PRESTAÇÃO DE CONTAS

REDEH – PASTA 02 SETEMBRO/2020

HOSPITAL SANTO ANTÔNIO

CONTRATO DE GESTÃO 001/2020

PAPELARIA CLASSIC LTDA

R FREI ESTANISLAU SCHAETTE, 1151 TERREO - AGUA VERDE - CEP:89037-003 -EARLIS BLUMENAU-SC TEL: (47)3325-2993 vendas@papelariaclassic.com,br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

DANTE

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE 001

N° 000103207 FL. 1 /I

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 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200138239046 04/09/2020 15:23:26

MATUREZA DE OPERAÇÃO	
VENDA MERCA	10 100
	NO. ADO.TERC
INSCRIÇÃO ESTADUAL	
2-400	

254005586

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

	THIS COLLEGE TO SUBST. TRIB.		
DESTINATARIO / REMETENTE		CNPJ/CPF 03.649.093/0001-78	
NOME / RAZÃO SOCIAL		10.010.00070001-78	
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICE			
ENDERECO DE DEINEFICEI	NCIA CRISTA	CNPJ / CPF	
R 700, 659 ******	BAIRRO / DISTRITO	86.324.860/0009-53	04/09/2020
ITAPEMA	FONE/FAX VARZEA	CEP 88220-000	04/09/2020
DUPLICATAS N° DUPLICATA VENC. VALOR N° DVDLOC	(47)3308-7074 S	C INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:22:45
001 02/10/2020 217,90	TA VENC. VALOR Nº DUPLICATA VENC.	VALOR N° DUPLICATA VE	INC. VALOR
CALCULO DO IMPOSTO			ENC. VALOR

CALCULO DO IMPOSTO BASE DE CALCULO DO ICMS VALOR DO ICMS BASE CALC. ICMS SUBST 217,90 VALOR DO ICMS SUBST. 37,04 VALOR DO FRETE VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS VALOR DO SEGURO 0.00 0.00 81,47 OUTRAS DESP. ACESS. 0,00 217,90 VALOR DO IPI TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 0,00 0,00 217,90 MARLUSSY DANIELLE CRISTOFOLINI - ME FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTY PLACA DO VEICULO 0 - REMETENTE

R BLUMENAU 2071 SALA 02 DOS ESTADOS 27.401.131/0001-37 TIMBO INSCRIÇÃO ESTADUAL VOLUME(S) SÇ 258287004 NUMERAÇÃO PESO BRUTO DADOS DO PRODUTO / SE PESO LÍQUIDO 6.000 < 000

011003 E	O PRODUTO / SERVIÇOS					[1			PESO LIQ	DO		
CODIGO DO PROD.	DESCRICACIONATA	`								6,000			6	,000
	DESCRIÇÃO DO PRODUTO : SERVIÇO CANETA ** ECONOMIC COMPACTOR AZUL	NCM / SH	CST	CFOP	UNTO.	QUANT	VALOR	VALOR	101.00					
1 '0	VAINE LA " ECONOMIC COMPACTOR	9608100	500	5102	PC	100	UNITARIO	TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR LPT		UOTAS
<u> </u>	VERMELHA	9608100	500	5102	PC	50	0,62	62,00	0,00	62,00	10,54		17,00	
3609	GRAMPO TOP 26/6 GALVANIZADO CX/5000 PRATA	8205000	 	ļ	<u> </u>		0,62	31,00	0,00	31,00				0,00
	PASTA SUSPENSA 0038.F * CAIXA/50 *	83052000	000	5102	CX	5	3,80	19,00	0.00		,			0,00
	MARMODELLO 305GR	48209000	000	5102	CX	<u> </u>			0,00	19,00	3,23	0,00	17,00	0,00
					- 1	7	105,90	105,90	0,00	105.90	18.00		17.00	
								<u>-</u>				0,00	17,00	0,00

CERTIFICO

VIII OS AUTORONAIS	DADOS	ADICIONAL	s
--------------------	-------	-----------	---

Fonte: IBFT

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 ORDEM DE COMPRA:56289 11362 - REDEH SANTO ANTONIO ITAPENA Wapa: Cond. Pagto.: DUPLICATA 28 DIAS COMPRADOR: ALINE REGINA - Val Apro: Tributos R\$:44.43(20.39%) Federal, R\$:37.04((17.00%) Estadual

		~	
RESER	VADO	AO	FISCO

Apolo Informática Ltda (47) 3323-9660



PAGAR PREFE	RENCIALIV	MENTE E	M AGÊNC	IA DO BR.	ADESCO			Vencimento	Recibo do P
PAPELAI	RIA CLASSI	CITOA				.649.093/0001-	-78	O2/10/2020 Agéncia/Código do E	Seneficiário
R FREI ESTANISL. Dada de Emissão 04/09/2020	Número do	Documento	ERREO AG	UA VERDE Especie Do	ECEP 89.03	7-003 BLUMEN	NAU SC	12	11-4/0004665-5
Jso do Banco	10320	/-1 Espé	CIE 1	DM Quantidade	N	04/09/2020	osamento D	Nosso Número/Códig	go do Documento 13508440663-0
ostruccion (Toyto do	9		R\$	andaniidade		Quantidade X		(=) Valor do Docume	nto
nstruções (Texto de resp APOS VENCIMI PROTESTARIA	ENTO COR	RARMO	RA DE P¢	0.54	AO DIA	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	(-) Desconto/Abatime	17,90 nto
	ICLUSAUS	SERASA	5 DIAC AL	D C C C C C C C C	** 10 18 a =	0		(-) Outras Deduções	
APOS O VENCI ATENCAO AO F	INITED IN COLUMN		11 II TA DE	DC 400	_			(/ Collas Deduções	
	7.20.0	, OE1(AG,	~ ~U I U(V)	A IICO AP	OS OS DA	DOS ACIMA.	•	(+) Multa/Mora	
								(+) Outros Acrescimo	S
nidade Cedente Matr	iz							(=) Valor Cobrado	
and a	CIACAO D	A REDE	- DE DENI	EEICENO	4 0510		CNR Vrs 4,5	5	
R 700	,659 ******	*	I DE BEIN	EFICENCI	A CRIS			86.324.860	0/0009-53
88.220	0-000	VARZE	4		iTAPI	ЕМА		50	
								SC Autenticação Me	Código de Baixa
Brades				~				·	
de Pagamento		<u> 37-2</u>							Ficha C
GAR PREFERE	NCIALME	NTE EM	AGÊNCIA	DO BRAD	ESCO			Vencimento 02/10/2020	
eficiário PAPELARIA FREI ESTANISLA 1 de Emissão	A CLASSIC L JU SCHAETT	.TDA E 1151 TF	RREO AGI	IA VEDDE	CNPJ 03.649	9.093/0001-78		Agencia/Codigo do Bene	
o de Emissão 09/2020	Número do Do 103207-1			capecie Duc.	Aceite	Data do Processam	AU SC	1211 Nosso Número/Codigo d	-4/0004665-5
lo Banco	Carteira	Espécie	Qua	DM ntidade	N	04/09/2020 Quantidade		09/13	508440663-0
	9	F	\$		_	X		(=) Valor do Documento R\$ 217	.90
çues (Texto de respons	abilidade do Ben	oficiacio)							
POS VENCIMEI	VTO COBR	AR MOR	A DE R\$	0,51 A	D DIA			(-) Desconto/Abatimento	
POS VENCIMEN ROTESTAR/INC	NTO COBR LUSAO SE	AR MOR		つら へ ソニミ	D DIA ICIMENTO			(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções	
POS VENCIMEN ROTESTAR/INC POS O VENCIM	NTO COBR LUSAO SE ENTO COE	AR MOR RASA, 5 BRAR MI	DIAS AP	OS O VEN	ICIMENTO			(-) Outras Deduções	
POS VENCIMEN ROTESTAR/INC POS O VENCIM	NTO COBR LUSAO SE ENTO COE	AR MOR RASA, 5 BRAR MI	DIAS AP	OS O VEN	ICIMENTO				
POS VENCIMEN ROTESTAR/INC POS O VENCIM	NTO COBR LUSAO SE ENTO COE	AR MOR RASA, 5 BRAR MI	DIAS AP	OS O VEN	ICIMENTO			(-) Outras Deduções	
uções (Texto de respons POS VENCIMEN ROTESTAR/INC POS O VENCIM TENCAO AO PE	NTO COBR LUSAO SE ENTO COE	AR MOR RASA, 5 BRAR MI	DIAS AP	OS O VEN	ICIMENTO			(-) Outras Deduções (+) Muita/Mora	
POS VENCIMEN ROTESTAR/INO POS O VENCIM TENCAO AO PE	NTO COBR CLUSAO SE ENTO COE ROTESTO/S	AR MOR ERASA, 5 BRAR ML SERASA	DIAS APO ILTA DE R AUTOMA	OS O VEN \$\$ 4,36 TICO APO	ICIMENTO	OS ACIMA.		(+) Muita/Mora (+) Cutros Acrescimos (=) Valor Cobrado	
POS VENCIMEN ROTESTAR/INO POS O VENCIM TENCAO AO PE	NTO COBR CLUSAO SE ENTO COE ROTESTO/S	AR MOR ERASA, 5 BRAR ML SERASA	DIAS APO ILTA DE R AUTOMA	OS O VEN \$\$ 4,36 TICO APO	ICIMENTO	OS ACIMA.	 - - - - -	(-) Outras Deduções (+) Multa/Mora (+) Cúrros Acrescimos	
POS VENCIMEN ROTESTAR/INO POS O VENCIM TENCAO AO PE	NTO COBR CLUSAO SE ENTO COE ROTESTO/S	AR MOR ERASA, 5 BRAR ML SERASA	DIAS APO ILTA DE R AUTOMA	OS O VEN \$\$ 4,36 TICO APO	ICIMENTO	OS ACIMA.	 - - - - -	(+) Muita/Mora (+) Cutros Acrescimos (=) Valor Cobrado	0009-53
POS VENCIMEN ROTESTAR/INO POS O VENCIM TENCAO AO PE	NTO COBR CLUSAO SE ENTO COE ROTESTO/S	AR MORERASA, EBRAR MU BERASA	DIAS APO ILTA DE R AUTOMA	OS O VEN \$\$ 4,36 TICO APO	CRIS	OS ACIMA.	 - - - - -	(-) Outras Deduções (+) Muita/Mora (+) Outros Acrescimos (=) Valor Cobrado 86.324.860/0	0009-53 Código de Baixa
POS VENCIMEN ROTESTAR/INO POS O VENCIM TENCAO AO PE	NTO COBR CLUSAO SE ENTO COE ROTESTO/S	AR MORERASA, EBRAR MU BERASA	DIAS APO ILTA DE R AUTOMA	OS O VEN \$\$ 4,36 TICO APO	CRIS	OS ACIMA.	 - - - - -	(-) Outras Deduções (+) Muita/Mora (+) Outras Acrescimos (=) Valor Cobrado 86.324.860/0	0009-53 Código de Baixa
POS VENCIMEN ROTESTAR/INC POS O VENCIM TENCAO AO PE de Cedente Matriz for ASSOCI R 700,66 88.220-0	ACAO DA 59 *******	AR MORERASA, ERASA BERASA REDEH I	DE BENEF	OS O VEN \$ 4,36 TICO APO	CRIS ITAPEN	OS ACIMA.	ONR Vrs 4.5	(+) Muita/Mora (+) Cutros Acrescimos (*) Valor Cobrado 86.324.860/0 SC Autenticação Mecâr	0009-53 Código de Baixa
POS VENCIMEN ROTESTAR/INC POS O VENCIM FENCAO AO PE de Cedente Matriz for ASSOCI R 700,68 88.220-0	CO 2	AR MORERASA, EBRAR MUSERASA REDEH I	DE BENEF	OS O VEN \$ 4,36 TICO APO FICENCIA	CRIS ITAPEN 91350.	OS ACIMA.	5NR Vrs 4.5	(+) Mutta/Mora (+) Cutros Acrescimos (=) Valor Cobrado 86.324.860/0 SC Autenticação Mecár	0009-53 Código de Baixa
POS VENCIMEN ROTESTAR/INC POS O VENCIM FENCAO AO PE de Cedente Matriz for ASSOCI R 700,68 88.220-0 Brades de Pagamento GAR PREFERE	NTO COBRELUSAO SE ENTO COE ROTESTO/S ACAO DA 59 ******* DOO V	AR MORERASA, ERAR MUSERASA REDEH I	DE BENEF	OS O VEN \$ 4,36 TICO APO FICENCIA	CRIS ITAPEN 91350.	OS ACIMA.	SNR Vrs 4.5	(+) Muita/Mora (+) Cutros Acrescimos (*) Valor Cobrado 86.324.860/0 SC Autenticação Mecâr	0009-53 Código de Baixa nica
POS VENCIMEN ROTESTAR/INC POS O VENCIM TENCAO AO PE de Cedente Matriz for ASSOCI R 700,66 88.220-0 Brades de Pagamento GAR PREFERE Iciario PAPELARIA	CO 2: NCIALMEN CLASSIC LT	AR MORERASA, ERASA REDEH I ARZEA ITE EM A 10A	DE BENEF	OS O VEN \$ 4,36 TICO APO FICENCIA 21102 DO BRADI	CRIS ITAPEN 91350. ESCO	0S ACIMA.	33000.	(+) Muita/Mora (+) Cutros Acrescimos (+) Valor Cobrado 86.324.860/0 SC Autenticação Mecàr 466506 5 Vencimento 02/10/2020 géncia/Código do Benef	0009-53 Código de Baixa nica 8396000002179(
POS VENCIMEN ROTESTAR/INO POS O VENCIM TENCAO AO PE de Cedente Matriz TO ASSOCI R 700,68 88.220-0 Brades de Pagamento GAR PREFERE TOTATIO PAPELARIA REI ESTANISLAL de Emissão	IACAO DA SO SO SO SO SO SO SO SO SO S	AR MORERASA, ERASA REDEH I ARZEA ITE EM A 10A	DE BENEF 23791. GÊNCIA I	OS O VEN \$\$ 4,36 TICO APO FICENCIA 21102 DO BRADI A VERDE C Spècie Doc.	CRIS ITAPEN 91350. ESCO CNPJ 03.6- CEP 89.037-6 Aceite 0	MA 844063 (49.093/0001-78	33000.	(+) Multa/Mora (+) Gutros Acrescimos (+) Cutros Acrescimos 86.324.860/0 SC Autenticação Mecár 466506 5 Vencimento 02/10/2020 Agéncia/Código do Benef 1211- Josso Número/Código do do	2009-53 Código de Baixa nica 83960000021790
POS VENCIMEN ROTESTAR/INO POS O VENCIM TENCAO AO PR de Cedente Matriz dor ASSOCI R 700,66 88.220-0 De Pagamento GAR PREFERE Iciário PAPELARIA REI ESTANISLAL de Emissão 19/2020	CO 2: NCIALMEN CLASSIC LT SCHAETTE Numero do Doc 103207-1	AR MORERASA, ERASA REDEH I ARZEA ITE EM A 10A	DE BENEF 23791. GÊNCIA E	OS O VEN \$ 4,36 TICO APO FICENCIA 21102 DO BRADI	CRIS ITAPEN 91350. ESCO CNPJ 03.6. EP 89.037-6 Aceite	MA 844063 49.093/0001-78 003 BLUMENA 0ata do Processame 04/09/2020	33000.	(+) Muita/Mora (+) Cutros Acrescimos (+) Cutros Acrescimos 86.324.860/0 SC Autenticação Mecár 466506 5 Vencimento 02/10/2020 Agencia/Código do Benef 1211- Josso Número/Código do 99/135	0009-53 Código de Baixa nica 8396000002179(
POS VENCIMEN ROTESTAR/INO POS O VENCIM FENCAO AO PE de Cedente Matriz ASSOCI R 700,66 88.220-0 BRAR PREFERE CIATIO PAPELARIA REI ESTANISLAL de Emissão 19/2020 BBanco	CO 2: NCIALMEN CLASSIC LT SCHAETTE SCHAETTE SCHAETTE 103207-1 103207-1 103207-1	AR MORERASA, ERASA REDEH I ARZEA ITE EM A 1151 TE DA 1151 TE LESPECIE R:	DE BENEF 23791. GÊNCIA E RREO AGU.	OS O VEN \$\$ 4,36 TICO APO FICENCIA OO BRADI A VERDE C Spècie Doc. DM	CRIS ITAPEN 91350. ESCO CNPJ 03.6. EP 89.037-6 Acerte N	MA 844063 (49.093/0001-78	33000.	(+) Multa/Mora (+) Gutros Acrescimos (+) Cutros Acrescimos 86.324.860/0 SC Autenticação Mecár 466506 5 Vencimento 02/10/2020 Agéncia/Código do Benef 1211- Josso Número/Código do do	2009-53 Código de Baixa nica 83960000021790 Icaário 4/0004665-5 Documento 508440663-0
POS VENCIMEN ROTESTAR/INC POS O VENCIM FENCAO AO PF de Cedente Matriz ASSOCI R 700,63 88.220-0 BRAREFERE Iciario PAPELARIA REI ESTANISLAL de Emissão 19/2020 De Banco Coes (Texto de responsa OS VENCIMENT	ACAO DA 59 ******* CO 2: NCIALMEN CLASSIC LT S SCHAETTE S SCHAETTE 103207-1 Carteira 9 abilidade do Bene TO COBRA	AR MORERASA, ERASA REDEH I ARZEA TOA E1151 TE DA E1151 TE Efficiario) R MORA	DE BENEF Quant DE RS	OS O VEN \$\$ 4,36 TICO APO FICENCIA 21102 DO BRADI A VERDE C specie Doc. DM tidade	CRIS ITAPEN 91350. ESCO CNPJ 03.6- CEP 89.037-(Acette D N C	MA	53000. 3 U SC	(+) Mutta/Mora (+) Gutros Acrescimos (+) Cutros Acrescimos 86.324.860/0 SC Autenticação Mecâr 466506 5 Vencimento 02/10/2020 géncia/Codigo do Benef 1211- losso Númera/Codigo do 09/135 E) Valor do Documento	2009-53 Código de Baixa nica 83960000021790 Icaário 4/0004665-5 Documento 508440663-0
POS VENCIMEN ROTESTAR/INC POS O VENCIM FENCAO AO PF de Cedente Matriz dor ASSOCI R 700,63 88.220-0 BRARPEFERE Iciario PAPELARIA REI ESTANISLAL de Emissão 19/2020 De Banco Coes (Texto de responsa OS VENCIMENT OTESTAR/INCL	CO 2: NCIALMEN CLASSIC LT SCHAETTE SCHAETT SCHAETTE SCHA	AR MORERASA, ERASA REDEH I ARZEA ITE EM A TDA ENTER INTERIOR ENTER INTERIOR RESPECTOR RESPE	DE BENEF 23791. GÊNCIA I RREO AGU. DE R\$	OS O VENCES OF SECONDARY OF SEC	CRIS ITAPEN 91350. ESCO CNPJ 03.6- CEP 89.037-(Acette D N C	MA	33000. 3 U SC	(+) Mutta/Mora (+) Gutros Acrescimos (+) Cutros Acrescimos 86.324.860/0 SC Autenticação Mecâr 466506 5 Vencimento 02/10/2020 Igência/Codigo do Benef 1211- Iosso Número/Codigo do 09/135 E) Valor do Documento R\$ 217,	2009-53 Código de Baixa nica 83960000021790 Icaário 4/0004665-5 Documento 508440663-0
POS VENCIMENTOS O VENCIMENTOS	CO 2: NCIALMEN CLASSIC LT SCHAETTE SCHAETT SCHAETTE SCHA	AR MORERASA, ERASA REDEH I ARZEA ITE EM A TOA ENTER ITE ENTE	23791. GÊNCIA LE RREO AGU. DE R\$ DIAS APO. TA DE R\$	OS O VENCES 4,36 TICO APO PICENCIA 21102 DO BRADI A VERDE C Spécie Doc. DM tidade 0,51 AO S O VENCES A 36	CRIS ITAPEN 91350. ESCO CNPJ 03.6- CEP 89.037-6 Aceite 0 N C	MA .844063 49.093/0001-78 003 BLUMENA .0ata do Processame 04/09/2020 Quantidade x	33000. 3 U SC nto	(+) Murta/Mora (+) Cutros Acrescimos (+) Cutros Acrescimos 86.324.860/0 SC Autenticação Mecâr 466506 5 Vencimento 02/10/2020 Agência/Codigo do Benef 1211- losso Número/Codigo do 09/135 (-) Valor do Documento R\$ 217, (-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções	2009-53 Código de Baixa nica 83960000021790 Icaário 4/0004665-5 Documento 508440663-0
POS VENCIMENTOS O VENCIMENTOS	CO 2: NCIALMEN CLASSIC LT SCHAETTE SCHAETT SCHAETTE SCHA	AR MORERASA, ERASA REDEH I ARZEA ITE EM A TOA ENTER ITE ENTE	23791. GÊNCIA LE RREO AGU. DE R\$ DIAS APO. TA DE R\$	OS O VENCES 4,36 TICO APO PICENCIA 21102 DO BRADI A VERDE C Spécie Doc. DM tidade 0,51 AO S O VENCES A 36	CRIS ITAPEN 91350. ESCO CNPJ 03.6- CEP 89.037-6 Aceite 0 N C	MA .844063 49.093/0001-78 003 BLUMENA .0ata do Processame 04/09/2020 Quantidade x	33000. 3 U SC nto	(+) Muita/Mora (+) Cutros Acrescimos (+) Cutros Acrescimos 86.324.860/0 SC Autenticação Mecâr 466506 5 Vencimento 02/10/2020 Agência/Codigo do Benef 1211- Acosso Número/Codigo do Benef 12015- (Osso Número/Codigo do Benef 1211- (Osso Número/Codigo do Benef 12211- (Osso Núme	2009-53 Código de Baixa nica 83960000021790 Icaário 4/0004665-5 Documento 508440663-0
POS VENCIMEN ROTESTAR/INC POS O VENCIM TENCAO AO PE de Cedente Matriz dor ASSOCI R 700,63 88.220-0 BRAR PREFERE Iciario PAPELARIA REI ESTANISLAL de Emissão 19/2020 De Banco COS VENCIMEN OTESTAR/INCL OS O VENCIMEN OTESTAR/INCL OS O VENCIMEN	CO 2: NCIALMEN CLASSIC LT SCHAETTE SCHAETT SCHAETTE SCHA	AR MORERASA, ERASA REDEH I ARZEA ITE EM A TOA ENTER ITE ENTE	DE BENEF Quant DE R\$ DIAS APO TA DE R\$	OS O VENCES 4,36 TICO APO PICENCIA 21102 DO BRADI A VERDE C Spécie Doc. DM tidade 0,51 AO S O VENCES A 36	CRIS ITAPEN 91350. ESCO CNPJ 03.6- CEP 89.037-6 Aceite 0 N C	MA .844063 49.093/0001-78 003 BLUMENA .0ata do Processame 04/09/2020 Quantidade x	33000. 3 U SC nto	(+) Murta/Mora (+) Cutros Acrescimos (+) Cutros Acrescimos 86.324.860/0 SC Autenticação Mecâr 466506 5 Vencimento 02/10/2020 Agência/Codigo do Benef 1211- losso Número/Codigo do 09/135 (-) Valor do Documento R\$ 217, (-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções	2009-53 Código de Baixa nica 83960000021790 Icaário 4/0004665-5 Documento 508440663-0
POS VENCIMEN ROTESTAR/INC POS O VENCIM TENCAO AO PE de Cedente Matriz dor ASSOCI R 700,63 88.220-0 BRAR PREFERE Iciario PAPELARIA REI ESTANISLAL de Emissão 09/2020 0 Banco COS VENCIMEN OTESTAR/INCL OS O VENCIME	CO 2: NCIALMEN CLASSIC LT SCHAETTE SCHAETT SCHAETTE SCHA	AR MORERASA, ERASA REDEH I ARZEA ITE EM A TOA ENTER ITE ENTE	DE BENEF Quant DE R\$ DIAS APO TA DE R\$	OS O VENCES 4,36 TICO APO ETCENCIA 21102 DO BRADI A VERDE C Spécie Doc. DM tidade 0,51 AO S O VENCES 6 4,36	CRIS ITAPEN 91350. ESCO CNPJ 03.6- CEP 89.037-6 Aceite 0 N C	MA .844063 49.093/0001-78 003 BLUMENA .0ata do Processame 04/09/2020 Quantidade x	33000. U SC nto	(+) Muita/Mora (+) Cutros Acrescimos (+) Cutros Acrescimos 86.324.860/0 SC Autenticação Mecâr 466506 5 Vencimento 02/10/2020 Agência/Codigo do Benef 1211- Acosso Número/Codigo do Benef 12015- (Osso Número/Codigo do Benef 1211- (Osso Número/Codigo do Benef 12211- (Osso Núme	2009-53 Código de Baixa nica 83960000021790 Icaário 4/0004665-5 Documento 508440663-0
POS VENCIMEN ROTESTAR/INC POS O VENCIM TENCAO AO PE de Cedente Matriz TOTAL ASSOCI R 700,66 88.220-C BRAREFERE TOTAL PAPELARIA REI ESTANISLAL DE ENISSA OS VENCIMEN OS O VENCIME ENCAO AO PRO TESTAR/INCL OS O VENCIME ENCAO AO PRO TESTAR/INCL TES	IACAO DA SENTO COE ROTESTO/S IACAO DA S9 ******** CO 2: NCIALMEN CLASSIC LT S SCHAETTE Numero do Doc 103207-1 Carteira 9 abilidade do Bene TO COBRA USAO SEF NTO COBRA USAO SEF	AR MORERASA, 5 PRACE AND ARZEA TOA E 1151 TELEM ARZEA TOA E 1151 TELEM ARZEA TOA E 1151 TELEM ARZEA REPOSITE EM ARZEA TOA E 1151 TELEM ARZEA TOA	23791. GÊNCIA E RREO AGU. DE R\$ DIAS APO. TA DE R\$	OS O VEN \$\$ 4,36 TICO APO FICENCIA PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PRO	CRIS ITAPEN 91350. ESCO CNPJ 03.6 CEP 89.037-6 Aceite D N C	MA 844063 49.093/0001-78 003 BLUMENA lata do Processame 04/09/2020 Quantidade X	33000. U SC nto	(+) Multa/Mora (+) Cutros Acrescimos (+) Cutros Acrescimos 86.324.860/0 SC Autenticação Mecâr 466506 5 Vencimento 02/10/2020 Agência/Código do Benef 1211- losso Número/Codigo do 09/135 (-) Valor do Documento R\$ 217, (-) Desconto/Abatimento (-) Outros Deduções (-) Multa/Mora (-) Outros Acrescimos (-) Valor Cobrado	Código de Baixa Código de Baixa 83960000021790 Idiáno 4/0004665-5 Documento 608440663-0 90
POS VENCIMEN ROTESTAR/INO POS O VENCIM TENCAO AO PE de Cedente Matriz dor ASSOCI R 700,63 88.220-0 Brades de Pagamento GAR PREFERE Inciario PAPELARIA REI ESTANISLAL de Emissão 09/2020 0 Banco CÓGOS (Texto de responsi OS VENCIMENT OTESTAR/INCL OS O VENCIME ENCAO AO PRO OT ASSOCI	CO 2: NCIALMEN CLASSIC LT SCHAETTE SCHAETT SCHAETTE SCHA	AR MORERASA, 5 PRACE AND ARZEA TOA E 1151 TELEM ARZEA TOA E 1151 TELEM ARZEA TOA E 1151 TELEM ARZEA REPOSITE EM ARZEA TOA E 1151 TELEM ARZEA TOA	23791. GÊNCIA E RREO AGU. DE R\$ DIAS APO. TA DE R\$	OS O VEN \$\$ 4,36 TICO APO FICENCIA PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PRO	CRIS ITAPEN 91350. ESCO CNPJ 03.6 CEP 89.037-6 Aceite D N C	MA 844063 49.093/0001-78 003 BLUMENA lata do Processame 04/09/2020 Quantidade X	33000. U SC ((+) Multa/Mora (+) Cutros Acrescimos (+) Cutros Acrescimos (+) Cutros Acrescimos 86.324.860/0 SC Autenticação Mecân 466506 5 Vencimento 02/10/2020 Agência/Codigo do Benef 1211- Nosso Número/Codigo do O9/135 (-) Valor do Documento R\$ 217, (-) Desconto/Abatimento (-) Outros Deduções (-) Multa/Mora (-) Outros Acréscimos	Código de Baixa Código de Baixa 83960000021790 Idiáno 4/0004665-5 Documento 608440663-0 90
POS VENCIMEN ROTESTAR/INO POS O VENCIM TENCAO AO PE de Cedente Matriz dor ASSOCI R 700,63 88.220-0 Brades de Pagamento GAR PREFERE Iciário PAPELARIA REI ESTANISLAL de Emissão 09/2020 o Banco COES (Texto de responsi OS VENCIMEN' OTESTAR/INCL OS O VENCIME ENCAO AO PRO OT ASSOCI	CO 2: NCIALMEN CLASSIC LT SCHAETTE Numero do Doc 103207-1 Carteira 9 abilidade do Bene TO COBRA USAO SEF ENTO COBRA USAO SEF ENTO COBRA CACAO DA I	AR MORERASA, 5 PRACE AND ARZEA TOA E 1151 TELEM ARZEA TOA E 1151 TELEM ARZEA TOA E 1151 TELEM ARZEA REPOSITE EM ARZEA TOA E 1151 TELEM ARZEA TOA	23791. GÊNCIA E RREO AGU. DE R\$ DIAS APO. TA DE R\$	OS O VEN \$\$ 4,36 TICO APO FICENCIA PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PRO	CRIS ITAPEN 91350. ESCO CNPJ 03.6 CEP 89.037-6 Aceite D N C	MA 844063 49.093/0001-78 003 BLUMENA Data do Processame 04/09/2020 Quantidade ×	33000. U SC ((+) Multa/Mora (+) Cutros Acrescimos (+) Cutros Acrescimos 86.324.860/0 SC Autenticação Mecár 466506 5 Vencimento 02/10/2020 Agencia/Código do Benef 1211- Rosso Número/Codigo do O9/135 (-) Valor do Documento R\$ 217, (-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (-) Multa/Mora (-) Outros Acrescimos (-) Valor Cobrado 86.324.860/0	Código de Baixa nica 83960000021790 Iciário 4/0004665-5 Documento 608440663-0 90
POS VENCIMENT ROTESTAR/INC POS O VENCIM TENCAO AO PRODUCTION ASSOCIANT PROPERTIES PROPER	CO 2: NCIALMEN CLASSIC LT SCHAETTE Numero do Doc 103207-1 Carteira 9 abilidade do Bene TO COBRA USAO SEF ENTO COBRA USAO SEF ENTO COBRA CACAO DA I	AR MORERASA, ERASA MULES ARZEA TOA E 1151 TE M A E 1151 TE MA E 1151	23791. GÊNCIA E RREO AGU. DE R\$ DIAS APO. TA DE R\$	OS O VEN \$\$ 4,36 TICO APO FICENCIA PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PRO	CRIS ITAPEN 91350. ESCO CNPJ 03.6. CP 89.037- Acerte N DIA CIMENTO COS DADO CRIS	MA 844063 49.093/0001-78 003 BLUMENA Data do Processame 04/09/2020 Quantidade ×	33000. U SC ((+) Multa/Mora (+) Cutros Acrescimos (+) Cutros Acrescimos 86.324.860/0 SC Autenticação Mecâr 466506 5 Vencimento 02/10/2020 Agência/Código do Benef 1211- losso Número/Codigo do 09/135 (-) Valor do Documento R\$ 217, (-) Desconto/Abatimento (-) Outros Deduções (-) Multa/Mora (-) Outros Acrescimos (-) Valor Cobrado	Código de Baixa Código de Baixa 83960000021790 Icaario 4/0004665-5 Documento 608440663-0 90 009-53 Código de Baixa



