
2	<b>ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS</b>		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.850,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,37	4,23			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	8,2443	171,12			
428	Hora Extra 50%	0,02	0,34						
440	Adic. Noturno Horas	3,45	8,86						
451	Horas Extras 50% Not	0,45	9,65						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	2,00						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,50						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.080,35</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>175,35</b>		
Folha INSS ->	2.075,62	FGTS ->	2.075,62	IR ->	1.904,50	Rais ->	2.075,62	Líquido ->	1.905,00
							0,00	166,04	
106	<b>ALINE LOPES DE ALMEIDA NUNES</b>		2 3	Admitido em 18/08/2020	Salário base ->	1.400,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	8,1517	150,69			
101	Adic. Insalubridade		209,00						
428	Hora Extra 50%	0,06	0,80						
429	Hora Extra 100%	11,06	197,73						
461	H. Extras 100% Not	0,05	1,12						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	39,93						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,11						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>1.848,69</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>150,69</b>		
Folha INSS ->	1.848,58	FGTS ->	1.848,58	IR ->	1.129,12	Rais ->	1.848,58	Líquido ->	1.698,00
							0,00	147,88	
3	<b>ALINE REGINA BERNARDI</b>		2 2	Admitido em 06/02/2020	Salário base ->	1.850,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.830,66	217 Faltas n/ Just.Horas	6,02	50,62			
262	Atestado Horas	2,30	19,34	9.101 I.N.S.S.	8,1522	150,81			
428	Hora Extra 50%	3,34	42,13						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	8,43						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,87						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>1.901,43</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>201,43</b>		
Folha INSS ->	1.849,94	FGTS ->	1.849,94	IR ->	1.319,95	Rais ->	1.849,94	Líquido ->	1.700,00
							0,00	147,99	

**FOLHAS**  
Nº 522

**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2020**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 2

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 30/09/2020 Hora: 09:53:22h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

**PROVENTOS**

**DESCONTOS**

**DEP. FGTS**

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR					
4	<b>ALZIRA CONSTANTE SOARES</b>		0 0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	8,2299	167,62		
101	Adic. Insalubridade		209,00					
428	Hora Extra 50%	0,03	0,50					
451	Horas Extras 50% Not	1,08	22,60					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	4,62					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,90					
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.037,62</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>167,62</b>	
Folha INSS -> 2.036,72		FGTS -> 2.036,72	IR -> 1.869,10	Rais -> 2.036,72	Líquido ->	<b>1.870,00</b>	0,00	162,93
5	<b>ANA CLAUDIA CAETANO</b>		0 0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	8,1745	155,27		
101	Adic. Insalubridade		209,00					
428	Hora Extra 50%	0,11	1,47					
429	Hora Extra 100%	11,00	196,66					
451	Horas Extras 50% Not	2,26	37,88					
461	H. Extras 100% Not	0,27	6,03					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	48,41					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,82					
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>1.900,27</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>155,27</b>	
Folha INSS -> 1.899,45		FGTS -> 1.899,45	IR -> 1.744,18	Rais -> 1.899,45	Líquido ->	<b>1.745,00</b>	0,00	151,95
99	<b>ANA PAULA PIRES DE LIMA</b>		0 0	Admitido em 30/07/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	9,0828	244,01		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	40,39		
131	Adicional Noturno		450,00					
425	Hora Extra 100% Notu	6,00	163,93					
428	Hora Extra 50%	1,44	24,11					
429	Hora Extra 100%	0,07	1,56					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	37,92					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,88					
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.687,40</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>284,40</b>	
Folha INSS -> 2.686,52		FGTS -> 2.686,52	IR -> 2.442,51	Rais -> 2.686,52	Líquido ->	<b>2.403,00</b>	0,00	214,92
7	<b>ANA REIS DOS SANTOS</b>		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.727,15		
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	217 Faltas n/ Just.Horas	0,06	1,62		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	11,6878	713,08		
131	Adicional Noturno		931,79	9.151 I.R.	27,50	629,36		
424	H Extras 50% Noturna	11,00	446,23					
425	Hora Extra 100% Notu	5,00	270,44					
428	Hora Extra 50%	6,56	215,18					
429	Hora Extra 100%	3,40	148,70					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	216,11					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,46					
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>6.165,06</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>1.344,06</b>	
Folha INSS -> 6.162,98		FGTS -> 6.162,98	IR -> 5.449,90	Rais -> 6.162,98	Líquido ->	<b>4.821,00</b>	0,00	493,03



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2020**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 30/09/2020 Hora: 09:53:22h

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

**PROVENTOS**

**DESCONTOS**

**DEP. FGTS**

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD.	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	
70	<b>ANDREIA FROZI</b>	1 1	Admitido em 01/04/2020	Salário base ->	3.727,15		
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	9.101 I.N.S.S.	10,4806	420,09	
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	15,00	154,99	
428	Hora Extra 50%	0,02	0,66				
451	Horas Extras 50% Not	1,37	56,17				
461	H. Extras 100% Not	0,06	3,28				
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	12,02				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,80				
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>4.009,08</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>575,08</b>	
Folha INSS ->	4.008,28	FGTS ->	4.008,28	IR ->	3.398,60	Rais ->	4.008,28
<b>Líquido -&gt;</b>						<b>3.434,00</b>	0,00 320,66
95	<b>ANDREIA SOMAVILLA</b>	0 1	Admitido em 24/07/2020	Salário base ->	1.800,00		
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 07/09/2020 - Início situação em 07/09/2020 até 08/09/2020							
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 09/09/2020 - Início situação em 09/09/2020 até 16/09/2020							
5	Salário Mensalista	20,00	1.200,00	9.101 I.N.S.S.	8,9767	232,72	
101	Adic. Insalubridade		139,33	9.151 I.R.	7,50	19,96	
428	Hora Extra 50%	0,54	9,04				
429	Hora Extra 100%	5,56	124,11				
440	Adic. Noturno Horas	33,00	82,50				
451	Horas Extras 50% Not	13,32	278,75				
461	H. Extras 100% Not	0,20	5,58				
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	83,50				
8.351	01 á 15 dias Atestad	10,00	600,00				
8.361	01 até 15 dias Adici	10,00	69,67				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,20				
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.592,68</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>252,68</b>	
Folha INSS ->	2.592,48	FGTS ->	2.592,48	IR ->	2.170,17	Rais ->	2.592,48
<b>Líquido -&gt;</b>						<b>2.340,00</b>	0,00 207,39
8	<b>CAROLINA OLIVEIRA DA SILVA</b>	0 0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,22	3,01	
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	9,3436	275,68	
131	Adicional Noturno		450,00	9.151 I.R.	7,50	57,81	
424	H Extras 50% Noturna	11,00	225,41				
425	Hora Extra 100% Notu	6,00	163,93				
428	Hora Extra 50%	1,25	20,93				
429	Hora Extra 100%	0,08	1,79				
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	82,41				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,03				
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.953,50</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>336,50</b>	
Folha INSS ->	2.950,46	FGTS ->	2.950,46	IR ->	2.674,78	Rais ->	2.950,46
<b>Líquido -&gt;</b>						<b>2.617,00</b>	0,00 236,03
105	<b>CECILIA SOUZA DE SAMPAIO</b>	0 0	Admitido em 14/08/2020	Salário base ->	1.400,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	8,1065	142,27	
101	Adic. Insalubridade		209,00				
428	Hora Extra 50%	1,40	17,13				
429	Hora Extra 100%	6,13	100,01				
451	Horas Extras 50% Not	0,23	3,52				
461	H. Extras 100% Not	0,05	1,02				
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	24,34				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,25				
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>1.755,27</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>142,27</b>	
Folha INSS ->	1.755,02	FGTS ->	1.755,02	IR ->	1.612,75	Rais ->	1.755,02
<b>Líquido -&gt;</b>						<b>1.613,00</b>	0,00 140,40

**FOLHAS**  
Nº 524

**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2020**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 4

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 30/09/2020 Hora: 09:53:22h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

**PROVENTOS**

**DESCONTOS**

**DEP. FGTS**

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS			
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR							
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
103	<b>CRISTIANO DE COSTA</b>		1 2	Admitido em 03/08/2020	Salário base ->	3.430,00			
5	Salário Mensalista	30,00	3.430,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,13	2,40			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	10,9924	515,61			
428	Hora Extra 50%	16,22	448,86	9.151 I.R.	22,50	217,93			
429	Hora Extra 100%	11,23	414,36						
451	Horas Extras 50% Not	0,15	5,81						
461	H. Extras 100% Not	0,18	9,30						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	175,67						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,94						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>4.693,94</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>735,94</b>		
Folha INSS -> 4.690,60		FGTS -> 4.690,60	IR -> 3.795,81	Rais -> 4.690,60	Líquido ->	<b>3.958,00</b>	0,00	375,24	
9	<b>CRISTINA MARIA GONCALVES</b>		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.400,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	8,2936	175,38			
101	Adic. Insalubridade		209,00						
131	Adicional Noturno		350,00						
424	H Extras 50% Noturna	0,18	2,94						
425	Hora Extra 100% Notu	5,00	108,83						
428	Hora Extra 50%	1,27	17,03						
429	Hora Extra 100%	0,05	0,89						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	25,94						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,75						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.115,38</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>175,38</b>		
Folha INSS -> 2.114,63		FGTS -> 2.114,63	IR -> 1.939,25	Rais -> 2.114,63	Líquido ->	<b>1.940,00</b>	0,00	169,17	
98	<b>CRISTINA MARIA SARTOR</b>		0 0	Admitido em 29/07/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,09	1,00			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	8,7665	212,48			
429	Hora Extra 100%	11,00	245,54	9.151 I.R.	7,50	23,05			
451	Horas Extras 50% Not	4,21	88,10						
461	H. Extras 100% Not	0,46	12,84						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	69,30						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,75						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.425,53</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>236,53</b>		
Folha INSS -> 2.423,78		FGTS -> 2.423,78	IR -> 2.211,30	Rais -> 2.423,78	Líquido ->	<b>2.189,00</b>	0,00	193,90	
71	<b>DAIANE FRANCIELI DE ASSIS</b>		1 1	Admitido em 06/04/2020	Salário base ->	1.400,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	8,0720	136,45			
101	Adic. Insalubridade		209,00						
428	Hora Extra 50%	1,31	17,56						
451	Horas Extras 50% Not	3,00	50,28						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	13,57						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,04						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>1.690,45</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>136,45</b>		
Folha INSS -> 1.690,41		FGTS -> 1.690,41	IR -> 1.364,37	Rais -> 1.690,41	Líquido ->	<b>1.554,00</b>	0,00	135,23	

FOLHAS  
Nº 525

**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2020**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 5

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 30/09/2020 Hora: 09:53:22h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

**PROVENTOS**

**DESCONTOS**

**DEP. FGTS**

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	REFERÊNCIA	SF	IR	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR							
83	<b>DANIELE BARNI</b>		1	1		Admitido em 05/05/2020	Salário base ->	1.400,00		
	*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 04/09/2020 - Início situação em 04/09/2020 até 04/09/2020									
	*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 14/09/2020 - Início situação em 14/09/2020 até 16/09/2020									
5	Salário Mensalista	26,00			1.213,33	9.101 I.N.S.S.	8,0303	129,87		
101	Adic. Insalubridade				181,13					
451	Horas Extras 50% Not	0,41			6,87					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00			1,37					
8.351	01 á 15 dias Atestad	4,00			186,67					
8.361	01 até 15 dias Adici	4,00			27,87					
9.002	Arred. Prov. Folha				0,63					
	<b>Total de proventos -&gt;</b>				<b>1.617,87</b>		<b>Total de descontos -&gt;</b>	<b>129,87</b>		
Folha INSS ->	1.617,24	FGTS ->	1.617,24	IR ->	1.297,78	Rais ->	1.617,24	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>1.488,00</b>	0,00 129,37
11	<b>DAYANE SCHANDLER DA SILVEIRA</b>		1	1		Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.727,15		
5	Salário Mensalista	30,00			3.666,84	217 Faltas n/ Just.Horas	2,22	39,72		
101	Adic. Insalubridade				209,00	9.101 I.N.S.S.	10,7506	466,71		
262	Atestado Horas	3,56			60,31	9.151 I.R.	15,00	197,94		
428	Hora Extra 50%	12,10			324,73					
451	Horas Extras 50% Not	1,37			45,96					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00			74,14					
9.002	Arred. Prov. Folha				0,39					
	<b>Total de proventos -&gt;</b>				<b>4.381,37</b>		<b>Total de descontos -&gt;</b>	<b>704,37</b>		
Folha INSS ->	4.341,26	FGTS ->	4.341,26	IR ->	3.684,96	Rais ->	4.341,26	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>3.677,00</b>	0,00 347,30
13	<b>DEBORA CRISTINA FLORES DE ALMEIDA</b>		0	0		Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
	*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 01/09/2020 - Início situação em 01/09/2020 até 01/09/2020									
	*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 02/09/2020 - Início situação em 02/09/2020 até 05/09/2020									
	*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 06/09/2020 - Início situação em 06/09/2020 até 11/09/2020									
5	Salário Mensalista	19,00			1.140,00	216 Faltas n/ Just. Dias	1,00	66,97		
101	Adic. Insalubridade				132,37	602 D.S.R. Faltas Dias	1,00	66,97		
451	Horas Extras 50% Not	0,38			7,95	9.101 I.N.S.S.	8,1688	154,14		
461	H. Extras 100% Not	0,07			1,95					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00			1,98					
8.351	01 á 15 dias Atestad	11,00			660,00					
8.361	01 até 15 dias Adici	11,00			76,63					
9.002	Arred. Prov. Folha				0,20					
	<b>Total de proventos -&gt;</b>				<b>2.021,08</b>		<b>Total de descontos -&gt;</b>	<b>288,08</b>		
Folha INSS ->	1.886,94	FGTS ->	1.886,94	IR ->	1.732,80	Rais ->	1.886,94	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>1.733,00</b>	0,00 150,95
92	<b>DEBORA PEREZ DE SOUZA LIMA</b>		0	0		Admitido em 01/01/2020	Salário base ->	6.500,00		
5	Salário Mensalista	30,00			6.500,00	9.101 I.N.S.S.	11,6878	713,08		
101	Adic. Insalubridade				209,00	9.151 I.R.	27,50	779,52		
360	Auxílio Transporte				150,00					
361	Aux Transp Mês Anter				150,00					
9.002	Arred. Prov. Folha				0,60					
	<b>Total de proventos -&gt;</b>				<b>7.009,60</b>		<b>Total de descontos -&gt;</b>	<b>1.492,60</b>		
Folha INSS ->	6.709,00	FGTS ->	6.709,00	IR ->	5.995,92	Rais ->	6.709,00	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>5.517,00</b>	0,00 536,72



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2020**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 6

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 30/09/2020 Hora: 09:53:22h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

**PROVENTOS**

**DESCONTOS**

**DEP. FGTS**

CÓD. NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	REFERÊNCIA	VALOR			

<b>14 EDIANA ALVES DOS SANTOS</b>	<b>0 0</b>	<b>Admitido em 07/02/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.850,00</b>			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 06/09/2020 - Início situação em 06/09/2020 até 12/09/2020							
5 Salário Mensalista	23,00	1.418,33	9.101 I.N.S.S.	8,2518	172,55		
101 Adic. Insalubridade		160,23					
428 Hora Extra 50%	0,06	1,03					
440 Adic. Noturno Horas	12,00	30,83					
543 D.S.R. Horas Extras	25,00	0,21					
8.351 01 á 15 dias Atestad	7,00	431,67					
8.361 01 até 15 dias Adici	7,00	48,77					
9.002 Arred. Prov. Folha		0,48					
<b>Total de proventos -&gt;</b>		<b>2.091,55</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>172,55</b>		
Folha INSS ->	2.091,07	FGTS ->	2.091,07	IR ->	1.918,52	Rais ->	2.091,07
				<b>Líquido -&gt;</b>	<b>1.919,00</b>	0,00	167,28

<b>15 EDILAMAR DA SILVA GOMES</b>	<b>0 0</b>	<b>Admitido em 26/03/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.400,00</b>			
5 Salário Mensalista	30,00	1.400,00	217 Faltas n/ Just.Horas	3,50	31,29		
101 Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	8,2430	170,78		
428 Hora Extra 50%	19,21	257,57					
451 Horas Extras 50% Not	9,20	154,20					
543 D.S.R. Horas Extras	25,00	82,35					
9.002 Arred. Prov. Folha		0,95					
<b>Total de proventos -&gt;</b>		<b>2.104,07</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>202,07</b>		
Folha INSS ->	2.071,83	FGTS ->	2.071,83	IR ->	1.901,05	Rais ->	2.071,83
				<b>Líquido -&gt;</b>	<b>1.902,00</b>	0,00	165,74

<b>16 EDIRENE SILVA DOS SANTOS</b>	<b>0 1</b>	<b>Admitido em 31/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.400,00</b>			
5 Salário Mensalista	30,00	1.400,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,06	0,54		
101 Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	8,1499	150,32		
429 Hora Extra 100%	11,00	196,66					
543 D.S.R. Horas Extras	25,00	39,33					
9.002 Arred. Prov. Folha		0,87					
<b>Total de proventos -&gt;</b>		<b>1.845,86</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>150,86</b>		
Folha INSS ->	1.844,45	FGTS ->	1.844,45	IR ->	1.504,54	Rais ->	1.844,45
				<b>Líquido -&gt;</b>	<b>1.695,00</b>	0,00	147,55