DADOS DO PAGADOR

85

Agência

Banco

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

217,90

Linha Digitável

23791.21102 91350.844063 63000.466506 5 83960000021790

Protocolo

Valor

564F.1620.0115.0914.3348.3639

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





OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA

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

١ ١	Documento Auxiliar
	NOTA FISCAL
	ELETRÔNICA
	ELETRUNICA

0 - Entrada 1 1 - Saída

Nº 85.897

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

		Ж
 	, (mr. av 11 111 få 35000111	1 111

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

ROTOCOLO	DE AUTORIZAÇÃO DE USO
	DE AUTORIZAÇÃO DE USO
	2422001 4000

Venda merc. adq. receb. de terceiros			<u> </u>		PRO	TOCOLO D	E AUTORIZA	ÇÃO DE	USO		·		
253.869.366	INSC. EST.	SUBST T	DIDIE.	<u> </u>			3422001	40295	571 09	0/09/202	0 14:14	:53	
	,	. 10001.	KIDOIA	KIO			CNPJ						
DESTINATÁRIO REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL				···		·····	03.0	33.58	9/000	1-12			
ASSOCIAÇÃO DA REDEU DE DESTINA	·····									_			
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA	CRISTA	\					CNPJ/				DATA	EMISS	ÀÖ
RUA 700, 659 *******					BAIRRO	/ DISTRITO	86.32	24.860	/0009	9-53		9/09/	2020
Itapema				-	VARZ	ZEA			CEP	0-000	DATA	ENTRA	DA/\$A
FATURA					FONE / F	AX	UF	INSCRI	ÇÃO EST	TADUAL	LION A	9/09/ SAIDA	2020
001 09/10/2020 3.979,75				···	1 (47) 3	<u>562-022</u>	6 SC					34:15	-00
3.919,73												4 3 . 4 2	.00
							1						
CÁLCULO DO IMPOSTO							[
3E DE CALCULO DO ICMS VALOR DO ICMS	D (0 = = -												
VALOR DO FRETE 676,57	BASE DE (CALCULO	DO ICM	S SUBS	STITUIÇÃO	VALOR	DO ICMS ST	JBSTITI	IICÃO	Laria as			
0.00 DESCONTO		OUTRAS	0.00	AS AC	ESSÓRIAS	j	በ በ		714AU	VALOR	TOTAL DO 3.97	OS PROI	OUTOS
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL O,00 0,00			0.	,00	SAINOSS	VALOR		0		VALOR	TOTAL DA	NOTA	
OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA	FR	ETE POR	CONTA	7.5			0,0				3.97	9,75	
		0 - Em	itente	CC	DIGO ANT	T PL	ACA DO VE	ICULO	UF	CNPJ/C	PF		
ENDERECO	i						RAC60	09	SC		33.589	9/000	1-12
R RICARDO GEORG, 1115 - ITOUPAVA CENTRA	MU I I	NICIPIO			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		UF				
13 MARCA	r bi	LUME MERAÇÃO	NAU						SC	inscriç.	AO ESTAD	UAL	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS		*******	,			PESO BE			- 50	PESO LÍQ	253.86	9.300	
COD PROD. DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS				 -			35,57	8					
6410 ESFIGMOMANOMETRO A DIFFERENCE	NCM	00.	CFO	, NN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC	ICMS	V. ICMS		,	
VI: 08/09/2025 Valor Aprox. Trib. R\$31,55 Foderal o R\$57,97 Estadual 2239 BIOMBO TRIPLO BE ANCORT	901890	92 200	5102	UN	5,0000	68,2000	341,00				V. IPI	ICMS	iquota 191
2239 BIOMBO TRICO BRANCO Lote: 07/2020 VI; Valor Aprox. Trib. R\$44,90 Foder 2239 BIOMBO TRICO BRANCO Lote: 07/2020 VI; Valor Aprox. Trib. R\$44,90 Foder 2239 BIOMBO TRICO Aprox.	940290	000	5102	UN	1,0000	485,4000			341,00	57,97	0,00	17,00	
allo R\$82 57 Fetadard Colo: 09/2020 VI: Valor Aprox. Trib. R\$44.90 Foder	9402909	000	5102	1		L	485,40)	485,40	82,52	0,00	17.00	0,00
54237 MICRONEBULIZADOR OVIGENO	1		3102	UN	1,0000	485,4000	485,40	†	485,40	82,52	0,00	17.00	0,00
MICRONEBULIZADOR OVICENTO STATEMENTO	9019202	000	5102	ŪN	15,0000	9,5000	142,50	+	142,50	24,23	·	L	
or Aprox. Trib. R\$13,46 Federal c R\$24,74 Estadual	ni 9019202	000	5102	ŪN	15,0000	9.7000		<u></u>		24,23	0,00	17,00	0,00
Late: 07 2020 VILLE OF THE SACO PRAZO DE ENTREGA: 20 DIAS LITE	is 9402909	000	5102	UN			145,50	1	45,50	24,74	0,00	17,00	0,00
HAMPER TUBULAR PINTADO COSTO CONTRADO ANTON DE STADUAL			<u> </u>	UN	2,0000	198,0000	396,00	3	96,00	67,32	0,00	17,00	0.00
TERMOMETRO TERMO MICRO VICTOR TO 10209,28 Estadual	94029091	000	5102	ŪN	8,0000	198,0000	1,584,00	1.5	84,00	269,28			Ĺ
Trib. R\$37,00 Federal o R\$67,99 Estadual	90258000	200	5102	ŪΝ	5,0000	79,9900	399,95				0,00	17,00	0,00
	·	+		 4.			279,93	3	99,95	67,99	0,00	17,00	0,00
								T					
					1			1					
										1	į		
	1		1										İ
			1		1	- 1				1.			1
			1		-	ļ			1	-			
			ĺ			}	1				1		ļ
DOS ADICIONAIS					1	1	ł			}			
FORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Cliente: 56.337													
or Aprox. Tributos: R\$ 368,14 Federal e R\$ 676,57 Estadual					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	RESER	VADO AO F	7000					

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

OC Cliente: 56.337

Valor Aprox. Tributos: R\$ 368.14 Federal e R\$ 676,57 Estadual
MD5: d3b25307038b0f0e13bf9e0ec0bca545
ICMS Retido: por Substituicao Tributaria - Anexo 3 do RICMS-SC/01

CERTIFICO

	RESERVADO AO FISCO:	
İ		
i		
í		

Nota Fiscal Eletrônica gerada por WK Sistemas RADAR NF-c - www.wk.com.br



В	anco Itaú	is A	244 7						
Local de Pagamento			341-7					Rec	ibo do Sacad
ATÉ O VENCIMENTO,	DDECEDENCE	A! 14=1;==						Vencimento	
APÓS O VENCIMENTO). SOMENTE N	ALIMENTE NO IO ITALI	O ITAU .					Vendamento	
Cedente									09/10/202
OLIMED MATERIAL HO	SPITALAR LTI)A						Agência/Código Cedente	
Dr~. do Documento		Documento		Espécie Doc.			_		950540050
09/09/2020	ĺ	85897-1/1	1	1	Aceite	Data do F	rocessamento	Nassa Número	8525/12053-
Uso de Bance	Carteira		pécie	DM Quantidade	Sim		09/09/2020		109/00048206-
	10	09 [R\$			Valor		(=) Valor do Documento	100,00040200-
Instruções (Todas informações	es deste bloqueto	são de exclus	va responsal	Dilidade do cedente \					3.979,7
				,				(-) Desconto/Abatimento	
Após o vencimento cobra Após o vencimento cobra	ar JUROS de								
JUROS DE MORA 6% A	ailviULTA de Κ	0,00							
	O MES							(+) Mora/Multa	
PROTESTAR APOS 5 D	IAS COPPINOS	DO VENOU						(-) moramuna	
	NO CONTRIBUTE	DO VENCIA	MENTO						
								(=) Valor Cobrado	
Sacade: ASSOCIAÇÃO	DA REDEH D	E BENEFICE	NCIA CRIS	ΤĂ					
Eugereço KUA 700				10				CNPJ: 86.324.860/0009-53	
CEP: 88220-000	Bairro; V	ARZEA			Municipia			Nro.: 659	
					Município:	Itapema		UF: SC	
Sacador/Avalista									
Recebimento através do cheo Esta quitação só terá validade	jue num. do	banco						Codigo de Baixa	09/00048206-5
Ban	co Itaú S	.A. 32	 11-7		34	191 0900:	 R 04820 65	9520 54205 04222	~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~
Local de Pagamento					0-1	101.00001	04020.00	8526 51205.340006 4 840	30000397975
ATÉ O VENCIMENTO, PR	EEEDENCIALA	/ENTE NO :=						Vencimento	
APOS O VENCIMENTO, S	OMENTE NO I	MENTE NOT TAÚ	AU.						
Cedente								ļ	09/10/2020
OLIMED MATERIAL HOSE	PITALAR LTDA							Agencia / Codigo Cedente	
Data do Documento	N. do Docum	iento		Especie Doc.	Aceite	15.5			8525/12053-4
09/09/2020	-	85897-1/1	j	DM	Sim	Data Proces		Nosso Numero	
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quan	tidade		Valor	9/09/2020		109/00048206-5
	109	R\$				Valor		(=) Valor do Documento	
nstrucoes (Todas informações	deste bloqueto si	io de exclusiva	responsabilio	dade do cedente.)					3.979,75
				•				(-) Desconto/Abatimento	
Apos o vencimento cobrar .	JUROS de								
Após o vencimento cobrar I	MULTAdeR (0,00							
IUROS DE MORA 6% AO I	MES							(+) Mora / Multa	
POTESTAD ADOS 5 DUA								(+) MOIA / MUITA	
PROTESTAR APOS 5 DIAS	CORRIDOS D	O VENCIME	NTO						
								 	
								(=) Valor Cobrado	
acado: ASSOCIACAO	O DA BEDEU S	E DENEE: A-							
indereço; RUA 700	D DA REDEH D	E BENEFICE	NCIA CRIS	TA				CNPJ: 86.324.860/0009-53	
EP: 88220-000	Bairre: VAT	754						Nro.: 659	
	Bairro: VAF	KZEA			Municipio:	Itapema		UF: SC	





Código de Baixa 109/00048206-5 Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



DADOS DO PAGADOR

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 días das 06:00 às 22:00



PAPELARIA RABISCO LTDA

NATUREZA DE OPERAÇÃO

R FREI ESTANISLAU SCHAETTE, 1151 ANDAR I - AGUA VERDE - CEP:89037-003 -BLUMENAU - SC TEL: (47)3325-2993

DANHE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 I - SAÍDA

N° 000018462 FL. 1 /1 SERIE 001



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

VENDA MERCAD. ADQ.TERC ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO INSCRIÇÃO ESTADUAL 342200138239291 04/09/2020 15:23:40 251888568 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF DESTINATÁRIO / REMETENTE 81.527.947/0001-57 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ / CPF DATA DA EMISSÃO 86.324.860/0009-53 R 700, 659 ****** 04/09/2020 BAIRRO / DISTRITO MUNICIPIO CEP DATA SAIDA / ENTRADA VARZEA 88220-000 ITAPEMA FONE / FAX 04/09/2020 INSCRIÇÃO ESTADUAL FATURA (47)3308-7074 HORA DA SAÍDA SC 15:23:13 DADOS DA FATURA VALOR ORIGINAL 18462 VALOR DESCONTO DUPLICATAS VALOR LIQUIDO 827,60 0.00 Nº DUPLICATA 827,60 VENC VALOR. Nº DUPLICATA VENC. 100 02/10/2020 VALOR Nº DUPLICATA VENC. 827,60 VALOR Nº DUPLICATA VENC CÁLCULO DO IMPOSTO VALOR BASE DE CALCULO DO ICMS VALOR DO ICMS BASE CALC. ICMS SUBST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBST VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00 VALOR DO FRETE VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 0.00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 321,37 0,00 OUTRAS DESP. ACESS. 827,60 0.00 VALOR DO IF VALOR TOTAL DA NOTA RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS 0,00 0,00 0,00 827,60 MARLUSSY DANIELLE CRISTOFOLINI - ME FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO ENDERECO 0 - REMETENTE CNPJ / CPF R BLUMENAU 2071 SALA 02 DOS ESTADOS 27.401.131/0001-37 MUNICIPIO QUANTIDADE INSCRIÇÃO ESTADUAL TIMBO ESPÈCIE SC 258287004 2 VOLUME(S) NUMERAÇÃO PESO BRUTO DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS PESO LIQUIDO 21,000 CÓDIGO DO 21,000 DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO NCM / SH CSOSN CFOP UNID. ARQUIVO MORTO CLASSIC PAPELAO OHANT VALOR UNITÁRIO VALOR TOTAL VALOR DESCONTO BASE CÁLC, ICMS ALIQUOTAS ICMS IPI 24,5X14X37 48191000 VALOR I.C.M.S. VALOR LP.L 0102 5102 PC 30 1,7500 DISPLAY ACRILICO * WALEU MULTIUSO 52.50 0,00 0,00 0.00 0.00 0,00 0,00 OFFICE A4 10090009

40 2800 39261000 0102 5102 PC 20 PILHA AA PEO ELGIN 82153 "C/4" ALKALINA 14,3000 644 286.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0,00 0,00 PILHA AAA PALITO ELGIN 82155 °C/4° ALKALINA 85061019 2102 5102 PCT 2119 6,9500 97,30 PILHA MEDIA C 82156 ELGIN * ALKALINA * C/2 1022 85061019 2102 5102 PCT 0,00 0.00 0,00 14 0,00 6,5000 0.00 0,00 PRANCHETA ACRILICO FUME - NOVACRIL 85051011 7102 5102 CTL 91,00 1635 0,00 0,00 0,00 0.001 0.00 0.00 39269090 0102 5102 PC 3 13,0000 PEG.ACO REF.PR-01 39.00 0,00 0.00 0,00 34 7.7000 0,00 0,00 0,00 261.80 0,00 0,00 0,00 0.00 0,00 0,00

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.

11363 - REDEH SANTO ANTONIO ITAPEMA Mapa: Cond. Pagto.: DUPLICATA 28 DIAS

CCMPRADOR: ALINE REGINA

- Val Aprox Tributos R\$:180.67(21.83%) Federal, R\$:140.70((17.00%) Estadual

CERTIFICO

RESERVADO AO FISCO

Apoio Informática Ltda (47) 3323-9660



PAGAR PREFE	RENCIALM	ENTE EM A	GÊNCIA DO B	DANCO	~~		Recibo do Paga
PAPELA	RIA RABISCO	אמ"ד ו נ				7.947/0001-57	02/10/2020
R FREI ESTANISL	AU SCHAETT Número do	E 1151 ANDA	AR 1 AGUA VER	DE CEP 8	<u>89.</u> 037-(003 BLUMENAU SC	Agència/Código do Beneficiário 1211-4/0005122-5
04/09/2020 Uso do Banco	18462-	1	Especie DI	ACE ME	eife !	Data do Processamento 04/09/2020	Nosso Número/Codigo do Documento
	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	······		Quantidade	09/13508014106-3
Instruções (Texto de resp	onsabilidade do B	eneficiário)				X	R\$ 827,60
APOS VENCIMI PROTESTAR 5					4		() Descento/Adammento
APOS O VENCII	MENTO COL	RDAD Milit	TA DE DA	i,55			(-) Outras Deduções
ATENCAO AO F	ROTESTO.	AUTOMATI	CO APOS OS I	DADOS	ACIMA	. •	(+) Multa/Mora
							(+) Outros Acrescimos
taligana or a see North and							
Inidade Cedente Matr						CNR Vrs	(=) Valor Cobrado
ASSO R 700	CIACAO DA ,659 *******	REDEH DE	BENEFICEN	CIA CRIS	S		86.324.860/0009-53
88.220		VARZEA					00.024.000/0009-33
	7-000	VARZEA			IAPEM	A	SC Código de Baixa
							Autenticação Mecânica
	~-~						
<u>Brades</u>	co 2:	37-2					
de Pagamento			NOW DO DO				Vencimento Ficha Caixa
PAPELARIA	CRABISCO LI	TD A					02/10/2020
FREI ESTANISLA la de Emissão	U SCHAETTE Numero do Doc	1151 ANDA	R 1 AGUA VERD	E CEP 89	1.527.94 9.037-00	17/0001-57 3 BLUMENAU SC	Agéncia/Código do Beneficiário 1211-4/0005122-5
/09/2020	18462-1	umento	Especie Doc DM	. Aceite	Data	do Processamento /09/2020	Nosso Número/Código do Documento
do Banco	Carteira 9	Espécie	Quantidade	I IN		uantidade	09/13508014106-3 (=) Valor do Documento
uções (Texto de respons	abilidade do Bener	R\$ ficiário)			X		R\$ 827,60
POS VENCIMEN	ITO COBRA	RMORADI	E R\$ 1.93 A	AO DIA			(-) Desconto/Abatimento
MUTERTAR FR							i e
	IN APUS U	VENCIMENT	rn				(-) Outras Deduções
POS O VENCIM	ENTO CORE	VENCIMENT RAR MILLTA	TO		CIREA		
POS O VENCIM	ENTO CORE	VENCIMENT RAR MILLTA	TO		CIMA.		(-) Outras Deduções (+) Multa/Mora
POS O VENCIM	ENTO CORE	VENCIMENT RAR MILLTA	TO		CIMA .		
POS O VENCIMI TENCAO AO PR	ENTO CORE	VENCIMENT RAR MILLTA	TO		CIMA .	ļ	(+) Multa/Mora
POS O VENCIMI TENCAO AO PR	ENTO COBE	VENCIMENT RAR MULTA UTOMATICO	TO A DE R\$ 16,5 O APOS OS DA	55 ADOS AC	CIMA .	CNR Vrs 4.5	(+) Multa/Mora (+) Outros Acréscimos
POS O VENCIMI TENCAO AO PR ade Cedente Matriz dor ASSOCI	ENTO COBE	VENCIMENT RAR MULTA UTOMATICO	TO	55 ADOS AC	CIMA .	CNR Vrs 4.5	(+) Multa/Mora (+) Outros Acréscimos
POS O VENCIMI TENCAO AO PR ade Cedente Matriz dor ASSOCI	ACAO DA R	VENCIMENT RAR MULTA UTOMATICO	TO A DE R\$ 16,5 O APOS OS DA	S5 ADOS AC		CNR Vrs 4.5	(+) Multa/Mora (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado 86.324.860/0009-53
POS O VENCIMI TENCAO AO PR ade Cedente Matriz dor ASSOCI. R 700,65	ACAO DA R	VENCIMENT RAR MULTA UTOMATICO	TO A DE R\$ 16,5 O APOS OS DA	S5 ADOS AC	CIMA . PEMA	CNR Vrs 4.5	(+) Multa/Mora (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado 86.324.860/0009-53 SC Código de Baixa
POS O VENCIMI TENCAO AO PR ade Cedente Matriz dor ASSOCI. R 700,65	ACAO DA R	VENCIMENT RAR MULTA UTOMATICO	TO A DE R\$ 16,5 O APOS OS DA	S5 ADOS AC		CNR Vrs 4.5	(+) Multa/Mora (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado 86.324.860/0009-53
POS O VENCIMITENCAO AO PR	ACAO DA R	VENCIMENT RAR MULTA UTOMATICO	TO A DE R\$ 16,5 O APOS OS DA	S5 ADOS AC		CNR Vrs 4.5	(+) Multa/Mora (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado 86.324.860/0009-53 SC Código de Baixa
POS O VENCIMITENCAO AO PR ade Cedente Matriz dor ASSOCI. R 700,65 88.220-0	ACAO DA R	RAR MULTA UTOMATICO	TO A DE R\$ 16,5 D APOS OS DA BENEFICENCIA	ADOS AC ACRIS	РЕМА		(+) Multa/Mora (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado 86.324.860/0009-53 SC Código de Baixa Autenticação Mecánica
POS O VENCIMI TENCAO AO PR ade Cedente Matriz dor ASSOCI. R 700,65 88.220-0	ACAO DA R	RAR MULTA UTOMATICO	TO A DE R\$ 16,5 D APOS OS DA BENEFICENCIA 3791.21102	ADOS AC ACRIS ITAR	РЕМА	CNR Vrs 4.5	(+) Multa/Mora (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado 86.324.860/0009-53 SC Código de Baixa Autenticação Mecánica
POS O VENCIMI TENCAO AO PR ade Cedente Matriz dor ASSOCI. R 700,65 88.220-0 Brades de Pagamento GAR PREFEREN ficiarro PAPELARIA 6	ACAO DA RESCOLTE	PEDEH DE E	TO A DE R\$ 16,5 D APOS OS DA BENEFICENCIA RT91.21102 NCIA DO BRAD	ACRIS ITAR 913	РЕМА 50. 80	1410 06000	(+) Multa/Mora (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado 86.324.860/0009-53 SC Código de Baixa Autenticação Mecánica 512209 5 83960000082760 Vencimento 02/10/2020
POS O VENCIMI TENCAO AO PR ade Cedente Matriz dor ASSOCI. R 700,65 88.220-0 Brades de Pagamento GAR PREFEREN ficiarro PAPELARIA 6	ACAO DA RESCOLTE	PEDEH DE E	TO A DE R\$ 16,5 D APOS OS DA BENEFICENCIA ST91.21102 NCIA DO BRAD	ACRIS ITAR 913	РЕМА 50. 80	1410 06000	(+) Multa/Mora (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado 86.324.860/0009-53 SC Código de Baixa Autenticação Mecánica 512209 5 83960000082760 Vencimento 02/10/2020 Agência/Codigo de Beneficiario
POS O VENCIMITENCAO AO PR ade Cedente Matriz dor ASSOCI. R 700,65 88.220-0 Brades de Pagamento GAR PREFEREN ficiarrio PAPELARIA N REI ESTANISLAU de Emissão 09/2020	ACAO DA R S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	PEDEH DE E	A DE R\$ 16,5 D APOS OS DA BENEFICENCIA ST91.21102 NCIA DO BRAL 1 AGUA VERDE ESPÉCIE DOC.	STATES ST	PEMA 50.80 81.527.9	1410 06000 047/0001-57 BLUMENAU SC to Processamento	(+) Multa/Mora (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado 86.324.860/0009-53 SC Código de Baixa Autenticação Mecánica 512209 5 83960000082760 Vencimento 02/10/2020 Agência/Codigo do Beneficiário 1211-4/0005122-5 Nosso Número/Código do Documento
POS O VENCIMITENCAO AO PRINCAO AO PRINCAO AO PRINCAD AO PRINCADA ASSOCIA RESEA TO A SECULIA RESEA PREFERENTALIS (PREFERENTIA PAPELARIA NEL ESTANISLAU DE Emissão 19/2020	ACAO DA R S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	PEDEH DE E RZEA T-2 23 E EM AGÊN DA 1151 ANDAR nento	TO A DE R\$ 16,5 D APOS OS DA BENEFICENCIA ST91.21102 NCIA DO BRAD	SESCO CNPJ 8 CEP 89.0	PEMA 50.80 81.527.9 037-003 Data o 04/0	1410 06000 047/0001-57 BLUMENAU SC to Processamento 19/2020	(+) Multa/Mora (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado 86.324.860/0009-53 SC Código de Baixa Autenticação Mecánica .512209 5 83960000082760 Vencimento 02/10/2020 Agência/Código do Beneficiario 1211-4/0005122-5 Nosso Número/Código do Documento 09/13508014106-3
POS O VENCIMITENCAO AO PR ade Cedente Matriz dor ASSOCI. R 700,65 88.220-0 Brades de Pagamento GAR PREFEREI inciarro PAPELARIA I REI ESTANISLAU de Emissão 09/2020 o Banco coes (Texto de responsa	ACAO DA R 9 ******* 00 VA CO 23 CIALMENT RABISCO LTI SCHAETTE Numero do Docur 18462-1 Carteira 9	PEDEH DE E	ST91.21102 NCIA DO BRAL 1 AGUA VERDE Espécie Doc. DM Quantidade	913: DESCO CNPJ & CEP 89: A Certe N	PEMA 50.80 81.527.9 037-003 Data o 04/0	1410 06000 047/0001-57 BLUMENAU SC to Processamento 19/2020	(+) Multa/Mora (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado 86.324.860/0009-53 SC Código de Baixa Autenticação Mecánica -512209 5 83960000082760 Vencimento 02/10/2020 Agénicia/Codigo de Beneficiário 1211-4/0005122-5 Nosso Número/Codigo do Documento
POS O VENCIMITENCAO AO PR ade Cedente Matriz dor ASSOCI. R 700,65 88.220-0 Brades de Pagamento GAR PREFEREI ficiario PAPELARIA I REI ESTANISLAU de Emissão 09/2020 o Banco CÓES (Texto de responsa OS VENCIMENT	ACAO DA R 9 ******* 00 VA CO 23 NCIALMENT RABISCO LTI SCHAETTE Número do Docur 18462-1 Carteira 9 Dilidade do Benefir	PEDEH DE E RZEA T-2 23 E EM AGÊN DA 1151 ANDAR mento Especie R\$ CIARTON	BENEFICENCIA ST91.21102 NCIA DO BRAL 1 AGUA VERDE Espécie Doc. DM Quantidade	913: DESCO CNPJ & CEP 89: A Certe N	50.80 81.527.9 037-003	1410 06000 047/0001-57 BLUMENAU SC to Processamento 19/2020 antidade	(+) Multa/Mora (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado 86.324.860/0009-53 SC Código de Baixa Autenticação Mecánica .512209 5 83960000082760 Vencimento 02/10/2020 Agencia/Codigo do Beneficiario 1211-4/0005122-5 Nosso Número/Codigo do Documento 09/13508014106-3 (=) Valor do Documento
POS O VENCIMITENCAO AO PRINCAO AO PRINCAO AO PRINCAD AO PRINCAD A SOCIA RESTANDA PREFERENCIA PROPINCIA PROPI	ACAO DA R SO ******** CO 23 **CIALMENT RABISCO LTI SCHAETTE Número do Docur 18462-1 Carteira 9 Dilidade do Benefii C COBRAR APOS O VI	7-2 23 EEM AGÊN DA 1151 ANDAR nento ESpecie R\$ CIGINENTO	R\$ 1,93 AC	913: DESCO CNPJ & CEP 89: Acette N	50.80 81.527.9 037-003	1410 06000 047/0001-57 BLUMENAU SC Id Processamento 19/2020 antidade	(+) Multa/Mora (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado 86.324.860/0009-53 SC Código de Baixa Autenticação Mecânica -512209 5 83960000082760 Vencimento 02/10/2020 Agência/Código do Beneficiário 1211-4/0005122-5 Nosso Número/Código do Documento 09/13508014106-3 (=) Valor do Documento R\$ 827,60
POS O VENCIMINATENCAO AO PRESENCAO AO PRESENCADA PRESEN	ACAO DA RESTANTA DE LA CAO DEL CAO DE LA CAO DE LA CAO DE LA CAO DE LA CAO DE LA CAO DE LA CAO DE LA CAO DE LA CAO DE LA CAO DE LA CAO DE LA CAO DE LA CAO DEL CAO DE LA C	7-2 23 EEM AGÊN DA 1151 ANDAR nento ESpecie R\$ CIGINENTO AR MULTA	BENEFICENCIA ST91.21102 NCIA DO BRAL 1 AGUA VERDE Espécie Doc. DM Quantidade R\$ 1,93 ACD	913: OESCO CNPJ & CEP 89: Acette N	50.80 81.527.9 037-003 Data of 04/0	1410 06000 047/0001-57 BLUMENAU SC to Processamento 19/2020 antidade	(+) Multa/Mora (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado 86.324.860/0009-53 SC Código de Baixa Autenticação Mecânica .512209 5 83960000082760 Vencimento 02/10/2020 Agênicia/Codigo do Beneficiário 1211-4/0005122-5 Nosso Número/Codigo do Documento 09/13508014106-3 (=) Valor do Documento R\$ 827,60 (-) Desconto/Abatimento
POS O VENCIMINATENCAO AO PRESENCAO AO PRESENCADA PRESEN	ACAO DA RESTANTA DE LA CAO DEL CAO DE LA CAO DE LA CAO DE LA CAO DE LA CAO DE LA CAO DE LA CAO DE LA CAO DE LA CAO DE LA CAO DE LA CAO DE LA CAO DE LA CAO DEL CAO DE LA C	7-2 23 EEM AGÊN DA 1151 ANDAR nento ESpecie R\$ CIGINENTO AR MULTA	BENEFICENCIA ST91.21102 NCIA DO BRAL 1 AGUA VERDE Espécie Doc. DM Quantidade R\$ 1,93 ACD	913: OESCO CNPJ & CEP 89: Acette N	50.80 81.527.9 037-003 Data of 04/0	1410 06000 047/0001-57 BLUMENAU SC to Processamento 19/2020 antidade	(+) Multa/Mora (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado 86.324.860/0009-53 SC Código de Baixa Autenticação Mecânica -512209 5 83960000082760 Vencimento 02/10/2020 Agência/Codigo do Beneficiário 1211-4/0005122-5 Nosso Número/Codigo do Documento 09/13508014106-3 (=) Valor do Documento R\$ 827,60 (-) Desconto/Abatimento
POS O VENCIMINATENCAO AO PRESENCAO AO PRESENCADA PRESEN	ACAO DA RESTANTA DE LA CAO DEL CAO DE LA CAO DE LA CAO DE LA CAO DE LA CAO DE LA CAO DE LA CAO DE LA CAO DE LA CAO DE LA CAO DE LA CAO DE LA CAO DE LA CAO DEL CAO DE LA C	7-2 23 EEM AGÊN DA 1151 ANDAR nento ESpecie R\$ CIGINENTO AR MULTA	BENEFICENCIA ST91.21102 NCIA DO BRAL 1 AGUA VERDE Espécie Doc. DM Quantidade R\$ 1,93 ACD	913: OESCO CNPJ & CEP 89: Acette N	50.80 81.527.9 037-003 Data of 04/0	947/0901-57 BLUMENAU SC ID Processamento 19/2020 antidade	(+) Multa/Mora (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado 86.324.860/0009-53 SC Código de Baixa Autenticação Mecánica .512209 5 83960000082760 Vencimento 02/10/2020 Agênicia/Codigo do Beneficiário 1211-4/0005122-5 Nosso Número/Código do Documento 09/13508014106-3 (=) Valor do Documento R\$ 827,60 (-) Desconto/Abatimento
POS O VENCIMINATE POS O VENCIMINATE POS O VENCIMENTO PAPELARIA IN REI ESTANISLAU DE Emissão D9/2020 O Banco COS VENCIMENTO OTESTAR 5 DIA OS O VENCIMENTO POS O VENCIMENTO PAREI PAREI	ACAO DA RESTANTA DE LA CAO DEL CAO DE LA CAO DE LA CAO DE LA CAO DE LA CAO DE LA CAO DE LA CAO DE LA CAO DE LA CAO DE LA CAO DE LA CAO DE LA CAO DE LA CAO DEL CAO DE LA C	7-2 23 EEM AGÊN DA 1151 ANDAR nento ESpecie R\$ CIGINENTO AR MULTA	BENEFICENCIA ST91.21102 NCIA DO BRAL 1 AGUA VERDE Espécie Doc. DM Quantidade R\$ 1,93 ACD	913: OESCO CNPJ & CEP 89: Acette N	50.80 81.527.9 037-003 Data of 04/0	947/0001-57 BLUMENAU SC to Processamento 199/2020 antidade	(+) Multa/Mora (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado 86.324.860/0009-53 SC Código de Baixa Autenticação Mecánica .512209 5 83960000082760 Vencimento 02/10/2020 Agénicia/Código do Beneficiario 1211-4/0005122-5 Nosso Número/Código do Documento 09/13508014106-3 (=) Valor do Documento R\$ 827,60 (-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Multa/Mora (+) Outros Acréscimos
POS O VENCIMITENCAO AO PRINCAO AO PRINCAO AO PRINCAD AO PRINCAD AO PRINCAD ASSOCIATED AS	ACAO DA RESTO AND CONTESTO AND	7-2 23 EEM AGÊN DA 1151 ANDAR mento ESpecie R\$ CIGINENTO AR MULTA I	GO A DE R\$ 16,5 D APOS OS DA BENEFICENCIA BENEFICENCI	913: OESCO CNPJ & CEP 89: Acerte N ODIA	50.80 81.527.9 037-003 Data of 04/0	947/0001-57 BLUMENAU SC to Processamento 199/2020 antidade	(+) Multa/Mora (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado 86.324.860/0009-53 SC Código de Baixa Autenticação Mecánica .512209 5 83960000082760 Vencimento 02/10/2020 Agência/Codigo do Beneficiário 1211-4/0005122-5 Nosso Número/Código do Documento 09/13508014106-3 (=) Valor do Documento R\$ 827,60 (-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Multa/Mora
ASSOCIA ASSOCIA Brades Brades R 700,65 88.220-0 Brades GAR PREFERENT FREI ESTANISLAU GO Banco COS VENCIMENT COTESTAR 5 DIA COS O VENCIMENT COS O V	ACAO DA RISPANSION DE LA CAO DA RISPANSION DEL CAO DA RISPANSION DE LA CAO DA RISPANSION DEL CAO DA RISPANSION DE LA CAO DA RISPANSION DE LA CAO DA RISPANSION DE LA CAO DA RISPANSION DE LA CAO DA RISPANSION DE LA CAO DA RISPANSION DE LA CAO DA RISPANSION DEL CAO DA RISPANSION DEL CAO DA RISPANSION DEL CAO DA RISPANSION DE LA CAO DA RISPANSION DE LA CAO DA RISPANSION DE LA CAO DA RISPANSION DE LA CAO DA RISPANSION DE LA CAO DA RISPANSION DE LA CAO DA RISPANSION DEL CAO DA RISPANSION DEL CAO DA RISPANSION DEL CAO DA RISPANSION DEL CAO DA RISPANSION DEL C	7-2 23 EEM AGÊN DA 1151 ANDAR mento ESpecie R\$ CIGINENTO AR MULTA I	BENEFICENCIA ST91.21102 NCIA DO BRAL 1 AGUA VERDE Espécie Doc. DM Quantidade R\$ 1,93 ACD	913: OESCO CNPJ & CEP 89: Acerte N ODIA	50.80 81.527.9 037-003 Data of 04/0	1410 06000 047/0001-57 BLUMENAU SC to Processamento 19/2020 antidade	(+) Multa/Mora (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado 86.324.860/0009-53 SC Código de Baixa Autenticação Mecânica .512209 5 83960000082760 Vencimento 02/10/2020 Agênicia/Codigo do Beneficiário 1211-4/0005122-5 Nosso Número/Codigo do Documento 09/13508014106-3 (=) Valor do Documento R\$ 827,60 (-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Multa/Mora (+) Outros Acréscimos
POS O VENCIMITENCAO AO PRINCIPIO DE CONTROL	ACAO DA RESTANDA DE LA CAO DA RESTA AL CAO DA RESTA AL CAO DA RESTA APOS O VINTO COBRANTESTO AUTORNO DE LA CAO DA RESTA ACAO DA	T-2 23 EEM AGÊN DA 1151 ANDAR nento ESpecie R\$ CIAR MULTA I MORA DE ENCIMENTO AR MULTA I FOMATICO	GO A DE R\$ 16,5 D APOS OS DA BENEFICENCIA BENEFICENCI	913: OESCO CNPJ & CEP 89: Aceite N ODIA CRIS	50.80 81.527.9 037-003 04/0 1 Qu	1410 06000 047/0001-57 BLUMENAU SC to Processamento 19/2020 antidade	(+) Multa/Mora (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado 86.324.860/0009-53 SC Código de Baixa Autenticação Mecânica .512209 5 83960000082760 Vencimento 02/10/2020 Agéncia/Codigo de Beneficiario 1211-4/0005122-5 Nosso Número/Código do Documento 09/13508014106-3 (=) Valor do Documento R\$ 827,60 (-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Multa/Mora (+) Outros Acréscimos
POS O VENCIMITENCAO AO PRINCAO AO AO PRINCAO AO AO PRINCAO AO PRIN	ACAO DA RESTANDA DE LA CAO DA RESTA AL CAO DA RESTA AL CAO DA RESTA APOS O VINTO COBRANTESTO AUTORNO DE LA CAO DA RESTA ACAO DA	7-2 23 EEM AGÊN DA 1151 ANDAR mento ESpecie R\$ CIGINENTO AR MULTA I	GO A DE R\$ 16,5 D APOS OS DA BENEFICENCIA BENEFICENCI	913: OESCO CNPJ & CEP 89: Aceite N ODIA CRIS	50.80 81.527.9 037-003 Data of 04/0	1410 06000 047/0001-57 BLUMENAU SC to Processamento 19/2020 antidade	(+) Multa/Mora (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado 86.324.860/0009-53 SC Código de Baixa Autenticação Mecânica .512209 5 83960000082760 Vencimento 02/10/2020 Agencia/Codigo do Beneficiario 1211-4/0005122-5 Nosso Número/Codigo do Documento 09/13508014106-3 (=) Valor do Documento R\$ 827,60 (-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Multa/Mora (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado 86.324.860/0009-53 SC Código de Baixa
POS O VENCIMITENCAO AO PRINCAO AO	ACAO DA RESTANDA DE LA CAO DA RESTA AL CAO DA RESTA AL CAO DA RESTA APOS O VINTO COBRANTESTO AUTORNO DE LA CAO DA RESTA ACAO DA	T-2 23 EEM AGÊN DA 1151 ANDAR nento ESpecie R\$ CIAR MULTA I MORA DE ENCIMENTO AR MULTA I FOMATICO	GO A DE R\$ 16,5 D APOS OS DA BENEFICENCIA BENEFICENCI	913: OESCO CNPJ & CEP 89: Aceite N ODIA CRIS	50.80 81.527.9 037-003 04/0 1 Qu	1410 06000 047/0001-57 BLUMENAU SC to Processamento 19/2020 antidade	(+) Multa/Mora (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado 86.324.860/0009-53 SC Código de Baixa Autenticação Mecánica -512209 5 83960000082760 Vencimento 02/10/2020 Agência/Codigo do Beneficiario 1211-4/0005122-5 Nosso Número/Código do Documento 09/13508014106-3 (=) Valor do Documento R\$ 827,60 (-) Desconta/Abatimento (-) Outros Deduções (+) Multa/Mora (+) Outros Acréscimos =) Valor Cobrado 86.324.860/0009-53

Ficha de Compensação



DADOS DO PAGADOR

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

Descontos

0,00

0,00 255655

Sequência De Autenticação

21/09/2020

Data Do Pagamento

827,60

Linha Digitável

23791.21102 91350.801410 06000.512209 5 83960000082760

Protocolo

Valor

5703.3E1C.0115.0914.3348.4055

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





identificação do emitente

OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP

Estrada do Redentor, nr.299-Sala 01 Canta Galo

Rio do Sul / SC CEP: 89.163-12 Fone: (47) 3521-1020

ogmsc@ogmsc.com.br

oginsc.com.br

DANFE

DOC. AUXILIAR DA NOTA FISCAL

1 - SAÍDA 2 - ENTRADA

N° 000.020.076 SÉRIE 001 FL01/01



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 ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

342200138209609 04/09/2020 15:01:26

5102 - VENDA DE MERCADORIA INSCRIÇÃO ESTADUAL

252.926.617

NATUREZA DA OPERAÇÃO

INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPI

00.214.124/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			10		
1585-ASSOCIACAO REDEH	DE BENEFICIENCIA CRISTA	CNPJ/CPF 86.324.860/00	09-53	DATA/HORA DA EMISSÃO 04/09/2020 - 15:01	
RUA 7000, S/N		BAIRRO/DISTRITO		CEP	
MUNICIPIO	FONE/FAX	CENTRO		88.220-000	04/09/2020 - 15:02
ema	() -	SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA

FATURAS

GO1 02/10/2020 R\$ 1.906,44

CALCULO DO IMPOSTO

O.OO VALOR I		VALOR DO ICMS	BASE	DE CÁLCULO ICMS S	SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUI	cio I			
VALOR DO FRETE		0,00		DESCONTO		0,00		0,00	FCP ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.906,44
RANSPORTABOR/V	0,00		00		0,00	OUTR	as despesas acessórias 0,00	VALOR D	O IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.906,44

NO WESCUL OGM Comerc	cio de Produtos Hospi	talares I tdo EDD	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 3 - Próprio Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO		talares Etda EFF	1 - Destinatário 4 - Próprio Destinatário 2 - Terceiros 9 - Sem Frete				00.214.124/000)1-70
Estrada do Re	dentor,299		Rio do Sul			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO			SC	252926617	
9	BB	SPARTAN	0 M3		PESO BRUTO .	uraces	PESO LÍQUIDO	
ADOS DO PRODUTO/SI	ERVICOS		0.1.13			45,0	00 45	5,390

D. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	IIN	Omn							
			CSI	Crop	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQU	UOTAS
1539	MARINE FRESH 5 LITROS	38089419	0102	5102	BB	3,00	100,82					ICMS	IP
1313	PEROXY 4D 5 LITROS	38089429	0102	5102	BB	6,00	267,33	1,603,98	0,00	0,00	0,00		0,
								1.003,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0.
			l				ř	-					- 0
								5	1				
						1		1	1		- 1		
	*						1		1		1		
						1	1						
										1			
		1					1				1		
		1					1						
			1					i I					
		1 1				1		1	1	1	1	- 1	

CALCULO DO ISSON

INSURIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSON 0,00 0,00 0,00 DALCS ADICIONAIS

INCLEM YOUR COMPLEMENTARES

O angara digital (NNL) desta nota fiscal elerònica foi disponibilizado no site www.ibs.inf.br/nfc/

EXPERIESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIRETTO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI, OBS:ORDEM DE

CONFIRA: 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

Cristiano de Costa Farmaceutico CRF/SE 6262



🔉 BANCODO BRASIL Recibo do Pagador Local de Pagemento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO Vencimento Beneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70 02/10/2020 Estrada do Redentor 299 Sala 01 Canta Galo Rio do Sul SC 8916312 Agência / Código Beneficiário 0276-3/31620-2 Data uo Documento Numero do Documento Especie Doc. Aceite Data do Processamento 04/09/2020 Nosso Número 0001682801 DM Ν 04/09/2020 30469200000013151 Uso do Banco Quantidade Especie 17/027 Valor (=) Valor do Documento Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) 1.906,44 (-) Desconto / Abatimento Doc/Parc: 16828/1 NF: 20076/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. (-) Outras Deducoes Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 03/10/2020 (+) Mora / Multa / Juros Cobrar multa de R\$ 57,19 para pagamento a partir de 03/10/2020 (+) Outros Acrescimos (=) Valor Cobrado Pagador: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA CPF / CNPJ - CENTRO, Itapema / SC - 88220000 86324860000953 Sacador/ Código de Baixa Avalista: Recebimento através do cheque número Autenticação Mecánica do banco, Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado. LANGODO BRASIL 00190.00009 03046.920009 00013.151170 5 83960000190644 Local de Pagamento PAGÁNAL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO 02/10/2020 Beneficiario CGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ; 00.214.124/0001-70 Agência / Código Beneficiário Estrada do Redentor 299 Sala 01 Canta Galo Rio do Sul SC 8916312 0276-3/31620-2 Data do Documento Número do Docum Espécie Doc. DM Data do Processamento Nosso Número 04/09/2020 0001682801

Uso do Banco

03/10/2020

Pagador

Sacador/

Aval. : .:

Espécie Moeda

R\$

Cobrar junos de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de

Cobrac multa de R\$ 57,19 para pagamento a partir de 03/10/2020

ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA

17/027

Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento.

CENTRO, Itapema / SC - 88220000

Instruções (Yexto de responsabilidade do beneficiário.)

Doc/Parc: 16828/1 NF: 20076/1

Quantidade

04/09/2020

Valor

30469200000013151

1.906,44

sação

(=) Valor do Documento

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos (=) Valor Cobrado

86324860000953

- Ficha de Cor

FOLHAS

CPF / CNP.I

Código de Baixa

85



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco

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



Número 2444	NFS-e NOTA FISCAL ELETRÓNICA	RECEBEMOS DE MOA Destinatário: ASSOC.DA VÁRZEA - ITAPEMA / S	COM, E ASSIST. TI A REDEH DE BENE C	EC, HOSP, LTDA OS SE F. CRISTĂ - HOSPITAL (RVIÇOS CON SANTO ANTO	ISTANTE NIO(ASS	S DESTA NESO IND SOC.DA REDEH DE	ICADO AO L BENEF, CRI	ADO Emiss STÁ - HOSI	ão:10/09/2020 PITAL SANTO) 15:19:11 Valor Ti) ANTONIO) - RU	otal: 1,050 A: 700 - 6
	DE SERVIÇO	DATA DO RECEBIMEN	ITO IDEA	NTIFICAÇÃO E ASSINAT	URA DO REC	EBEDOR	?				·	
/ <u>12-7</u>	and the second of the second o	i		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·								
Edge Sistemas - www.e	edgesistemas.com.br Sentinela: 1	.13 - 357 (11/08/2020	19:43)									
7								NÚMERO DO	o rps 584	NÚME	ERO DA NOTA 2444	*************
								DATA DA EN				
	<u> </u>						}	DATA DO FA	TO GERAL	10/09	9/2020 15	:19:1
PREFEITURA DE SÃO	JOSÉ									10/09	/2020 15	:20:1
								CÓDIGO DE	VERIFICAÇ	AO	THHGO	
	NOME FANTASIA		PRESTA	ADOR DE SER\	/IÇOS						ITINGO	IVVIV
i i	MCA HOSPITA	ALAR							1	NSCRIÇÃO M		
	MCA COM. E A	ASSIST, TEC	HOSP I	TDA					c	NPJ / CPF	9013270	
	ENDEREÇO RUA JURER?			107			BAIRRO / I	DISTRITO		15.229	9.902/000	1-71
	COMPLEMENTO	- 100						VISTA	4		8811	0-770
	CASA MUNICIPIO											
	SÃO JOSÉ			T	ELEFONE			UF	INSCRIÇĂ	O ESTADUAI		
	assistencia@m	00h0==:4-1-	 		(48)	325	8-8227	SC		2566	71362	
	assistencia@m	cariospitalar.c										
NOME FANTASIA	DEH DE BENEC OF	21077	TOMAD	OR DE SERVI	os		INSCRIÇÃO MUN	IIC(Da)				
ZÃO SOCIAL	DEH DE BENEF. CF	RISTA - HOSE	PITAL SAI	NTO ANTON	IIO			ICIPAL				
ASSOC,DA REI	DEH DE BENEF. CF	<u>RISTĀ - HOSF</u>	PITAL SAN	NTO ANTON	10		863248	260000	1050	\dashv		
KUA: 700 - 679				BAIRRO	DISTRITO		003240	CEP				
COMPLEMENTO				VÁR	ZEA	INSCR	IÇÃO ESTADUAL	8822	20-000)		
MUNICIPIO			TELEFONE				ISE	VTO				
TAPEMA			_	3267-1570	UF SC	E-MAIL						
	SERVIÇO		DISCRIMINA	CÃO DOS SER	VICOS		01.hsai@					
ONTRATO DE M	ANUTENCAO PREVE	NTIVA		VALOR UNITARIO 1.050.00	QUANTIDA	DE V	ALOR DO SERVIÇO				ISS	RETIDO
ontrato de Manute	encão Preventiva a Co	arrotivo nos		1.030,00		1	1.050,00	1.(050,00	2	21,00	N
encimento dia 10/	pitalares - Referente a	no Mês Agosto.	/2020 -								ĺ	
CODIGOS DOS SERVICOS		***************************************			<u> </u>						i	:
4.01 - Lubrificação	o, limpeza, lustração, i s, aparelhos, equipame	revisão, carga	e recarga, o	conserto resta	uracão	bline	1000					
ujeitas ao ICMS)	s, apareihos, equipame	entos, motores,	elevadore	s ou de qualqu	uer obje	to (ex	ceto peças	e parte	o e co: :s emp	nservaç regada:	ão de s, que fica	m
												j
	TENÇAO E REPARAÇ	AO DE APAR	ELHOS E I	NSTRUMENT	OS DE	MED	IDA, TESTI	E E COI	NTRO	LE		
NO AGE	COFINS	INSS	KEIENÇ	ÕES FEDERAI	S		CSLL					
		0,00		00		0,00	COLL	(0,00	OUTRAS RET		0.00
SE DE CÁLCULO ISS PROPRI	00	BASE DE CÁLCUI	.O ISS RETIDO	TOTAIS VALOR ISS RETIDO								0,00
1.050,		,00	0,0		0,0		AL ISS	21.00		NTO CONDIC		*
	00 DEDUÇÕES	VALOR TOTAL	DA NFS-e				VALOR LÍQUIDO		!	f	0,00	
				75%	1.05	v,vv,					1.050	0.00

OUTRAS INFORMAÇÕES
SITUAÇÃO TRIBUTARIA DO ISSON LOÇAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
NOrmal SÃO JOSÉ

Normal

nota/visualizarnotaeletronica?link=1599762011536244475811650717117383167573478084467277

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-

natureza da operação Tributação no município

MD-5: 106764118edab93f5188a4ce372fe7fb

CERTIFICO



1.050,00

CAIXA ECONÓMICA FEDERAL	104-0	10493	.20342	25000 100047	00000 530705 4	84040000105000
Beneficiário MCA COM. E ASSIST. TE	C. HOSP, LTDA					90 do beneficíario Moeda
Lindereço beneficiario					3521 /	320342-5 R\$
RUA JURER?, 100 BELA Número do documento	Data do documento				Quantidade Nosso	Número -/000000000005307-0
2444-1/1	10/09/2020	15.229.90		Vencimento 10/10/2020	Valor documento	700000000000000000000000000000000000000
(-) Desconto/Abatimento (-) O	utras opções	(+) Mora/Multa/J		(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	1.050,00
Pagador			- 1			
712 - ASSOC.DA REDEH I RUA: 700, 679 - VÁRZEA 88220000 - ITAPEMA - S	DE BENEF. CRISTA SC	à - HOSPITA	L SANTO	ANTONIO - CNP.	J:86.324.860/0009-5	3
Data de Entrega Ass	sinatura					B David I was
Corte na linha pontilhada						Recibo de Entrega
CAIXA ECONÓMICA FEDERAL	104-0	10493.2	 20342 2	5000.100047 0	0000 530725 43	84040000105000
Beneficiário MCA COM. E ASSIST. TEC						
Endereço Beneficiário					Agência/Código 3521 / 3	20342-5 Moeda
RUA JURER?, 100 BELA V					Quantidade Nosso N	lúmero
2444-1/1	ata do documento 10/09/2020	CPF/CEI/CNPJ 15.229.902/		Vencimento	Valor documento	000000000005307-0
(-) Desconto/Abatimento (-) Out) Mora/Multa/Jur	- 1	10/10/2020) Outros acréscimos	- (=) \/al====	1.050,00
Pagador			- 1		(=) Valor cobrado	
712 - ASSOC.DA REDEH DI Instruções (Texto de Responsabilidad	E BENEF. CRISTÃ	- HOSPITAL	SANTO	ANTONIO		The state of the s
-					Duvidoria: 0800 725	u de fala: 0800 726 2492 7474 (reclamações não úncias) - caixa.gov.br
Corte na linha pontilhada					Autenticação Mecânica	Recibo do Pagador
CAIXA ECONÓMICA FEDERAL Local de pagamento	104-0	10493.20	342 250	000.100047 00	000.530725 4 84	1040000105000
PREFERENCIALMENTE NAS Beneficiário	S CASAS LOTERIC					
				WITE	W Vancier	
MCA COM. E ASSIST. TEC. I Endereço Beneficiário		J:15.229.90	2/0001-71		Vencimento	10/10/2020
RUA JURER?, 100 BELA VIS	TA S?O JOS?/SC				Agência/Código do ben	neficiário
Data do documento 10/09/2020 Nº do documento	mento	Espécie Doc	Aceite D	ata processamento	Nosso Número	3521 / 320342-5
Uso de Banasio - a i	2444-1/1 Carteira Moeda	DM Quantidade	S	10/09/2020	14/00	0000000005307-0
	PG DC	Quantidade		x Valor	(=) Valor do documento	
Instruções (Texto de Responsabilidade Cobrar multa de R\$ 21,00 após	S O Vencimento				(-) Desconto / Abatimer	1.050,00
Cobrar juros de R\$ 0,35 por dia	a de atraso				(-) Outras deduções	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outras acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador					(-) valui cobrado	