<b>17 EDUARDA BATISTA KREUNING</b>	<b>0 0</b>	<b>Admitido em 30/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>3.727,15</b>			
5 Salário Mensalista	30,00	3.727,15	216 Faltas n/ Just. Dias	3,00	486,79		
101 Adic. Insalubridade		209,00	602 D.S.R. Faltas Dias	3,00	486,79		
131 Adicional Noturno		931,79	9.101 I.N.S.S.	11,2909	587,94		
424 H Extras 50% Noturna	0,03	1,22	9.151 I.R.	22,50	403,21		
428 Hora Extra 50%	33,25	1.090,64					
429 Hora Extra 100%	0,05	2,19					
543 D.S.R. Horas Extras	25,00	218,81					
9.002 Arred. Prov. Folha		0,93					
<b>Total de proventos -&gt;</b>		<b>6.181,73</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>1.964,73</b>		
Folha INSS ->	5.207,22	FGTS ->	5.207,22	IR ->	4.619,28	Rais ->	5.207,22
				<b>Líquido -&gt;</b>	<b>4.217,00</b>	0,00	416,57





**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2020**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 7

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 30/09/2020 Hora: 09:53:22h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

**PROVENTOS**

**DESCONTOS**

**DEP. FGTS**

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR					

18	<b>ELIANE FERNANDES</b>		0 0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 07/09/2020 - Início situação em 07/09/2020 até 13/09/2020								
5	Salário Mensalista	23,00	1.380,00	9.101 I.N.S.S.	8,5774	196,41		
101	Adic. Insalubridade		160,23	9.151 I.R.	7,50	14,21		
428	Hora Extra 50%	0,05	0,84					
429	Hora Extra 100%	8,10	180,81					
451	Horas Extras 50% Not	2,37	49,60					
461	H. Extras 100% Not	0,10	2,79					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	46,81					
8.351	01 á 15 dias Atestad	7,00	420,00					
8.361	01 até 15 dias Adici	7,00	48,77					
.002	Arred. Prov. Folha		0,77					

<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.290,62</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>210,62</b>		
Folha INSS ->	2.289,85	FGTS ->	2.289,85	IR ->	2.093,44	Rais ->	2.289,85	Líquido ->	2.080,00
								0,00	183,18

20	<b>ELIZAMA FERREIRA LIMA</b>		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.100,00		
5	Salário Mensalista	30,00	3.100,00	9.101 I.N.S.S.	9,8156	330,91		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	15,00	101,25		
428	Hora Extra 50%	2,30	51,89					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	10,38					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,89					

<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>3.372,16</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>432,16</b>		
Folha INSS ->	3.371,27	FGTS ->	3.371,27	IR ->	3.040,36	Rais ->	3.371,27	Líquido ->	2.940,00
								0,00	269,70

21	<b>EMANOELA SILVEIRA</b>		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 02/09/2020 - Início situação em 02/09/2020 até 08/09/2020								
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 09/09/2020 - Início situação em 09/09/2020 até 11/09/2020								
5	Salário Mensalista	20,00	1.200,00	9.101 I.N.S.S.	8,2431	170,85		
101	Adic. Insalubridade		139,33					
428	Hora Extra 50%	0,06	1,00					
451	Horas Extras 50% Not	2,38	49,81					
461	H. Extras 100% Not	0,08	2,23					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	10,61					
8.351	01 á 15 dias Atestad	10,00	600,00					
8.361	01 até 15 dias Adici	10,00	69,67					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,20					

<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.072,85</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>170,85</b>		
Folha INSS ->	2.072,65	FGTS ->	2.072,65	IR ->	1.901,80	Rais ->	2.072,65	Líquido ->	1.902,00
								0,00	165,81

22	<b>EVERTON DUTRA DOS SANTOS</b>		2 2	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.727,15		
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	217 Faltas n/ Just.Horas	2,04	44,61		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	7,4202	293,69		
451	Horas Extras 50% Not	1,23	50,43	9.151 I.R.	27,50	836,84		
461	H. Extras 100% Not	0,09	4,92					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	11,07					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,57					

<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>4.003,14</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>1.175,14</b>		
Folha INSS ->	3.957,96	FGTS ->	3.957,96	IR ->	6.868,92	Rais ->	3.957,96	Líquido ->	2.828,00
								0,00	316,63

INSS múltiplos vínculos BASE -> 4.003,21 VALOR -> 419,38									
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2020**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 8

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 30/09/2020 Hora: 09:53:22h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

**PROVENTOS**

**DESCONTOS**

**DEP. FGTS**

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS			
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
109	<b>FABIANE COINETE MOREIRA</b>		2 2	Admitido em 02/09/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	29,00	1.740,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,07			
101	Adic. Insalubridade		202,03	9.101	I.N.S.S.	8,4547			
428	Hora Extra 50%	11,49	192,36						
451	Horas Extras 50% Not	1,38	28,88						
461	H. Extras 100% Not	0,06	1,67						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	46,44						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,30						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.211,68</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>187,68</b>		
Folha INSS ->	2.210,60	FGTS ->	2.210,60	IR ->	1.644,52	Rais ->	2.210,60	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.024,00</b>
								0,00	176,84
23	<b>FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO</b>		0 0	Admitido em 03/02/2020	Salário base ->	12.000,00			
5	Salário Mensalista	30,00	12.000,00	502	Pensão Alimentícia	3.000,00			
9.002	Arred. Prov. Folha		0,62	9.101	I.N.S.S.	11,6878			
				9.151	I.R.	27,50			
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>12.000,62</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>5.122,62</b>		
Folha INSS ->	12.000,00	FGTS ->	12.000,00	IR ->	8.286,92	Rais ->	12.000,00	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>6.878,00</b>
								0,00	960,00
74	<b>FRANCENE GARBIN</b>		0 0	Admitido em 13/04/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,06			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101	I.N.S.S.	10,4424			
429	Hora Extra 100%	22,32	498,23	9.151	I.R.	15,00			
451	Horas Extras 50% Not	40,00	837,08						
461	H. Extras 100% Not	10,59	295,49						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	326,16						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,66						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>3.966,62</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>592,62</b>		
Folha INSS ->	3.965,29	FGTS ->	3.965,29	IR ->	3.551,22	Rais ->	3.965,29	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>3.374,00</b>
								0,00	317,22
24	<b>FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN</b>		0 0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.850,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00	9.101	I.N.S.S.	9,2115			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151	I.R.	7,50			
428	Hora Extra 50%	16,42	281,74						
429	Hora Extra 100%	10,00	228,78						
440	Adic. Noturno Horas	15,00	38,54						
451	Horas Extras 50% Not	2,57	55,12						
461	H. Extras 100% Not	1,00	28,60						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	118,85						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,85						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.811,48</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>307,48</b>		
Folha INSS ->	2.810,63	FGTS ->	2.810,63	IR ->	2.551,73	Rais ->	2.810,63	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.504,00</b>
								0,00	224,85
101	<b>GEANE RAMOS CRAVEIRO</b>		1 1	Admitido em 31/07/2020	Salário base ->	3.727,15			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 07/09/2020 - Início situação em 07/09/2020 até 13/09/2020									
5	Salário Mensalista	23,00	2.857,48	217	Faltas n/ Just.Horas	4,36			
101	Adic. Insalubridade		160,23	9.101	I.N.S.S.	10,8417			
429	Hora Extra 100%	8,49	371,31	9.151	I.R.	22,50			
451	Horas Extras 50% Not	3,29	134,90						
461	H. Extras 100% Not	0,28	15,31						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	104,30						
8.351	01 à 15 dias Atestad	7,00	869,67						
8.361	01 até 15 dias Adici	7,00	48,77						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,88						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>4.562,85</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>796,85</b>		
Folha INSS ->	4.466,63	FGTS ->	4.466,63	IR ->	3.792,78	Rais ->	4.466,63	<b>Líquido -&gt;</b>	<b>3.766,00</b>
								0,00	357,33

FOLHAS Nº 529

**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2020**

Página: 9

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 30/09/2020 Hora: 09:53:22h

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

**PROVENTOS**

**DESCONTOS**

**DEP. FGTS**

CÓD. NOME DO FUNCIONÁRIO SF IR

CÓD. DESCRIÇÃO REFERÊNCIA VALOR COD. DESCRIÇÃO REFERÊNCIA VALOR SOC. NORMAL

25 GEYSA DAIANA BEREJUK 1 1 Admitido em 01/02/2020 Salário base -> 1.800,00

\*\*\* Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 29/09/2020 - Início situação em 29/09/2020 até 01/10/2020

5	Salário Mensalista	27,00	1.620,00	216	Faltas n/ Just. Dias	1,00	68,97		
101	Adic. Insalubridade		195,07	217	Faltas n/ Just.Horas	2,18	25,06		
269	Abono Falecimento	1,00	60,00	602	D.S.R. Faltas Dias	1,00	68,97		
428	Hora Extra 50%	0,02	0,33	9.101	I.N.S.S.	8,5420	193,61		
429	Hora Extra 100%	11,00	245,54						
451	Horas Extras 50% Not	4,52	97,42						
461	H. Extras 100% Not	0,25	7,18						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	70,09						
8.351	01 á 15 dias Atestad	2,00	120,00						
.361	01 até 15 dias Adici	2,00	13,93						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,05						

Total de proventos -> 2.429,61

Total de descontos -> 356,61

Folha INSS -> 2.266,56 FGTS -> 2.266,56 IR -> 1.883,36 Rais -> 2.266,56 Líquido -> 2.073,00 0,00 181,32

26 GIOVANA SCHULZ 0 2 Admitido em 05/03/2020 Salário base -> 5.000,00

5	Salário Mensalista	30,00	5.000,00	9.101	I.N.S.S.	11,1786	558,93		
9.002	Arred. Prov. Folha		0,73	9.151	I.R.	22,50	277,80		

Total de proventos -> 5.000,73

Total de descontos -> 836,73

Folha INSS -> 5.000,00 FGTS -> 5.000,00 IR -> 4.061,89 Rais -> 5.000,00 Líquido -> 4.164,00 0,00 400,00

27 GRAZIELE APARECIDA RIBEIRO KOTELAK 0 0 Admitido em 30/01/2020 Salário base -> 1.800,00

5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101	I.N.S.S.	9,1176	247,92		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151	I.R.	7,50	42,54		
131	Adicional Noturno		450,00						
425	Hora Extra 100% Notu	6,00	163,93						
428	Hora Extra 50%	3,05	51,06						
429	Hora Extra 100%	0,08	1,79						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	43,36						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,32						

Total de proventos -> 2.719,46

Total de descontos -> 290,46

Folha INSS -> 2.719,14 FGTS -> 2.719,14 IR -> 2.471,22 Rais -> 2.719,14 Líquido -> 2.429,00 0,00 217,53

28 IVETE BROSOWSKI MENDES 0 0 Admitido em 30/01/2020 Salário base -> 1.400,00

5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,13	1,41		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101	I.N.S.S.	8,3405	178,64		
131	Adicional Noturno		350,00						
424	H Extras 50% Noturna	0,08	1,31						
425	Hora Extra 100% Notu	5,00	108,83						
428	Hora Extra 50%	3,17	42,50						
429	Hora Extra 100%	0,05	0,89						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	30,71						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,81						

Total de proventos -> 2.144,05

Total de descontos -> 180,05

Folha INSS -> 2.141,83 FGTS -> 2.141,83 IR -> 1.963,19 Rais -> 2.141,83 Líquido -> 1.964,00 0,00 171,34

**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2020**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 30/09/2020 Hora: 09:53:22h

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

**PROVENTOS**

**DESCONTOS**

**DEP. FGTS**

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	CÓD.	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	
29	<b>JANICE HORSTMANN</b>	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.727,15		
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	9.101 I.N.S.S.	11,3363	600,36	
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	27,50	421,92	
428	Hora Extra 50%	2,24	73,47				
429	Hora Extra 100%	11,52	503,83				
451	Horas Extras 50% Not	13,09	536,71				
461	H. Extras 100% Not	0,35	19,13				
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	226,63				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,36				
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>5.296,28</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>1.022,28</b>	
Folha INSS ->	5.295,92	FGTS ->	5.295,92	IR ->	4.695,56	Rais ->	5.295,92
				<b>Líquido -&gt;</b>	<b>4.274,00</b>	0,00	423,67
91	<b>JESSICA RODRIGUES</b>	3 3	Admitido em 08/07/2020	Salário base ->	1.400,00		
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 27/09/2020 - Início situação em 27/09/2020 até 29/09/2020							
5	Salário Mensalista	27,00	1.260,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,23	1,88	
101	Adic. Insalubridade		188,10	9.101 I.N.S.S.	8,1832	157,14	
429	Hora Extra 100%	1,57	25,61				
440	Adic. Noturno Horas	104,00	184,54				
461	H. Extras 100% Not	4,00	81,57				
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	21,44				
8.351	01 á 15 dias Atestad	3,00	140,00				
8.361	01 até 15 dias Adici	3,00	20,90				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,86				
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>1.923,02</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>159,02</b>	
Folha INSS ->	1.920,28	FGTS ->	1.920,28	IR ->	1.194,37	Rais ->	1.920,28
				<b>Líquido -&gt;</b>	<b>1.764,00</b>	0,00	153,62
30	<b>JOAO PEDRO FERREIRA VARELA</b>	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.850,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00	9.101 I.N.S.S.	9,5971	307,49	
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	15,00	79,68	
131	Adicional Noturno		462,50				
424	H Extras 50% Noturna	1,01	21,22				
425	Hora Extra 100% Notu	7,00	196,12				
428	Hora Extra 50%	20,28	347,97				
429	Hora Extra 100%	0,15	3,43				
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	113,75				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,18				
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>3.204,17</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>387,17</b>	
Folha INSS ->	3.203,99	FGTS ->	3.203,99	IR ->	2.896,50	Rais ->	3.203,99
				<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.817,00</b>	0,00	256,31
31	<b>JONATAN FERREIRA BATISTA</b>	0 0	Admitido em 06/03/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	9,0741	243,08	
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	39,88	
131	Adicional Noturno		450,00				
424	H Extras 50% Noturna	1,21	24,79				
425	Hora Extra 100% Notu	5,06	138,25				
428	Hora Extra 50%	1,07	17,91				
429	Hora Extra 100%	0,10	2,23				
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	36,64				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,14				
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.678,96</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>282,96</b>	
Folha INSS ->	2.678,82	FGTS ->	2.678,82	IR ->	2.435,74	Rais ->	2.678,82
				<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.396,00</b>	0,00	214,30



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2020**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 30/09/2020 Hora: 09:53:22h

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

**PROVENTOS**

**DESCONTOS**

**DEP. FGTS**

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	CÓD.	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	
76	<b>JOSIANE SADOSKI CORREIA SPIER</b>	2 2	Admitido em 09/04/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	9,1263	248,91	
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	14,65	
428	Hora Extra 50%	2,36	39,51				
429	Hora Extra 100%	10,58	236,17				
451	Horas Extras 50% Not	8,30	173,69				
461	H. Extras 100% Not	5,35	149,28				
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	119,73				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,18				
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.727,56</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>263,56</b>	
Folha INSS ->	2.727,38	FGTS ->	2.727,38	IR ->	2.099,29	Rais ->	2.727,38
						<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.464,00</b>
						0,00	218,19
32	<b>JULIANA ANDREA DEL RE</b>	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	9,6643	314,46	
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	15,00	86,10	
131	Adicional Noturno		450,00				
424	H Extras 50% Noturna	10,13	207,58				
425	Hora Extra 100% Notu	5,08	138,80				
428	Hora Extra 50%	4,06	67,97				
429	Hora Extra 100%	11,11	248,00				
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	132,47				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,74				
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>3.254,56</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>400,56</b>	
Folha INSS ->	3.253,82	FGTS ->	3.253,82	IR ->	2.939,36	Rais ->	3.253,82
						<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.854,00</b>
						0,00	260,30
97	<b>JULIANA GOMES GARCIA</b>	0 0	Admitido em 29/07/2020	Salário base ->	1.400,00		
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Inicio GFIP em 06/09/2020 - Inicio situação em 06/09/2020 até 12/09/2020							
5	Salário Mensalista	23,00	1.073,33	217 Faltas n/ Just.Horas	0,11	0,98	
101	Adic. Insalubridade		160,23	9.101 I.N.S.S.	8,2486	172,16	
428	Hora Extra 50%	18,17	243,63				
429	Hora Extra 100%	0,08	1,43				
440	Adic. Noturno Horas	33,00	64,17				
451	Horas Extras 50% Not	6,01	100,73				
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	69,16				
8.351	01 á 15 dias Atestad	7,00	326,67				
8.361	01 até 15 dias Adici	7,00	48,77				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,02				
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.088,14</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>173,14</b>	
Folha INSS ->	2.087,14	FGTS ->	2.087,14	IR ->	1.914,98	Rais ->	2.087,14
						<b>Líquido -&gt;</b>	<b>1.915,00</b>
						0,00	166,97
33	<b>JULIANA MARTINS</b>	0 0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	216 Faltas n/ Just. Dias	1,00	66,97	
101	Adic. Insalubridade		209,00	217 Faltas n/ Just.Horas	3,29	36,72	
428	Hora Extra 50%	0,52	8,71	602 D.S.R. Faltas Dias	1,00	66,97	
451	Horas Extras 50% Not	2,26	47,30	9.101 I.N.S.S.	8,1788	156,18	
461	H. Extras 100% Not	0,12	3,35				
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	11,87				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,61				
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.080,84</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>326,84</b>	
Folha INSS ->	1.909,57	FGTS ->	1.909,57	IR ->	1.753,39	Rais ->	1.909,57
						<b>Líquido -&gt;</b>	<b>1.754,00</b>
						0,00	152,76