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







DADOS DO PAGADOR

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 1.050,00

Linha Digitável

10493.20342 25000.100047 00000.530725 4 84040000105000

Protocolo

Valor

570C.383C.0115.0914.3349.0516

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal BONA FIDES SOLUCOES LTDA Eletrônica (ENTRADA AV CARLOS DRUMOND DE ANDRADE, 507 - SALA 02 SAÍDA PRAIA DOS AMORES - 88331-410 Balneario Camboriu - SC Fone: (47) 9638-3332 4220 0924 8482 4300 0142 5500 1000 0027 9517 9777 0030 N° 2.795 Série 1 Folha 1/1 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros
CRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. www.nfe.fazendp.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO INSCRIÇÃO ESTADUAL 342200141480943 10/09/2020 18:06:32 DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL 24.848.243/0001-42 HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA CNPJ / CPF DATA DA EMISSÃO Rua 700, 86.324.860/0009-53 659 BAIRRO / DISTRITO 10/09/2020 MUNICÍPIO VARZEA Itapema 88220-000 FONE / FAX 11/09/2020 INSCRIÇÃO ESTADUAL FATURA / DUPLICATA HORA DA SAÍDA/ENTRADA (47) 3562-0226 001 06:00:00 Venc. 11/10/2020 R\$ 202,56 LO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CÁLC. ICMS S.T. 0,00 VALOR DO ICMS SUBST. VALOR IMP. IMPORTAÇÃO VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO PIS 0,00 VALOR DO SEGURO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 0,00 DESCONTO 0,00 0,00 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS COPINS 0,00 0,00 NOME / RAZÃO SOCIAL 0,00 202,56 FRETE POR CONTA CODIGO ANTT (9) Sem Frete PLACA DO VEÍCULO ENDERECO UF CNPJ / CPF MUNICÍPIO QUANTIDADE ESPÈC1E INSCRIÇÃO ESTADUAL MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO (KG) DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS PESO LÍQUIDO (KG) CÓDIGO PRODUTO DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO NCM/SH Abobora Comum, Seca, Menina, Rajada ou de Pescoco 07099300 CEST: 20.043.00 O/CSOSN CFOP OUANT VALOR UNIT VALOR TOTAL B, CALC VALOR IPI 0102 5102 KG 6.0000 1,15 6,90 0,00 0,00 0,00 0,00 TINOOS V Abobrinha Italiana CEST: 17.100.00 07099300 0102 5102 KC 4,0000 VINCO3 Agriao CEST: 17.010.00 1,23 4,92 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 07099990 0102 5102 KG 2,0000 LMP037 Mandioca/Aipim Descascado CEST: 17.032.00 1 6,00 12,00 0,00 0,00 0,00 07141000 0102 5102 Alface Americana Especial (unidades de 450 g) 10.0000 VINO05 37.50 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 07051900 0102 5102 KG 2,0000 3.00 1006 6,00 Alface Crespa Especial (unidade de 250 a 400 g - 325 g) 0.00 نځ 0.00 0,00 0,00 0.00 07051900 0102 5102 KG 2.0000 FIN134 Banana Prata ou Branca (unidade) 3,00 0.00 0,00 0,00 0,00 0,00 08031000 FIN133 Banana Nanica ou Caturra (unidade) 0102 5102 18.0000 0,37 6,66 LIN024 Batata Inglesa Comum Especial Lavada CEST: 28.044.00 08031000 0102 0.00 5102 0.00 0,00 0,00 0,00 50,0000 0,30 07019000 15.00 0,00 5102 0,00 0,00 0,00 0,00 KG 10,0000 LINGES Beterraba 27.00 0,00 0.00 0,00 0,00 0,00 LIN029 Cebola ∋aia © Cebolinha (maco de 100 g) Cebola ∋aia 07069000 0102 5102 KG 3,0000 EIN004 1.60 07031019 4.80 0102 5102 0.00 0.00 KG 3,0000 0,00 0,00 0,00 LIN032 2.90 21039029 8.70 0102 5102 0.00 0,00 Espinafre Comum (unidade de 450 g) KĢ 1,0000 0,00 0,00 0,00 VINO27 07061000 15,00 15.00 0102 0,00 5102 0,00 KG 4,0000 0,00 0,00 0,00 FIN132 Laranja Pera (unidade) 2,00 07097000 8,00 0102 5102 0.00 0,00 0,6000 0,00 0,00 0,00 Maca Fuji (unidade) Mamao Formosa (tipo B - de 0,7 a 1,35 kg = 1,05 3,20 FIN135 08051000 1.92 0102 0,00 51.02 0,00 UN 20,0000 0,00 0,00 0,00 0,33 FIN069 08081000 6.60 0102 0,00 5102 0,00 0,00 0,00 UN 0,00 18,0000 0,48 kg) CEST: 17.095.00 08072000 8,64 0,00 0,00 0,00 0.00 5102 KG 0.00 1,5000 2.80 4,20 0,00 Ovos Branco Tipo 1 a 3 0,00 000001 Ovos Branco Tipo 1 a 3
VINO40 © Repolho Verde Grande (major que 1 kg)
EINO15 © Salsa/Salsinha 04072100 0102 5102 ้นทั 30,0000 07019000 0102 5102 07031019 0102 5102 07020000 0102 5102 0,38 11,40 KG 2,0000 0,00 0,00 0,00 0,00 1,12 2,24 Tomate Longa Vida Extra A (salada) CEST: 17.100.00 LIN061 0,00 0,00 0,00 0,00 KG 1,0000 6,04 6.04 0,00 0.00 4,0000 15,00 0.00 0,00 0,00

RECEBIDO CERTIFICO

Hospital Santo Antonio

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: nutrilizalima@gmail.com
Inf. Contribuinte: DATA DE ENTRECA: 11/09/2020 OC 56125
I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI

In: Occumento emitido por emitido Por emitido Por Emitido Estado Estado a Consumidor Final. 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 - PRAÍA 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



Beneficiário	AILOS			gência / Código d	in Roose 3.			RECIBO DO PAGAD
507 SALA 02 - CEP: 88. Camboriu - SC	331-410 - PRAIA DO	OS AMORES - Baine	NDRADE ,			Espécie	Quantidade	Nosso número
Número do documento 2795	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	<u> </u>	Vencimen	/0016307-4	R\$		001630740000005
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras ded	24,848.243/ ucões		o vencimen	13/10/2020	90°	Valor docum	ento
Pagador	**	(+)) Mora / Multa	(+)(Outros acréscimo	s i	(=) Valor cob	202,
HOSPITAL SANTO ANTO	NIO (ITADEMA) . o.c		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	λ		Ŷ		
Informações (NÃO COBRA Pedido de Venda 2542 /	Nota Fiscal 000027	FA DE EMISSÃO DE (795.	CARNÊ/BOLETO (OU OUTRA TAX	A ASSEMELHAD	88220-00i		
rte na linha pontilhada					-		Aute	nticação mecânica
ocal de pagamento	AILOS	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	08591.0	6007 400	16.307403	00000	.506014	1 84070000020256
ocal de pagamento agar preferencialmente r eneficiário	nas cooperativas do	o Sistema AILOS.				Ve	.506014	
ocal de pagamento agar preferencialmente r eneficiário DNA FIDES SOLUCOES LT NDRADE , 507 SALA 02 -	nas cooperativas do DA - 24.848.243/0 CEP: 88331-410 - F	o Sistema AILOS.				Ve	ncimento	13/10/2020 lo Beneficiário
ocal de pagamento agar preferencialmente r eneficiário DNA FIDES SOLUCOES LT NDRADE , 507 SALA 02 - tta do documento (/09/2020 27	nas cooperativas do TDA - 24.848.243/01 CEP: 88331-410 - P D. documento 195	o Sistema AILOS.		TDA - AV CARLO	DS DRUMOND D	Ag.	ncimento	13/10/2020
ocal de pagamento agar preferencialmente r eneficiário DNA FIDES SOLUCOES LT NORADE , 507 SALA 02 - ta do documento (09/2020 27 o do banco Car	TDA - 24.848.243/01 CEP: 88331-410 - p 0. documento 95 rteira 1	o Sistema AILOS. 001-42 - BONA FIDE PRAIA DOS AMORES	ES SOLUCOES LT - Balneario Carr RESPÉCIE doc. DM Duantidade	TDA - AV CARLO nboriu - SC Aceite N	Data process. 10/09/2020	Ag E Nos	ncimento ência/Código d so número	13/10/2020 to Beneficiário 0106-6 / 0016307-4 00163074000000506
ocal de pagamento agar preferencialmente r eneficiário DNA FIDES SOLUCOES LT NORADE , 507 SALA 02 - ta do documento (09/2020 27 o do banco Car	TDA - 24.848.243/01 CEP: 88331-410 - p 0. documento 95 rteira 1	o Sistema AILOS. 001-42 - BONA FIDE PRAIA DOS AMORES	ES SOLUCOES LT - Balneario Carr RESPÉCIE doc. DM Duantidade	TDA - AV CARLO nboriu - SC Aceite N	Data process. 10/09/2020	Ag E Nos	ncimento ência/Código c	13/10/2020 to Beneficiário 0106-6 / 0016307-4 00163074000000506
pocal de pagamento agar preferencialmente r eneficiário DNA FIDES SOLUCOES LT NDRADE , 507 SALA 02 - ta do documento 0 0 do banco Cal COCOBRAR QUALQUER TA ruções (Texto de responsab	TDA - 24.848.243/01 CEP: 88331-410 - F D. documento 195 Inteira 1 RIFA DE EMISSÃO I ilidade do Beneficiário a Fiscal 00002795.	D Sistema AILOS. 001-42 - BONA FIDE PRAIA DOS AMORES Espécie Q R\$ DE CARNE/BOLETO CO	ES SOLUCOES LT - Balneario Carr RESPÉCIE doc. DM Duantidade	TDA - AV CARLO nboriu - SC Aceite N	Data process. 10/09/2020	Ag: Ag: Nos (=) 27(-	encia/Código o so número Valor docume	13/10/2020 do Beneficiário 0106-6 / 0016307-4 00163074000000506 nto 202,56 Datimento
pocal de pagamento agar preferencialmente r eneficiário DNA FIDES SOLUCOES LT NDRADE , 507 SALA 02 - ta do documento //09/2020 27 o do banco Cal O COBRAR QUALQUER TA Puções (Texto de responsab Iddo de Venda 2542 / Not. Caixa, receber até 10 d título será protestado au r f atambám constado	DA - 24.848.243/01 CEP: 88331-410 - P documento 95 rteira 1 RIFA DE EMISSÃO I ilidade do Beneficiária a Fiscal 00002795, las após o vencime tomaticamente apó	D Sistema AILOS. 001-42 - BONA FIDE PRAIA DOS AMORES Espécie Q R\$ DE CARNÉ/BOLETO CO	ES SOLUCOES LT - Balneario Carr RESPÉCIE doc. DM Duantidade	TDA - AV CARLO nboriu - SC Aceite N	Data process. 10/09/2020	Agg Agg E Nos 27(-	ncimento encia/Código o so número Valor docume Desconto / Al Outras deduc	13/10/2020 do Beneficiário 0106-6 / 0016307-4 00163074000000506 into 202,56 Datimento
ocal de pagamento agar preferencialmente r eneficiário ONA FIDES SOLUCOES LT NDRADE , 507 SALA 02 - ta do documento (/09/2020 27 o do banco Cal COCOBRAR QUALQUER TA Cruções (Texto de responsab tido de Venda 2542 / Not. Caixa, receber até 10 d título será protestado au trá tambám constado	DA - 24.848.243/01 CEP: 88331-410 - P documento 95 rteira 1 RIFA DE EMISSÃO I ilidade do Beneficiária a Fiscal 00002795, las após o vencime tomaticamente apó	D Sistema AILOS. 001-42 - BONA FIDE PRAIA DOS AMORES Espécie Q R\$ DE CARNÉ/BOLETO CO	ES SOLUCOES LT - Balneario Carr RESPÉCIE doc. DM Duantidade	TDA - AV CARLO nboriu - SC Aceite N	Data process. 10/09/2020	Ag Ag (=) Nos 27(-	encia/Código o so número Valor docume Desconto / Al Outras deduç Mora / Muita	13/10/2020 do Beneficiário 0106-6 / 0016307-4 00163074000000506 into 202,56 Datimento ões
pocal de pagamento agar preferencialmente r eneficiário DNA FIDES SOLUCOES LT NDRADE , 507 SALA 02 - ta do documento (/09/2020 0 do banco Cal O COBRAR QUALQUER TA ruções (Texto de responsab	DA - 24.848.243/01 CEP: 88331-410 - P documento 95 rteira 1 RIFA DE EMISSÃO I ilidade do Beneficiária a Fiscal 00002795, las após o vencime tomaticamente apó	D Sistema AILOS. 001-42 - BONA FIDE PRAIA DOS AMORES Espécie Q R\$ DE CARNÉ/BOLETO CO	ES SOLUCOES LT - Balneario Carr RESPÉCIE doc. DM Duantidade	TDA - AV CARLO nboriu - SC Aceite N	Data process. 10/09/2020	Ag Ag (=) Nos 27(-	ncimento encia/Código o so número Valor docume Desconto / Al Outras deduc	13/10/2020 do Beneficiário
ocal de pagamento agar preferencialmente r eneficiário DNA FIDES SOLUCOES LT NDRADE , 507 SALA 02 - sta do documento N09/2020 27	nas cooperativas do CEP: 88331-410 - Po documento 95 reeira 1 RIFA DE EMISSÃO I ilidade do Beneficiário a Fiscal 00002795, ias após o vencime tomaticamente após de mora de 2%/m sobre seu valor	D Sistema AILOS. 001-42 - BONA FIDE PRAIA DOS AMORES Espécie Q R\$ DE CARNÉ/BOLETO CO) ento. 65 15 dias corridos nês	ES SOLUCOES LT - Balneario Carr RESPÉCIE doc. DM Duantidade	TDA - AV CARLO nboriu - SC Aceite N	Data process. 10/09/2020	Agg Agg Agg Agg Agg Agg Agg Agg Agg Agg	encia/Código o so número Valor docume Desconto / Al Outras deduç Mora / Muita	0106-6 / 0016307-4 00163074000000506 into 202,56 patimento des

Pagador/Avalista

Cod. baixa

FICHA DE COMPENSAÇÃO Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada

FOLHAS NO 417



DADOS DO PAGADOR

85

Agência

Banco

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





DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída 1

Con	trole do Fisco		

JARDIN 88.820- Fone (4	ANTÓNIO GUGLIELMI, 118, SALA COMERCIAL LTDA ANTÓNIO GUGLIELMI, 118, SALA COMERCIAL TÉRREA, IARDIM ELIZABETE 18.820-000 - Içara - SC Cone (48) 3045-0203 www.zoecomercial.com.br - toerepresentacao@gmail.com							SE	° 0022 ERIE: 1 igina: 1		©:	www.	ulta de a	utentio		portal r		000 0022 nal da NF-		68 5860	
			DIA		- , -	7	· · ·			e autoriza											
Inscrição			JRIA		1				220013	9245756	08/0	9/2020	11:37:2								
2576746	808					Inscr.est.	do subst.trit	o.						CNPJ 22.648	3.891/000	1-20				W &	
Nome / Ra	tário/R	emet	ente		-						1000										-
Ass. da l	REDEH		neficênd	cia Cristā - H	ISA				- 1	CNPJ/CP 86.324.8		009-53			Inscrição ISENTO		,		100000000000000000000000000000000000000	missão	
Endereço RUA 700						Oi C				Bairro					CEP				Data s	/2020 aida	
Junicipio										VARZEA Fone/Fax					88.220-0	000			08/09		
Itapema										(47) 356		26			UF SC				Hora s 11:37:		8.
Faturas	,	_				1100			,						L		,		11.57		-
Número 001	-	7	mento		Valor		Número	· ·	Ver	ciment)		Valor	1	lúmero		Ven	cimento		Valo	r
			/2020	·	260,0	0			Щ.				<u></u>		I.						
Cálculo Base de c	álculo do	ICMS		Valor do ICA	AS.	TRase de	cálculo do	ICMS	Subst		1775										
0,00				0,00		0,00	, calculo do	ICIVIS	Subst.		0,0		MS Subst	•	Valor d	o FCP S	Γ	Valor to 260,00	tal dos p	rodutos	
Valor do fr 0,00	ele			seguro		Descor	nto	The second		sas acess					Valor do	IPI		Valor total			
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	0/-1	0,00			0,00	-	0,00	0						0,00			260,00			
Nome	rtador	Volui	nes tr	ansportad		Frete por	conta		-										**		
Mesonesters.						0 - Contrata Remetente	ação do Frete (CIF)	por co	onta do	Código A	NTT			Placa	do veiculo			UF C	CNPJ/CP	F	
Endereço	0				unicípio					UF		Insc	crição Est	adual					•		
0				Espécie CAIXA		Ma	rca		Numera	eção	1.5	7	100000	o bruto		,		eso líquido			
Itens da													10,0	ŲŪ				0,000			
Código P35	Descriç	ão do	produt	o/serviço			NCM/		CSOSN	CFOP	ŲN	Qtde	Preço	ın Pr	eço total	BC IC	MS	VIr.ICMS	VIrIDI	%ICMS	%IP
	SAPATO	STIC	KY SHO	DE PRETO - DE PRETO -	· TAMA · TAMA	NHO 35 NHO 36	64019 64019			5.102 5.102	PR	2,00	-65,00	00	130,00	, (0,00	0,00	0,00		
P38	SAPATO	STIC	KY SHO	DE PRETO -	TAMA	NHO 38	64019					1,00	= 65,00 = 65,00	00	65,00 65,00		0,00	0,00	10000000		
													176.01			(ANTENNA		5,59	0,00	0,0000	0,00
1																		,			
																		_			
																					-
														1.							
												1									
1 1														1 .							
Cálculo	do ISS	QN									٠,			1 1	1						
Inscrição M	Municipal	M			Allos exercis	Valor t	otal dos ser	viços			Bas	e de cálo	culo do IS	SQN		- 10	/alor c	to ISSQN			
Dadaa -	dia!							_		0,00					(0,00					0,00
Dados a Observaçõ	es	,						,													
Document	to emitio	lo por e	empres	a optante pe	lo Simp	oles Naci	ional. Perr	nite	and the second second	Rese	ervado	ao fisco) 	ctian	o de Co	sta	-	8			
%, nos ter	mos do	artigo	23 § 3°	MS no valo da Lei 123/2	2006.	corres	spondente	a alí	quota 2,	81			Cri	arm	acêutico	5/	est.				

CRF/SC 6262

08/09/2020 11:38:02

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

Instruções de Impressão

- 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 seqüencia 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

Residuedi 748-	X 748	891.12024 06104.6260	46 033	36.00108	0 3 83870000026000
Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
ZOE COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO CO	MERCIAL LTDA ME	2604.03.33600	R\$		20/206104-6
ANTÔNIO GUGLIELMI, Nº 118 - SALA CON		a - SC, CEP: 88820000			
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento		Valor docume	nto
002244/01	22.648.891/0001-20	23/09/2020			260,00
(-) Desconto / Abatimentos (-) Outras deduçõe	s (+) Mora / Multa	(+) Outros acréscim	os	(=) Valor cobra	
Pagador			ابــــــا	, ,	- , , , , ,
Ass. da REDEH de Beneficência Cristã - RUA 700, 659, VÁRZEA Itapema - SC - CEP 88.220-000	HSA - CNPJ: 86.324.86	60/0009-53			
Demonstrativo				• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	Autenticação meçânica

Ref. a NF nº 002244

Corte na linha pontilhada

R Sicre	<i>□ [</i> 748-x		74891.120	24 06:	L04.626046 033	36.001080 3 8387000002	6000
Local de pagamento		***************************************	***************************************			Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCI	ALMENTE NAS COC	PERATIVAS	DE CRÉDITO DO S	SICREDI		23/0	9/2020
Beneficiario .	_					Agência/Côdigo Beneficiário	0,200
ZOE COMÉRCIO E REP	RESENTAÇÃO COM	ERCIAL LTDA	ME			2604.03	33600
Endereço	, , ,		,,,,,			CPF/CNPJ	.0000
ANTÔNIO GUGLIELMI, I	V° 118 - SALA COME	RCIAL TERR		P: 88820	000	22.648.891/0	001-20
Data do documento	No documento		Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
08/09/2020	002244/01		DM	N	08/09/2020	20/20	6104-6
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor Documento	(=) Valor documento	0104-0
(В	R\$	<u> </u>			•	260,00
Instruções (Texto de respon Taxas após vencîment	sabilidade do beneficiá	rio)				(-) Desconto / Abatimentos	-00,00
Valor Juros ao dia RS	.u. n n1						
Valor Multa R\$ 5,20	0,01					(-) Outras deduções	
,						•	
						(+) Mora / Multa	
						(+) Outros acréscimos	
						,	
						(=) Valor cobrado	
50 and day	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
Pagador					***		
Ass. da REDEH de Ben RUA 700, 659, VÁRZEA	eficēncia Cristā - H	SA - CNPJ: 8	6.324.860/0009-53	3			
Itapema - SC - CEP 88.2	20.000					•	
Pagador/Avalista	ZU-UUU					Cód. baixa	
1111		31 8 8 8 8 10 H 3 4 4	inia : (#112 #1 1) ##1# # 10	(1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Auten	icação mecánica - Ficha de Comper	ısacāo
						== ~~p •.	

Corte na linha pontilhada





DADOS DO PAGADOR

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



RECEBEMOS DE KING DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS EIRELI ME OS PRODUTOS CONTANTES DA NETIDICADA AO LADÓ DATA DE PECEBBIERTO 23/09/2020 R\$324,30 IDENTIFICAÇÃO E A 1 SHATURA DO RECEBEDOR NF-e A 3 SOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA, CRISTA 3 [HOSPITAL MUTREPAL SANTO ANTOHIO Nº 000.125.78 DADOS Adicionais SERIE 001 SSQN CALC DADOS DOS PRODUTOS E SERVIÇOS INSCRIÇÃO ESTADUAL Venda de produção do estabelecimento Base de Calculo reduzido 41.66 conforme Art 12B, Anexo do RICMS /SC. Venda efetuada com suspenção NATUREZA DA OPERAÇÃO contribuição para Pis e da Colins CF.IN RFB 977/2009. Autorização de Transito King Distribuidora de Alimentos SIE INSCRICAO MUNICIPAL CO PROD. QUANTIDADE ENDERECO NOME / RAZAO SOCIAL RUA SETECENTOS, nº 659 VALOR DO FRETE BASE DE CALCULO DO ICHS ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 100125787/A Hapema MUNICIPIO NOME! RAZAO SOCIAL Parcela 3852 819 863 EMBUTIDOS LINGUICA PAIO DEFUMADOS BACON CUBOS 1KG DEFUMADOS SUINO COSTELA ESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS DEFUMADA -ate:004 to 23/09/2020 Vcto ESPECIE 0,00 256.748.527 FONE: (47) 3458-0303 FAX: Sao Joao do Itaperiu - SC 88.395-000 - ZONA RURAL RUA: JOÃO TERTULINO DUARTE, nº 0 KING DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS EIRELI ME Valor 324,30 VALOR DO SEGURO 241,38 VALOR DO ICMS 02101900 Parcela 02101900 **HCM/SH** 16010000 000 LSO 020 000 0,00 Vcto 5101 5101 5101 KG CFOP MARCA DESCONTO GMD INSC. ESTADUAL DA SUU. TRIBUTÁRIA Valor 3010 31,65 10,000 4,000 3,000 FONE: (0) BASE DE CALCULO DO ICAS SUBSTITUICAO Parcela / UNITÁRIO KING 17,900000 17,900000 19,900000 0,00 3 - Remetente FRETE POR CONTA KURRERO OUTRAS DESPESAS ACESSORIA LDESC VARZEA Nº 000 125 787 BAIRRO / DISTRITO SERIE 001 Página 1 de DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Vcto 0,00 0,00 WUNTCIPIO 0,00 DOCUMENTO AUXILIAR BASE DE CALCULO DO ISSON 2 - Saida 1 - Entrada DANFE TV LOLA Valor 199,00 71,60 53,70 766 de 0,00 0,00 2 BC ICMS 116,08 71,60 HOSPITAL ST ANTONIO 56130 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES) 53,70 PESO BRUTO VALOR DO IN VALOR DO ICHS SUBSTITUICAO Parcela DAUGS DA NF-8 SC CHAVE DE ACESS V.ICMS PLACA DO VEICULO 13,93 8,59 9,13 INSCRICAO ESTADUAL CNPJICP 4220.0915.7162.7900.0181.5500.1000.1257.8715.7100.4 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e CNPJ RAG-2866 Vcto V.IEH 342200139767086 08/09/2020 0,00 2,00% 0,00 |12,00% 0,00 |7,00% | 0,00% 86.324.860/0009-53 ou no site da Sefaz Autorizadora www.nfe.fazenda.gov.br/portal Valor VALOR DO ISSON AC 17,00 0,00% 88.220-000 2,00% 0,00 0,00 3 15.716.279/0001-81 Hospital San Ēm. RECEBIDO INSCRICAD ESTADUAL PESO LIQUIDO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS ALOR TOTAL DA HOTA SCJCMS ST Parcela 0.00 0,00 0,00 21:17:36 Antonio 0.00% 0,00% 0,00% HORA DE SAIDA DATA DE ENTRADA / SAIDA DATA DE EMISSAO Vcto 0,00% 08/09/2020 800,00 0,00% 08/09/2020 21:16:13 Valor 324,30 **ICMSIST** 324,30 17,00 0.00 0.00 0,00

LOCAL DO PAGAMENTO	1 4	Banco Itau S						RECIBO DO PAGADOR
PREFERENCIAL	MENTE NAS A	GENCIAS DO 17	ΓΑÚ					VENCIMENTO
BENEFICIÁRIO KING I 88.395-000 -	DISTRIBUIDOR	A DE ALIMENT	os	EIRELI ME -	15.716.	279/0	0001-81	AGENCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCU		-ZON	M RURAL - Sao	Joao do H	taperiu	-SC	045412570
09/09/2020	12	25787-A		ESPÉCIE DOC.	ACEITE N	DATA	08/09/2020	TO NOSSO NÚMERO
USO DO BANCO	CARTEIRA 109	MOEDA R\$	QU	ANTIDADE	VALO	DR.	03:00/2020	109/0000361 ⁴ VALOR DO DOCUMENTO
Instruções (Todas as inform	ações deste bloqueto	são de exclusiva respons	sahilid	ada da Sacadada			<u></u>	
Cobrar Muita de l	R\$ 6.49 reais a	inás a vencima	nta		ansta)			(-) DESCONTO
Cobrar Juros de	R\$ 1,07 reais a	so dia após o V	mo. enci	mento			}	() (I) FD ()
			-1101	merico.				(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTOS
								(+) MORA/MULTA/JUROS
								, and the participation of the
								(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
Fodos :- f								
Todas as informaçõe	es deste bloque	to são de exclusi	va re	sponsabilida	de do be	enefic	iário	(=) VALOR COBRADO
3/12-AS	SUCIACAO DA	A REDEH DE BE	NEI	FICENCIA CF	RISTA :	3		
	- RUA SETECE Itapema - SC	NTOS, nº 659				_	; ;	CNPJ 86.324.860/0009-53
SACADOR / AVALIS	TA Consdor(A)	antinta tim i c	_				Insc.Es	stadual
	00.	/aiista ivao intoit Ooo ooo	nade	O			ļ	
ste maiha compete è								
ste recibo somente t companhado do reci	era validade com	a autenticação m	ecân	ica ou			- Autenticaçã	io mecânica - Recibo do Pagador
Recebimento através	do cheque nº	emilido pelo band					i *	, todo do i agadoj
sta quitação só terá	validade após o	oagamento do che	ן סט ז סט	Danco. Delo banco coo	~d~			
Company Cons			400		ado.			
aŭ Banco Itaú S.	A. 244 - 1	04404)" 	
OCAL DO PAGAMENTO	341-/	34191	.09	008 0036	1.130°	156	42579.3500	002 5 83870000032430
PREFERENCIALM	ENTE NAS AG	ENCIAS DO ITA	A 1'r					VENCIMENTO
ENEFICIÁRIO KING D 88.395-000 - R	STRIBUIDOR	A DE ALIMENTO	10 10 F	IDEL LAST				23/09/202
			ZONA	RURAL - San io	5.716.2	279/00	001-81	AGENCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO
		C1410		ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA D	O PROCESSAMENTO	0154/25793-
09/09/2020 SO DO BANCO		787-A		DM	N		08/09/2020	109/00003611-
JO DO BANCO	CARTEIRA 109	MOEDA R\$	QUAN	ITIDADE	VALOR			VALOR DO DOCUMENTO
struções (Todas as informaç		O de exclusivo menonal			<u> </u>			324,3
obrar Multa de R	6 49 roais an	ós o vonciment	niidad	e do Sacador/Avaii:	sta)			(-) DESCONTO
obrar Juros de R	1.07 reals ap	os o venciment	io.				1	
	r i,ur i uais au	dia apos o ver	ICIII	епто.				(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTOS
								(+) MORA/MULTA/JUROS
					•		Í	(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
odas as informações	deste bloqueto	São de exclusiva	a nec	noneabilidada	s ele han		أ	(=) VALOR COBRADO
GADOR 5772 - ASS	OCIACAO DA	REDEH DE BEN	JEE	CENCIA COI	OTA A	iencia	rio	
88.220-000 -	RUA SETECEN	TOS. nº 659	4 4_1" E	CENCIA CRI	SIA 3			
VARZEA - Ita	apema - SC							CNPJ 86.324.860/0009-53
ACADOR / AVALIST	A Sacador/Ava	alista Não Inform	ado	_			Insc.Esta	idual , .
	00.0						!	
	(11 0 1 (48)))	38 111 0 \$ 111 0 0 1220 1 110 1110 2	111111		D ((()) = 10)		<u> </u>	
							Autenticação	o mecânica - Ficha de compensação
보 n 파 14 62 12) 16 9)) 10 개 합(한 명)	ino o sou il 31 414(164) ()	BEN (1787 - 1748 - 1748 - 1757 1757 1759 - 17					1	