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2020**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 30/09/2020 Hora: 09:53:22h

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

**PROVENTOS**

**DESCONTOS**

**DEP. FGTS**

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	CÓD.	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	
<b>35</b>	<b>LILIAN FONCECA DE CAMPOS</b>	<b>0 0</b>	<b>Admitido em 30/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>2.350,00</b>		
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 01/09/2020 - Início situação em 01/09/2020 até 03/09/2020							
5	Salário Mensalista	27,00	2.115,00	217 Faltas n/ Just.Horas	4,52	48,28	
428	Hora Extra 50%	1,30	20,83	9.101 I.N.S.S.	8,6315	200,83	
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	4,17	9.151 I.R.	7,50	16,64	
8.351	01 á 15 dias Atestad	3,00	235,00				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,75				
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.375,75</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>265,75</b>	
Folha INSS ->	2.326,72	FGTS ->	2.326,72	IR ->	2.125,89	Rais ->	2.326,72
				<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.110,00</b>	0,00	186,13
<b>36</b>	<b>LISIANE TEIXEIRA DE OLIVEIRA</b>	<b>0 0</b>	<b>Admitido em 30/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.400,00</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	216 Faltas n/ Just. Dias	1,00	65,30	
101	Adic. Insalubridade		209,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,16	1,74	
131	Adicional Noturno		350,00	602 D.S.R. Faltas Dias	1,00	65,30	
424	H Extras 50% Noturna	10,53	171,90	9.101 I.N.S.S.	8,4486	186,46	
425	Hora Extra 100% Notu	6,01	130,82				
428	Hora Extra 50%	1,02	13,68				
429	Hora Extra 100%	0,03	0,54				
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	63,39				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,47				
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.339,80</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>318,80</b>	
Folha INSS ->	2.206,99	FGTS ->	2.206,99	IR ->	2.020,53	Rais ->	2.206,99
				<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.021,00</b>	0,00	176,55
<b>37</b>	<b>LUCIANA TEIXEIRA DE OLIVEIRA</b>	<b>0 0</b>	<b>Admitido em 30/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.800,00</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,06	0,82	
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	8,8552	220,70	
131	Adicional Noturno		450,00	9.151 I.R.	7,50	27,57	
424	H Extras 50% Noturna	0,13	2,66				
428	Hora Extra 50%	1,54	25,78				
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	5,69				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,96				
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.494,09</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>249,09</b>	
Folha INSS ->	2.492,31	FGTS ->	2.492,31	IR ->	2.271,61	Rais ->	2.492,31
				<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.245,00</b>	0,00	199,38
<b>38</b>	<b>LUIZA MARCIA MUNIZ</b>	<b>0 0</b>	<b>Admitido em 30/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.800,00</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	8,2964	175,58	
101	Adic. Insalubridade		209,00				
428	Hora Extra 50%	6,53	89,45				
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	17,89				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,24				
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.116,58</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>175,58</b>	
Folha INSS ->	2.116,34	FGTS ->	2.116,34	IR ->	1.940,76	Rais ->	2.116,34
				<b>Líquido -&gt;</b>	<b>1.941,00</b>	0,00	169,30
<b>39</b>	<b>MARCELO HOFFMEISTER DELFIM</b>	<b>0 0</b>	<b>Admitido em 30/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.850,00</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00	9.101 I.N.S.S.	9,1466	251,23	
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	44,36	
131	Adicional Noturno		462,50				
424	H Extras 50% Noturna	1,18	24,79				
425	Hora Extra 100% Notu	5,15	144,29				
428	Hora Extra 50%	1,03	17,67				
429	Hora Extra 100%	0,04	0,92				
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	37,53				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,89				
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.747,59</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>295,59</b>	
Folha INSS ->	2.746,70	FGTS ->	2.746,70	IR ->	2.495,47	Rais ->	2.746,70
				<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.452,00</b>	0,00	219,73

**FOLHAS**  
**Nº 533**

**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2020**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 30/09/2020 Hora: 09:53:22h

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

**PROVENTOS**

**DESCONTOS**

**DEP. FGTS**

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR					
40	MARCIA BABLIVE DA SILVA FERNANDES	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	8,2673	173,59		
101	Adic. Insalubridade		209,00					
428	Hora Extra 50%	5,52	75,61					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	15,12					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,86					
Total de proventos ->			2.100,59	Total de descontos ->			173,59	
Folha INSS -> 2.099,73		FGTS -> 2.099,73	IR -> 1.926,14	Rais -> 2.099,73	Líquido ->	1.927,00	0,00 167,97	
41	MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 28/09/2020 - Início situação em 28/09/2020 até 28/09/2020								
5	Salário Mensalista	29,00	1.740,00	9.101 I.N.S.S.	8,2321	168,14		
101	Adic. Insalubridade		202,03					
428	Hora Extra 50%	1,43	23,94					
451	Horas Extras 50% Not	0,19	3,98					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	5,58					
8.351	01 à 15 dias Atestad	1,00	60,00					
8.361	01 até 15 dias Adici	1,00	6,97					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,64					
Total de proventos ->			2.043,14	Total de descontos ->			168,14	
Folha INSS -> 2.042,50		FGTS -> 2.042,50	IR -> 1.874,36	Rais -> 2.042,50	Líquido ->	1.875,00	0,00 163,40	
43	MARGARETE DE LIMA MENDES DA SILVA	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.400,00			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 04/09/2020 - Início situação em 04/09/2020 até 10/09/2020								
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 28/09/2020 - Início situação em 28/09/2020 até 28/09/2020								
5	Salário Mensalista	22,00	1.026,67	9.101 I.N.S.S.	8,1143	143,70		
101	Adic. Insalubridade		153,27					
428	Hora Extra 50%	9,49	127,25					
451	Horas Extras 50% Not	0,46	7,71					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	26,99					
8.351	01 à 15 dias Atestad	8,00	373,33					
8.361	01 até 15 dias Adici	8,00	55,73					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,75					
Total de proventos ->			1.771,70	Total de descontos ->			143,70	
Folha INSS -> 1.770,95		FGTS -> 1.770,95	IR -> 1.627,25	Rais -> 1.770,95	Líquido ->	1.628,00	0,00 141,67	
44	MARIA GRACILENE DA SILVA	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.850,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,07	0,74		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	8,9112	226,12		
428	Hora Extra 50%	3,00	47,33	9.151 I.R.	7,50	30,55		
429	Hora Extra 100%	2,00	42,07					
440	Adic. Noturno Horas	104,00	245,72					
461	H. Extras 100% Not	4,00	105,19					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	38,92					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,18					
Total de proventos ->			2.538,41	Total de descontos ->			257,41	
Folha INSS -> 2.537,49		FGTS -> 2.537,49	IR -> 2.311,37	Rais -> 2.537,49	Líquido ->	2.281,00	0,00 202,99	





**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2020**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 30/09/2020 Hora: 09:53:22h

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

**PROVENTOS**

**DESCONTOS**

**DEP. FGTS**

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	CÓD.	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	
<b>46</b>	<b>MARIA VERONICA FEIJO BUENO</b>	<b>0 0</b>	<b>Admitido em 30/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.800,00</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	8,2477	171,95	
101	Adic. Insalubridade		209,00				
428	Hora Extra 50%	0,02	0,33				
451	Horas Extras 50% Not	2,35	49,18				
461	H. Extras 100% Not	0,49	13,67				
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	12,64				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,13				
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.084,95</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>171,95</b>	
Folha INSS ->	2.084,82	FGTS ->	2.084,82	IR ->	1.912,87	Rais ->	2.084,82
					<b>Líquido -&gt;</b>	<b>1.913,00</b>	0,00 166,78
<b>107</b>	<b>MAURICIO RICARDO PEDROSO</b>	<b>2 2</b>	<b>Admitido em 20/08/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.800,00</b>		
<b>*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 12/09/2020 - Início situação em 12/09/2020 até 13/09/2020</b>							
5	Salário Mensalista	28,00	1.680,00	216 Faltas n/ Just. Dias	1,00	66,97	
101	Adic. Insalubridade		195,07	602 D.S.R. Faltas Dias	1,00	66,97	
429	Hora Extra 100%	11,00	245,54	9.101 I.N.S.S.	8,4600	187,31	
451	Horas Extras 50% Not	1,58	33,06				
461	H. Extras 100% Not	0,14	3,91				
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	56,50				
8.351	01 á 15 dias Atestad	2,00	120,00				
8.361	01 até 15 dias Adici	2,00	13,93				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,24				
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.348,25</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>321,25</b>	
Folha INSS ->	2.214,07	FGTS ->	2.214,07	IR ->	1.647,58	Rais ->	2.214,07
					<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.027,00</b>	0,00 177,12
<b>48</b>	<b>MICHELLE VALDIRENE DA SILVA</b>	<b>1 1</b>	<b>Admitido em 06/02/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.400,00</b>		
<b>*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 24/06/2020 - Início situação em 24/06/2020 até Indeterminado</b>							
8.205	Situação Aux.Doença	30,00	1.400,00	8.801 Desconto Situação		1.852,25	
8.299	Aux.Doença Adic.	30,00	209,00				
8.301	Aux.Doença Med.HE	30,00	197,90				
8.302	Aux.Doença Med.DSRHE	30,00	45,35				
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>1.852,25</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>1.852,25</b>	
Folha INSS ->	0,00	FGTS ->	0,00	IR ->	0,00	Rais ->	0,00
					<b>Líquido -&gt;</b>	<b>0,00</b>	0,00 0,00
<b>49</b>	<b>MICHELLY ANNAY VARNIER</b>	<b>1 1</b>	<b>Admitido em 30/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>3.727,15</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	216 Faltas n/ Just. Dias	1,00	162,26	
101	Adic. Insalubridade		209,00	217 Faltas n/ Just.Horas	2,23	60,31	
131	Adicional Noturno		931,79	602 D.S.R. Faltas Dias	1,00	162,26	
424	H Extras 50% Noturna	0,55	22,31	9.101 I.N.S.S.	11,2630	580,53	
425	Hora Extra 100% Notu	5,00	270,44	9.151 I.R.	22,50	350,31	
428	Hora Extra 50%	8,02	263,07				
429	Hora Extra 100%	0,08	3,50				
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	111,86				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,55				
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>5.539,67</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>1.315,67</b>	
Folha INSS ->	5.154,29	FGTS ->	5.154,29	IR ->	4.384,17	Rais ->	5.154,29
					<b>Líquido -&gt;</b>	<b>4.224,00</b>	0,00 412,34
<b>110</b>	<b>MORGANA DAYANE DA ROCHA TORRES</b>	<b>2 2</b>	<b>Admitido em 23/09/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.400,00</b>		
5	Salário Mensalista	8,00	373,33	9.101 I.N.S.S.	7,5000	33,05	
101	Adic. Insalubridade		55,73				
440	Adic. Noturno Horas	6,00	11,67				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,32				
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>441,05</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>		<b>33,05</b>	
Folha INSS ->	440,73	FGTS ->	440,73	IR ->	28,50	Rais ->	440,73
					<b>Líquido -&gt;</b>	<b>408,00</b>	0,00 35,25



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2020**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 30/09/2020 Hora: 09:53:22h

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

**PROVENTOS**

**DESCONTOS**

**DEP. FGTS**

CÓD. NOME DO FUNCIONÁRIO SF IR

CÓD. DESCRIÇÃO REFERÊNCIA VALOR COD. DESCRIÇÃO REFERÊNCIA VALOR SOC. NORMAL

<b>50</b>	<b>NEURACI DE PAULA</b>		<b>1 2</b>	<b>Admitido em 31/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.800,00</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	8,6542	202,73		
101	Adic. Insalubridade		209,00					
428	Hora Extra 50%	0,21	3,52					
429	Hora Extra 100%	11,06	246,88					
451	Horas Extras 50% Not	1,01	21,14					
461	H. Extras 100% Not	0,23	6,42					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	55,59					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,18					

**Total de proventos -> 2.342,73 Total de descontos -> 202,73**

Folha INSS -> 2.342,55 FGTS -> 2.342,55 IR -> 1.760,64 Rais -> 2.342,55 Líquido -> 2.140,00 0,00 187,40

<b>104</b>	<b>NIDIAN MENEGASSI</b>		<b>1 1</b>	<b>Admitido em 13/08/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>3.727,15</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	3.654,30	9.101 I.N.S.S.	10,7415	465,04		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	15,00	196,41		
262	Atestado Horas	4,30	72,85					
428	Hora Extra 50%	12,21	327,68					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	65,54					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,08					

**Total de proventos -> 4.329,45 Total de descontos -> 661,45**

Folha INSS -> 4.329,37 FGTS -> 4.329,37 IR -> 3.674,74 Rais -> 4.329,37 Líquido -> 3.668,00 0,00 346,34

<b>51</b>	<b>NILCEANA ALBANI</b>		<b>1 2</b>	<b>Admitido em 30/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.800,00</b>		
<b>*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 05/09/2020 - Início situação em 05/09/2020 até 07/09/2020</b>								
5	Salário Mensalista	27,00	1.620,00	216 Faltas n/ Just. Dias	1,00	81,97		
101	Adic. Insalubridade		188,10	217 Faltas n/ Just. Horas	12,38	169,12		
131	Adicional Noturno		405,00	602 D.S.R. Faltas Dias	1,00	81,97		
428	Hora Extra 50%	2,02	33,82	9.101 I.N.S.S.	8,3826	181,61		
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	6,76					
8.351	01 á 15 dias Atestad	3,00	180,00					
8.361	01 até 15 dias Adici	3,00	65,90					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,09					

**Total de proventos -> 2.499,67 Total de descontos -> 514,67**

Folha INSS -> 2.166,52 FGTS -> 2.166,52 IR -> 1.605,73 Rais -> 2.166,52 Líquido -> 1.985,00 0,00 173,32

<b>80</b>	<b>ODACIR SALDANHA DOS SANTOS</b>		<b>0 0</b>	<b>Admitido em 30/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.498,59</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	1.498,59	9.101 I.N.S.S.	8,1949	159,65		
116	Adic. Periculosidade		449,58					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,48					

**Total de proventos -> 1.948,65 Total de descontos -> 159,65**

Folha INSS -> 1.948,17 FGTS -> 1.948,17 IR -> 1.788,52 Rais -> 1.948,17 Líquido -> 1.789,00 0,00 155,85

<b>52</b>	<b>PAULA DE CASSIA CASSIMIRO RODRIGUES</b>		<b>0 0</b>	<b>Admitido em 30/01/2020</b>	<b>Salário base -&gt;</b>	<b>1.800,00</b>		
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	9,0593	241,44		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	38,97		
131	Adicional Noturno		450,00					
425	Hora Extra 100% Notu	6,00	163,93					
428	Hora Extra 50%	0,40	6,70					
429	Hora Extra 100%	0,05	1,12					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	34,35					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,31					

**Total de proventos -> 2.665,41 Total de descontos -> 280,41**

Folha INSS -> 2.665,10 FGTS -> 2.665,10 IR -> 2.423,66 Rais -> 2.665,10 Líquido -> 2.385,00 0,00 213,20



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2020**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 30/09/2020 Hora: 09:53:22h

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

**PROVENTOS**

**DESCONTOS**

**DEP. FGTS**

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
53	PRISCILLA TANDLER DE OLIVEIRA	0	0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	3.727,15			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 07/09/2020 - Início situação em 07/09/2020 até 13/09/2020									
5	Salário Mensalista	23,00	2.857,48	9.101 I.N.S.S.	10,8312	482,21			
101	Adic. Insalubridade		160,23	9.151 I.R.	22,50	257,08			
428	Hora Extra 50%	0,10	3,28						
429	Hora Extra 100%	7,38	322,76						
451	Horas Extras 50% Not	2,28	93,48						
461	H. Extras 100% Not	0,19	10,39						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	85,98						
8.351	01 á 15 dias Atestad	7,00	869,67						
8.361	01 até 15 dias Adici	7,00	48,77						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,25						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>4.452,29</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>739,29</b>		
Folha INSS ->	4.452,04	FGTS ->	4.452,04	IR ->	3.969,83	Rais ->	4.452,04	Líquido ->	3.713,00
								0,00	356,16
102	RENATA DE SOUZA CASAGRANDE	1	1	Admitido em 01/08/2020	Salário base ->	3.727,15			
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15	217 Faltas n/ Just.Horas	0,22	5,95			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	11,3591	606,77			
131	Adicional Noturno		931,79	9.151 I.R.	22,50	386,57			
425	Hora Extra 100% Notu	6,00	324,53						
428	Hora Extra 50%	2,12	69,54						
429	Hora Extra 100%	0,13	5,69						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	79,95						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,64						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>5.348,29</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>999,29</b>		
Folha INSS ->	5.341,70	FGTS ->	5.341,70	IR ->	4.545,34	Rais ->	5.341,70	Líquido ->	4.349,00
								0,00	427,33
55	ROBERTA VARELA	0	0	Admitido em 05/03/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	8,6007	198,31			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	15,26			
428	Hora Extra 50%	0,24	4,02						
429	Hora Extra 100%	0,07	1,56						
451	Horas Extras 50% Not	11,47	240,03						
461	H. Extras 100% Not	0,06	1,67						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	49,46						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,83						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.306,57</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>213,57</b>		
Folha INSS ->	2.305,74	FGTS ->	2.305,74	IR ->	2.107,43	Rais ->	2.305,74	Líquido ->	2.093,00
								0,00	184,45
94	ROSANA NUNES DE JESUS SILVA	0	0	Admitido em 17/07/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	9,0851	244,29			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151 I.R.	7,50	40,55			
131	Adicional Noturno		450,00						
424	H Extras 50% Noturna	0,52	10,66						
425	Hora Extra 100% Notu	5,00	136,61						
428	Hora Extra 50%	2,58	43,19						
429	Hora Extra 100%	0,05	1,12						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	38,32						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,94						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.689,84</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>284,84</b>		
Folha INSS ->	2.688,90	FGTS ->	2.688,90	IR ->	2.444,61	Rais ->	2.688,90	Líquido ->	2.405,00
								0,00	215,11



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2020**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 17

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 30/09/2020 Hora: 09:53:22h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
56	ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.400,00			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 08/09/2020 - Início situação em 08/09/2020 até 08/09/2020									
5	Salário Mensalista	29,00	1.353,33	9.101 I.N.S.S.	8,0803	137,83			
101	Adic. Insalubridade		202,03						
428	Hora Extra 50%	7,35	80,63						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	16,13						
8.351	01 á 15 dias Atestad	1,00	46,67						
8.361	01 até 15 dias Adici	1,00	6,97						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,07						
Total de proventos ->			1.705,83	Total de descontos ->			137,83		
Folha INSS -> 1.705,76		FGTS -> 1.705,76		IR -> 1.567,93		Rais -> 1.705,76		Líquido ->	1.568,00
							0,00	136,46	
57	ROSELI FRANCISCA DA SILVA	3	3	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.400,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	8,1496	150,36			
101	Adic. Insalubridade		209,00						
429	Hora Extra 100%	11,00	196,66						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	39,33						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,37						
Total de proventos ->			1.845,36	Total de descontos ->			150,36		
Folha INSS -> 1.844,99		FGTS -> 1.844,99		IR -> 1.125,86		Rais -> 1.844,99		Líquido ->	1.695,00
							0,00	147,59	
58	ROSEMERÊ DIAS FERREIRA	2	3	Admitido em 03/02/2020	Salário base ->	1.400,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	8,0263	129,32			
101	Adic. Insalubridade		209,00						
451	Horas Extras 50% Not	0,11	1,84						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	0,37						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,11						
Total de proventos ->			1.611,32	Total de descontos ->			129,32		
Folha INSS -> 1.611,21		FGTS -> 1.611,21		IR -> 913,12		Rais -> 1.611,21		Líquido ->	1.482,00
							0,00	128,89	
78	SANDRA TOGNI DOS SANTOS	0	0	Admitido em 14/04/2020	Salário base ->	1.800,00			
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 19/09/2020 - Início situação em 19/09/2020 até 22/09/2020									
5	Salário Mensalista	26,00	1.560,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,15	2,05			
101	Adic. Insalubridade		181,13	9.101 I.N.S.S.	9,0047	235,62			
131	Adicional Noturno		390,00	9.151 I.R.	7,50	35,78			
425	Hora Extra 100% Notu	4,57	124,86						
428	Hora Extra 50%	0,49	8,20						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	26,61						
8.351	01 á 15 dias Atestad	4,00	240,00						
8.361	01 até 15 dias Adici	4,00	87,87						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,78						
Total de proventos ->			2.619,45	Total de descontos ->			273,45		
Folha INSS -> 2.616,62		FGTS -> 2.616,62		IR -> 2.381,00		Rais -> 2.616,62		Líquido ->	2.346,00
							0,00	209,32	
60	SAYONARA MACHADO	0	1	Admitido em 25/03/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101 I.N.S.S.	8,6563	202,91			
101	Adic. Insalubridade		209,00						
429	Hora Extra 100%	11,00	245,54						
451	Horas Extras 50% Not	1,21	25,32						
461	H. Extras 100% Not	0,30	8,37						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	55,85						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,83						
Total de proventos ->			2.344,91	Total de descontos ->			202,91		
Folha INSS -> 2.344,08		FGTS -> 2.344,08		IR -> 1.951,58		Rais -> 2.344,08		Líquido ->	2.142,00
							0,00	187,52	

FOLHAS  
Nº 538

**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2020**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 30/09/2020 Hora: 09:53:22h

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

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
61	<b>SONIA DE PAULA</b>		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.400,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	8,4629	187,52			
101	Adic. Insalubridade		209,00						
131	Adicional Noturno		350,00						
425	Hora Extra 100% Notu	6,00	130,60						
428	Hora Extra 50%	6,22	83,40						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	42,80						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,72						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.216,52</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>187,52</b>		
Folha INSS -> 2.215,80		FGTS -> 2.215,80		IR -> 2.028,28		Rais -> 2.215,80		<b>Líquido -&gt;</b>	<b>2.029,00</b>
							0,00	177,26	
62	<b>SORAIA CRISTINA DOS SANTOS FIALHO</b>		0 0	Admitido em 01/02/2020	Salário base ->	1.400,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	217 Faltas n/ Just.Horas	0,14	1,52			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101 I.N.S.S.	8,3360	178,31			
131	Adicional Noturno		350,00						
425	Hora Extra 100% Notu	6,00	130,60						
428	Hora Extra 50%	1,41	18,91						
429	Hora Extra 100%	0,10	1,79						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	30,26						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,27						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.140,83</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>179,83</b>		
Folha INSS -> 2.139,04		FGTS -> 2.139,04		IR -> 1.960,73		Rais -> 2.139,04		<b>Líquido -&gt;</b>	<b>1.961,00</b>
							0,00	171,12	
108	<b>SUZANA VICENTE PINTO</b>		0 0	Admitido em 01/09/2020	Salário base ->	1.400,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101 I.N.S.S.	8,1654	153,48			
101	Adic. Insalubridade		209,00						
428	Hora Extra 50%	0,02	0,27						
429	Hora Extra 100%	11,00	196,66						
451	Horas Extras 50% Not	1,40	23,46						
461	H. Extras 100% Not	0,23	5,14						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	45,11						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,84						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>1.880,48</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>153,48</b>		
Folha INSS -> 1.879,64		FGTS -> 1.879,64		IR -> 1.726,16		Rais -> 1.879,64		<b>Líquido -&gt;</b>	<b>1.727,00</b>
							0,00	150,37	
63	<b>TAISE OLIVEIRA E SILVA</b>		1 2	Admitido em 17/03/2020	Salário base ->	1.850,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00	9.101 I.N.S.S.	8,2762	174,19			
101	Adic. Insalubridade		209,00						
428	Hora Extra 50%	2,00	28,08						
451	Horas Extras 50% Not	0,33	5,79						
461	H. Extras 100% Not	0,18	4,21						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	7,62						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,49						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.105,19</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>174,19</b>		
Folha INSS -> 2.104,70		FGTS -> 2.104,70		IR -> 1.551,33		Rais -> 2.104,70		<b>Líquido -&gt;</b>	<b>1.931,00</b>
							0,00	168,37	



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2020**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 30/09/2020 Hora: 09:53:22h

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

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS				
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR								
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL			
87	TATIANA CARNEIRO DE OLIVEIRA MELLO	0	0	Admitido em 26/06/2020	Salário base ->	1.800,00					
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,11	1,50				
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101	I.N.S.S.	9,1262	248,91				
131	Adicional Noturno		450,00	9.151	I.R.	7,50	43,09				
424	H Extras 50% Noturna	0,05	1,02								
425	Hora Extra 100% Notu	6,00	163,93								
428	Hora Extra 50%	3,45	57,76								
429	Hora Extra 100%	0,10	2,23								
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	44,99								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,57								
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.729,50</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>293,50</b>				
Folha INSS ->	2.727,43	FGTS ->	2.727,43	IR ->	2.478,52	Rais ->	2.727,43	Líquido ->	2.436,00	0,00	218,19
66	THAYNNARA LETICIA BARBOSA GOMES	1	1	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.400,00					
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 01/09/2020 - Início situação em 01/09/2020 até 01/09/2020											
5	Salário Mensalista	29,00	1.353,33	217	Faltas n/ Just.Horas	0,41	4,46				
101	Adic. Insalubridade		202,03	9.101	I.N.S.S.	8,9967	234,78				
131	Adicional Noturno		338,33	9.151	I.R.	7,50	21,09				
424	H Extras 50% Noturna	11,54	188,39								
425	Hora Extra 100% Notu	5,00	108,83								
428	Hora Extra 50%	18,44	247,25								
429	Hora Extra 100%	0,08	1,43								
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	109,18								
8.351	01 á 15 dias Atestad	1,00	46,67								
8.361	01 até 15 dias Adici	1,00	18,64								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,25								
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.614,33</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>260,33</b>				
Folha INSS ->	2.609,62	FGTS ->	2.609,62	IR ->	2.185,25	Rais ->	2.609,62	Líquido ->	2.354,00	0,00	208,76
67	VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS	1	2	Admitido em 16/03/2020	Salário base ->	3.727,15					
*** Atestado doença não relacionada ao trabalho Início GFIP em 14/09/2020 - Início situação em 14/09/2020 até 14/09/2020											
5	Salário Mensalista	29,00	3.602,91	9.101	I.N.S.S.	11,5484	664,54				
101	Adic. Insalubridade		202,03	9.151	I.R.	27,50	426,07				
428	Hora Extra 50%	12,31	403,78								
451	Horas Extras 50% Not	21,00	861,03								
461	H. Extras 100% Not	4,58	250,38								
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	303,04								
8.351	01 á 15 dias Atestad	1,00	124,24								
8.361	01 até 15 dias Adici	1,00	6,97								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,23								
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>5.754,61</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>1.090,61</b>				
Folha INSS ->	5.754,38	FGTS ->	5.754,38	IR ->	4.710,66	Rais ->	5.754,38	Líquido ->	4.664,00	0,00	460,35



**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2020**

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 20

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 30/09/2020 Hora: 09:53:22h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
68	ZENAIDE ADAIR		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00			
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101	I.N.S.S.	9,1002	245,96		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.151	I.R.	7,50	41,46		
131	Adicional Noturno		450,00						
424	H Extras 50% Noturna	0,50	10,25						
425	Hora Extra 100% Notu	5,00	136,61						
428	Hora Extra 50%	3,23	54,08						
429	Hora Extra 100%	0,10	2,23						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	40,63						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,62						
<b>Total de proventos -&gt;</b>			<b>2.703,42</b>	<b>Total de descontos -&gt;</b>			<b>287,42</b>		
Folha INSS -> 2.702,80		FGTS -> 2.702,80	IR -> 2.456,84	Rais -> 2.702,80	Líquido ->	<b>2.416,00</b>	0,00	216,22	

PROVENTOS			DESCONTOS			
COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
5	Salário Mensalista		174.304,96	216	Faltas n/ Just. Dias	10,00 1.066,20
101	Adic. Insalubridade		15.054,93	217	Faltas n/ Just.Horas	45,59 638,37
116	Adic. Periculosidade		449,58	502	Pensão Alimentícia	3.000,00
131	Adicional Noturno		12.035,49	602	D.S.R. Faltas Dias	1.066,20
262	Atestado Horas	10,16	152,50	8.801	Desconto Situação	1.852,25
269	Abono Falecimento	1,00	60,00	9.101	I.N.S.S.	21.751,93
360	Auxílio Transporte		150,00	9.151	I.R.	8.298,10
361	Aux Transp Mês Anter		150,00			
424	H Extras 50% Noturna	59,64	1.362,68			
425	Hora Extra 100% Notu	115,87	3.419,11			
428	Hora Extra 50%	319,18	6.459,08			
429	Hora Extra 100%	242,34	5.954,78			
440	Adic. Noturno Horas	313,90	675,69			
451	Horas Extras 50% Not	175,55	4.448,93			
461	H. Extras 100% Not	40,32	1.238,18			
543	D.S.R. Horas Extras		4.578,46			
205	Situação Aux.Doença	30,00	1.400,00			
8.299	Aux.Doença Adic.	30,00	209,00			
8.301	Aux.Doença Med.HE	30,00	197,90			
8.302	Aux.Doença Med.DSRHE	30,00	45,35			
8.351	01 á 15 dias Atestad	99,00	6.650,26			
8.361	01 até 15 dias Adici	96,00	785,50			
9.002	Arred. Prov. Folha		41,67			





**ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2020**

Página: 21

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 30/09/2020 Hora: 09:53:22h

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

RESUMO GERAL	FUNCIONÁRIOS	P-LABORISTAS	AUTÔNOMOS	APOSENTADOS	ESTAGIÁRIOS	MILITAR	AC.TRAB.
<b>QUANTIDADE</b>	82	82	0	0	0	0	0
<b>PROVENTOS</b>	239.824,05	239.824,05	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>DESCONTOS</b>	37.673,05	37.673,05	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>LÍQUIDO</b>	202.151,00	202.151,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>TRIBUTÁVEL INSS</b>	234.859,36	234.859,36	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>TRIBUTÁVEL IR</b>	137.552,70	137.552,70	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>VALOR IR</b>	8.298,10	8.298,10	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>VALOR IR RESCISÃO</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>TRIB. FGTS</b>	234.859,36	234.859,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>FGTS</b>	18.788,35	18.788,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL FGTS</b>	18.788,35	18.788,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Análítico INSS - Empresa Normal - NÃO Optante do SIMPLES**

Segurados	Segur.Pro	Segur.Aut	Empregados	Empregadores	Autônomos	Rat Apo.	RAT	Terceiros	Terc.Outros	S.Família
			234.859,36				234.859,36	234.859,36		

21.751,93

Total Segurados = 21.751,93

**GPS -> 21.751,93 (BRUTO) - 0,00 (NF) - 0,00 (Ded.GPS) - 0,00 (SF) - 0,00 (COMP) = 21.751,93 (LIQ)**

Admitidos Mês = 3	Demitidos Mês = 0	Ativos = 82	Afastados = 1	Ac.Trabalho = 0	Militar = 0	Maternidade = 0	Doença = 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 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
ISPB Favorecido 60701190  
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 31636.5 - DEBORA CRISTINA FLORES DE ALMEIDA  
CNPJ Favorecido 913.057.720-91

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 70529458  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 82163  
Valor a Pagar 1.733,00  
Data/Hora Transação 30/09/2020 12:02:10  
Identificador Não Informado  
Protocolo 031C.0F53.0001.1E09.142B.2105.31

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 260 - NU PAGAMENTOS S.A.  
ISPB Favorecido 18236120  
Agência Favorecido 0001  
Conta/Nome Favorecido 56134051.4 - CRISTIANA MARIA SARTOR  
CNPJ Favorecido 036.179.239-50

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70529459  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 82167  
Valor a Pagar 2.189,00  
Data/Hora Transação 30/09/2020 12:02:12  
Identificador Não Informado  
Protocolo 031C.2207.1401.1E09.142B.2119.33

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

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



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB Favorecido	90400888
Agência Favorecido	3339 - TUBARAO
Conta/Nome Favorecido	1089482.6 - CAROLINA OLIVEIRA DA SILVA
CNPJ Favorecido	005.215.700-85

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	70529460
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	82169
Valor a Pagar	2.617,00
Data/Hora Transação	30/09/2020 12:02:13
Identificador	Não Informado
Protocolo	031C.3313.2001.1E09.142B.2123.36

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

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

**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 1593 - PRACA MARECHAL FLORIANO  
Conta/Nome Favorecido 15889.5 - ADRIANA DE OLIVEIRA ARGENTA  
CNPJ Favorecido 018.874.170-44

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 70529462  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 82186  
Valor a Pagar 2.514,00  
Data/Hora Transação 30/09/2020 12:02:18  
Identificador Não Informado  
Protocolo 031C.2F08.0801.1E09.142B.2155.40

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

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



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 27675.0 - ALCIONE FERNANDES  
CNPJ Favorecido 003.845.839-03

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70529463  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 82196  
Valor a Pagar 2.208,00  
Data/Hora Transação 30/09/2020 12:02:19  
Identificador Não Informado  
Protocolo 031C.2254.3401.1E09.142B.215F.44

SAC 0800 647 2200 - 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 29663.3 - ANDREIA SOMAVILLA  
CNPJ Favorecido 010.793.249-09