DADOS DO PAGADOR

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

255743

Sequência De Autenticação

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



		NTIFICAÇÃO DO EMITENT			١,]	DA	NFE uxiliar da l								
	ALCA ALI	IMENTOS L	TDA E	EPP		Fi 0 - EN	iscal E	letrônica	Nota							
	JOINVILLI	TUTUTI, 4057, NTUREIRO - 89226-(E - SC Fone/Fax: 473	001 43 <i>77777</i>			1 - SA	ĺΩΑ	Ŀ	_	VE DE ACES			-44 H S 2 E # 1 # #	· = # (1 9)	1411111111	1401 UI II I
NATURE?	LDA GPERAÇÃO					N°.	000. Séric Folh	.032.543 e 001		Co	920 7859 9 nsulta de a	utenticida	ide no pori	al nacio	nel de N	JE 0
INSCRICÃO	V PESTADITAN	enda de produc	ao do e	stabele	imen				PROT	OCOLO DE A	Tazenda g AUTORIZAÇA	ov.br/por AO DE USO	tal ou no s	ite da Se	faz Au	torizadora
	257	43/76E3		INSCRIÇ	ÃO ESTA	DUAL D	O SUBS	T. TRIBUT.		342	2001403 CNPJ/CPF	321489	- 09/09	/2020	14:34:	:05
NOWE / RA	ZAO SOCIAL	The second second						SUFRAMA		CNPJ / CPF	<u> </u>	2	0.785.99	9/0001	<u>l-39</u>	
ENDEREÇO R 700 6		REDEH DE BEN	EF CR	<u>ISTA</u>			BAIR	RO/DISTRI	10		6.324.86	0/0009-	53		09/09	/2020
MUNICÍPIO ITAPE	VIA -			·			UF		ARZEA			3 8220-0 D ESTADUA	00	DATAI	A SAÍDA	ÆNTRADA
INFORMA NOME / RAZ	CÕES DO LOCAL ÃO SOCIAL	1. 4 - 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1.					SC		735620	226	UNSCRIÇA	U ESTADUA	·	HORA D	A SAÍDA	ÆNTRÆDA
		EDEH DE BEN	EF CR	<u>ISTA</u>	·		<u>-</u>			CNPJ / CPF	.324.860)/0000 a		INSCRIÇ	ÃO ESTA	DUAL
MUNICIPIO	59. .				············			BAIRRO/	DISTRITO		ZEA	<u>//0009-:</u>	<u>)</u>	CEP		
ITAPEN FATURA/	DUPLICATA	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			<u> </u>				······································		LEA		UF	FONE/F		
Num	001 07/10/2020 RS 1.123,84								·			-	SC	4	73562	0226
BASE DE CÁLC.	DO ICME VALORIDO	ICMS BASE DE CALC	ITANS S. T. CO.													
VALOR DO F		78.68	0.00	OUTRAS DE	0.0	0		ORTAÇÃO V		0. 00	FCP UF DES	o, 00	ALOR DO P	-	V. TOTA	L PRODUT
TRANSPOR	0.00 TADOR / VOLUME	0,00 ES TRANSPORTADOS		JUIRAS DE	0,0		R TOT	0.00	. ICMS UF I		TOT. TRIB,		ALOR DA C			1.123, L DA NOT
			FRETE	Trans	porte	CÓDIG	O ANT	r	PLAC	A DO VEÍCUI	_	~	NPJ / CPF	3,76	<u> </u>	1,123,
ENDEREÇO	실상적, 참 실상 실상해 밝 일수	Village de la companya de la company				MUNIC	ÍPIO				<u> </u>		SCRIÇÃO E	STADILAT		
QUANTIDADE 63			RCA			NUME	RAÇÃO)	P	ESO BRUTO			PESO L			
PRODUTO	PRODUTOS / SER DESCRIÇÃO	DO PRODUTO / SEPARO	0 1	NCM/SH		Ļ						60,6				
8011112100	BOV CONG ACEA	M BIFE 100G - P2	5	02023000	0/CST 020	5101	KG	QUANT 20,2050	VALOR UNIT 23,9800	VALOR TOTAL	DESCONTO	ICMS	VALOR ICMS		ALIQ. ICMS	ALÍQ. IP
	SEM OSSO pRedB	C=41,66%	VINO								0.00	282,67	33,92		12,00	
\$011113400	BOY CONG ACEN Numero da Ordem d Embarous CARNE	1 CUBOS 45G - P2 to Pedido 56138 Nome CONGELADA DE BOY	para 0	02023000	020	5101	KG	20,3000	18,98000	385,29	0.00	224,78	 26,97		+	
	The state of the s	~~#1,00%;	VINO					,				-2.,,,,	20,97		12,00	
		o Pedido 56138 Nome i	ara o	2032900	020	5101	KĞ	15,1500	13,50000	204,53	0.00	119,31	14,32		12.00	
	CONTROSSO PREGIBI	C=41,6/%	NO										کالو∓۔		12,00	
	LINGUICA TIPO CA Numero da Ordem do RedEC+41,66%	ALABRESA o Pedido 56138	3 1	6010000	020	5101	KG	5,0000	9,90000	49,50	0.00	28,88	3,47	-	12,00	
					·					' 					12,00	
	Em)	CEBIDO M/09/2	>						and a							
	Hospit	tal Santo Antoni	2		E		F	CO		- - -						
DADOS ADICIO	ONAIS															
Inf. Contribuinte:	N mero da Ordem d	o Pedido: 56138 Aliquo	ta de Icms	12% Confe	orme Art	igo 26, i	nciso D	II, alinea "d"	. do	RESER	VADO AO F	ISCO	 ,			
da Base de Calcu Valor Aproximad	0.925/2004, artigo 1 lo do:lc:ms 41,667% (o dos Tributos : RS 8	ulo de Icms 41,66% Ĉor , inciso XIX Cofins Ali Conforme Artigo 11, inci 13,25	iquota 0 Co iso I, alinea	enforme Le b"b" do An	i n 10.92. iexo 2do	2do.RIC 5/2004, ; RICMS/	MS/SC artigo] 'SC	Pis Aliquo I, inciso XD	ota 0 X Reducac	,						
											*	`				
			······································								·					
														g de se en en en	ioi li	AC
														å	46 4 OTH	
		11,								į				The second	*	
																-

								bo do Pagado
Beneficiário	taŭ S.A. 34	1-7	CNPJ/CPF	***	.350153 45790.	0700	02 1 84010 Vencin	
ALCA ALIMENTOS Endereço Beneficiário/S	acador Avalista	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	20.785.999/00	001-39			vencia	07/10/2020
RUA TUIUTI, 4057,	AVENTUREIRO,	JOINVILLE	E, SC - 89226001					
Nosso Número 00001523-5	Canteira 109	Espécie DM	Quantidade	V	alor	1	Agência /Código Bo	eneficiário 0154- / 57900-
Dataido Documento 09/09/2020	Número do Docu 000032543	mento Esp	écie do Documento	Aceite	Data de Processamento 09/09/2020	Valor d	o Documento	1.123,84
						-J	Autentica	ação Mecânica
「丁」字記述、中心賦日本 章	taŭ S.A. 34	1		8 00152	350153 45790.	1	02 1 84010 /encimento	000112384
ALOSIO AEUCIWEN	ITO PAGUE SOM	ENTE NO I	ΓΑÚ			,	renomento	07/10/2020
Beneficiano ALCA ALIMENTOS I	LTDA				J/CPF 85.999/0001-39	P	gência /Código Be	
Data do documento 09/09/2020	Nº do documento 000032543		Espécie Documen DM	to Aceite N	Data do Processamento 09/09/2020	1	Nosso Número	
Data do documento 09/09/2020 Uso do banco Canteira 109	N° do documento 000032543	spécie R\$	DM Quantidade	N	Data do Processamento 09/09/2020 Valor		Nosso Número =) Vaior do Docum	109/00001523
Data do documento 09/09/2020 Uso do banco Canteira 109 nstruções de responsal Após o vencim ento:	N° do documento 000032543 E bilidade do BENEFIO	spécie R\$ CIARIO. Quaiq	DM Quantidade	N	Data do Processamento 09/09/2020 Valor	(109/00001523- ento 1.123,8
Data do documento 09/09/2020 Uso de banco Carteire 109 nstruções de responsal	N° do documento 000032543 E bilidade do BENEFIO	spécie R\$ CIARIO. Quaiq	DM Quantidade	N	Data do Processamento 09/09/2020 Valor	(-	=) Vaior do Docum	109/00001523 ento 1.123,8
Data do documento 09/09/2020 Uso de banco Carteire 109 Instruções de responsal Após o vericimiento: Multa: Valor R\$ 22, Mora Diána: Valor I SUJEITO A PROTE	N° do documento 000032543 bilidade do BENEFIO 48 - Percentual 2 R\$ 0,37 - Percent STO APÓS 03 D	spécie R\$ CIÁRIO. Quaiq ,00 % ual 0,03 % DIAS CORRI	Quantidade uer dúvida sobre este	N boleto, contain	Data do Processamento 09/09/2020 Valor e o BENEFICIÁRIO.	(-	=) Valor do Docum -) Descontos/Abatir	109/00001523 ento 1.123,8
Data do documento 09/09/2020 Uso do banco Canteire 109 nstruções de responsal Após o vencimento: Multa: Valor R\$ 22,	N° do documento 000032543 bilidade do BENEFIO 48 - Percentual 2 R\$ 0,37 - Percent STO APÓS 03 D	spécie R\$ CIÁRIO. Quaiq ,00 % ual 0,03 % DIAS CORRI	Quantidade uer dúvida sobre este	N boleto, contain	Data do Processamento 09/09/2020 Valor e o BENEFICIÁRIO.	(-	=) Valor do Docum -) Descontos/Abatir	109/00001523 ento 1.123,8
Data do documento 09/09/2020 Uso de banco Carteire 109 Instruções de responsal Após o vericimiento: Multa: Valor R\$ 22, Mora Diána: Valor I SUJEITO A PROTE	N° do documento 000032543 bilidade do BENEFIO 48 - Percentual 2 R\$ 0,37 - Percent STO APÓS 03 D	spécie R\$ CIÁRIO. Quaiq ,00 % ual 0,03 % DIAS CORRI	Quantidade uer dúvida sobre este	N boleto, contain	Data do Processamento 09/09/2020 Valor e o BENEFICIÁRIO.	(+	=) Valor do Docum -) Descontos/Abatir	109/00001523 ento 1.123,8
Data do documento .09/09/2020 Uso do banco Carteire 109 Instruções de responsal Após o vericimento: Multa: Valor R\$ 22, Mora Diária: Valor I SUJEITO A PROTE FAVOR EFETUAR	N° do documento 000032543 Billidade do BENEFIO 48 - Percentual 2 R\$ 0,37 - Percent STO APÓS 03 D PGTO SOMENTE	spécie R\$ CIÁRIO. Quaiq ,00 % ual 0,03 % DIAS CORRI	Quantidade uer dúvida sobre este DOS DO VENCIM DESTA COBRAN	N boleto, contain	Data do Processamento 09/09/2020 Valor e o BENEFICIÁRIO.	(=	=) Valor do Docum -) Descontos/Abatir -) Mora/Multa -) Valor Cobrado	109/00001523 ento 1.123,8
Data do documento. 09/09/2020 Uso do banco Carteire 109 Instruções de responsal Após o vencimento: Multa: Valor R\$ 22, Mora Diária: Valor I SUJEITO A PROTE FAVOR EFETUAR	N° do documento 000032543 billidade do BENEFIO 48 - Percentual 2 R\$ 0,37 - Percent STO APÓS 03 D PGTO SOMENTE	spécie R\$ CIÁRIO. Quaiq ,00 % ual 0,03 % DIAS CORRI E ATRAVÉS	Quantidade uer dúvida sobre este DOS DO VENCIM DESTA COBRAN	N boleto, contat ENTO ÇA BANCÁF	Data do Processamento 09/09/2020 Valor e o BENEFICIÁRIO.	(=	=) Valor do Docum -) Descontos/Abatir -) Mora/Multa -) Valor Cobrado	109/00001523- ento 1.123,8



85



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco

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



j : L. Recebemos de DIST, GAS VALE DO RIO TIUCAS LTDA os produtos c/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao ado. NF-e Emissão: 10/09/2020 Dest/Reme: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 290.00 Nº 000.061.314 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Série 001 DIST. GAS VALE DO RIO TIJUCAS DANFE Documento Auxiliar da **LTDA** Nota Fiscal Eletrônica 0-ENTRADA CHAVE DE AUESSO 4722 5800 0118 5500 1000 0613 1410 0874 6384 RUA: 432, 394 - MORRETES - ITAPEMA -I - SAÌDA SC - CEP: 88220-000 Nº 000.061.314 Fone: (47)3368-5493 SÉRIE 001 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora FOLHA 1/1 PROTOCOLO DE ALTORIZAÇÃO DE USO 342200140945688 10/09/2020 10:07:18 A DA OPERAÇÃO ATUREZA D VENDA mscrição estaduat 250546094 insurição estadual do substituto tributário \$3,472,258/0001-18 DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL CNP1/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 10/09/2020 ENDEREÇO BARRO/DESTRITO S8220-000 Data da kaida 700, 659 VARZEA 10/09/2020 NUNICÍPIO CF INSÇRICÃO ESTADU AI TELEPONECHAN ITAPEMA HORA DA SAÍDA SC (47)3268-5986 10:07:00 FATURA OS DA FATURA Número: 061314 - Valor Original: R\$ 290,00 - Valor Desconto: R\$ 0.00 - Valor Liquido: R\$ 290.00 DUPLICATAS Número ; 001 Vencimento: 08/10/2020 Valor : RS 290.00 CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ROMS BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. VALOR DO ICMS SUBST. V.APRON TRIBUTOS VALUE TOTAL DOS PRODUTOS 0.00 0.00 0,00 0.00 63,57 (21.92 %) 290,00 STRIES ON ACCIAN VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTIRAS DESPESAS ACHISSÓRIAS PALOS DO IPI YALOR BUTSE DA NOTA 0,00 0.00 0.00 0,00 0.00 290,00 TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDICIO ANTE PEACA DO VEICULO ur CNP1 / CEF 9 - SEM FRETE ENDEREÇO MUNICÍPIO (JP INSURICÃO ESTADUAL QUANTIDADE **ESPECTE** MARCA NUMERACÃO PESO HEL TO PASO LÍQUIDO DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS cómico DANG DE CÁLCIOMS DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO VALOR VALOR Values VALOR ICMS ALIQ. % NUMSE CST CFOP TUNIN OTDE. UNITÁRIO DESCONTO Ngcino ICMS IFI 000004 GLP ENVASADO EM BOTIJAO P45 KG 27111910 060 \$650 TIN 290,00 0.00 0.00 0.00 RECEBIDO Em 10/09/20 Hospital Santo Antonio

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ONU 1075 GAS LIQUEFIEITO DE PETROLEO. CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE OPRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE
ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DECARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E
TRANSPORTE. DECRETO 96.044/88.ART. 22, II. ISENTO ICMS CONF. ART. 2, INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3617/89.Valot aprov. dos
Tributos Pederal: 63,57 Estadual: 0.60 Municipal: 0,60 Fonto: IBPT

DESERVADO AO FISCO



The same	TY:			74	8-X						Comp	rovante de Entreg
Beneficiário DISTRIBUIDO	DA DE CAS	CVALE	DO 15			Agúneia / Co	ódigo Beneficiário		Motivo	le não en		da empresa entregadora)
Pagador	TA DE GA	3 VALE	DOR			Nosso Núme		5.02.00169	() Mudou-s		() Ausente	() Não exista No
SSOCIACAO	DA REDEH D	DE BENI	EFICENC	IA CRIS	ГА	140530 IVUITE		/204873-8				
Vencintento	Número do D: 061314/0		:		ácia	Valor de De	·		()Recusad	b	() Não procurad	o () Endereço insuliciente
08/10/2020 Recebomos o Titu	1	•	Data	R\$	Assinatur	290,00	······································		() Desconit		() Falecido	() Outros (anotar no ver
om as caracte	-	ıa j	Date		Assinatur	0			Data	A	ssinatura	
oral de pagament AGÁVEL PRE		MENTE	NAS CO	OPERATI	VAS DE (CRÉDITO D	O SICREDI		1			Data do processamento 10/09/2020
M SICH	(ELL) é			7	48-X							Recibo do Pagad
ocal de pagament	to				<u></u>						Vencimento	
AGÁVEL PREF	-EKENCIALI	VENTE !	NAS COC	OPERATI			O SICREDI					08/10/2020
ISTRIBUIDO!	RA DE GAS	VALE	DO R		Logradoure RUA: 482 (CNPJ: 83.472.258/0	004_18	Agència / Códig	
ata do Documento			ro do Doci	umento		spécie Doc.	Aceito	Data de Pi	rocessamento	023-10	Nosso Número	2606.02.00169
10/09/2	2020		0613			DM	Não	1	10/09/2020		STOCK THINKING	20/204873-8
se do Banco		Cartei	ra 1	Espécie R:						***************************************	(=) Valor do Dr	
trações" (Inntruções d	do responsabilidad					fa, contato o ban	oficiáris)	1			(-) Desconto / ,	290,00
											/ -) wesconto / ;	-чанненко
											(+) Mora / Mult	5
											(=) Valor Cobra	
											() valor Coors	300
agador: AS	SOCIACAO	DA RE	DEH DE	EBENE	FICENCI	IA CRISTA				CPF/C	, L'ANS	
700), 659									863248	60000953	
	RZEA											
	220-000 - 17	TAPEM	A/SC							Código de	- Baixa	
agador/Ayalista: ecobernos através	s do pheque ná	onerc		do			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			t		
sta quilação só ter			nento do cl						<i>y</i> .	neuncaç	ão Mecánica	
anco sacado.							~ m = m = , , ,					
The Secretary												
The way or print	-J.A			748	3-X	7489	91.12024 (04873.82	26061 02	001.6	891092 3	8402000002900
ocal de pagamento					······································						Vencimento	
AGÁVEL PREF	ERENCIALN	IENTE N	IAS COO	PERATI			SICREDI					08/10/2020
enondano ISTRIBUIDOF	RA DE GAS	VALE I	DO R		Logradouro RUA: 432 3				CNPJ; 83.472.258/0	001-18	Agência / Códig	2606,02,00169
ata do Documento)		o do Docur			péde Doc.	Aceite	Data de Pro	***************************************		Nosso Námero	2000:02:00 (03
10/09/2	020		06131			DM	Não	11	0/09/2020			20/204873-8
eo do Banco		Cartein	a 1	Espécie R\$				-			(=) Valor do Do	cumento 290,00
spoček (prepričev	de responsabilida				obre este bol	elo, contale o be	neficiário)	<u> </u>			(-) Desconto / A	
							•					
										Ī	(+) Mora / Mulli	9
											Cm Mara A	٠
										Ī	(*) Valor Cobra	u.o
igador: ASS	SOCIAÇÃO	DA REI	DEH DE	BENEF	ICENCIA	A CRISTA			(PF/C	NPJ	
700	, 659								8	632486	60000953	
	, coc RZEA											
	20000 - ITA	PEMA	/sc						G	ódigo de	Baixa	
acador/Avalista:	alina (fin a tie is aten :	11(3)(1()(1)()	(1 YE) 518 81 80*	10 68 04 11694	#187 ##F7/# # 1#1	UKI BERESI KATA)						
									А	utenti c açã	lo Mecánica - Fici	na de Compensação
												—
	ree a tracti brid i	aatar 1961	, , , , , , , , , , , , , , , , ,		and I was I like							
												/ FOLH
												/ No 4

;

3 2 4-4



DADOS DO PAGADOR

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 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



Bumá

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

1 - SAÍDA

N° 2.775 Série 1 Folha 1/1



4220 0924 8482 4300 0142 5500 1000 0027 7510 3180 5875 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

342200139658032

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autoxizadora NATUREZA DA OPERAÇÃO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT 08/09/2020 17:39:20 258.752.440 24.848.243/0001-42 DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ / CPF DATA DA EMISSÃO HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA 86.324.860/0009-53 08/09/2020 BAIRRO / DISTRITO DATA DA SAÍDA/ENTRADA Rua 700, 659 VARZEA 88220-000 09/09/2020 MUNICÍPIO FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA Itapema SC (47) 3562-0226 06:00:00 FATURA / DUPLICATA Num. 001 09/10/2020 R\$ 128,22 CULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CALC. ICMS S.T. VALOR DO 1CMS SUBST. VALOR IMP. IMPORTAÇÃO VALOR DO PIS VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 128,22 VALUE DU FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO VALOR TOTAL DO IPI DA COPINS VALOR TOTAL DA NUTA 0,00 0.00 0,00 0,00 128,22 0,00 0,00 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL RETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO CNPJ / CPF UF (9) Sem Frete ENDERECO MUNICÍPIO INSCRIÇÃO ESTADUAL OUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO (KG) PESO LÍQUIDO (KG) DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS CCDIGO PRODUTO DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO NCM/SR O/CEUSN CSGS UN TRADO VALOR UNIT VALOR TOTAL VALOR ALÎQ. ALÎQ ICMS IPI Acelga Grande 07049000 Aliace Crespa Especial (unidade de 250 a 400 y -0102 5102 KG 3.0000 1,50 4,50 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 VINDO6 07051960 0102 5102 KG 1.5000 л. оо 4,50 0,00 0.0010,00 0,00 0,00 Brocolis Chines/Ninja -07041000 0102 5100 КG 3,0000 3.40 10,20 0,00 0,00 EIN004 0,00 0,00 0.06 Cebolinha (maco de 100 g) 21039029 0102 51. 1 KG 0,8000 15.00 12,00 0.00 0,00 0,00 0,00 Cenoura Comum 🎾 0,00 LIN032 07061000 3102 5102 6,0000 2.00 12,00 0.00

0,00 0,00 0,00 0,00 LTN035 Chuchu Comum CEST: 1/.100.00 07108000 0102 5102 KĢ 6,0000 2,80 16.80 0.00 n.on 0,00 0,00 Couve-flor Media (de 200 a 1200 g = 950 g) V1N024 07041000 0102 2,0000 3102 KG 5,40 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 FIN056 Limao Taniti 0102 5102 KG 1,6000 3.20 5,12 0,00 0,00 0,00 0,50 FIN135 Maca Fuji (unidade) 🍌 08081000 51.02 UN 16,0000 0,48 7.68 0,00 0.00 0.00 0.00 Melao Amarelo Repolho Verde Grande (maior que 1 kg) £1N085 07108000 0102 5:02 1,5000 2,90 4.35 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 VINO40 07049000 0102 5102 KG 0,00 0,00 Rucula (maco de 300 g) 1,12 2,24 0.00 0.00 0,00 VINOSS 07052900 5102 KG 1.0000 8,60 8.60 0.00 0.00 0,00 0,00 0,00 EIN015 Salsa/Salsinha 07031019 0102 5102 KG 0,8000 6,04 4,83 0,00 Tomate Longa Vida Extra A (salada) CEST: 17.100.00 0,00 0,00 0,00 0,00 LIN061 07020000 0102 5102 KG 8,0000 3,75 30,00 0.00 0,00 0,00 0,00 0,00 RECEBIDO Em 09/09/00

Hospital Santo Antonio

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: 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-Nao gera direito a credito fiscal de IPI Produto destinado a Consumidor Final. Pedido: 2526 - H.Santo Antonio

CERTIFIC

FOLHAS

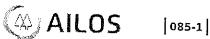
RESERVADO AO FISCO



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 lappsuma.com.br

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



RECIBO DO PAGADOR

49974						
Beneficiário BONA FIDES SOLUCOES L 507 SALA 02 - CEP: 8833 Camboríu - SC	.TDA - AV CARLOS DR. 1-410 - PRAIA DOS AN	UMOND DE ANDRADE , IORES - Balneario	Agência / Código do Beneficiário 0106-6 / 0016307-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 00163074000000502
Número do documento 2775	Contrato	CPF/CEI/CNPJ 24.848.243/0001-42	Vencimento 09/10/2020		Valor docume	nto
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscin	105	(=) Valor cobr	128,22 ado
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONI Informações (NÃO COBRAR Pedido de Venda 2526 / N	QUALQUER TARIFA D	.860/0009-53 - Rua 700, 65 E EMISSÃO DE CARNÉ/BOLE	9 - VARZEA - Itapema - SC - CEI	P: 88220-00	00	
<u> </u>		,			Auto	enticação mecânica

Corte na linha pontilhada



AILOS | 085-1 | 08591.06007 40016.307403 00000.502013 3 84030000012822

Local de pagamento Pagar preferencialme	ente nas cooperativas	do Sistema AILO	S.			Vencimento
Beneficiário BONA FIDES SOLUCO	PES LTDA - 24 848 243	3/0001-42 - BONA	FIDES SOLUCOES LTD DRES - Baineario Camb	A - AV CARLO	S DRUMOND DE	09/10/2020 Agènqia/Código do Beneficiário 0106-6 / 0016307-
Data do documento 08/09/2020	No. documento		Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 08/09/2020	Nosso número 0016307400000050;
Uso do banço	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade		x Valor	(=) Valor documento
NÃO COBRAR QUALQU Instruções (Texto de res	JER TARIFA DE EMISS, ponsabilidade do Benefic	ÃO DE CARNE/BOL :iário)	ETO OU OUTRA TAXA A	SSEMELHADA	1	27(-) Desconto / Abatimento
· Sr. Caixa, receber ai · O título será protest	6 / Nota Fiscal 000027 té 10 dias após o venc ado automaticamente	imento. Roós 15 dias con	ridos			35(-) Outras deduções
- Será também cobra: - Será cobrado multa	do juros de mora de 2 de 5% sobre seu valo	%/mês -				19(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
			_			(=) Valor cobrado
Pagador HOSPITAL SANTO AN' Rua 700, 659 - VARZI Itapema - SC - CEP: 8		324.860/0009-53		W		- 1
Pagador/Avalista						