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70529469  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 82191  
Valor a Pagar 2.340,00  
Data/Hora Transação 30/09/2020 12:02:18  
Identificador Não Informado  
Protocolo 031C.280C.3801.1E09.142B.2155.54

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

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 0702 - SAO MIGUEL D OESTE  
Conta/Nome Favorecido 78707.6 - ALINE REGINA BERNARDI  
CNPJ Favorecido 072.225.779-12

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 70529472  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 82219  
Valor a Pagar 1.700,00  
Data/Hora Transação 30/09/2020 12:02:23  
Identificador Não Informado  
Protocolo 031C.0E35.5001.1E09.142B.2223.5F

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

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





### COMPROVANTE DE 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	2707 - PAB PREF MUNICIPAL JARAGUA SUL
Conta/Nome Favorecido	21484.9 - ALZIRA CONSTANTE SOARES
CNPJ Favorecido	684.069.089-04

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	70529473
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	82225
Valor a Pagar	1.870,00
Data/Hora Transação	30/09/2020 12:02:26
Identificador	Não Informado
Protocolo	031C.1522.0801.1E09.142B.2241.63

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

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



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85  
Agência 101  
Conta/DV 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 29474.2 - CRISTINA MARIA GONCALVES  
CNPJ Favorecido 058.666.669-95

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70529474  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 82228  
Valor a Pagar 1.940,00  
Data/Hora Transação 30/09/2020 12:02:26  
Identificador Não Informado  
Protocolo 031C.180E.1801.1E09.142B.2242.00

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	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	70529476
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	82230
Valor a Pagar	1.554,00
Data/Hora Transação	30/09/2020 12:02:28
Identificador	Não Informado
Protocolo	031C.0846.2801.1E09.142B.2256.04

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 4054 - ADONIRAN BARBOSA  
Conta/Nome Favorecido 3154.7 - DANIELE BARNI  
CNPJ Favorecido 301.410.758-13

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 70529477  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 82232  
Valor a Pagar 1.488,00  
Data/Hora Transação 30/09/2020 12:02:28  
Identificador Não Informado  
Protocolo 031C.0606.3401.1E09.142B.2256.05

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 001 - BANCO DO BRASIL S.A.  
ISPB Favorecido 0  
Agência Favorecido 1707 - CAMBORIU SC  
Conta/Nome Favorecido 28462.9 - ANA PAULA PIRES DE LIMA  
CNPJ Favorecido 047.740.309-37

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 70529465  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 82200  
Valor a Pagar 2.403,00  
Data/Hora Transação 30/09/2020 12:02:20  
Identificador Não Informado  
Protocolo 031C.2A40.4C01.1E09.142B.2205.48

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

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

### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	8941.9 - ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS
CNPJ Favorecido	515.093.420-87

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	70529486
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	82202
Valor a Pagar	1.905,00
Data/Hora Transação	30/09/2020 12:02:21
Identificador	Não Informado
Protocolo	031C.1649.4401.1E09.142B.220F.49

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

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



**COMPROVANTE DE 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 70529487  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 82213  
Valor a Pagar 1.745,00  
Data/Hora Transação 30/09/2020 12:02:22  
Identificador Não Informado  
Protocolo 031C.1022.1001.1E09.142B.2219.4C

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

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 0796 - VIDEIRA  
Conta/Nome Favorecido 62865.5 - CRISTIANO DE COSTA  
CNPJ Favorecido 008.729.379-09

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 70529488  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 82221  
Valor a Pagar 3.958,00  
Data/Hora Transação 30/09/2020 12:02:24  
Identificador Não Informado  
Protocolo 031D.0456.3401.1E09.142B.222D.4D

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

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

Banco 85  
Agência 101  
Conta/DV 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 70529478  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 82236  
Valor a Pagar 5.517,00  
Data/Hora Transação 30/09/2020 12:02:29  
Identificador Não Informado  
Protocolo 031D.4316.4801.1E09.142B.2260.07

SAC 0800 647 2200 - 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 8353.6 - ELIANE FERNANDES  
CNPJ Favorecido 065.531.519-54

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 70529479  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 82252  
Valor a Pagar 2.080,00  
Data/Hora Transação 30/09/2020 12:02:31  
Identificador Não Informado  
Protocolo 031C.1D4B.2801.1E09.142B.2310.0D

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 001 - BANCO DO BRASIL S.A.  
ISPB Favorecido 0  
Agência Favorecido 3164 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 119907.2 - EDILAMAR DA SILVA GOMES  
CNPJ Favorecido 825.175.332-53

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 70529490  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 82243  
Valor a Pagar 1.902,00  
Data/Hora Transação 30/09/2020 12:02:29  
Identificador Não Informado  
Protocolo 031C.163F.3001.1E09.142B.2260.1F

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

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



**COMPROVANTE DE 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 70529483  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 82272  
Valor a Pagar 2.940,00  
Data/Hora Transação 30/09/2020 12:02:34  
Identificador Não Informado  
Protocolo 031C.4010.2401.1E09.142B.232E.2B

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

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
- ISPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 34175.6 - EMANOELA SILVEIRA  
CNPJ Favorecido 087.807.749-97

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 70529482  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 82270  
Valor a Pagar 1.902,00  
Data/Hora Transação 30/09/2020 12:02:34  
Identificador Não Informado  
Protocolo 031C.1640.1801.1E09.142B.232E.2A

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

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 2755 - ROLIM DE MOURA  
Conta/Nome Favorecido 11195.3 - EDIRENE SILVA DOS SANTOS  
CNPJ Favorecido 837.075.062-15

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 70529491  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 82254  
Valor a Pagar 1.695,00  
Data/Hora Transação 30/09/2020 12:02:32  
Identificador Não Informado  
Protocolo 031C.0E23.6001.1E09.142B.231A.22

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

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.  
ISP/B Favorecido 0  
Agência Favorecido 3003 - IGUACU IPATINGA MG  
Conta/Nome Favorecido 46558.5 - ALINE LOPES DE ALMEIDA NUNES  
CNPJ Favorecido 118.711.026-42

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 70529492  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 82264  
Valor a Pagar 1.698,00  
Data/Hora Transação 30/09/2020 12:02:33  
Identificador Não Informado  
Protocolo 031C.0E30.2801.1E09.142B.2324.24

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

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

**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.  
ISPB Favorecido 0  
Agência Favorecido 2307 - XV DE NOVENBRO SC  
Conta/Nome Favorecido 166905.2 - FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO  
CNPJ Favorecido 029.478.369-52

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 70529493  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 82275  
Valor a Pagar 6.878,00  
Data/Hora Transação 30/09/2020 12:02:35  
Identificador Não Informado  
Protocolo 031E.1544.5801.1E09.142B.2338.26

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

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





**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.  
ISPB Favorecido 0  
Agência Favorecido 2307 - XV DE NOVEMBRO SC  
Conta/Nome Favorecido 212620.6 - KARLA ELISA TOMASINI  
CNPJ Favorecido 003.638.869-66

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 70529494  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 82278  
Valor a Pagar 3.000,00  
Data/Hora Transação 30/09/2020 12:02:35  
Identificador Não Informado  
Protocolo 031C.4239.0401.1E09.142B.2338.28

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

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

### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco  
Agência 85  
Conta/DV 101  
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 70529495  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 82288  
Valor a Pagar 2.504,00  
Data/Hora Transação 30/09/2020 12:02:37  
Identificador Não Informado  
Protocolo 031C.2E49.3001.1E09.142B.234C.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 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
ISPB Favorecido 60746948  
Agência Favorecido 3925 - NEXT III  
Conta/Nome Favorecido 211085.7 - GIOVANA SCHULZ  
CNPJ Favorecido 935.787.849-15

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70529496  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 82292  
Valor a Pagar 4.164,00  
Data/Hora Transação 30/09/2020 12:02:39  
Identificador Não Informado  
Protocolo 031D.0D0D.4401.1E09.142B.2360.43

SAC 0800 647 2200 - 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 70529497  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 82297  
Valor a Pagar 1.964,00  
Data/Hora Transação 30/09/2020 12:02:41  
Identificador Não Informado  
Protocolo 031C.190D.5C01.1E09.142B.2410.46

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 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 17924.0 - GRAZIELE APARECIDA RIBEIRO KOTELAK  
CNPJ Favorecido 070.871.999-60

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 70529498  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 82301  
Valor a Pagar 2.429,00  
Data/Hora Transação 30/09/2020 12:02:42  
Identificador Não Informado  
Protocolo 031C.2B4A.0C01.1E09.142B.241A.47

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

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

**FOLHAS**  
Nº 510

### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	31133.4 - FRANCENE GARBIN
CNPJ Favorecido	927.744.749-49

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	70529506
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	82286
Valor a Pagar	3.374,00
Data/Hora Transação	30/09/2020 12:02:37
Identificador	Não Informado
Protocolo	031C.5135.5401.1E09.142B.234C.31

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

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

### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	28072.9 - JOAO PEDRO FERREIRA VARELA
CNPJ Favorecido	328.852.530-53

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	70529510
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	82320
Valor a Pagar	2.817,00
Data/Hora Transação	30/09/2020 12:02:44
Identificador	Não Informado
Protocolo	031C.3B1B.2401.1E09.142B.242E.52

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

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

FOLHAS  
Nº 530

FOLHAS  
Nº

### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	28987.8 - JESSICA RODRIGUES
CNPJ Favorecido	105.644.479-78

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	70529499
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	82305
Valor a Pagar	1.764,00
Data/Hora Transação	30/09/2020 12:02:42
Identificador	Não Informado
Protocolo	031C.110E.2001.1E09.142B.241A.48

SAC 0800 647 2200 - 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 8948.4 - GEYSA DAIANA BEREJUK  
CNPJ Favorecido 072.860.059-52

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 70529500  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 82323  
Valor a Pagar 2.073,00  
Data/Hora Transação 30/09/2020 12:02:45  
Identificador Não Informado  
Protocolo 031C.1D33.0801.1E09.142B.2439.01

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

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



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	27748.5 - CECILIA SOUZA DE SAMPAIO
CNPJ Favorecido	581.610.070-04

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	70529522
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	82435
Valor a Pagar	1.613,00
Data/Hora Transação	30/09/2020 12:03:24
Identificador	Não Informado
Protocolo	031C.0B10.2C01.1E09.142B.2830.01

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

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	29985.0 - JULIANA ANDREA DEL RE
CNPJ Favorecido	845.368.969-53

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento	70531683
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	99505
Valor a Pagar	2.854,00
Data/Hora Transação	30/09/2020 13:27:06
Identificador	Não Informado
Protocolo	031C.4431.4401.1E09.1430.2A41.5A

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

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

**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	38104.7 - JONATAN FERREIRA BATISTA
CNPJ Favorecido	100.563.339-86

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento	70531700
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	99491
Valor a Pagar	2.396,00
Data/Hora Transação	30/09/2020 13:27:03
Identificador	Não Informado
Protocolo	031C.3211.5001.1E09.1430.2A23.3C

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

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



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	28297.7 - JOSIANE SADOSKI CORREIRA SPIER
CNPJ Favorecido	037.259.559-64

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	70531701
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	99500
Valor a Pagar	2.464,00
Data/Hora Transação	30/09/2020 13:27:05
Identificador	Não Informado
Protocolo	031C.345A.1401.1E09.1430.2A38.03

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

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



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
- ISPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 1795 - TIJUCAS  
Conta/Nome Favorecido 28443.7 - LUCIANA TEIXEIRA DE OLIVEIRA  
CNPJ Favorecido 974.918.700-82

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70531684  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 99522  
Valor a Pagar 2.245,00  
Data/Hora Transação 30/09/2020 13:27:09  
Identificador Não Informado  
Protocolo 031C.2C0E.2801.1E09.1430.2A5F.5F

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

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



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
ISPB Favorecido 1181521  
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC  
Conta/Nome Favorecido 4367.0 - MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL  
CNPJ Favorecido 468.358.300-34

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70531685  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 99546  
Valor a Pagar 1.875,00  
Data/Hora Transação 30/09/2020 13:27:14  
Identificador Não Informado  
Protocolo 031C.1D23.2801.1E09.1430.2B2E.17

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

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

### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	29173.3 - MARIA VERONICA FEIJO BUENO
CNPJ Favorecido	027.509.279-86

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	70531726
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	99563
Valor a Pagar	1.913,00
Data/Hora Transação	30/09/2020 13:27:16
Identificador	Não Informado
Protocolo	031C.1E59.4801.1E09.1430.2B42.1D

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

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





### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB Favorecido	90400888
Agência Favorecido	2118 - NEREU RAMOS-ITAPEMA-SC
Conta/Nome Favorecido	1001586.7 - MAURICIO RICARDO PEDROSO
CNPJ Favorecido	009.223.910-25

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	70531727
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	99569
Valor a Pagar	2.027,00
Data/Hora Transação	30/09/2020 13:27:17
Identificador	Não Informado
Protocolo	031C.232E.0001.1E09.1430.2B4C.20

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

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



**COMPROVANTE DE TED****DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
ISPB Favorecido 1181521  
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC  
Conta/Nome Favorecido 28233.5 - JULIANA GOMES GARCIA  
CNPJ Favorecido 030.343.222-59

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 70531702  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 99508  
Valor a Pagar 1.915,00  
Data/Hora Transação 30/09/2020 13:27:06  
Identificador Não Informado  
Protocolo 031C.1E5E.3801.1E09.1430.2A42.05

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

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



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	319755.7 - JULIANA MARTINS
CNPJ Favorecido	123.556.959-46

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	70531703
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	99514
Valor a Pagar	1.754,00
Data/Hora Transação	30/09/2020 13:27:08
Identificador	Não Informado
Protocolo	031C.1832.5401.1E09.1430.2A56.07

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

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

### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	041 - BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.
ISPB Favorecido	92702067
Agência Favorecido	0369 - TANCREDO NEVES
Conta/Nome Favorecido	350053870.4 - LISIANE TEIXEIRA DE OLIVEIRA
CNPJ Favorecido	817.982.290-72

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	70531704
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	99516
Valor a Pagar	2.021,00
Data/Hora Transação	30/09/2020 13:27:08
Identificador	Não Informado
Protocolo	031C.2312.6001.1E09.1430.2A56.08

SAC 0800 647 2200 - 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	27121.4 - LUIZA MARCIA MUNIZ
CNPJ Favorecido	019.821.799-45

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	70531705
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	99526
Valor a Pagar	1.941,00
Data/Hora Transação	30/09/2020 13:27:10
Identificador	Não Informado
Protocolo	031C.1F63.2801.1E09.1430.2B06.0C

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

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



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	31357.8 - MARCELO HOFFMEISTER DELFIM
CNPJ Favorecido	053.673.818-12

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	70531706
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	99532
Valor a Pagar	2.452,00
Data/Hora Transação	30/09/2020 13:27:11
Identificador	Não Informado
Protocolo	031C.342B.4401.1E09.1430.2B10.0D

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

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

**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
ISPB Favorecido 1181521  
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC  
Conta/Nome Favorecido 61186.7 - MARCIA BABLIVE DA SILVA FERNANDES  
CNPJ Favorecido 035.946.429-76

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 70531707  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 99538  
Valor a Pagar 1.927,00  
Data/Hora Transação 30/09/2020 13:27:12  
Identificador Não Informado  
Protocolo 031C.1F2B.6001.1E09.1430.2B1A.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 001 - BANCO DO BRASIL S.A.  
ISPB Favorecido 0  
Agência Favorecido 3164 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 5361400.3 - MARGARETE DE LIMA MENDES DA SILVA  
CNPJ Favorecido 039.367.749-43

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70531709  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 99552  
Valor a Pagar 1.628,00  
Data/Hora Transação 30/09/2020 13:27:14  
Identificador Não Informado  
Protocolo 031C.1330.3C01.1E09.1430.2B2E.14

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

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





**COMPROVANTE DE TED****DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 27986.0 - MARIA GRACILENE DA SILVA  
CNPJ Favorecido 081.402.704-07

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 70531710  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 99556  
Valor a Pagar 2.281,00  
Data/Hora Transação 30/09/2020 13:27:16  
Identificador Não Informado  
Protocolo 031C.2D3C.5001.1E09.1430.2B42.2A

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

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



**COMPROVANTE DE TED****DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
ISPB Favorecido 60701190  
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 29090.9 - NILCEANA ALBANI  
CNPJ Favorecido 037.278.689-88

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 70531712  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 99579  
Valor a Pagar 1.985,00  
Data/Hora Transação 30/09/2020 13:27:19  
Identificador Não Informado  
Protocolo 031C.214D.5001.1E09.1430.2B60.33

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

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
ISPB Favorecido 1181521  
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC  
Conta/Nome Favorecido 65188.5 - PAULA DE CASSIA CASSIMIRO RODRIGUES  
CNPJ Favorecido 674.840.340-53

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 70531713  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 99592  
Valor a Pagar 2.385,00  
Data/Hora Transação 30/09/2020 13:27:22  
Identificador Não Informado  
Protocolo 031C.314E.2401.1E09.1430.2C1A.38

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

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 3123 - PIONEIROS  
Conta/Nome Favorecido 1963.0 - ROSANA NUNES DE JESUS SILVA  
CNPJ Favorecido 025.884.039-05