Cód. paixa

FICHA DE COMPENSAÇÃO Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada





DADOS DO PAGADOR

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



PRIOR PROPERTY PRO	S))	RODOV	AS ALIMENTOS LTDA FILIAL 2 IA INGO HERING (BR470) - 1837 OR CENTRAL - GASPAR - SC -	89117540	Docum 0 - E	UFILY Mento A Nota F	uxíli iscal	iar da l									
SPRICE FL 1 de 1				e: (47) 30361400		1		1		!		9 840	 0 0276 5	5500 1002 2	854 4811	0512 525	1	
VENDAD DE MERCE ADQUIRDA OU RECESTON DE TRICERCOS 1009/07/20 100				nfe@segalas.com.br		Į.		FL	1 de 1	C	onsulta	de	auteni	cicidade	og on	rtal na	ciona	l da
### 15099098 STATEMENT STA	VENDA DE M	ERC. ADC	UIRIDA	OU RECEBIDA DE TERCE	EIROS						NF	-e v	ww.nf	e.fazen	da.gov.	br/por	tal	ı ua
Total Page Tot		DUAL		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTA	- 1		1000276						dção (Data	y e Hora)				
235880 ASSCRIZACIÓN DE BERNETICENCIA CRISTA SECURIO SE SE SECURIO SE SE SE SE SE SE SE SE SE SE SE SE SE	DESTINATÁRI	O/RELECTE	NIE		 			···			220014074	1493		 	10/09	/2020 02:4	14:28	
### 200 ### 20	1 .		AO DA	REDEH DE BENEFICENCIA	CRISTA	4					į.				11			
### 1009/2000 TAPENA 1714/2007/162 150 17009/2000 15009 1714/2007/162 1714/2007/	i				COMPLEMEN	10		- 1		TRITO	100.32	4.000	10009-5	<u> </u>	_) {	_	SAIDA	
TRATERA		1		659		clefone	Fax	JVA	NRZEA	UF	INSCRI	CÃO ES	Tabusi		_/ \			
100 100	<u> </u>	ITA	PEMA		4	7 99738	9593			ł		yno <u>u</u> .	Į Į		11			
C* TLO DO BHYOSTO SE CAMPIO DE 1995 SE CAMPIO DE	N*						<u></u>											
Security Security				660,09									<u> </u>					
WALES DESCRIPT OUR OUR DE SERVICE SECURITY OUR DE DESCRIPTO OUR DE DE DESCRIPTO OUR DE DESCRIPTO OUR DE DESCRIPTO OUR DE DESCRIP				VALOR DO ICMS		BASE	DE CĂLCUI	.O DO 16	CMS ST.		VALOR DO	TOMS S	fin CT TTULY	~\$.				
PART PART	VALOR DO FRETE			<u></u>	•	<u> </u>				•			 -		VALOR TO	TAL DOS PR		686,09
TRANSPORTADOR (***OLORINS** TRANSPORTADOS** **MINES SOCIAL **ADIR HOLLIER TRANSPORTES ME ***DEFINITION** ***PERT FOR CONTA** ***PER		'	oo	R\$ 0,00	ALOK DO D	ESCURTO	0,		TRAS DESPI	esas /		VA	LOR DO IE	,ı		LOR TOTAL		696.00
ADIR FOLLIER TRANSPORTES ME Secretary Miles Mil		DR/VOLUM	ES TRA	NSPORTADOS					Y 44			 	<u> </u>					
RUA WILLHELM KNAESEL SENIOR, 2830 - ITOUPAVA CENTRAL SERVICE MADEA MODEA MO		TRANSPO	ORTES	ME			0 - EMITEN	re (<u>- </u>	o akiri	1			- 1	ì		8	
CONTINUED DESCRIPTION CONTINUED CO		M KNAESE	EL SEN	IOR, 2930 - ITOUPAVA CEN	ITRAL			į.										
ADDS DO PRODUTO/SENTICOS COMPS CONTROL DESCRIPCIÓN CONTROL DESCRIPCIÓ	QUANTIDADE			·		·····					1		0	(SC	PESO 1	100100		
CESSES DE CONTROL DO TESON FINADOS ADTICIONATS PAGE SE DETAINA SECURIDAD DE TESON DE CENTRE DE SENTICIONA AND SE DESTICANA		בבב/סדממ	WT 208								65,5	0			65,50)		
SSSSO FGO SORREDAN IND CG CX20KGF CX 20KG 95180 FGO FILE PETO (MEIO) CG BL15KG P CX 15KG 02071400 020 5102 KG 30 7.16 135,00 78,75 9.46 0.00 0.00 122 FGO FILE PETO (MEIO) CG BL15KG P CX 15KG 02071400 020 5102 KG 30 7.16 124,50 125,12 15,01 0.00 0.00 122 SOV LAGARTHAN AND AND AND AND AND AND AND AND AND A				- 5	RCM/S	n cs	T CFOR	UND	ОТВ		TZ. TIN	<u> </u>	#OTAL	I as Said	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	,	~ -	·
99186 FGO FILE PETRO (MEIO) CG BLISKG P CX 15KG C VALE OVALOR TO TABLE		1AR			020714	00 02	5102	KG		20		ļ						ALIO ICMS 12,00
RECEBILDO Emilo/OU/So Hospital Santo Antonio CERTIFICO NALOS PRODUTOS INSCRIÇÃO REVICITAL VALOS YOUAL DOS SENVICOS FINA DOS PRODUTOS NECOLO DO TESON INSCRIÇÃO REVICITAL VALOS YOUAL DOS SENVICOS RASE DE CALCULO DE TESOS VALOS TO TESON VALOS TO T	i	CVALE			020714	.00 02	5102	KG		30	7.15		214,50					12,00
RECEBIDO HOSPITAI SAMO ANTONIO CERTIFICO HOSPITAI SAMO ANTONIO DADOS ADJICIONATS INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR YOTAL DOS SERVICOS FIMI DOS PRODUTOS INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR YOTAL DOS SERVICOS RESERVADO AO FISCO CONC. 131249 INSCRIÇÃO ANTONIO - 177249 VALOR TOTAL DOS SERVICOS RESERVADO AO FISCO CONC. 131249 CONC. 141249 INSCRIÇÃO ANTONIO - 177249 CONC. 14124 ON 1.5 ILAS RA.: 1975 ASS VENAS-CUE OU SIT ARE SGAN TI CONC. 41 99729-4777 CONC. 1471: 001 - 5 ILAS RA.: 1975 ASS VENAS-CUE OU SIT ARE SGAN TI CONC. 41 99729-4777 CONC. 1471: 001 - 5 ILAS RA.: 1975 ASS VENAS-CUE OU SIT ARE SGAN TI CONC. 41 99729-4777 CONC. 1471: 001 - 5 ILAS RA.: 1975 ASS VENAS-CUE OU SIT ARE SGAN TI CONC. 41 99729-4777 CONC. 1471: 001 - 5 ILAS RA.: 1975 ASS VENAS-CUE OU SIT ARE SGAN TI CONC. 41 99729-4777 CONC. 1471: 001 - 5 ILAS RA.: 1975 ASS VENAS-CUE OU SIT ARE SGAN TI CONC. 41 99729-4777 CONC. 1471: 001 - 5 ILAS RA.: 1975 ASS VENAS-CUE OU SIT ARE SGAN TI CONC. 41 99729-4777 CONC. 1471: 001 - 5 ILAS RA.: 1975 ASS VENAS-CUE OU SIT ARE SGAN TI CONC. 41 99729-4777 CONC. 1471: 001 - 5 ILAS RA.: 1975 ASS VENAS-CUE OU SIT ARE SGAN TI CONC. 41 99729-4777 CONC. 1471: 001 - 5 ILAS RA.: 1975 ASS VENAS-CUE OU SIT ARE SGAN TI CONC. 41 99729-4777 CONC. 1471: 001 - 5 ILAS RA.: 1975 ASS VENAS-CUE OU SIT ARE SGAN TI CONC. 41 99729-4777 CONC. 1471: 001 - 5 ILAS RA.: 1975 ASS VENAS-CUE OU SIT ARE SGAN TI CONC. 41 99729-4777 CONC. 1471: 001 - 5 ILAS RA.: 1975 ASS VENAS-CUE OU SIT ARE SGAN TI CONC. 41 99729-4777 CONC. 1471: 001 - 5 ILAS RA.: 1975 ASS VENAS-CUE OU SIT ARE SGAN TI CONC. 41 99729-0.0555 RESERVADO AO FISCO TI AREXA ANTONIO - 1 77478 RESERVADO AO FISCO TI AREXA ANTONIO - 1 74478 FOLLANDO	99469 5 BOV LA	GARTO(TA). DOM GLI	ľU)RF C: JTAO	X+-18KG CX +-18KG	020130	00 00	5102	KG	15,4	497	21,7197		336,59	336,59	40,39	0,00	0,00	12,00
RECEBIDO HOSPITAI SAMO ANTONIO CERTIFICO HOSPITAI SAMO ANTONIO DADOS ADJICIONATS INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR YOTAL DOS SERVICOS FIMI DOS PRODUTOS INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR YOTAL DOS SERVICOS RESERVADO AO FISCO CONC. 131249 INSCRIÇÃO ANTONIO - 177249 VALOR TOTAL DOS SERVICOS RESERVADO AO FISCO CONC. 131249 CONC. 141249 INSCRIÇÃO ANTONIO - 177249 CONC. 14124 ON 1.5 ILAS RA.: 1975 ASS VENAS-CUE OU SIT ARE SGAN TI CONC. 41 99729-4777 CONC. 1471: 001 - 5 ILAS RA.: 1975 ASS VENAS-CUE OU SIT ARE SGAN TI CONC. 41 99729-4777 CONC. 1471: 001 - 5 ILAS RA.: 1975 ASS VENAS-CUE OU SIT ARE SGAN TI CONC. 41 99729-4777 CONC. 1471: 001 - 5 ILAS RA.: 1975 ASS VENAS-CUE OU SIT ARE SGAN TI CONC. 41 99729-4777 CONC. 1471: 001 - 5 ILAS RA.: 1975 ASS VENAS-CUE OU SIT ARE SGAN TI CONC. 41 99729-4777 CONC. 1471: 001 - 5 ILAS RA.: 1975 ASS VENAS-CUE OU SIT ARE SGAN TI CONC. 41 99729-4777 CONC. 1471: 001 - 5 ILAS RA.: 1975 ASS VENAS-CUE OU SIT ARE SGAN TI CONC. 41 99729-4777 CONC. 1471: 001 - 5 ILAS RA.: 1975 ASS VENAS-CUE OU SIT ARE SGAN TI CONC. 41 99729-4777 CONC. 1471: 001 - 5 ILAS RA.: 1975 ASS VENAS-CUE OU SIT ARE SGAN TI CONC. 41 99729-4777 CONC. 1471: 001 - 5 ILAS RA.: 1975 ASS VENAS-CUE OU SIT ARE SGAN TI CONC. 41 99729-4777 CONC. 1471: 001 - 5 ILAS RA.: 1975 ASS VENAS-CUE OU SIT ARE SGAN TI CONC. 41 99729-4777 CONC. 1471: 001 - 5 ILAS RA.: 1975 ASS VENAS-CUE OU SIT ARE SGAN TI CONC. 41 99729-4777 CONC. 1471: 001 - 5 ILAS RA.: 1975 ASS VENAS-CUE OU SIT ARE SGAN TI CONC. 41 99729-4777 CONC. 1471: 001 - 5 ILAS RA.: 1975 ASS VENAS-CUE OU SIT ARE SGAN TI CONC. 41 99729-0.0555 RESERVADO AO FISCO TI AREXA ANTONIO - 1 77478 RESERVADO AO FISCO TI AREXA ANTONIO - 1 74478 FOLLANDO																		
RECEBIDO Emilo/09/80 Hospital Santo Antonio CERTIFICO INSCRIÇÃO MENICISAL VALOR TOTAL DOS SERVICOS RASE DE CALCUDO DE ESSON VALOR TO ISSON VALOR TOTAL DOS SERVICOS RASE DE CALCUDO DE ESSON VALOR TO ISSON VALOR TO I				1.5%														
RECEBIDO HOSPITAL SANTO ANTONIO CERTIFICO PALCELO DO TISSON FIM DOS PRODUTOS INSCRIÇÃO MUNICIFAL VALOR TOTAL DOS SENVICOS RASE DE CÁLCULO DE TISSON VALOR TO TASSON VALOR TO TASSON VALOR TO TASSON VALOR DE TISSON VAL				The state of the s									:					
RECEBIDO HOSPITAL SANTO ANTONIO CERTIFICO PALCELO DO TISSON FIM DOS PRODUTOS INSCRIÇÃO MUNICIFAL VALOR TOTAL DOS SENVICOS RASE DE CÁLCULO DE TISSON VALOR TO TASSON VALOR TO TASSON VALOR TO TASSON VALOR DE TISSON VAL	Se come																	
RECEBIDO HOSPITAL SANTO ANTONIO CERTIFICO PALCELO DO TISSON FIM DOS PRODUTOS INSCRIÇÃO MUNICIFAL VALOR TOTAL DOS SENVICOS RASE DE CÁLCULO DE TISSON VALOR TO TASSON VALOR TO TASSON VALOR TO TASSON VALOR DE TISSON VAL				promote from	:									:				
RECEBIDO EM JOSPITAI SANTO ANTONIO CERTIFICO INSCRIÇÃO MUNICIPAL INSTRUMAÇÃO 7332001 INSCRIÇÃO MUNICIPAL INSCR			•	N)	1		90000	Sec.		-		- :		\$				
ENLOYON ANTONIO CERTIFICO Hospital Samto Antonio CERTIFICO Hospital Samto Antonio CERTIFICO Hospital Samto Antonio CERTIFICO Hospital Samto Antonio CERTIFICO PALCO TO TISSON Fini dos servicos Rase de Calcudo de Tisson Valor do Tisson Valor do Tisson Valor do Tisson Valor do Tisson Valor do Tisson Valor do Tisson Valor do Tisson Valor do Tisson Valor do Tisson Valor do Tisson Valor do Tisson Valor do Tisson Valor do Tisson Valor do Tisson Valor do Tisson Valor do Tisson Valor do Tisson To Cord Antonio CORD 191926 TO Tisson Antonio Tisso				The same of the sa	ļ		Political Control		i.	1930	All Parties.	10	province Language		- "		banner 1	
HOSPITAL SAMO ANTONIO CERTIFICO INSCRIÇÃO MUNICIFAL VALOR TOTAL DOS SERVICOS BASE DE CÁLCUDO DE 1880N VALOR TO 1880N VAL		RE	CE	BIDO 🖊	- 1 . je			, /s ³		- 4	Name and				riegia		***	
INSCRIÇÃO MENICIFAL VALOR TOTAL DOS SERVICOS BASE DE CÁLCURO DE ISSON VALOR DO ISSON VALOR		Em 🚤	ωJ.	08√3₹0 <u> </u>					1 1		anne de la company	Trop	2007	Section States	gr (42,600)	*Western	garge ^a	
INSCRIÇÃO MENICIFAL VALOR TOTAL DOS SERVICOS BASE DE CÁLCURO DE ISSON VALOR DO ISSON VALOR		dosbu	al Sai	nto Antonio	CEI	HI		JŲ		ĺ							22.75 34.75	
INSCRIÇÃO MENICIFAL VALOR TOTAL DOS SERVICOS BASE DE CÁLCUDO DE ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON VALOR DO ISSON RESERVADO AO FISCO CARGA: 191294 CLI ENTE: 253680 - ASSOCI ACAO DA REDEH DE BENEFI CENCIA CRIS - N PED DO: TRANSACAO: 7232091 COND FAT: 001 - 5 DI AS RCA: 1075 ASS VENDAS-COZ CRISTI ANE SCIEM TI COORD 41 99729-4777 CONS ENTREGA: HOSPITAL SANTO ANTONIO - ITAPENA SC LOCAL ENTREGA HSA- DI RETOCC 36137 FONE SAC 47-99910-0355 DESCONTO I CINC: 0 TOTAL APRICA: ADORAN DA TREBUTOS: 48, 81. \$102 MENDA DE CHEC. ADORAN DA TOTAL DE TERCEI ROS RED BOHI, 67% RI CAS/ 01 ANEXIZ ARTIZ-A - ALIQ 0 PIS/ COFINS ART. 1 LEI 10.925/ 2004 FOLHA FOLHA FOLHA FOLHA FOLHA			C	the Management of the Control of the					لـــا					`	#*	1 1 1 1 1 1		
VALOR TO 1550N- VALOR				I VALOR TOTAL DOS SPRUTOS	· F	IM DO				<u>}.</u>				. Vaso e .	ir			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CARCA: 191294 CARCA: 191294 CARCA: 191294 CARCA: 191294 CARCA: 191294 CARCA: 191294 CARCA: 101 - 5 DI AS RCA: 1075 ASS VENDAS-COZ CRISTIANE SCIENTI COORD 41 99729-4777 COND. FAT: 001 - 5 DI AS RCA: 1075 ASS VENDAS-COZ CRISTIANE SCIENTI COORD 41 99729-4777 COND. FAT: 001 - 5 DI AS RCA: 1075 ASS VENDAS-COZ CRISTIANE SCIENTI COORD 41 99729-4777 COND. FAT: 001 - 5 DI AS RCA: 1075 ANEXOS RI CHE SCIENTI COORD 41 99729-4777 COND. FAT: 001 - 5 DI AS RCA: 1075 ANEXOS RI CHE SCIENTI COORD 41 99729-4777 COND. FAT: 001 - 5 DI AS RCA: 1075 ANEXOS RI CHE SCIENTI COORD 41 99729-4777 COND. FAT: 001 - 5 DI AS RCA: 1075 ANEXOS RI CHE SCIENTI COORD 41 99729-4777 COND. FAT: 001 - 5 DI AS RCA: 1075 ANEXOS RI CHE SCIENTI COORD 41 99729-4777 COND. FAT: 001 - 5 DI AS RCA: 1075 ANEXOS RI CHE SCIENTI COORD 41 99729-4777 COND. FAT: 001 - 5 DI AS RCA: 1075 ANEXOS RI CHE SCIENTI COORD 41 99729-4777 COND. FAT: 001 - 5 DI AS RCA: 1075 ANEXOS RI CHE SCIENTI COORD 41 99729-4777 COND. FAT: 001 - 5 DI AS RCA: 1075 ANEXOS RI CHE SCIENTI COORD 41 99729-4777 COND. FAT: 001 - 5 DI AS RCA: 1075 ANEXOS RI CHE SCIENTI COORD 41 99729-4777 COND. FAT: 001 - 5 DI AS RCA: 1075 ANEXOS RI CHE SCIENTI COORD 41 99729-4777 COND. FAT: 001 - 5 DI AS RCA: 1075 ANEXOS RI CHE SCIENTI COORD 41 99729-4777 COND. FAT: 001 - 5 DI AS RCA: 1075 ANEXOS RI CHE SCIENTI COORD 41 99729-4777 COND. FAT: 001 - 5 DI AS RCA: 1075 ANEXOS RI CHE SCIENTI COORD 41 99729-4777 COND. FAT: 001 - 5 DI AS RCA: 1075 ANEXOS RI CHE SCIENTI COORD 41 99729-4777 COND. FAT: 001 - 5 DI AS RCA: 1075 ANEXOS RI CHE SCIENTI COORD 41 99729-4777 COND. FAT: 001 - 5 DI AS RCA: 101 - 5 DI AS RCA: 1075 ANEXOS RI CHE SCIENTI COORD 41 99729-4777 COND. FAT: 001 - 5 DI AS RCA: 1075 ANEXOS RI CHE SCIENTI COORD 41 99729-4777 COND. FAT: 001 - 5 DI AS RCA: 1075 ANEXOS RI CHE SCIENTI COORD 41 99729-4777 COND. FAT: 001 - 5 DI AS RCA: 1075 ANEXOS RI CHE SCIENTI COORD 41 99729-4777 COND. FAT: 001 - 5 DI AS RCA: 1075 ANEXOS RI CHE SCIENTI COORD 41 99729-4777 COND. FA				200 020012			. 87	13E DE 1	CATCREO. DI	E ISS	3N			VALOR DO 15	SON - 1		7	****
CLIENTE: 25:460 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - N PERI DO: TRANSACAO: 7232091 COND. FAT:: 001 - 5 DI AS RCA:: 1075 ASS VENDAS-CUZ CRISTIANE SCIENTI COORD.41 99729-4777 COSE BUTRECA: HOSPITAL SANTO ANTON O - ITAPENA SC LOCAL ENTREGA HSA- DIRECTOC: 56137 FONE SAC 47-99910-0355 DESCONTO I CNS: 0 DESCONTO I CNS: 0 DESCONTO I CNS: 0 DESCONTO I CNS: 0 DESCONTO I CNS: 0 STOLL ARRENDI MINDO TREBUTCS: 48, D3. STOLVENDA DE CNSC. AGOURT DA COURSCEBI DA DE TERCEI ROS STOLVENDA DE CNSC. AGOURT DA COURSCEBI DA DE TERCEI ROS RED BOAL, 67% DE CASSA -14/08/06 ALLQ 0, PIS COFI NS ART. 1 LEI 10. 925/2004 PED BOAL, 67% RI CAS/01 ANEXIZ ARTIZ-A - ALLQ 0 PIS COFI NS ART. 1 LEI 10. 925/2004	INFORMAÇÕES COM		;									PSTEV						
IN SPENA EM SSAO CTE CPE. ARTOT ANEXOS RI CASO SC LUCAL ENIREGA HSA. IN RETCOC. 36137 FONE SAC 47-99910-0355 DESCONTO I CAS: 0 TOTAL ARRON MILO TELBUTCS: 4S. 03. STOLVEDA, DELVERC: ADOLER DA TOURECEBI DA DE TERCEI ROS STOLVEDA, DELVERC: ADOLER DA TOURECEBI DA DE TERCEI ROS RED. BC11, 57% DEC GS2 44(30), D6 ALIQ 0 PI SV COFINS ART. 1 LEI 10. 925/2004 RED BC11, 67% RI CAS/01 ANEXOZ ART12-A - ALIQ 0 PI SV COFINS ART. 1 LEI 10. 925/2004 POLHA	CLIENTE: 253680 - PEDIDO: TRANSACAC										Y.	735VA	DO AO EI	SCU				
DESCONTO I CAS: 0 TOTALL ARREST MADO TRIBUTCS: 48, 03 TOTALL ARREST MADO TRIBUTCS: 48, 03 TOTAL ARREST MADO TRIBUTCS: 48,	DI SPENSA EM SSAO				TT COORD: ISA-DIRET	41 99729 1000: 561	-4777 37 FONE :	SAC 47-	99910-035	is								
RED BO41, 67% RI CAS/01 AVEXICE ARTIZ-A - ALIQ 0 PIS/COFINS ART. 1 LEI 10. 925/2004	DESCONTO I CIME: 0 FOTAL APROXIMADO 3 TO 2 VENDA: DE MARC	TRLBUTOS: .4	S. 03	THI DA THE MEDICAL DAY	1120			3.44					ده و دوانو	, and such ,				
						004								1 - 12 3				
											İ					h	ma.	LIAG
· No 43																		1

IMPORTANTE. Só assine os canhotos anós conferir a mercadoria. Não aceitamos molo

BAN CEDENTE SEGALAS AI	ICO DO BRA						O DO SACADO
ROD INGO HE	ERING (BR4 Bairro: BELCHIO)	R CE Cep.: 89117540	333984000276 GASPAR	SC	AGENCI	3420-7 / 1221-1	VENCIMENTO
10/09/2020	NÚMERO DOCLIMENTO 02285448 1	ESP. DOC ACEITE	DATA PROC	0/09/2020	NOSSO N	ÚMERO	15/09/2020
USO DO BANCO	CARTEIRA ESPECIE MOEDA QUANT		VALOR	0/09/2020	(=) VALO	26792 R DO DOCUMENTO	920002411660
INSTRUÇÕES							686,09
	O PAGAMENTO AO REP	RESENTANTE			(-) DESC	ONTO/ABATIMENTO	
COBRAR MORA					(-) OUTR	AS DEDUÇÕES	
APOS VENCIMEN	TO COBRAR MULTA DE	1%	AIL	vção ◀━	(+)JURD	S/MULTA	
PROTESTAR APĆ	S 7 DIAS CORRIDOS DO	VENCIMENTO					
			CUIDADO CO	M FRAUDES!	(+) OUTR	OS ACRÉSCIMOS	
		IVAL	ACEITE SUBSTI	TUIÇÃO DE BOLETOS.	(=) VALO	COBRADO	
ACAGRICAS DE LA CASE D	A REDEH DE BENEFICENCIA	CRISTA		253680	<u> </u>	AL PROVIDE A 1	
R 700	•		659	86.324.860/000	19-53	AUTENTICAÇÃO MECÂN	IICA
ITAPEMA		SC		CEP: 8822000			
					-		
BAN DOCUM PAGAMENTO PAGAVE	CO DO BRA	SIL 001	-9 00190.000	009 02679.29200	9 024 VENCMEN	11.660174 7 8379(0000068609
EDENTE SEGALAS ALI	MENTOS I TOA FILIAL 2	VENCIMENTO	·	009 02679.292009	VENCIMEN	70	0000068609 15/09/2020
EDENTE SEGALAS ALI ROD INGO HEF	MENTOS LTDA FILIAL2 RING (BR4 Bairro: BELCHIOR	0133 CE Cep.: 89117540	-9 00190.000	009 02679.292009 sc	VENCIMEN	TO CODIGO CEDENTE	15/09/2020
EDENTE SEGALAS ALI ROD INGO HEF ATA DOCUMENTO 10/09/2020	MENTOS LTDA FILIAL2 RING (BR4 Bairro: BELCHIOR NUMERO DOCUMENTO 02285448 1	013: CE Cep.: 89117540 ESP. DOC ACEITE DM	33984000276 GASPAR DATA PROCESS	SC	VENCIMEN	00000 CEDENTE 3	15/09/2020 420-7 / 1221-1
EDENTE SEGALAS ALI ROD INGO HEF ATA DOCUMENTO 10/09/2020	MENTOS LTDA FILIAL2 RING (BR4 Bairro: BELCHIOR	013: CE Cep.: 89117540 ESP. DOC ACEITE DM	33984000276 GASPAR DATA PROCESS	SC RMENTO	ACENCIA/C	00000 CEDENTE 3	15/09/2020 420-7 / 1221-1 920002411660
EDENTE SEGALAS ALI ROD INGO HEF ATA DOCUMENTO 10/09/2020 SO DO BANCO	MENTOS LTDA FILIAL2 RING (BR4 Bairro: BELCHIOR NUMERO DOCUMENTO 02285448 1 CARTERIA 17 R\$	013: CE Cep.: 89117540 ESP. DOC ACEPTE DM	33984000276 GASPAR DATA PROCESS	SC RMENTO	ACENCIAC NOSSO NUM	орио серенте 3 мего 267929 ро россименто	15/09/2020 420-7 / 1221-1
EDENTE SEGALAS ALI ROD INGO HEF ATA DOCUMENTO 10/09/2020 SO DO BANCO STRUÇOES NÃO É PERMITIDO	MENTOS LTDA FILIAL2 RING (BR4 Bairro: BELCHIOR NUMERO DOCUMENTO 02285448 1 CARTEIRA 17 R\$ D PAGAMENTO AO REPR	013: CE Cep.: 89117540 ESP. DOC ACEPTE DM	33984000276 GASPAR DATA PROCESS	SC RMENTO	ACENCIACO NOSSO NUN (=) VALOR (-) DESCON	3 AERO 267925 DO DOCUMENTO	15/09/2020 420-7 / 1221-1 920002411660
EDENTE SEGALAS ALI ROD INGO HEF ATA DOCUMENTO 10/09/2020 10 DO BANCO 1TRUÇOES NÃO É PERMITIDO	MENTOS LTDA FILIAL2 RING (BR4 Bairro: BELCHIOR NUMERO DOCUMENTO 02285448 1 CARTEIRA 17 R\$ D PAGAMENTO AO REPR	013: CE Cep.: 89117540 ESP. DOC ACEPTE DM	33984000276 GASPAR DATA PROCESS	SC RMENTO	ACENCIACO NOSSO NUN (=) VALOR (-) DESCON	орио серенте 3 мего 267929 ро россименто	15/09/2020 420-7 / 1221-1 920002411660
EDENTE SEGALAS ALI ROD INGO HER ATA DOCUMENTO 10/09/2020 SO DO BANCO STRUÇÕES NÃO É PERMITIDO COBRAR MORA DI	MENTOS LTDA FILIAL2 RING (BR4 Bairro: BELCHIOR NUMERO DOCUMENTO 02285448 1 CARTEIRA 17 R\$ D PAGAMENTO AO REPR	CE Cep.: 89117540 ESP. DOC ACEITE NO.	33984000276 GASPAR DATA PROCESS	SC RMENTO	ACENCIACO NOSSO NUN (=) VALOR (-) DESCON	3 AERO 267929 DO DOCUMENTO TOABATIMENTO DEDUÇÕES	15/09/2020 420-7 / 1221-1 920002411660
EDENTE SEGALAS ALI ROD INGO HEF 10/09/2020 SO DO BANCO STRUÇOES NÃO É PERMITIDO COBRAR MORA DI APOS VENCIMENTI	MENTOS LTDA FILIAL2 RING (BR4 Bairro: BELCHIOR NUMERO DOCUMENTO 02285448 1 CARTERA 17 R\$ PAGAMENTO AO REPR ARIA DE R\$ 0,96 CO COBRAR MULTA DE 1	CE Cep.: 89117540 ESP. DOC ACETTE NOTE RESENTANTE	33984000276 GASPAR DATA PROCESS	SC PMENTO 0/09/2020	ACÉRCIA/O NOSSO NÚM (=) VALOR (-) DESCOM (-) DUTRAS	3 AERO 267929 DO DOCUMENTO TOABATIMENTO DEDUÇÕES	15/09/2020 420-7 / 1221-1 920002411660
EDENTE SEGALAS ALI ROD INGO HEF DATA DOCUMENTO 10/09/2020 SO DO BANCO STRUÇÕES NÃO É PERMITIDO COBRAR MORA DI APOS VENCIMENTI PROTESTAR APÓS	MENTOS LTDA FILIAL2 RING (BR4 Bairro: BELCHJOR O2285448 1 CARTERA 17 R\$ PAGAMENTO AO REPR IARIA DE R\$ O,96 O COBRAR MULTA DE 1 S 7 DIAS CORRIDOS DO	CE Cep.: 89117540 ESP. DOC ACETTE NOTE RESENTANTE	33984000276 GASPAR DATA PROCESS	SC MENTO 0/09/2020	ACENCIA/O NOSSO NÜN (=) VALOR (-) DESCON (-) OUTRAS (-) JUROS//	AERO 267929 DO DOCUMENTO ATOMBATIMENTO DEDUÇÕES MULTA S AGRESCIMOS	15/09/2020 420-7 / 1221-1 920002411660
EDENTE SEGALAS ALI ROD INGO HEF MTA DOCUMENTO 10/09/2020 SI POR BANCO SITRUÇOES NÃO É PERMITIDO COBRAR MORA DI APOS VENCIMENT PROTESTAR APÓS	MENTOS LTDA FILIAL2 RING (BR4 Bairro: BELCHJOR O2285448 1 CARTERA 17 R\$ PAGAMENTO AO REPR IARIA DE R\$ O,96 O COBRAR MULTA DE 1 S 7 DIAS CORRIDOS DO	CE Cep.: 89117540 ESP. DOC ACETTE NOTE RESENTANTE	33984000276 GASPAR DATA PROCESS	SC MENTO 0/09/2020	ACENCIA/O NOSSO NÜN (=) VALOR (-) DESCON (-) OUTRAS (-) JUROS//	DODIGO CEDENTE 3 MERO 267925 DO DOCUMENTO ITGIABATIMENTO DEDUÇÕES	15/09/2020 420-7 / 1221-1 920002411660
EDENTE SEGALAS ALI ROD INGO HEF 10/09/2020 SO DO BANCO STRUÇOES NÃO É PERMITIDO COBRAR MORA DI APOS VENCIMENTI PROTESTAR APÓS	MENTOS LTDA FILIAL2 RING (BR4 Bairro: BELCHJOR O2285448 1 CARTERA 17 R\$ PAGAMENTO AO REPR IARIA DE R\$ O,96 O COBRAR MULTA DE 1 S 7 DIAS CORRIDOS DO	CE Cep.: 89117540 CE Cep.: 89117540 ESP. DOC ACEPTE DM N CE CESENTANTE WENCIMENTO	33984000276 GASPAR DATA PROCESS	SC MENTO 0/09/2020	ACENCIA/O ACENCIA/O NOSSO NÜM (=) VALOR (-) DESCOM (-) OUTRAS (-) JUROS/A (-) OUTRAS	TO DODISO CEDENTE 3 MERO 267925 DO DOCUMENTO TOJABATIMENTO DEDUÇÕES MULTA SACRESCIMOS	15/09/2020 420-7 / 1221-1 920002411660 686,09

FOLHAS Nº 435

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 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



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

Dados do Tomador

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



ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA							CFPS 9202	
ENDEREÇO R 700, 659 -	BAIRRO/DII VARZEA		CEP 88.220-000					
MUNICIPIO Itapema		UF SC	Pals BRASIL			CPF/CNPJ/Outres 86,324,860/0009-53		Сис
Dados do(s) serviço(s)							
Cód. Alividade	(Descrição CNAE) Descrição do Servi	ço		CST	Allq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
5312103	(MANUTENCAO E REPARACAO DE A E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIP. SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PRESTA RAJOS X, MARCA LÓTUS, MODELO HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANT CONFORME CONTRATO DE MANUTEN	PARELHOS ELET AMENTOS DE IF DO NO EQUIPAN HF630M, INST ÔNIO DE ITAPE	RRADIACAO) SENTO DE PALADO NO	2	0,00		1	Valor Total R\$ 423,00
				HTTP://www.united				THE THE PARTY OF THE THE THE THE THE THE THE THE THE THE

 Base de Cálculo de ISSQN
 Valor de ISSQN
 Base de Cálculo ISSQN Subst.
 Valor de ISSQN Subst.
 Valor Total dus Serviços

 R\$ 0,00
 R\$ 0,00
 R\$ 0,00
 R\$ 0,00
 R\$ 420,00

Dados adicionals

REFERENTE MÉS DE SETEMBRO.