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 70531714  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 99602  
Valor a Pagar 2.405,00  
Data/Hora Transação 30/09/2020 13:27:24  
Identificador Não Informado  
Protocolo 031C.323A.5001.1E09.1430.2C2E.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	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	27084.4 - NEURACI DE PAULA
CNPJ Favorecido	008.706.429-44

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	70531728
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	99575
Valor a Pagar	2.140,00
Data/Hora Transação	30/09/2020 13:27:18
Identificador	Não Informado
Protocolo	031C.2762.1C01.1E09.1430.2B56.23

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

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 18261.5 - ODACIR SALDANHA DOS SANTOS  
CNPJ Favorecido 810.127.059-00

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 70531729  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 99587  
Valor a Pagar 1.789,00  
Data/Hora Transação 30/09/2020 13:27:20  
Identificador Não Informado  
Protocolo 031C.195E.5001.1E09.1430.2C06.28

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

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



## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 1795 - TIJUCAS  
Conta/Nome Favorecido 22433.7 - ROBERTA VARELA  
CNPJ Favorecido 712.822.899-34

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70531730  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 99594  
Valor a Pagar 2.093,00  
Data/Hora Transação 30/09/2020 13:27:22  
Identificador Não Informado  
Protocolo 031C.260B.0C01.1E09.1430.2C1A.3F

SAC 0800 647 2200 - 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 29183.2 - ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES  
CNPJ Favorecido 922.369.019-68

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70531731  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 99612  
Valor a Pagar 1.568,00  
Data/Hora Transação 30/09/2020 13:27:25  
Identificador Não Informado  
Protocolo 031C.110B.5801.1E09.1430.2C38.45

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

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





**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido	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	70531732
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	99636
Valor a Pagar	2.029,00
Data/Hora Transação	30/09/2020 13:27:30
Identificador	Não Informado
Protocolo	031C.2338.5801.1E09.1430.2D06.4D

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

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	27894.6 - ROSELI FRANCISCA DA SILVA
CNPJ Favorecido	300.143.268-33

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento	70531716
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	99616
Valor a Pagar	1.695,00
Data/Hora Transação	30/09/2020 13:27:25
Identificador	Não Informado
Protocolo	031C.1613.2C01.1E09.1430.2C38.53

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

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



**COMPROVANTE DE TED****DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	1874 - BIGUACU
Conta/Nome Favorecido	61915.6 - ROSEMERE DIAS PEREIRA
CNPJ Favorecido	002.714.752-50

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento	70531717
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	99618
Valor a Pagar	1.482,00
Data/Hora Transação	30/09/2020 13:27:26
Identificador	Não Informado
Protocolo	031C.0D43.3801.1E09.1430.2C42.55

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	033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB Favorecido	90400888
Agência Favorecido	4620 - URB-ITAJAI-R.XV NOVENBRO
Conta/Nome Favorecido	1028734.9 - SANDRA TOGNI DOS SANTOS
CNPJ Favorecido	066.398.349-52

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	70531718
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	99622
Valor a Pagar	2.346,00
Data/Hora Transação	30/09/2020 13:27:28
Identificador	Não Informado
Protocolo	031C.3017.4C01.1E09.1430.2C56.58

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

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 1795 - TIJUCAS  
Conta/Nome Favorecido 31702.5 - SAYONARA MACHADO  
CNPJ Favorecido 085.256.519-40

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 70531720  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 99632  
Valor a Pagar 2.142,00  
Data/Hora Transação 30/09/2020 13:27:28  
Identificador Não Informado  
Protocolo 031C.2808.1801.1E09.1430.2C56.5B

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

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



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	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	70531722
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	99640
Valor a Pagar	1.961,00
Data/Hora Transação	30/09/2020 13:27:31
Identificador	Não Informado
Protocolo	031C.2054.4001.1E09.1430.2D10.5F

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

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



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	36120.5 - TAISE DE OLIVEIRA E SILVA
CNPJ Favorecido	814.935.410-72

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	70531735
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	99644
Valor a Pagar	1.931,00
Data/Hora Transação	30/09/2020 13:27:32
Identificador	Não Informado
Protocolo	031C.1F41.2001.1E09.1430.2D1A.50

SAC 0800 647 2200 - 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 0518 - TAQUARA  
Conta/Nome Favorecido 8719.8 - TATIANA CARNEIRO DE OLIVEIRA MELLO  
CNPJ Favorecido 782.131.260-68

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 70531737  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 99648  
Valor a Pagar 2.436,00  
Data/Hora Transação 30/09/2020 13:27:33  
Identificador Não Informado  
Protocolo 031C.3355.3801.1E09.1430.2D25.02

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

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





**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
ISPB Favorecido 60701190  
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 26939.0 - ZENAIDE ADAIR  
CNPJ Favorecido 038.803.639-78

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 70531739  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 99661  
Valor a Pagar 2.416,00  
Data/Hora Transação 30/09/2020 13:27:35  
Identificador Não Informado  
Protocolo 031C.3306.1001.1E09.1430.2D39.06

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

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



**COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA  
Conta/Nome Favorecido 20640.9 - THAYNNARA ETICIA BARBOSA GOMES  
CNPJ Favorecido 093.670.459-48

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 70531723  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 99654  
Valor a Pagar 2.354,00  
Data/Hora Transação 30/09/2020 13:27:34  
Identificador Não Informado  
Protocolo 031C.3039.1801.1E09.1430.2D2F.00

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

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



### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	376441.9 - FABIANE COINETE MOREIRA
CNPJ Favorecido	016.016.581-41

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	70532149
Finalidade	PAGAMENTO DE SALARIOS
Sequência de Autenticação	102543
Valor a Pagar	2.024,00
Data/Hora Transação	30/09/2020 13:40:33
Identificador	Não Informado
Protocolo	031C.2445.5401.1E09.1431.1722.45

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

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



**COMPROVANTE DE TED****DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

**DADOS DA CONTA DESTINO**

Banco Favorecido 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
ISPB Favorecido 1181521  
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC  
Conta/Nome Favorecido 29623.7 - LILIAN FONCECA DE CAMPOS  
CNPJ Favorecido 055.257.469-48

**DADOS DA TRANSFERÊNCIA**

Documento 70532150  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 102553  
Valor a Pagar 2.110,00  
Data/Hora Transação 30/09/2020 13:40:35  
Identificador Não Informado  
Protocolo 031C.280E.1C01.1E09.1431.1736.4A

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

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



## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
ISPB Favorecido 360305  
Agência Favorecido 3151 - RIO TOCANTINS  
Conta/Nome Favorecido 29097.3 - MORGANA DAYANE DA ROCHA TORRES  
CNPJ Favorecido 028.019.741-10

### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 70532151  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Sequência de Autenticação 102559  
Valor a Pagar 408,00  
Data/Hora Transação 30/09/2020 13:40:36  
Identificador Não Informado  
Protocolo 031B.4806.3801.1E09.1431.1740.4E

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

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



## COMPROVANTE DE TED

### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	25879.0 - SUZANA VICENTE PINTO
CNPJ Favorecido	037.037.229-83



### DADOS DA TRANSFERÊNCIA


Documento	70532133
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	102565
Valor a Pagar	1.727,00
Data/Hora Transação	30/09/2020 13:40:37
Identificador	Não Informado
Protocolo	031C.1852.0801.1E09.1431.174A.57

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

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



<b>ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA</b> RUA 418, Nº 330, MORRETES SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33633992 CMC: 17516 - CPF/CNPJ: 30.964.000/0001-72 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM	 www.prefeituramoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000036</b>	

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA</b> SECRETARIA DE FINANÇAS Telefone: (47) 3268-8000	DATA EMISSÃO <b>28/09/2020</b> <b>07:30:32</b>	NATUREZA OPERAÇÃO <b>Tributado no Município</b>	TRIBUTADO MUNICÍPIO <b>SIM</b>
--	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	Serviços de análises laboratoriais 24hs e Gasometria Setembro/2020	24.900,00	24.900,00



OBSERVAÇÕES:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA <b>8640202 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS</b>					
RETIDO <b>NÃO</b>	ALÍQUOTA <b>4,51 %</b>	BASE DE CÁLCULO <b>24.900,00</b>	TOTAL ISS <b>1.122,99</b>	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL <b>24.900,00</b>	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL <b>24.900,00</b>
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.			Local onde o serviço foi prestado: <b>ITAPEMA - SC</b>		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 4.061,19 (16.31%) - Fonte: IBPT

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 227ed1558ca0e992190c6d03b29b28d3</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 2b303a08b34b50a5589c4eff910e5970
---	---

[www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)

Recebi(emos) de <b>ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA</b> Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:  _____ Data do Recebimento	 www.prefeituramoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000036</b>	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 227ed1558ca0e992190c6d03b29b28d3</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 2b303a08b34b50a5589c4eff910e5970
---	---

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 4.061,19 (16.31%) - Fonte: IBPT

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

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

**CERTIFICADO**

FOLHAS  
Nº 612

### COMPROVANTE DE TED

#### DADOS DA CONTA ORIGEM

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

#### DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	136 - UNICRED
ISPB Favorecido	315557
Agência Favorecido	1710 - PAC BIGUA0U
Conta/Nome Favorecido	59674.4 - ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS
CNPJ Favorecido	30.964.000/0001-72

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	70532264
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	103513
Valor a Pagar	24.900,00
Data/Hora Transação	30/09/2020 13:44:04
Identificador	Não Informado
Protocolo	0325.3411.1801.1E09.1431.2C2B.3F


SAC 0800 647 2200 - 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 PAPELARIA KOSAS		OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			Nº 295	SÉRIE:1

<b>PAPELARIA KOSAS</b> RUA: 230, 347 MEIA PRAIA ITAPEMA FONE: (47) 3368 8053		CEP: 88.220-000 UF: SC	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0- ENTRADA 1 1- SAÍDA 1 Nº 295 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	 CHAVE DE ACESSO 4220 0936 9930 0300 0110 5500 1000 0002 9519 5937 9894 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200153330603 29/09/2020 14:22:19	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Lancamento efetuado em ECF</b>					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260.477.389	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 36.993.003/0001-10			

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>				CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53		DATA DA EMISSÃO 29/09/2020	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICENCIA CRISTA				BAIRRO / DISTRITO VARZEA		CEP 88.220-000	
ENDEREÇO RUA 700, N659, s/n				MUNICÍPIO ITAPEMA		FONE / FAX (47) 9884 82695	
				UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
						DATA DE SAÍDA/ENTRADA	
						HORA DE SAÍDA	


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

CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00	VALOR DO ICMS		0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		86,00
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	DESCONTO		0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00	VALOR IPI		0,00
												VALOR TOTAL DA NOTA		86,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>				FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL				0					
ENDEREÇO				MUNICÍPIO					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			

DADOS DO PRODUTOS/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	VLR.UNITÁRIO	VLR.TOTAL	DESC.	BCICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQ.ICMS	ALÍQ.IPI
7893859438598	*LACRE P/ MALOTE AZUL 16CM C/100 - 038594	39235000	0400	5929	PC	4.000	21.50	86.00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Referente Ao Cupom Fiscal 8023 Emitido Em 29/09/2020 * DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL * NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI		
		



### COMPROVANTE DE 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	46993.3 - PAPELARIA KOSAS
CNPJ Favorecido	36.993.003/0001-10

#### DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	70532277
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	103505
Valor a Pagar	86,00
Data/Hora Transação	30/09/2020 13:44:03
Identificador	Não Informado
Protocolo	031B.3B3D.2C01.1E09.1431.2C21.3A

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





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 30/09/2020 - 10:04:23

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS				02-DDD/TELEFONE (0047)35620226
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 241.063,68	06-QTDE TRABALHADORES 86	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 86.324.860/0009-53	11-COMPETÊNCIA 09/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 19.285,09	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 19.285,09
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2020\*\*

858300001927 850901792010 007645050889 632486000091

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 30/09/2020 - 10:04:23

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS				02-DDD/TELEFONE (0047)35620226
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 241.063,68	06-QTDE TRABALHADORES 86	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 86.324.860/0009-53	11-COMPETÊNCIA 09/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 19.285,09	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 19.285,09
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2020\*\*

858300001927 850901792010 007645050889 632486000091

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP8.40 (17/08/2020)

DATA: 30/09/2020  
HORA: 10:04:23  
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRIS  
COMPETÊNCIA: 09/2020

INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53  
SIMPLES: 1

FPAS: 639

CÓD REC: 115

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

86

REMUNERAÇÃO

241.063,68

DEPÓSITO

19.285,09

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

19.285,09

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/10/2020

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

FOLHAS  
Nº 614

Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob  
01/10/2020 - COMPROVANTE - 09:56:24  
COMPROVANTE DE ARRECADAÇÃO DE FGTS

ORIGEM DA OPERAÇÃO  
COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO - AILOS  
COOP. 3239 - Viacredi  
Conta/DV: 1125375-4  
Cliente: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

-----  
Código de barras: 858300001927 850901792011  
000764505088 963248600009

Tipo de Documento:.....FGTS - GRF - 0179  
Código do Convênio: .....0179  
CNPJ/CEI empresa/CPF:.....86.324.860/0009-53  
Identificador:.....  
Data de Validade:.....07/10/2020  
Competência:.....09/2020  
Data do Pagamento:.....30/09/2020

Valor Recolhido:.....R\$ 19.285,09

-----  
Canal de Recebimento:.....Internet Banking

Autenticação:  
AA9D.6172.A02F.9EDF.8C13.52C6.C3D7.735C

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



SEFIP 8.40 TABELAS 41.0 DATA: 30/09/2020 HORA: 10:04:23

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS

RUA 700 659

VARZEA

88220-000

ITAPEMA

SC

(0047) 35620226

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO

DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO

PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR

DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA

CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858500002307

686402702307

586324860004

095320200996

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 09/2020

5 - IDENTIFICADOR 86.324.860/0009-53

6 - VALOR DO INSS (+) 23.068,64

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 23.068,64

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

SEFIP 8.40 TABELAS 41.0 DATA: 30/09/2020 HORA: 10:04:23

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS

RUA 700 659

VARZEA

88220-000

ITAPEMA

SC

(0047) 35620226

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO

DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO

PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR

DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA

CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858500002307

686402702307

586324860004

095320200996

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 09/2020

5 - IDENTIFICADOR 86.324.860/0009-53

6 - VALOR DO INSS (+) 23.068,64

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 23.068,64

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO



MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF  
 GFIP - SEFIP 8.40 (17/08/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)  
 DATA: 30/09/2020  
 HORA: 10:04:23  
 PÁG: 0001

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS  
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS N° ARQUIVO: MEG014NaOu20000-2  
 COMP: 09/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: EAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
 LOGRADOURO: RUA 700 659 BAIRRO: VARZEA CNAE PREPONDERANTE: 8610101  
 CIDADE: ITAPEMA UF: SC CEP: 88220-000 TELEFONE: 047-35620226 CNAE: 8610101  
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 744 779 TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos	23.068,64	0,00	0,00	0,00	23.068,64
Contribuintes Individuais EMPRESA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Paços a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	23.068,64	0,00	0,00	0,00	23.068,64
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	23.068,64	0,00	0,00	0,00	23.068,64

(\*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.  
 A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DEIA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.



MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GFIP - SEFIP 3.40 (17/08/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

DATA: 30/09/2020

HORA: 10:04:23

PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 09/2020

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS	0,00	0,00	86.324.860/0009-53	0000	2305	639
23.058,64	0,00	0,00	0,00	0,00	23.068,64	0,00

OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300001927 850901792010 007645050889 632486000091

EMPRESA ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRIS

INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53

COMP: 09/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2.00  
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	OCBO JAM
MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL	2.042,50	0,00	122.72594.78-8 0,00	30/01/2020 168,14	01	163,41	27/09/2020 P3	03222 0,00
MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL			122.72594.78-8	30/01/2020	01		28/09/2020 Z5	03222
ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES	1.705,76	0,00	123.41096.58-3 0,00	30/01/2020 137,83	01	136,47	07/09/2020 P3	05143 0,00
ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES			123.41096.58-3	30/01/2020	01		08/09/2020 Z5	05143
DEBORA CRISTINA FLORES DE ALMEIDA	1.886,94	0,00	124.82493.79-1 0,00	30/01/2020 154,14	01	150,96	31/08/2020 P3	03222 0,00
DEBORA CRISTINA FLORES DE ALMEIDA			124.82493.79-1	30/01/2020	01		01/09/2020 Z5	03222
DEBORA CRISTINA FLORES DE ALMEIDA			124.82493.79-1	30/01/2020	01		01/09/2020 P3	03222
DEBORA CRISTINA FLORES DE ALMEIDA			124.82493.79-1	30/01/2020	01		05/09/2020 Z5	03222
DEBORA CRISTINA FLORES DE ALMEIDA			124.82493.79-1	30/01/2020	01		05/09/2020 P3	03222
DEBORA CRISTINA FLORES DE ALMEIDA			124.82493.79-1	30/01/2020	01		11/09/2020 Z5	03222
GEANE RAMOS CRAVEIRO	4.466,63	0,00	124.93648.57-0 0,00	31/07/2020 484,26	01	357,34	06/09/2020 P3	02235 0,00
GEANE RAMOS CRAVEIRO			124.93648.57-0	31/07/2020	01		13/09/2020 Z5	02235
PRISCILLA TANDLER DE OLIVEIRA	4.452,04	0,00	125.81486.15-7 0,00	31/01/2020 482,21	01	356,17	06/09/2020 P3	02235 0,00
PRISCILLA TANDLER DE OLIVEIRA			125.81486.15-7	31/01/2020	01		13/09/2020 Z5	02235
DAYENA DA SILVA BIELSKI FUGIE	591,81	1.662,44	126.91672.53-2 1.662,44	30/01/2020 178,31	01	180,35	09/09/2020 P3	03222 0,00
DAYENA DA SILVA BIELSKI FUGIE			126.91672.53-2	30/01/2020	01		10/09/2020 Z5	03222
DAYENA DA SILVA BIELSKI FUGIE			126.91672.53-2	30/01/2020	01		14/09/2020 J	03222
EDIANA ALVES DOS SANTOS	2.091,07	0,00	127.80929.68-7 0,00	07/02/2020 172,55	01	167,29	05/09/2020 P3	05132 0,00



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300001927 850901792010 007645050889 632486000091

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DA REDE DE BENEFICÊNCIA CRIS  
COMP: 09/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 55.324.860/0009-53  
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	OCBO JAM
EDIANA ALVES DOS SANTOS			127.80929.68-7	07/02/2020	01		12/09/2020 Z5	05132
DANIELE BARNI	1.617,24	0,00	128.15750.81-5 0,00	05/05/2020 129,87	01	129,38	03/09/2020 P3	04221 0,00
DANIELE BARNI			128.15750.81-5	05/05/2020	01		04/09/2020 Z5	04221
DANIELE BARNI			128.15750.81-5	05/05/2020	01		13/09/2020 P3	04221
DANIELE BARNI			128.15750.81-5	05/05/2020	01		16/09/2020 Z5	04221
MAURICIO RICARDO PEDROSO	2.214,07	0,00	128.70925.71-0 0,00	20/08/2020 187,31	01	177,13	11/09/2020 P3	03222 0,00
MAURICIO RICARDO PEDROSO			128.70925.71-0	20/08/2020	01		13/09/2020 Z5	03222
LILIAN FONCECA DE CAMPOS	2.326,72	0,00	128.74530.52-4 0,00	30/01/2020 200,83	01	186,14	31/08/2020 P3	04110 0,00
LILIAN FONCECA DE CAMPOS			128.74530.52-4	30/01/2020	01		03/09/2020 Z5	04110
VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS	5.754,38	0,00	128.74825.85-0 0,00	16/03/2020 664,54	01	460,36	13/09/2020 P3	02235 0,00
VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS			128.74825.85-0	16/03/2020	01		14/09/2020 Z5	02235
EVANISE DORNELES FIGUEIRO	887,42	443,49	130.50254.68-7 443,49	27/06/2020 99,81	01	106,47	06/09/2020 P3	03222 0,00
EVANISE DORNELES FIGUEIRO			130.50254.68-7	27/06/2020	01		10/09/2020 Z5	03222
EVANISE DORNELES FIGUEIRO			130.50254.68-7	27/06/2020	01		14/09/2020 J	03222
NILCEANA ALBANI	2.166,52	0,00	135.11625.72-5 0,00	30/01/2020 181,61	01	173,32	04/09/2020 P3	03222 0,00
NILCEANA ALBANI			135.11625.72-5	30/01/2020	01		07/09/2020 Z5	03222
JULIANA GOMES GARCIA	2.087,14	0,00	156.95996.56-6 0,00	29/07/2020 172,16	01	166,97	05/09/2020 P3	05143 0,00
JULIANA GOMES GARCIA			156.95996.56-6	29/07/2020	01		12/09/2020 Z5	05143



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300001927 850901792010 007645050889 632486000091

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DA REDE DE BENEFICÊNCIA CRIS

COMP: 09/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0  
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53  
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO	JAM
JESSICA RODRIGUES	1.920,28	0,00	162.53760.94-8 0,00	08/07/2020 157,14	01	153,62	26/09/2020 P3	05135	0,00
JESSICA RODRIGUES			162.53760.94-8	08/07/2020	01		29/09/2020 Z5	05135	
GESSICA RODRIGUES RATIER	133,89	161,60	162.67909.05-1 161,60	30/07/2020 22,16	01	23,63	08/09/2020 J	05143	0,00
SANDRA TOGNI DOS SANTOS	2.616,62	0,00	165.29707.04-3 0,00	14/04/2020 235,62	01	209,32	18/09/2020 P3	03222	0,00
SANDRA TOGNI DOS SANTOS			165.29707.04-3	14/04/2020	01		22/09/2020 Z5	03222	
RITA DE CASSIA DA SILVA ROMAO	778,93	1.175,35	165.85024.67-3 1.175,35	31/01/2020 148,51	01	156,34	09/09/2020 J	05143	0,00
THAYNNARA LETICIA BARBOSA GOMES	2.609,62	0,00	200.08036.18-1 0,00	30/01/2020 234,78	01	208,76	31/08/2020 P3	04221	0,00
THAYNNARA LETICIA BARBOSA GOMES			200.08036.18-1	30/01/2020	01		01/09/2020 Z5	04221	
MARGARETE DE LIMA MENDES DA SILVA	1.770,95	0,00	200.40662.09-2 0,00	30/01/2020 143,70	01	141,67	03/09/2020 P3	05152	0,00
MARGARETE DE LIMA MENDES DA SILVA			200.40662.09-2	30/01/2020	01		10/09/2020 Z5	05152	
MARGARETE DE LIMA MENDES DA SILVA			200.40662.09-2	30/01/2020	01		27/09/2020 P3	05152	
MARGARETE DE LIMA MENDES DA SILVA			200.40662.09-2	30/01/2020	01		28/09/2020 Z5	05152	
EMANOELA SILVEIRA	2.072,65	0,00	203.39301.83-4 0,00	30/01/2020 170,85	01	165,81	01/09/2020 P3	03222	0,00
EMANOELA SILVEIRA			203.39301.83-4	30/01/2020	01		08/09/2020 Z5	03222	
EMANOELA SILVEIRA			203.39301.83-4	30/01/2020	01		08/09/2020 P3	03222	
EMANOELA SILVEIRA			203.39301.83-4	30/01/2020	01		11/09/2020 Z5	03222	
ANDREIA SOMAVILLA	2.592,48	0,00	203.80674.12-7 0,00	24/07/2020 232,72	01	207,39	06/09/2020 P3	03222	0,00
ANDREIA SOMAVILLA			203.80674.12-7	24/07/2020	01		08/09/2020 Z5	03222	



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300001927 850901792010 007645050889 632486000091

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DA REDE DE BENEFICÊNCIA CRIS

COMP: 09/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLIS: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53  
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
ANDREIA SOMAVILLA			203.80674.12-7	24/07/2020	01		08/09/2020 P3	03222
ANDREIA SOMAVILLA			203.80674.12-7	24/07/2020	01		16/09/2020 Z5	03222
CLEIDIS SCHMEIER PRESTES SANTOS	149,70	219,69	206.14682.95-3 219,69	29/07/2020 27,69	01	29,55	01/09/2020 J	03222 0,00
GEYSA DAIANA BEREJUK	2.266,56	0,00	206.25640.65-3 0,00	01/02/2020 193,61	01	181,32	28/09/2020 P3	03222 0,00
ELIANE FERNANDES	2.289,85	0,00	207.01381.86-2 0,00	31/01/2020 195,41	01	183,18	06/09/2020 P3	03222 0,00
ELIANE FERNANDES			207.01381.86-2	31/01/2020	01		13/09/2020 Z5	03222



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300001927 850901792010 007645050889 632486000091

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DA REDE DE BENEFICÊNCIA CRIS  
COMP: 09/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLS: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO CBO	JAM
JOSIANE CORREIA LINS VIANNA ZATTERA	3.547,75	1.679,83	123.59068.82-4 1.679,83	25/06/2020 491,11	01	0,00	22/09/2020 13	02235 0,00
FRANCIELE CARDOSO SCHMITT	2.879,69	1.084,65	204.12690.95-5 1.084,65	24/06/2020 349,12	01	0,00	21/09/2020 13	02235 0,00



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300001927 850901792010 007645050889 632486000091

EMPRESA ASSOCIAÇÃO DA REDE DE BENEFICÊNCIA CRIS

COMP: 09/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO CBO	JAM
ADRIANA DE OLIVEIRA ARGENTA 2.806,10	0,00	160.13577.67-7 0,00	17/04/2020 258,36	01	224,48		03222 0,00	
ALCIONE FERNANDES 2.419,65	0,00	125.89804.72-7 0,00	31/01/2020 211,98	01	193,58		07823 0,00	
ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS 2.075,62	0,00	122.45195.04-5 0,00	30/01/2020 171,12	01	166,05		07823 0,00	
ALINE LOPES DE ALMEIDA NUNES 1.848,58	0,00	207.57218.94-0 0,00	18/08/2020 150,69	01	147,88		05152 0,00	
ALINE REGINA BERNARDI 1.849,94	0,00	210.52143.67-0 0,00	06/02/2020 150,81	01	147,99		04110 0,00	
ALZIRA CONSTANTE SOARES 2.036,72	0,00	120.52679.54-7 0,00	31/01/2020 167,62	01	162,94		03222 0,00	
ANA CLAUDIA CAETANO 1.899,45	0,00	138.14081.72-1 0,00	31/01/2020 155,27	01	151,95		04221 0,00	
ANA PAULA PIRES DE LIMA 2.686,52	0,00	161.67873.50-0 0,00	30/07/2020 244,01	01	214,92		03222 0,00	
ANA REIS DOS SANTOS 6.162,98	0,00	161.43171.90-5 0,00	30/01/2020 713,08	01	493,03		02235 0,00	
ANDREIA FROZI 4.008,28	0,00	130.61728.67-7 0,00	01/04/2020 420,09	01	320,66		02235 0,00	
CAROLINA OLIVEIRA DA SILVA 2.950,46	0,00	128.20375.67-9 0,00	31/01/2020 275,68	01	236,04		03222 0,00	
CECILIA SOUZA DE SAMPAIO 1.755,02	0,00	123.21332.70-2 0,00	14/08/2020 142,27	01	140,41		05143 0,00	
CRISTIANO DE COSTA 4.690,60	0,00	137.70444.72-7 0,00	03/08/2020 515,61	01	375,24		05211 0,00	
CRISTINA MARIA GONCALVES 2.114,63	0,00	128.77865.53-5 0,00	30/01/2020 175,38	01	169,18		04221 0,00	
CRISTINA MARIA SARTOR 2.423,78	0,00	134.67433.72-2 0,00	29/07/2020 212,48	01	193,90		03222 0,00	
DAIANE FRANCIELI DE ASSIS 1.690,41	0,00	203.20432.69-0 0,00	06/04/2020 136,45	01	135,23		04221 0,00	
DAYANE SCHANDLER DA SILVEIRA 4.341,26	0,00	130.26418.50-0 0,00	30/01/2020 466,71	01	347,31		02235 0,00	
DEBORA PEREZ DE SOUZA LIMA 6.709,00	0,00	134.01965.93-9 0,00	01/01/2020 713,08	01	536,72		02235 0,00	



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300001927 850901792010 007645050889 632486000091

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DA REDE DE BENEFICÊNCIA CRIS

COMP: 09/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLS: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO CBO	JAM
EDILAMAR DA SILVA GOMES	2.071,83	0,00	161.47876.67-9 0,00	26/03/2020 170,78	01	165,74		05143 0,00
EDIRENE SILVA DOS SANTOS	1.844,45	0,00	161.49701.27-2 0,00	31/01/2020 150,32	01	147,55		05135 0,00
EDUARDA BATISTA KREUNING	5.207,22	0,00	204.13625.42-1 0,00	30/01/2020 587,94	01	416,57		02235 0,00
ELIZAMA FERREIRA LIMA	3.371,27	0,00	203.17007.54-2 0,00	30/01/2020 330,91	01	269,70		02237 0,00
IVERTON DUTRA DOS SANTOS	3.957,96	0,00	127.92398.52-2 0,00	30/01/2020 293,69	01	05 316,64		02235 0,00
FABIANE COINETE MOREIRA	2.210,60	0,00	203.76721.58-2 0,00	02/09/2020 186,90	01	176,84		03222 0,00
FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO	12.000,00	0,00	190.10155.48-2 0,00	03/02/2020 713,08	01	960,00		01421 0,00
FRANCENE GARBIN	3.965,29	0,00	129.96001.72-0 0,00	13/04/2020 414,07	01	317,23		03222 0,00
FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN	2.810,63	0,00	127.85530.72-3 0,00	31/01/2020 268,90	01	224,86		05132 0,00
GIOVANA SCHULZ	5.000,00	0,00	124.52718.01-9 0,00	05/03/2020 558,93	01	400,01		04101 0,00
GRAZIELE APARECIDA RIBEIRO KOTELAK	2.719,14	0,00	139.54813.72-5 0,00	30/01/2020 247,92	01	217,53		03222 0,00
IVETE BROSOWSKI MENDES	2.141,83	0,00	120.81450.57-9 0,00	30/01/2020 178,64	01	171,35		05143 0,00
JANICE HORSTMANN	5.295,92	0,00	212.75777.06-8 0,00	30/01/2020 600,36	01	423,67		02235 0,00
JOAO PEDRO FERREIRA VARELA	3.203,99	0,00	120.39905.31-8 0,00	30/01/2020 307,49	01	256,32		07823 0,00
JONATAN FERREIRA BATISTA	2.678,82	0,00	128.70072.32-7 0,00	06/03/2020 243,08	01	214,31		03222 0,00
JOSIANE SADOSKI CORREIA SPIER	2.727,38	0,00	127.51761.50-1 0,00	09/04/2020 248,91	01	218,20		03222 0,00
JULIANA ANDREA DEL RE	3.253,82	0,00	124.18212.07-8 0,00	30/01/2020 314,46	01	260,31		03222 0,00
JULIANA MARTINS	1.909,57	0,00	206.16984.66-3 0,00	31/01/2020 156,18	01	152,76		03222 0,00



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300001927 850901792010 007645050889 632486000091

EMPRESA ASSOCIAÇÃO DA REDE DE BENEFICÊNCIA CRIS

COMP: 09/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLS: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO CBO	JAM
LISIANE TEIXEIRA DE OLIVEIRA 2.206,99	0,00	129.68864.70-1 0,00	30/01/2020 186,46	01	176,56		04221 0,00	
LUCIANA TEIXEIRA DE OLIVEIRA 2.492,31	0,00	128.15586.69-1 0,00	30/01/2020 220,70	01	199,39		03222 0,00	
LUIZA MARCIA MUNIZ 2.116,34	0,00	200.66660.86-0 0,00	30/01/2020 175,58	01	169,30		03222 0,00	
MARCELO HOFFMEISTER DELFIM 2.746,70	0,00	120.85102.53-2 0,00	30/01/2020 251,23	01	219,74		07823 0,00	
MARCIA BABLIVE DA SILVA FERNANDES 2.099,73	0,00	203.31829.17-1 0,00	30/01/2020 173,59	01	167,97		03222 0,00	
MARIA GRACILENE DA SILVA 2.537,49	0,00	164.09263.88-1 0,00	30/01/2020 226,12	01	202,99		05132 0,00	
MARIA VERONICA FEIJO BUENO 2.084,82	0,00	124.83173.22-7 0,00	30/01/2020 171,95	01	166,79		03222 0,00	
MICHELLY ANNAY VARNIER 5.154,29	0,00	128.03673.53-5 0,00	30/01/2020 580,53	01	412,35		02235 0,00	
MORGANA DAYANE DA ROCHA TORRES 440,73	0,00	210.63986.42-9 0,00	23/09/2020 33,05	01	35,25		05143 0,00	
NEURACI DE PAULA 2.342,55	0,00	126.81335.52-5 0,00	31/01/2020 202,73	01	187,41		03222 0,00	
NIDIAN MENEGASSI 4.329,37	0,00	127.13457.70-1 0,00	13/08/2020 465,04	01	346,35		02235 0,00	
ODACIR SALDANHA DOS SANTOS 1.948,17	0,00	103.79250.03-6 0,00	30/01/2020 159,65	01	155,86		05143 0,00	
PAULA DE CASSIA CASSIMIRO RODRIGUES 2.665,10	0,00	124.28652.97-6 0,00	30/01/2020 241,44	01	213,21		03222 0,00	
RENATA DE SOUZA CASAGRANDE 5.341,70	0,00	203.15895.48-3 0,00	01/08/2020 606,77	01	427,33		02235 0,00	
OBERTA VARELA 2.305,74	0,00	123.20935.74-8 0,00	05/03/2020 198,31	01	184,46		03222 0,00	
ROSANA NUNES DE JESUS SILVA 2.688,90	0,00	165.51622.95-0 0,00	17/07/2020 244,29	01	215,11		03222 0,00	
ROSELI FRANCISCA DA SILVA 1.844,99	0,00	127.17865.23-5 0,00	31/01/2020 150,36	01	147,60		05143 0,00	
ROSEMERE DIAS FERREIRA 1.611,21	0,00	202.19818.70-8 0,00	03/02/2020 129,32	01	128,89		05135 0,00	





RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300001927 850901792010 007645050889 632486000091

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DA REDE DE BENEFICÊNCIA CRIS  
 COMP: 09/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLS: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53  
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO O CBO JAM
SAYONARA MACHADO	2.344,08	0,00	141.55804.72-3 0,00	25/03/2020 202,91	01	187,52	03222 0,00
SONIA DE PAULA	2.215,80	0,00	209.34893.79-3 0,00	30/01/2020 187,52	01	177,26	05143 0,00
SORAIA CRISTINA DOS SANTOS FIALHO	2.139,04	0,00	203.96498.16-1 0,00	01/02/2020 178,31	01	171,12	04221 0,00
SUZANA VICENTE PINTO	1.879,64	0,00	127.72465.72-3 0,00	01/09/2020 153,48	01	150,38	04221 0,00
LAISE OLIVEIRA E SILVA	2.104,70	0,00	126.53561.71-0 0,00	17/03/2020 174,19	01	168,38	04110 0,00
TATIANA CARNEIRO DE OLIVEIRA MELLO	2.727,43	0,00	124.99666.11-2 0,00	26/06/2020 248,91	01	218,20	03222 0,00
ZENAIDE ADAIR	2.702,80	0,00	131.93707.72-3 0,00	30/01/2020 245,96	01	216,22	03222 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR  
 243.828,55 6.427,05 6.427,05 23.068,64 19.285,09 0,00



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300001927 850901792010 007645050889 632486000091

EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS Nº DE CONTROLE: EDQy10O2ApU0000-0 Nº ARQUIVO: MFG014NaOu20000-2  
COMP: 09/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRICAO: 86.324.860/0009-53  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRICAO:

LOGRADOURO: RUA 700 659 BAIRRO: VARZEA CNAE PREPONDERANTE: 8610101  
CIDADE: ITAPEMA UF: SC CEP: 88220-000 CNAE: 8610101

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	88	237.401,11	3.662,57	243.828,55	6.427,05
TOTAIS:	88	237.401,11	3.662,57	243.828,55	6.427,05



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
FGTS

858300001927 850901792010 007645050889 632486000091

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DA REDE DE BENEFICÊNCIA CRIS Nº DE CONTROLE: EDQy1002ApU0000-0 Nº ARQUIVO: MFG014NaOu20000-2  
COMP: 09/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 700 659 BAIRRO: VARZEA CNAE PREPONDERANTE: 8610101  
CIDADE: ITAPEMA UF: SC CEP: 88220-000 CNAE: 8610101

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	237.401,11
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO	3.662,57
QUANTIDADE TRABALHADORES	86

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
19.285,09	0,00	0,00	0,00	19.285,09



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO DA REDE DE BENEFICÊNCIA CRIS Nº DE CONTROLE: EDQy10O2ApU0000-0 Nº ARQUIVO: MFG014NaCu20000-2  
 COMP: 09/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53  
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 700 659 BAIRRO: VARZEA CNAE PREPONDERANTE: 8610101  
 CIDADE: ITAPEMA UF: SC CEP: 88220-000 TELEFONE: 0047 3562 0226 CNAE: 8610101

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	23.068,64	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	23.068,64
SALÁRIO FAMÍLIA:	0,00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0,00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0,00

COMPENSAÇÃO			
PERÍODO INICIAL:	PERÍODO FINAL:	VALOR SOLICITADO:	0,00
VALOR ABATIDO:	0,00	VALOR A COMPENSAR:	0,00
RETENÇÃO (LEI 9.711/98)		VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0,00

VALOR INFORMADO:	0,00	VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0,00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0,00
------------------	------	---------------------------	------	------------------------------	------

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA					
15 ANOS:	0,00	20 ANOS:	0,00	25 ANOS:	0,00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CODIGOS

H:	0	I1:	0	I2:	0	I3:	2	I4:	0	J:	5	K:	0	L:	0	M:	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	28	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R:	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0
U3:	0	V3:	0	W:	0	X:	0	Y:	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	27





Associado: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

Cooperativa: 1703

Conta: 11253754

Impresso em: 01/10/2020 09:56:29

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO - GUIA DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS  
AGENTE ARRECADADOR CNC: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
AGÊNCIA: 1703 - VIACREDI**

Data de Pagamento:	30/09/2020
Código de Barras:	85850000230-7 68640270230-7 58632486000-4 09532020099-6
01 - Nome Favorecido:	-
03 - Código Pagamento:	2305
04 - Competência:	09/2020
05 - Identificador:	86324860000953
06 - Valor do INSS (R\$):	23.068,64
09 - Valor outras Entidades (R\$):	0,00
10 - ATM/Multas e Juros (R\$):	0,00
11 - Valor Total (R\$):	23.068,64
Autenticação Mecânica:	BCS00089-2 1703 IB ****23068,64RI GPS/INSS IDENT 86324860000953
Autenticação Eletrônica:	B063.EF42.BFEB.A8D6.A476.9C1B.0A65.EE1D
Número de Controle:	104015

\* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.  
\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.


SAC - 0800 647 2200

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

OUIVIA - 0800 644 1100

Atendimento nos dias úteis das 08:00 às 17:00

FOLHAS  
Nº 634


 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICENCIA CRISTA	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
IRRF FOLHA 09/2020 FILIAL ITAPEMA  <b>DARF válido para pagamento até 20/10/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: BLUMENAU  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.53.66.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	9.316,58
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	9.316,58

85670000093-3 16580064029-5 41863248600-1 00105610274-0

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
<b>01</b> NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICENCIA CRISTA	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
IRRF FOLHA 09/2020 FILIAL ITAPEMA  <b>DARF válido para pagamento até 20/10/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: BLUMENAU  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.53.66.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	9.316,58
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	9.316,58

85670000093-3 16580064029-5 41863248600-1 00105610274-0

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.





Associado: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

Cooperativa: 1703

Conta Corrente: 11253754

Impresso em 01/10/2020 09:56:29

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

AGENTE ARRECADADOR CNC: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Código de Barras: 85670000933165800640295418632486001001056102740

Data do Pagamento: 30/09/2020

Valor Total (R\$): 9.316,58

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nro. 01/2006

**GUARDE ESTE COMPROVANTE JUNTO COM O DARF/DARF SIMPLES**

Autenticação Mecânica: BCS00089-2 1703 IB 104297 \*\*\*\*\*9316,58RR  
30/09/2020 \* \*\*\*\*\*- \* 1CK DARFC0064

Autenticação Eletrônica: 3416.0192.F8F7.9A43.CB17.4450.D123.D98B

\* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

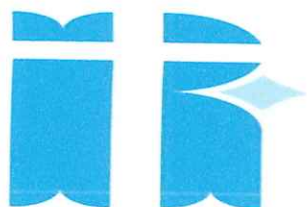
SAC - 0800 647 2200

Atendimento todos os dias das 06h às 22h

OUVIDORIA - 0800 644 1100

Atendimento nos dias úteis das 08h às 17h

FOLHAS  
Nº 636



**REDEH**  
BENEFICÊNCIA CRISTÃ



Itapema, 01 de outubro de 2020.

**DECLARAÇÃO**

Declaramos para os devidos fins que recebemos em **03/09/2020** o recurso no valor de R\$ **799.944,00** (setecentos e noventa e nove mil, novecentos e quarenta e quatro reais), e em **25/09/2020** o recurso no valor de **R\$ 197.920,00** (cento e noventa e sete mil, novecentos e vinte reais), conforme previsto no **CONTRATO DE GESTÃO 001/2020** celebrado entre a Redeh e o Município de Itapema.

Os recursos foram recebidos e aplicados conforme os critérios estabelecidos no referido Contrato de Gestão.

Atenciosamente,

*1754/20*  
*op 3646/20*

*2046/20*  
*op 3861/20* ) , 197.920,00

**ROGÉRIO DE ABREU**  
**CPF: 800.160.149-87**

**Presidente da Associação da Redeh de Beneficência Cristã**





**REDEH**  
BENEFICÊNCIA CRISTÃ



**Ofício HSAI nº 027/2020**

Itapema, 20 de dezembro de 2020.

Excelentíssimo Senhor  
**ALEXANDRE FURTADO KONS DOS SANTOS**  
Presidente da C.A.F - REDEH

Prezado Senhor,

Conforme solicitado, seguem abaixo as respostas das diligências da prestação de contas do mês de setembro/2020:

- 1) Segue em anexo comprovante do depósito de R\$ 116,75 na conta do convênio, realizado em 14/10/20, para repor o pagamento de juros das NFs 25790, 334 e 2285448.

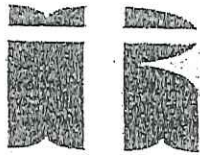
Diante das respostas de todos os questionamentos formulados pela CAF, solicitamos a aprovação total e sem glosas da prestação de contas do período de 01/09/2020 até 30/09/2020.

Estamos à disposição para eventuais esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,

  
**ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ**

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



**REDEH**  
BENEFICÊNCIA CRISTÃ

FOLHA  
639

Ofício nº 332/2020

Taió/SC, 13 de outubro de 2020.

À  
Secretaria Municipal de Saúde de Itapema  
Sr. Alexandre Furtado Kons dos Santos  
DD. Secretário Municipal de Saúde

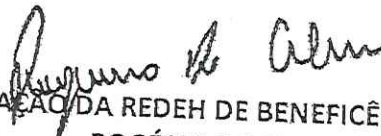
Prezado Senhor,

A ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ vem através desta, informar sobre a devolução do valor de R\$ 116,75 (comprovante em anexo), relativo a juros de boletos pagos em atraso, devolvidos para a conta bancária do contrato de gestão, referente a 8ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020, da seguinte nota fiscal e empresa abaixo relacionada:

Fornecedor	Nota Fiscal	Valor os Juros
Ar Project Climatização	0000334	R\$ 6,81
Segala's	2285448	R\$ 12,62
Industrial de Malhas Caravela	000.025.790	R\$ 97,32
		R\$ 116,75

Limitado ao exposto, reiteram-se votos de sincera estima e elevada consideração.

Atenciosamente,

  
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ  
ROGÉRIO DE ABREU  
PRESIDENTE

FOLHAS  
Nº 246

FOLHA  
640

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco

Agência

Conta/DV

85

101

9674888 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa

Conta/DV

0101 - VIACREDI

1125.375-4 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICIENCIA CRISTA

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento

Data da Transferência

Sequência Autenticação

Data/Hora Transação

Valor a Pagar

Identificador

Protocolo

10038859

14/10/2020

60952

14/10/2020 09:33:46

116,75

Não Informado

4F0E.5A60.010E.0A14.222A.4214

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

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

FOLHAS  
Nº 299



FOLHA  
64A

CAF - COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

HOSPITAL SANTO ANTÔNIO DE ITAPEMA - SC

**RELATÓRIO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DO ANO DE 2020 DA ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTÃ - DO HOSPITAL SANTO ANTÔNIO - ITAPEMA**

**CONTRATO Nº 001/2020 COM DATA DE VIGÊNCIA DE 30/01/2020 a 30/01/2025, COM VALOR DE R\$ 9.085.328,00.**

Às 14h dos dias 10/12/2020, reuniram-se na Sede da Prefeitura Municipal de Itapema, os Membros da Comissão de Avaliação do Contrato de Gestão n.º 001/2020, nomeados pela Portaria nº 525/2020, para verificar a prestação de contas do Setembro de 2020. Esta Comissão ateve-se à análise da prestação de contas, ou seja, à correta aplicação do dinheiro público para o atendimento do objeto do contrato firmado com a Prefeitura Municipal de Itapema/Fundo Municipal de Saúde de Itapema. Ato contínuo passou-se a análise da apresentação das prestações de contas mensais do ano Setembro de 2020:

**SETEMBRO/2020**

- 1) Folhas nº 076,077 e 078, referente a nota nº25.790, no valor total pago de R\$ 436,82, glosa parcial de R\$97,32. MOTIVO: não é permitido pagamento de juros.
- 2) Folhas nº 272 e 274,00, referente a nota nº334, no valor total pago de R\$ 349,77, glosa parcial de R\$ 6,81. MOTIVO: não é permitido pagamento de juros.
- 3) Folhas nº 434, referente a nota nº2285448 no valor total pago de R\$ 698,71, glosa parcial de R\$ 12,62. MOTIVO: não é permitido pagamento de juros.

**RESULTADO:** O valor apurado como irregular é de R\$ 116.72 ( cento e dezesseis reais e setenta e dois centavos), com despesas impróprias ou não comprovadas, referente ao mês de setembro/2020. Concede-se o prazo de 10 dias, a contar da presente data, para apresentar documentos para sanar as possíveis irregularidades.

Itapema, 10 de dezembro de 2020.

*Handwritten signatures and initials:*  
A large signature, possibly "Alex", is written above several other initials and marks, including a circled "Q" and other scribbles.



COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO  
GESTÃO 001/2020 – HOSPITAL SANTO ANTÔNIO ITAPEMA- REDEH

Ofício 0022/2020



Ilmo. Sr. Reneu

Vimos por meio deste, entregar em mãos a prestação de contas do Contrato 001/2020, da Prefeitura Municipal de Itapema, com a Associação da Redeh de Beneficência Cristã, referente ao mês de Agosto e Setembro de 2020, que já foi analisado e aprovado pela CAF, para que sejam tomadas as devidas providências, e posterior devolução para arquivo.

Sendo o que tínhamos para o momento, aguardamos os encaminhamentos e habitual atenção.

Itapema, 18 de Fevereiro de 2021.

Att.

  
Alexandre Furtado Kons dos Santos

Presidente da C.A.F. – Redeh

---

Prezado

Nome da Destinatário: Reneu Nyland

Local de Destino: Controladora Interna Prefeitura Municipal de Itapema

---

Rua 119 A, 130 – CIMS – Centro – CEP 88220-000 – Itapema SC

Fone/Fax: 047 3267-1500 – E-mail: [conselhoaude@itapema.sc.gov.br](mailto:conselhoaude@itapema.sc.gov.br)

Home Page: [www.itapema.sc.gov.br](http://www.itapema.sc.gov.br)



KOLH  
643

ATA0015

Aos (11) onze dias de Fevereiro de 2021 nas dependências da Secretaria Municipal de Saúde, situada na Rua 119 A nº 134 - Centro de Itapema deu-se início a Reunião Ordinária da Comissão de Avaliação e Fiscalização do Contrato de Gestão 001/2020, referente à contratação do Associação da Redeh de Beneficência Cristã. O Sr. Alexandre inicia a reunião e passa-se a leitura da Ata 0014, aprovada por todos os presentes. Foi informado que foram analisadas todas os questionamentos referentes ao mês de Agosto e Setembro de 2020, e toda as diligências foram atendidas, após avaliação da CAF, ambas encontram-se APROVADAS. Comentamos com lamento que nosso colega Abner, membro da CAF desligou-se dos trabalhos junto ao município, e o presidente da CAF, ficou de solicitar da secretária de Administração, indicação de novo representante, pontuado também a importância de participação da 2ª Titular do órgão supervisor que nunca se fez presente nas reuniões, principalmente em virtude da brevidade da Sra. Gilvânia se afastar em licença maternidade. Encaminhar ofício a REDEH com as diligências do Mês de Outubro de 2020. Registra-se que está em análise a prestação de contas do mês de Novembro de 2020. Será encaminhado ofício ao setor de controladoria do município para realizar os devidos encaminhamentos junto ao T.C.E. - Tribunal de Contas do Estado. referente as aprovações do mês de Agosto e Setembro de 2020. Colocada em pauta a alteração do horário da reunião da CAF em virtude de dificuldade de agenda de alguns membros e desta forma passará a partir do próximo encontro a se realizar as 15:30. Isto posto, o Sr. Alexandre agradece a presença de todos e dá por encerrada a reunião. Todos de acordo e não havendo mais assuntos a tratar, eu Janaina Alfieri Dutra lavro a presente ata.

Gilvânia Silvestre *Gilvânia Silvestre*  
 Dilene Jahn Mello \_\_\_\_\_  
 Alexandre Furtado Kons dos Santos *Alexandre F. K. Dots*  
 José Bizerra da Silva Filho *José Bizerra*  
 Glauce Kelley Pereira Sant'Ana \_\_\_\_\_  
 Janaina Alfieri Dutra *Janaina Alfieri Dutra*

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO DO  
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2020

FOLHA  
644

Processo SETEMBRO/2020  
ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIÊNCIA CRISTÃ

PASTA 01 conforme fls. 001 á 400;  
PASTA 02 conforme fls. 401 á 644.

**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 SETEMBRO/2020.

**RESULTADO DA VOTAÇÃO**

ACORDAM os Membros, por unanimidade, pela aprovação das contas, nos termos do voto do Relator.

Itapema - SC, 11 DE FEVEREIRO de 2021.

  
**Glauce K. P. Sant'Ana**  
*Membro Relator*

**Alexandre Furtado Kons dos Santos**  
*PRESIDENTE*