Cálulo do Imposto

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

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA Á PÁSINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENCA - SRIF NA INTERNET, NO ENDEREÇO BOTELISMISAÇÃO: MINIMATODE RETURNATOR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDICO DE VERIFICAÇÃO: EXABETSOSE-ISASD E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUNTES - CUC; 0135235

LANGALM - 1-110-1-1-1

CERTIFICO



O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

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

Corte na linha pontilhada

# BANCO DO B	RASIL	001-9		00190	0.00009 02838,4101	38 08070.184174 5 83920000042000
Beneficiário PAULO DOEMER M Endereco	ANUTEN	CAO DE	EQUIPAMENTOS	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 00028384101308070184
RUA BIASE FARAC	00171	CAPOEI	RAS FLORIANOPOL	- _I\$	8070420	
Nr. do documento	Contrat		CPF/CNPJ Beneficiár		/encimento	Valor Documento
1359	19	.537.140	75.822.882/0001-7	70 28/09/2020		420,00
(-)	(-) Qutr	as Deduçõ	es (-) Mora/Muita	3	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado 420,00

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - CNPJ: 86.324.860/0009-53

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.

Corte na linha pontilhada

Local de Pagamo Pagável em qu		até o vencimento				Vendimento
Beneficiário PAULO DOEM		28/09/202 Agência/Código Beneficiário 1386-2 / 106363-				
Data do 14/09/2020	Nr. do docu 1359		Espécie doc. DS	Aceite N	Data process. 14/09/2020	Nosso número 00028384101308070184
Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor			Valor Documento 420.00
Instruções JRS:VI p/Dia A	traso R\$ 0	,35 A PARTIR DE:	29.09.2020			(-) Desconto/Abatimento
MILLTADE 9	00 % A PART	(-) Outras Deduções				
			ENTO :			(-) Outras Deduções
NAO RECEBE	R APOS 360 E	DIA(S) DO VENCIM VALORES PERTIN	ENTO, [:] IENTES,			(-) Outras Deduções (-) Mora/Multa
NAO RECEBE	R APOS 360 E	DIA(S) DO VENCIM	ENTO. [:] IENTES,			•

Pagador

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - CNPJ: 86.324.860/0009-53

RUA 700,659

ITAPEMA - SC - 88220-000

Sacador/Avalista



Autenticação mecánica - Ficha de Compensação

Autenticação mecánica

Corte na linha pontilhada



85



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco

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 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







PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS Número da nota 12.132 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

Inscrição municipal: 9020524 Bairro: Centro

Inscrição estadual: Telefone: 40204411/08006486600

CEP: 88103-400

Celular:

Complemento

Município SAO JOSE

UF: SC

E-mail faturamento@orsegups.com.br

Site: www.orsegups.com.br

TOMADOR DE SERVICOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social:ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

CPF/CNPJ: 86.324.860/0001-04 Endereço: RUA 4 DE OUTUBRO

Inscrição municipal;

Número: 115

Inscrição estadual:

Bairro:SEMINARIO/TA

CEP 89190-000

Complemento-Município TAIO

E-mailfaturamento@orsegups.com.br

Telefone:

17.000.00

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Valor unitário

Qtd 1,0000

Valor do serviço 17.000,0000

Base de cálculo (%)

ISS $17.000,00 \times 5,00 = 850,00$

03/10/2020

Forma de Pagamento Parcela Vencimento Tipo Valor (R\$) Parcela Vencimento Tipo Valor (R\$) Parcela Vencimento Valor (R\$) A Vista 13.319,50

RETENÇÕES FEDERAIS PIS/PASEF COFINS INSS IR CSLL Outras retenções R\$ 110.50 R\$ 510,00 R\$ 1.870,00 R\$ 170,00 R\$ 170,00 R\$ 0,00 Valor bruto = R\$ 17.000,00 Valor Liquido= R\$ 13.319.50

Códigos dos serviços:

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

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

Desc. condicionado(R\$) Desc. incondicionado(R\$) Deduções(R\$) Base de cálculo(R\$) Valor ISS(R\$) 0,00 0.00 0.00 17.000,00 850,00 **OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação:Tributação no Município

Situação tributária do ISSQN: Retenção

Local da prestação do serviço: Itapema

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

O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município

Situação desta NFS-e: Retida

Inscr.Estadual Tomador 251474127

http://e-gov.betha.com.br/e-

nota/visualizarnotaeletronica?link=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





9K				
2631	3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	DAPREVIDÊNCIA EASSISTÊNCIA SOCIAL - MF	Acres 1	
09/2020	4-COMPETÊNCIA	TUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS		
14.355.814/0001-53	5-IDENTIFICADOR	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL-GPS		
1.870,00	6-VALOR DO INSS	FONE/ENDEREÇ(SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA 4020 4411		
0,00	7 -	2729 88103-400 SAOJOSE SC	Rua Getúlio Varç Centro	
0,00	8 -	2132 NFS-e: 12136 ENEFICIENCIA CRISTA	Nota Fiscal (Rps) ASSOCIACAO DA	
0,00	9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	20/10/2020	2-VENCIMENT((Uso exclusivo INS	
0,00	10-ATM/MULTA E JUROS	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		
1.870,00	11 - TOTAL			

12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)

Emitido Por: ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA

14.355.814/0001-53

PREZADO CLIENTE,

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

2631	3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MF	A N		
09/2020	4-COMPETÊNCIA	ITO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS	INSTITUTON		
14.355.814/0001-53	5-IDENTIFICADOR	UIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL-GPS			
1.870,00	6-VALOR DO INSS	- Hart Welton Commission of the Commission of th	1-NOME OU RAZÃO		
0,00	7 -	ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA 4020 4411 Rua Getúlio Vargas 2729 Centro 88103-400 SAO JOSE SC			
0,00	8 -	132 NFS-e: 12136 NEFICIENCIA CRISTA	ota Fiscal (Rps): ASSOCIACAO DA R		
0,00	9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	20/10/2020	2-VENCIMENT((Uso exclusivo INSS		
0,00	10-ATM/MOLTAEJOROS	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			
1.870,00	11 - TOTAL	deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses			

12-AUTENTICAÇÃO BANCARIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS)

Emitido Por: ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA LTDA

14.355.814/0001-53

PREZADO CLIENTE,

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





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

SAC - 0800 647 2200 Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00 OUVIDORIA - 0800 644 1100 Atendimento nos dias úteis das 08:00 às 17:00



^{*} A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.

^{*} Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

lota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS Número da nota 12,132 12136

Data da emissão da nota

14/09/2020 14:03

Data do fato gerador

14/09/2020 11:36

Código de verificação

PWO1KS66C



Nome fantasia:

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

Número: 115

CPF/CNPJ: 14.355.814/0001-53

E-mail faturamento@orsegups.com.br

Endereço: Rua Getúlio Vargas

Número 2729

Inscrição municipal: 9020524 Bairro: Centro

Inscrição estadual:

Telefone: 40204411/08006486600

Celular;

CEP: 88103-400

Complemento

Município SAO JOSE

UF: SC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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 Endereço: RUA 4 DE OUTUBRO

Inscrição municipal:

Inscrição estadual: Bairro:SEMINARIO/TA

Complemento-

Município TAIO

UF:SC

E-mailfaturamento@orsegups.com.br

Telefone:

Celular:

CEP 89190-000

 $17.000,00 \times 5,00 = 850,00$

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

Valor unitário 17,000.00 Otd

1,0000

17.000,0000

Valor do serviço Base de cálculo (%)

03/10/2020

Parcola Vancia				rma de Pagament	to				
Parcela Vencim	iento lipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Voles (DE)
11	A Vista	13.319,50					,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	ripo .	Valor (R\$)
			RE	TENÇÕES FEDE	RÀIS		····		
PIS/PASEF	COFINS		INSS		<u> </u>				
	- O. III G		11422	// IR	\	CSLL		Outras retonção	

		RETENÇÕES FEDERAIS						
PIS/PASEF	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outros estada -			
R\$ 110,50	R\$ 510,00	R\$ 1.870,00	R\$ 170,00	R\$ 170,00	Outras retenções R\$ 0,00			
Valor bruto = R	\$ 17.000,00	Valor Liquido= R\$	13.319,50	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				

Códigos dos serviços:

17.05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo CNAE:

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

Desc. condicionado(R\$)				To the second se	Y
	, -,	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

Verificar autenticidade

O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município

Situação desta NFS-e: Retida

Inscr.EstadualTomador 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

FOLHAS 443

4		OK
MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDE	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
Documento de Arrecadação de Receitas Federai	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
DARF	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
01 NOME/TELEFONE	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA 4733087074	06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	170,00
NOTA FISCAL(Rps 12.132 NFS-e: 12136 Emissão: 14/09/2020 IRRF	08 VALOR DA MULTA	0,00
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pel	09 VALOR DOS JUROS E/OU	0,00
Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo / contribuição de	10 VALOR TOTAL	170,00
mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual οι superior a R\$ 10,00.	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SO	OMENTE NAS 1 E 2 VIA
Valores expressos em reais.		
Darf válido para pagamento até 20/10/2020		
Emitido Por ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇI 14.355.814/0001-53		1

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDE	02 PERÍODO DE APURAÇÃO 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	30/09/2020 86.324.860/0001-04
Documento de Arrecadação de Receitas Federai DARF	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
01 NOME/TELEFONE	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA 4733087074	06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	170,00
NOTA FISCAL(Rps 12.132 NFS-e: 12136 Emissão: 14/09/2020 IRRF	08 VALOR DA MULTA	0,00
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados	09 VALOR DOS JUROS E/OU s pel ENCARGOS DL -1.025/69	0,00
Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10 Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo / contribuiçã	,00. 10 VALOR TOTAL	170,00
mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igua superior a R\$ 10,00.	al ou 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SC	DMENTE NAS 1 E 2 VIA
Valores expressos em reais.		6
Darf válido para pagamento até 20/10/2020		
Emitido Por ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇI 14.355,814/000	1-53	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\$):

0,00 170,00

Valor Total (R\$): 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:

SAC - 0800 647 2200
Atendimento todos os dias das 06h às 22h
OUVIDORIA - 0800 644 1100
Atendimento nos dias úteis das 08h às 17h



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



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS Número da nota 12,132 12136

Data da emissão da nota

14/09/2020 14:03

Data do fato gerador 14/09/2020 11:36

Código de verificação

PWO1KS66C



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

Inscrição municipal: 9020524 Bairro: Centro

Inscrição estadual;

Telefone: 40204411/08006486600

Celular:

CEP: 88103-400

Complemento

Município SAO JOSE

UF: SC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Site: www.orsegups.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Município TAIO

Nome/Razão social:ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

E-mail faturamento@orsegups.com.br

CPF/CNPJ: 86.324.860/0001-04

Inscrição municipal:

Número: 115

Inscrição estadual:

CEP 89190-000

Endereço; RUA 4 DE OUTUBRO Complemento-

UE:SC

E-mailfaturamento@orsegups.com.br

Telefone:

17.000.00

Bairro: SEMINARIO / TA

Celular:

Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/10/2020

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VIGIA MTA - Ref.: 09/2020 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 -Valor unitário

Qtd 1.0000 Valor do serviço 17.000,0000

Base de cálculo (%)

 $17.000,00 \times 5,00 = 850,00$

Forma de Pagamento Parcela Vencimento Tipo Valor (R\$) Parcela Vencimento Tipo Valor (R\$) Parcela Vencimento Tipo Valor (R\$) A Vista 13.319,50 RETENÇÕES FEDERAIS PIS/PASEF COFINS INSS IR CSLL Outras retenções R\$ 110,50 R\$ 510,00 R\$ 1.870,00 R\$ 170,00 R\$ 170,00 R\$ 0,00 Valor bruto = R\$ 17.000,00 Valor Liquido= R\$ 13,319,50

Códigos dos serviços:

17.05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo CNAE:

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

	Dono condicionad-(Do)			T	
	Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
i	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

Verificar autenticidade

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

CERTIFICO

FOLHAS

		<i>0</i> K
MINISTÉRIO DA FAZENDA	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2020
SECRETARIA DA RECEITA FEDERA Documento de Arrecadação de Receitas Federais	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
DARF	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
01 NOME/TELEFONE	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA 4733087074	06 DATA DE VENCIMENTO	20/11/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	790,50
NOTAFISCAL(Rps): 12.132 NFS-e: 12136 PIS/COFINS/CSS	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL -1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	790,50
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOM	ENTE 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

Darf válido para pagamento até : 20/11/2020 Emitido Por: ORSEGUPS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS 14.355.814/0001-	53	2
Valores expressos em reais.		
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOM	ENTENAS1E2VIAS)
	10 VALOR TOTAL	790,50
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NOTAFISCAL(Rps): 12.132 NFS-e: 12136 PIS/COFINS/CS	SL 03 VALOR DA MULTA	0,00
	07 VALOR DO PRINCIPAL	790,50
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA 4733087074	06 DATA DE VENCIMENTO	20/11/2020
01 NOME/TELEFONE	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
DARF	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
SECRETARIA DA RECEITA FEDERA Documento de Arrecadação de Receitas Federais	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
MINISTÉRIO DA FAZENDA	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2020





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

0,00

0,00 790,50

Valor Total (R\$): 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:

SAC - 0800 647 2200 Atendimento todos os días das 06h às 22h OUVIDORIA - 0800 644 1100 Atendimento nos dias úteis das 08h às 17h



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





CNPJ: 77.877.801/0001-64 Rodovia BR 101, sn -.

CEP: 88210-000 - Bairro: SERTAO DE SANTA LUZIA

Município: PORTO BELO - SC

Telefone: (47) 33684489 Celular: (47) 999720428

Email: aflitoral@gmail.com Insc. Municipal: 21036 Número da NFS-e 914

Situação Emitido

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e



mpa Possa Porto Balo

0800 643 64 89 47 9 9972 0736 -----

ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO BELO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Autenticidade

0182650002002977

Data Emissão 18/09/2020 Hora Emissão 12:47:36

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53		IE ISENTO
Endereço RUA 700	Número 659	Complemento
Bairro VARZEA	CEP 88220-000	Cidade - Estado ITAPEMA - SC

				DESCRIÇÃO DO	OS SERVIÇOS	PRESTADOS			
Serviço	Quant.	Unid.	VIr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	VIr. Trib.	Dedução	VIr. ISSRF
712	1,00	Qtd	250,0000	8163	2.6974 %	TIRF	250,00	0.00	6.7

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto 0,00	Valor Total	Valor Líquido
250,00	SIMPLES NACIONAL	6,74		250,00	243,26
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

- 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 .

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.





Decumento seguro, emitido com gravação automática no servidor de bando de dados do Municipio

85



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco

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 Protocolo

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

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



031B.4905.5401.1509.1434.054B.44

REVITALITE MAIS SAUDE DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA LTDA

RUA 418, N° 374, MORRETES SALA 01, ITAPEMA SC, 88220000 FONE: 47 33689438 CMC: 15734 - CPF/CNPJ: 29.178.777/0001-22 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO NFS-e www.pretebu.amedona.com.ter NOTA FISCAL NOTA FISCAL

NÚMERO NOTA FISCAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA

SECRETARIA DE FINANCAS Telefone: (47) 3268-8000 09/09/2020 22:15:27

NATUREZA OPERAÇÃO

Tributado no Município

TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR					
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICE	NCIA CRISTA				EMAI
ENDEREÇO 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA -				COMPLEMENTO	
N° CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)		

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:

SERVIÇOS PRESTADOS

	PIS			COFINS	ES HOSPITALARES PARA ATENDI	
30,55			141,00		47.00	70,50
NÃO	3,00 %	4.700,00	TOTAL ISS 141,00	1	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 4.700,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAI 4.410.95

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

NFS-e www.prefeituramodema.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 48036c45c71299d486c0dacf6eb129e3 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 5039a7fd636ceffdd639fe800f3138f9

TIPO DE DOCUMENTO

0000104

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de DZIAM ASSESSORIA E CLINICA MEDICA LTDA
Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:

| Data do Recebimento | Identificação e assinatura do recebedor | NOTA FISCAL | Nota Fiscal Serviço Eletrônica | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚMERO NOTA FISCAL | NÚM

NFS-@

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 48036c45c71299d486c0dacf6eb129e3 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 5039a7fd636ceffdd639fe800f3138f9

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







COMPROVANTE DE 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 4.410,95

Valor a Pagar

22/09/2020 13:41:59

Data/Hora Transação

Não Informado

Identificador Protocolo

031C.5149.5401.1609.1431.1F5D.3B

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



HOSPITAL POLICLINICA COSTA ESMERALDA HOSPITAL POLICLINICA COSTA ESMERALDA LTDA

RUA 260 A, N° 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



NOTA FISCAL

NÚMERO NOTA FISCAL

0001058





PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA

SECRETARIA DE FINANCAS

Telefone: (47) 3268-8000

DATA EMISSÃO 01/09/2020 11:21:44

NATUREZA OPERAÇÃO

Tributado no Município

VALOR UNITÁRIO

1.440,00

TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM

VALOR TOTAL

1.440,00

ATENÇÃO: NOTA CANCELADA EM 15/09/2020

MOTIVO DO CANCELAMENTO: duplicidade

DADOS D	OO TOMADOR DE SERVIÇOS					
The State of the S	CIACAO DA REDEH DE BE	NEFICENCIA CRISTA				EMAIL
ENDEREÇO					COMPLEMENTO	
N° CPF/CNP 86.324.8	060/0009-53	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)		
SERVIÇO	S PRESTADOS					
UNID	QUANT. DESCRIÇÃO DO SERVICO					

Serviços médicos em anestesiologia-Dr. Luciano Mendes Aguiar ref. competencia 07/2020

OBSERVAÇÕES:

01

	PIS		COFINS	DADES HOSPITALARES PARA ATENDI	WENTO A UNGENCIAS	
9.36				CSLL		
			43,20	14,40	21,6	
VÃO	BASE DE CALCULO I	BASED		TOTAL ISS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCA
AMO		43,20	1.440.00	1.351.44		

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



ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f9876fc748511461e653306ff99ebef2 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - aa220ce41e5beef05f3714ccff080209

www.prefeituramoderna.com.br

ATENÇÃO: NOTA CAN	NCELADA CELAMENTO: duplicida	EM 15/09/2	020
Recebi(emos) de HOSPITAL POLICLINICA COSTA ESMERALDA LTDA Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: Data do Recebimento Identificação e assinatura do recebedor	NFS-e www.creleturmoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	NOTA FISCAL NÚMERO NOTA FISCAL 0001058	



ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f9876fc748511461e653306ff99ebef2 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - aa220ce41e5beef05f3714ccff080209

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

FOLHAS Nº 453



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

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



NF-em Impressão





PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em)

Número da NF-em 154

Data e Hora de Emissão 17/09/2020 14:28

Código de Verificação BCF16BD7-6F78-6102-5C0E-56571A6A0FA3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:

31.842.597/0001-45

Inscrição Municipal: 196956

Razão Social:

SILVEIRA & CARVALHO SOCIEDADE DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA DOUTOR JOÃO COLIN 1285, SALA 3 - AMÉRICA

Endereço:

Inscrição Estadual:

CEP:

89204-901

Município:

JOINVILLE

Estado: SC

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:

86.324.860/0009-53

Inscrição Municipal:

Nome/Razão Social:

RUA 700 659 - VARZEA

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

Endereço: CEP:

88220-000

Inscrição Estadual:

Município:

ITAPEMA

Estado: SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO 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

	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.122,82								
Código do Serviço: 4.01 - Med	dicina e biomedicina.								
Valor Retenções (R\$	Valor Retenções (R\$)			Alíquota ISS (%) Valor do		Valor do ISS (R\$)	ISS (R\$)		
	0,00		12.122,82		2,00%		0,00		
PIS (0,00 %)	COFINS (0,00	%)	INSS (0,00 %		IR (0,00 %)	CSLL (0,00 %)			
0,00		0,00		0,00	0,00		0,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Contribuinte Optante do Simples Nacional

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



CIRURGIAS REALIZADAS NO HOSPITAL SANTO ANTONIO COMPETÊNCIA 8/2020

Dr Leandro

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

- 1		····	ı							
	TOTAL	R\$ 124,03	R\$ 124,03	R\$ 156,21	R\$ 124,03	R\$ 156,21	R\$ 124,03	R\$ 95,94	R\$ 124,03	R\$ 94,31
	MUNICIPIO	Itapema	Itapema	Itapema	Itapema	Itapema	Itapema	Itapema	Itapema	Itapema
	DATA INTERNAÇÃO MUNICIPIO	7	7	12	12	19	19	19	26	26
כיווסכן מלמס כינם מבד/ במדי מה בד מה והנכו בווס מה במדי	PROCEDIMENTO	Trat. Cirur. De Fratura no Tornozelo Unimaleolar	Trat. Cirur. De Fratura no Tornozelo Unimaleolar	Tenorrafia Única Em Tunel Osteo Fibroso	Trat. Cirur. De Fratura no Tornozelo Unimaleolar	Tenorrafia Única Em Tunel Osteo Fibroso	Trat. Cirur. De Fratura no Tornozelo Unimaleolar	Trat, Cir, Frat, Diafisaria Única Do Radio	Trat. Cirur. De Fratura no Tornozelo Unimaleolar	Trat. Cir. Frat. Extremidade/Metáfise Distal Ante.
20120	ESPECIALIDADE	Ortopedia	Ortopedia	Ortopedia	Ortopedia	Ortopedia	Ortopedia	Ortopedia	Ortopedia	Ortopedia
	COD PROC	040805057-8	040805057-8	040806048-4	040805057-8	040806048-4	040805057-8	040802043-1	040805057-8 Ortopedia	040802040-7 Ortopedia
	NOME	Hiago Paulon Camargo	Natan Raulino	Romildo Bispo Da Silva Nascimento	Carolina C. Nascimento E Silva	Maycon Marcelo Carlos	Maria Terezinha Ferreira Anacleto	Reinaldo Barbosa Lagares	Luiz Gustavo De Goss Medeiros	Morgana Cristina Joao
	ēΝ		2	3	4	S	9	7	8	0





COMPROVANTE DE 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

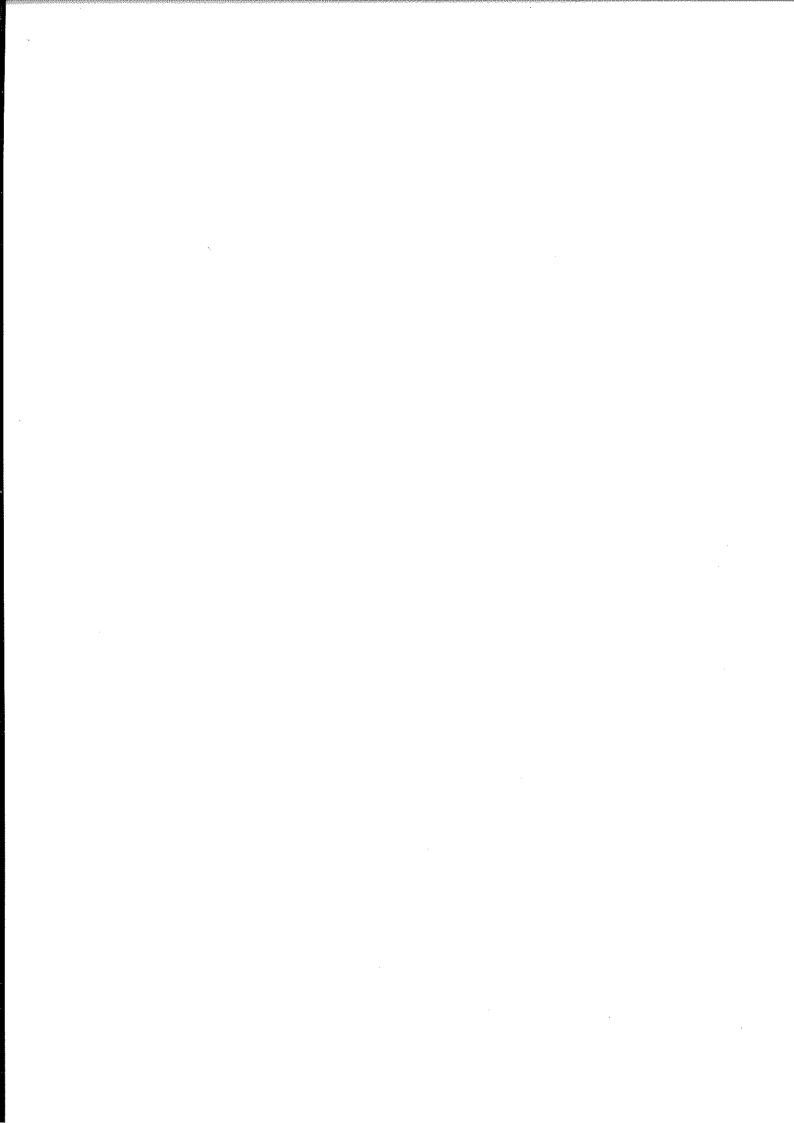
SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00



OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO NF-e RECEBEMOS DE OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA DT_SAIDA.:21/09/2020 NUMCAR: 425655 EMISSAO.: CLIENTE:283272 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA PERIODO ENTREGA: 08:00-18:00VEIC.: 510-> BNFS 033 QHC 4367 FPOLIS Nº, 371434 FANTASIA:HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON SÉRIE 1 3426 20) ------DANF -e Identificação do Emitente
DESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA Documento Auxíliar da Fantasia: BAIA NORTE FOOD SERVICE Nota Fiscal R SEBASTIAO LARA - S/N - VENDAVAL -0 - ENTRADA BIGUACU - SC - 88164160 - SAÍDA 4220 0981 6119 3100 0985 5500 1000 3714 3412 2679 0212 1 DELLY'S Telefone: (48) 3258-6412 371434 Consulta de autenticidade no portal nacional da FL 1 of 2 atendimento@bnfs.com.br E-mail: SÉRIE 1 NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS rotocolo de Autorização (Data e Hora) INSCRIÇÃO ESTADUAL 21/09/2020 02:24:10 342200147344186 81.611.931/0009-85 260076368 DESTINATÁRIO/REMETENTE DATA DA EMISSÃO CNPJ/CPF NOME/RAZÃO SOCIAL 21/09/2020 86.324.860/0009-53 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA DATA DA ENTRADA/SAIDA BAIRRO/DISTRITO COMPLEMENTO 21/09/2020 VARZEA R 700 HORA DE SAÍDA INSCRIÇÃO ESTADUAL Telefone/Fax CEP SC 4732685986 ITAPEMA 88220000 FATURA Venc. 05/10/20 1.431.29 CULO DO IMPOSTO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.431,29 0.00 0,00 145.90 1.147,21 VALOR TOTAL DA NOTA VALOR DO IPI OUTRAS DESPESAS ACESS VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO 1.431,29 0.00 0,00 0.00 R\$ 0.00 0.00 TRANSPORTADOS TRANSPORTADOR/VOLUMES CNPJ/CPF CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO UF FRETE POR CONTA SC 20.705.907/0001-63 QHC4367 0 - Emitente HOK TRANSPORTES LTDA 17F INSCRIÇÃO ESTADUAL MUNICÍPIO LOGRADOURO SC 257433937 JARAGUA DO SUL R EURICO DUWE, 6770 - RIO DA LUZ PESO LIQUIDO NUMERAÇÃO QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA 217,69 228.80 30 29.57 DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS BC. ICMS V. TOTAL V. ICMS V. IPI ALIQ. QTDE v. un. BC.ST V.ST V.ST ICM/SH CFOR Codigo DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO 125.3 0,0 0,00 0.000000 304.32 21,30 25,3600 0.00 0.00 17 96125 ARROZ BRANCO 5KG SAFRA SAFRA - CB: 0-Emb.: 6X5KG 0,00 0,00 0,00 14,99 14 99 12 1,80 14,9900 0.00 0.000000 5102 20052000 000 BATATA X .CB: 0-Emb.: 1X1KG BISCOITO CREAM CRACKER 400G ESTRELA 96,80 0,00 0,00 96.80 12 11.62 5102 40.000 2.4200 0.00 0.000000 0.00 19053100 STRELA -CB: 0-Emb.: 20X400G ESTRELA 0,00 131,60 131,60 12 15,79 0.00 0.00 0,00 0.000000 40,000 3.2900 5102 19053100 nnn ESTRELA .CB. 0-Emb.: 20X400G
93523 CAFE TRADICIONAL VACUO 500G BOM JESUS 0,00 0,00 0.00 179.80 179.80 12 21.58 09012100 5102 20.000 8,9900 0.00 0.000000 BOM JESUS .CB: 0-Emb.: 20X500GR 1.000 0,00 0,000000 0.00 13,90 13,90 12 1,67 0,00 0.00 5102 13.9000 07129090 000 BR SPICES .CB: 0-Emb.: 1 0,00 0,00 58 86 58.86 7.06 27,000 2,1800 0.00 0,000000 0.00 12 FRIMESA .CB: 0-Emb.: CX C/27 UN EXTRATO TOMATE SACHE 340G PRAMESA FRIMESA 27,80 3,34 0,00 0,00 0,00 0,000000 0,00 27.80 12 5102 20.000 1.3900 20029090 000 PRAMESA .CB: 0-Emb.: SACHE
94202 FARINHA MANDIOCA FINA 1KG DAMASIA 0,00 25.90 0.00 2,5900 0,00 0.000000 0.00 15.11 12 1.81 11062000 5102 DAMASIA .CB: 0-Emb.: 10X1KG 0,00 0,00 0,00 0,000000 0,00 25.90 15.1 12 1,81 2 5900 11010010 020 5102 PT 10.000 FIDALGA CB: 0-Emb.: 10X1KG 0,00 0.00 20.000 6,4900 0.00 0.000000 0.00 129 80 75 72 12 9.09 FEMILA .CB: 0-Emb.: 1X1KG 38,90 38,90 0,00 0.00 0,00 0,000000 0.00 6.6 5102 10.000 3.8900 48232099 LIN MELITTA .CB: 0-Emb.: 1X30UN GELATINA CEREJA 540G P.CHEF 0,00 0,00 0.00 6.99 6.99 1 000 6,9900 0.00 0,000000 12 0.84 95817 1069029 5102 0-Emb.: 1X540GR LUAL LENTILHA 500G PO AL 0,00 0.00 0.000000 0,00 29.95 29,95 12 3,59 0,00 5102 5.9900 7134090 nnn UN 5.000 PQ ALIMENTOS .CB: 0-Emb.: UNIDADE 103239 M.ESPAGUETE SEMOLA 500G ESTRELA 0.00 0.00 1,7000 0.00 0,000000 0,00 17.00 9.92 12 1,19 ESTRELA CB 103241 M.PARAFUSO SEMOL 0-Emb.: 1X500G 0,00 0,00 0,00 0,000000 0.00 13.88 12 1,67 PT 14 000 1.7000 0021000 020 5102 ESTRELA .CB: 0-Emb.: 1X500G 0.00 0.00 1,7000 0.00 0.000000 0.00 23.80 13 88 12 1,67 ESTRELA .CB: 0-Emb.: 1X500G 94992 M.SOPA CABELO ANJO C/OVOS 500G ISABELA 0,00 0,00 0,000000 5,98 3.49 12 0.42 0.00 0.00 19021100 020 5102 2.9900 CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSON VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS MATERIAL CERTIFICO que o DADOS ADICIONAIS SERVICO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FANTASIA: HOSPITAL MAN CIPAL SANTO ANTON
A PRACA DE PAGAMENTO DESTA FATURA E O DOM CILIO MATRIZ E/OU FILIAL DO FORNECEDOR
O INADIM-LEMENTO IMPORTADA NO ACRESCIMO DE MALTA, JUROS, C.M., CUSTAS E, EM CASO DE NECESSIDADE
INTERPELACAO JUDIC IA L HONORARIO SA ADVOCATICIOS DE 20% Constante deste documento foi □ PRESTADO e aceito em INTERPELIACAO JUDI CI AL HONDRARI OS ADVOCATI CI OS DE 20%
HORA 05: 00 - 18: 00

A MERCADORI A SERA REDESPACHADA POR HOK TRANSPORTES LIDA, INSCRITA NO CNPJ N°: 20, 705, 907, 0001, LOCALIZADA
NO ENDERECO R EURI CO DUNE, 6770, RI O DA LUZ, JARAGUA DO SUL-SC, ATE O SEU DESTINO FINAL CONFORME ENDERECO
ORI GI NAL EM NOTA FI SCAL.
COD. CLI ENTE: 283272 - NR. PEDI DO: 3010004930 - NLM. TRANS.: 24497916 - NLM. CARREG: 425655
ENDERECO DE ENTREGA: HOSPI TAL MANI CI PAL SANTO ANTON - R 700, 659 BAI RRO VARZEA, I TAPEMA-SC

"COMPLEMENTO / PONTO DE REFERENCIA:
PEDI DO CLI ENTE:
HORARI O COMERCIA IN
R PEDI DO CLI ENTE:
3426 - FI L6-1 TAL-COB-BAI ANORTE COM O PRAZO DE: BNFS-14 DI AS PEDI DO: 3010004930 RCA: 3010 ASD
REPRESENTACIOES COMERCIA IS LITDA CELULAR:
1 CMS B. C. RED. CFME. ART. 11-A DO ANEXO 2 DO RI CMS/ SC
TRANSP. VI NCULIADO A CONTRATO - DI SPENSA EM S. CT-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 RI CMS/ SCI CMS/ SC
TRANSP. VI NCULIADO A CONTRATO - DI SPENSA EM S. CT-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 RI CMS/ SC CLOSS SCALO, I CMS cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedor: Elizama F. Lima Nutricionista Cargo: Assinatura: FOLHAS Visto: CRN10. 5910 MO 4 58



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 PERIODO ENTREGA: 08:00-18:00VEIC.: 510-> BNFS 033 QHC 4367 FPOLIS FANTASIA:HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON

NF-e Nº, 371434 SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR DATA DE RECEBIMENTO

3426





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

Telefone: (48) 3258-6412

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

E-mail: atendimento@bnfs.com.br

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA - SAÍDA

1 Nº. 371434 SÉRIE 1

FL 2 of 2

DANF-e

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)

INSCRIÇÃO ESTADUAL 260076368	INSC. EST.	DO SUBST. TRIBUTARIO	81.611.	931/0009	-85		0014734418			21/09/20	20 02:24:10	<u> </u>
DADOS DO PRODUTO/SERV	iços								1	BC. ICMS ALIC	V. ICMS	V. IPI ALI
Código DESCRIÇÃO DO PRODUTO,	SERVIÇO	OT PC NCM/SH CST	CFOP UND	QTDE	V. UN.	BC.ST	V.ST UN	V.ST	V. TOTAL	BC. ICMS ALIC	V. ICMS	IPI
ISABELA .CB:	-Emb.:	0 2 2 103 9 0 1 1 0 0 0	5102 UN	2,000	6,9900	<u>0,00</u>	0,000000	0,00	13,98	13,98 12	1,68	0,00 0,
HELLMANNS -CB: 103463 MARGARINA 80% S/SAL 1K	o-Emb.: 1X500G	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,
AMELIA -CB: 95371 OLEO MISTO VD 500ML SA	o-Emb.: 1X1KG	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,
ST. ISABEL -CB: 95899 SACHE AGUCAR 5G GUAR	o-Emb.: 1X500ML	0 17019900 000	5102 CX	1,000	17,9900	- — 0,0 0	0,000000	0,00	17,99	17,99 12	2,16	0,00 0,
GUARANI CB: 95984 SACHE GELEIA DIET SORT	o-Emb.: 1X1000SH	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,
RITTER .CB:	n-Emb.: 1X140SH	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,
BOM SABOR -CB:	0-Emb.: 1X192SH	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,
LEBRE CB: 95581 SOJA EM GRAO 1KG P O	o-Emb : 1X1000SH	0 6 12019000 000	5102 PT	6,000	5,4000	- - 0,00	0,000000	0,00	32,40	32,40 12	3,89	0,00 0,
PQ ALIMENTOS .CB:	n-Emb.: 1X1KG	1 0 22090000 000	5102 GF	12,000	1,5900	- - 0,00	0,000000	0,00	19,08	19,08 12	7 2,29	0,00 0,
HEINIG .CB:	0-Emb.: 12X900ML			D	DE BRODII	TOC						

FIM DOS PRODUTOS

taú Banco Itaú 5.A. 341 Comprovante de Entrega OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A OTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA) CNPJ: 81.611.931/0009-85 RUA SEBASTIAO LARA, SN VENDAVAL 1 Mudou-se Ausente Não existe no indicado CEP: CIDADE: 88164160 BIGUACU AGÉNCIA/CÓDIGO CEDENTE SC 2938 / 29384486 Recusado [] Não procurado [__] Falecido CodCli: 283272 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 109/00446477-5 VENCIMENTO Endereço insuficiente [] Outros (anotar no verso 05/10/2020 371434-1 1.431,29 ASSINATURA ATA DE ENTREGA Recebi(emos) o bloquete de característica acima 341-7 Recibo do Pagador OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A CNPJ: 81.611.931/0009-85 ESPECIE MOEDA 2938 / 293844862 R\$ 05/10/2020 +) MORAMITITA R\$1.431,29 R\$0.00 R\$1.431,29 109/00446477-5 371434-1 CodCli: 283272 ÁSSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 44647.752938 84486.240009 7 83990000143129 ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO; APOS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAU; 05/10/2020 BENEFICIÁRIO OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A CNPJ: 81.611.931/0009-85 2938 / 293844862 ^{ENDEREÇO:} RUA SEBASTIAO LARA, SN BAIRRO: VENDAVAL CEP: 88164160 CIDADE: BIGUACU 109/00446477-5 21/09/2020 10MERO DOCUMENTO 371434-1 DATA PROCESSAMENTO NÃO 1.431.29 USO DO BANCO VALOR "(TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BOLETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)) OUTRAS DEDUCÕES Cobrar Juros de: R\$3,29 ao dia após o vencimento. MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO Desconto de R\$0,00 para pagamento ate o vencimento SUJEITO A PROTESTO E/OU SERASA APOS 5 DIAS VENCIDO +) ACRESCIMO A PRACA DE PAGAMENTO DESTA FATURA E O DOMICILIO MATRIZ E/OU FILIAL DO FORNECEDOR OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 86.324.860/0009-53 CodCli: 283272 R 700 CEP: 88220000 **ITAPEMA** Ficha de Compensação - AUTENTICAÇÃO MEÇÂNICA FACILIDADES DE PAREAMENTO

CONSULTE SEU RCA E CONHEÇA A LINHA COMPLETA DE SOLUÇÕES PARA O SEU NEGÓCIO FOLH AS



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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



Itapema-SC TA DE RECEBLMENTO

NATUREDA DA GEERROÃO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e N° 2.856 Série 1

identificação do emitente

BONA FIDES SOLUCOES

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

U - Eletrônica (1 1 - SAÍDA

N° 2.856 Série 1 Folha 1/1



4220 0924 8482 4300 0142 5500 1000 0028 5615 6334 8037

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/cortal ou no dite da Sefac Autoricadora otocolo de autorização de uso

342200146246673 17/09/2020 23:52:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

navancemance (DOITHER MEANCEOPEANCE

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

258.752.440

Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

24.848.243/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE DATA DA ENISSÃO 17/09/2020 86.324.860/0009-53 HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA BAIRRO / DISTRITO 18/09/2020 VARZEA 88220-000 Rua 700, 659 HOEA DA SAIDA/ENTEAD 06:00:00 (47) 3562-0226 Itapema

FATURA / DUPLICATA 18/10/2020 R\$ 152,47

EASE DE CALCULO		TVALOR DO ICHS		ÍBASE DE CÁLC. ICMS 8.T.	VALOR DO ICHS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOF DO PIS	VALOR TOTAL DOE PRODUTOS
100000000	0 00		0.00	0.00	0.00	0,00	0,00	181,62
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	<u> </u>	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COPENS	VALOR TOTAL DA NOTA
	0.00		0.00	29,15	0,00	0,00	0,00	152,47

NOME - RASSO	SCOTAL	FPETE FOR CONTA (9) Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VELCULO	TOF	CNPJ	A CPF
ENDEREÇO		<u></u>	MUNICIPIO		UF	ENSCR	ICAC ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	HARCA	NUMBEAÇÃO	PESO PRUTO (KG)			PESC Liguido (KG)
					270	,000	270,000

ODIGO PROBUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SE	CHCECEN	CFOF	UN	QUANT	YALOR UNIT	FELOR TOTAL	E.CALC ICMS	VALUE CCMS	VALOR IFI	ICMS	
LINGOL	Abobera Comum. Seca, Menina, Rajada ou de Pascoco CEST: 20.043.00	07099300	0102	5100	K/3	5,5000	1,15	5,75	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00
VINDOI	Acelga Grande	07049000	0102	5102	KG	2,0000	1,50	3,00	5,00	ŭ, 95	0,00	0.00	0.00
VINCOS	Alface Americana Especial (unidades de 450 g)	07051900	0102	5102	KG	3,0000	3,00	9,00	0,00	0,00	0,00	3,00	0,00
PEN134	Banana Prata ou Branca (unidade)		0102	5102		18,0000	0,37	5,06	0,00	0,00	A 180 MY NOT THE AM	0,00	
LENDS9	Seteraha	07005000	0102	5102	KG	2,0000	1,60	3,00	0,00	0,00		0.00	A Later Service Service
VINCEP	Erocolis Chines/Nioja	67041000	0102	5102	KG	2,0000	3,40	6,80	0,00	0,00		0,00	
LING29	Cebola Bala	07031015	0101	5102	8.0	4,0000	2,90	11,50	0,00	0,00		5,00	
TIM03%	Genousa Comum	07061000	01.02	5102	KG	8,0000	2,00	16.00	0,00	0,00	*	0,00	
VINOSI	Conve-Folha (Minerra/Vezde escura)	07049000	0102	5102	KG	3,0000	3,00	9,00	0,00	0,00		0,00	
FIN132	Laranja Pera (unidade)	09051000	0102	5102	UN	40,0000	0.33	13,20	0,00	0,40	0,00	0,00	0,00
FINOS6	Limao Tahiti	08055000	0102	5102	KG	0,8000	3,20	2,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN135	Maco Fuji (unidade)	08081000	0102	5102	CH	20,0000	0,48	5,60	0,00	0,40	0,00	0.00	0,00
FING69	Mamae Permosa (tipo B - de 0.7 a 1.35 kg = 1.05 kg) CEST: 17.095.00	08072000	0102	5102	KG	1,5000	2,30	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
cv6661	Oves Branco Tipo 1 a 3	04072100	0102	5100	UN	30,0000	0,38	11,90	0,00	0,00	0,00	5.00	0,00
TINGSE	Pimentao Amarelo Eztra AA (entre 12 e 15 cm)	57096500	0108	5102	KG	0,5000	8,35	4,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LIN049	Finernao Verde Extra A CEST: 17.100.00	07056000	01.02	5102	KG	1,0000	2,20	2,80	6,00	0,00	0,00	3,50	0,00
LINOSI	Fimentac Vermelho Extra &A CEST: 17.100.00	07096000	0102	5102	KG	0,5000	8,75	4,38	0,00	0,00	0,00	0.50	0,00
LIN053	Rahanete	07069000	0102	5102	83	1,5000	2,39	3,53	0,00	0,00	0,00	0.00	0,00
VIN057		D7049000	0102	5102	KG	2,0000	1,93	3,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LINOGI	Tonate Longa Vida Extra A (salada) CEST: 17.100.00	07020000	0102	5102	EG	2,0000	3,75	7,50	0,00	û, 00	0,00	0.00	0,00
LIN024	Satata Inglesa Comum Especial Lawada	07015000	0102	5102	KG	15,0000	2,70	43,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: nutrilicalima@gmail.com Inf. Contribuinte: Data de entrega: 18/09/2020 oc: 56.341 I-Documento emitido por ME ou BEP, optante pelo Simples Macional. II-Nac gera a ICMS. Froduto destinado a Consumidor Final. Fedido: Zel7 - H. Santo Antonio

iscal de IFI **FOLHAS**

Recebedor: Cargo: **Assinatura**: Visto:

PRESTADO

Elizama F. Lima Nutricionista CRN10. 5910

Constante deste documento foi

RESERVADO AO FICE. art. 63 da Lei 4.320/64

SERVIÇO

DRECEBIDO e aceito em 13



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 BONA FIDES SOLUCOES I 507 SALA 02 - CEP: 8833		MOND DE ANDRADE ,	Agência / Código do Beneficiário	Espécie Rs	Quantidade	Nosso número 00163074000000518
# Camboriu - SC	T-410 - LEWIY DOZ WAIC	NES - Sameano	0100-0 / 0010507-4	(2)		01.03074000000000
Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento		Valor document	9
2856		24.848.243/0001-42	19/10/2020			152,47
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acrescimo	DS.	(=) Valor cobrac	lo
Pagador HOSPITAL SANTO ANTON	IO (ITAPEMA) - 86.324.8	:60/0009-53 - Rua 700, 65	9 - VARZEA - Itapema - SC - CEP	: 88220-0	00	
Informações (NÃO COBRAR Pedido de Venda 2617 / I		emissão de carnê/bolet	TO OU OUTRA TAXA ASSEMELHA	DA)		
realdo de velida 2017/1	40ta Fistai 09002536.					
<u> </u>						

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



AILOS | 085-1 | 08591.06007 40016.307403 00000.518019 1 84130000015247

Local de pagamento						Vencimento	
Pagar preferencialm	iente nas cooperativas	do Sistema AlLOS	i.				19/10/2020
Beneficiário						Agência/Código do Be	neficiário
	OES LTDA - 24.848.243 A 02 - CEP: 88331-410				OS DRUMOND DE		0106-6 / 0016307-4
Data do documento 17/09/2020	No. documento 2856		Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 17/09/2020	Nosso número	001630740000000518
Uso de banco	Carteira	Espécie RS	Quantidade (i		k Valor	(=) Valor documento	152,47
	JUER TARIFA DE EMISS Esponsabilidade do Benefic		eto ou outra taxa a	SSEMELHAD	A	27(-) Desconto / Abati	mento
- 5r, Caixa, receber a	17 / Nota Fiscal 000028 até 10 días após o venc stado automaticamente	imento.	idos			35(-) Outras deduções	,
- Será também cobra	ado juros de mora de 2 a de 5% sobre seu valo	%/mês				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 10:45:56

Data Do Vencimento

19/10/2020

Valor Título

152,47

Encargos 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



RECEBEMOS DE EMBRAST IND. E COM. EMBALAG. FAT .: 001 NF-e Emissão: 18/09/2020 DATA E HORA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 001.442.996 VALOR NF: 833,76 SÉRIE: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (HOSP MUNIC SANTO 4 DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL **ELETRÔNICA** CHAVE DE ACESSO 0 - Entrada RUA EDMUNDO LEOPOLDO MERIZIO, 320 4220 0904 3103 6400 0129 5500 4001 4429 9610 0144 2991 1 1 - Saída BAIRRO LIMOEIRO CEP: 88318996 ITAJAI N° 001.442.996 SC Consulta de autenticidade no portal nacional da FONE/FAX: (47) 3247 0031 **SÉRIE:4** NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal e-mail: embrast@embrast.com.br ou no site da Sefaz Autorizadora FOLHA:1 de 1 NATUREZA DA OPERAÇÃO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO VENDA DENTRO ESTADO 342200147001886 -2020-09-18T19:14:56-0. INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPI 254190480 04.310.364/0001-29 DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF DATA DA EMISSÃO ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (HOSP MUNIC SANTO 86.324.860/0009-53 18/09/2020 ENDERECO BAIRRO/DISTRITO DATA DE SAÍDA/ENTRADA **RUA 700** , 659 VARZEA 89.220-000 18/09/2020 MUNICIPIO FONE/FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA TAPEMA 4732685986 SC 19:14:00 FATURA/DUPLICATA Fatura Vencimento 09/10/2020 833,76 001 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 VALOR TOTAL DA NOTA 0,00 0,00 0,00 0.00 6,50 833,76 TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO CNPJ/CPF QFAZ SERVICOS LOGISTICOS LTDA 0 - Rem. QIK9155 SC 75.311.209/0002-56 MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL FUNDOS R. EDMUNDO LEOPOLDO MERIZIO, 1884: SC **ITAJAI** 258842245 OUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIOUIDO 72 26,062 26,062 DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO ALIOUOTAS DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO CST CFOP QUANT. VALOR UNIT. VALOR TOTAL B.CALC. ICMS VLR ICMS VLR IPI BASE ST VLR ST PROD 23627 BOB. BOMPACK PLUS LIMP. LEVE 30CM 2,0000 56039240 1 00 5102 145,5300 291.06 291 06 49 48 0.00 0.00 0.00 17.00 0.00 C/300MT BRANCA UN 6846 COPO TERMICO DART 177ML/60Z C/25 (6J6) 20,0000 39241000 1 00 5102 3,2500 65,00 71,50 12,16 6,50 0,00 0,00 17,00 10,00 CEST:1400601 22172 EMB. BP-742 BIPACK 250ML BRANCA C/200 5102 39239000 0.20 1,0000 60,9000 60,90 0,00 0,00 42,99 7,31 0,00 17,00 0,00 20388 EMB. PP TALHER 7X24 0.5 C/1000 39232910 0 20 5102 UN 0 1,0000 23 5000 23.50 16,59 2,82 0,00 0,00 0,00 17,00 0,00 FUNDO MARMITEX SPUMAPAC FARDO C/100 25133 39239000 0 20 5102 FD 10,0000 18,5000 185.00 130,59 22,20 0,00 0.00 17.00 0.00 0 24241 LUVA DESCARTAVEL BOMPACK C/100 39262000 5102 1 00 3,3000 0.00 0.00 6,0000 19.80 19.80 3,37 0.00 17.00 0.00 20296 MEXEDOR STRAW. GRANDE C/240 UN (MSG-801) 39241000 0 20 5102 2,0000 6,0000 12,00 8,47 1,44 0,00 0,00 0,00 17,00 0,00 0 CEST:1400601 24285 PRATO BOMPACK 18CM C/10 UN (BP-18) 39241000 0 20 5102 20,0000 1.0500 21.00 14.82 2.52 0.00 0.00 0.00 17.00 0.00 0 CEST:1400601 25148 TAMPA MARMITEX SPUMAPAC C/100 39239000 0 20 5102 FD 10,0000 14,9000 149,00 0,00 17,00 0,00 105.18 17.8 0,00 (REF02/REF04) CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 2/2025. PRODUTO CONSUMO NAO TEM ST.. ITENS NCM 39262000-ALIQ.ZERO IPI CFE DEC.10.285/2020 VALIDADE 30, MATERIAL CERTIFICO que o ☐ SERVIÇO Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 2000 200 □ PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedar Cargo: Kama F. Lima Assinatura: tricionista CÁLCULO DO ISSON Visto: CRN10. 5910 INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CALCULO DO ISSON VALOR DO ISSON 0.00 0,00 0,00 DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (ROMANEIO: 2183307) (DUPLICATA) - ORDEM COMPRA: 56585-VAL APROX DOS TR IBUTOS R\$ 335,79 (40,27%) FONTE: IBPT -- ICMS EXCLUSAO DA BC PIS/COFIN RESERVADO AO FISCO S MANDADO DE SEGURANCA NR 5025070-88.2015.4.04.7200/SC.(CONFIRA A ME RCADORIA NA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES) 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 **FOLHAS** Nº 465 S/SC TTD NR 85000000017381 PROCESSO SEF NR 23670/2012 VIGENCIA ATE 0

Januariue		-/				Recibo do Sacad
Local do Pagamento PAGAVEL PREI	FERENCIALM	ENTE N	O BANCO SAN	ITANDER		Vencimento 09/10/2020
Embrast Ind e C					34 30	Agência / Código do Ceder
Data do Documento 18/09/2020	INO. do Docum	ento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	1672 5919886 Nosso Número
Uso do Banco	PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER Ind e Com de Embalagens Ltda CNPJ:04.310.364/0001-29 Jumento Carteira Espécie Doc. DM R\$ Quantidade Valor CAL: 1442996 O.C.: 56585 ZASOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA ABRICA BARZEA JA 700 Carteira Espécie Doc. DM R\$ Valor Valor Valor CAL: 1442996 O.C.: 56585 SSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA BARZEA JA 700 Ger JA 700 Carteira Espécie JA 700 Ger JA 700 Carteira Espécie JA 700 Carteira Espécie JA 700 Carteira Espécie JA 700 Carteira Espécie JA 700 Carteira Espécie JA 700 Carteira Espécie JA 700 Carteira Espécie JA 700 Carteira Espécie JA 700 Carteira Espécie JA 700 Carteira Espécie JA 700 CARTENTA AL: 1442996 CARTENTA AL: 1442996 CARTENTA ARICA AR					1672 000000481998-5
Instruções	101		- Coor House			Valor do Documento ■ R\$ 833.76
NOTÁ FISCAL: 1	442996 O.C.;	56585				(-) Desconto / Abatimento
FATURA : 21833(APOS VENCTO (OTRA ORO	AMENT	U 334/ VV DIV			(+) Mora / Multa
SUJEITO A PRO	TESTO APOS	5 DIAS	i DIA			
NOA DA	I . 10"1"4	DEH DE	BENEFICENC	IA CRISTA	86.324.860/0009-53	(=) Valor Cobrado
8922000 acador / Avalista :	0 - ITAPEMA	- SC				
						Autenticação Mecânio
Santander J do Pagamento	033-	7				Ficha de Caix
PAGAVEL PREF	ERENCIALME	NTE NO	BANCO SANT	TANDER		Vencimento 09/10/2020
,eaeme					1 30	Agência / Código do Cedem
ata do Documento 18/09/2020	INO. do Docume	nto	Espécie Doc.		Data do Processamento	1672 5919886 Nosso Número
so do Banco		Espécie		N		1672 000000481998-5
struções			Gadi Hadae	>		Valor do Documento = R\$ 833.76
OTA FISCAL: 14	42996 O.C.: 5	56585				(-) Desconto / Abatimento
ATUKA : 218330) POS VENCTO C	/RA ORC/ ORDAD IIID/	AMENTO) : 2183307 ,33% AO DIA			(+) Mora / Multa
						(=) Valor Cobrado
VARZEA	, 033		BENEFICENCI/	A CRISTA	86.324.860/0009-53	
antander	033-7	033	199.59199 88	3600.0000)41 81998.501019	Autenticação Mecânic 2 84030000083376
AGAVEL PREFE	RENCIALME	NTE NO	BANCO SANTA	ANDER		Vencimento 09/10/2020
aente					20	Agência / Código do Cedenta
ra do Documento	No. do Documen	to (t	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	1672 5919886 Nosso Número
o do Banco (Carteira E			N	Valor	1672 000000481998-5
truções	101	R\$		x	¥ 410!	Valor do Documento R\$ 833.76
TA FISCAL: 144	2996 O.C.: 50	5585				(-) Desconto / Abatimento
OS VENCTO CO	KA ORCA BRAR IIIDO	MENTO S DE 0 2	: 2183307 33% AO DIA			(+) Mora / Multa
						(=) Valor Cobrado
VARZEA 89220000 -	, 659 - ITAPEMA - :		ENEFICENCIA	CRISTA	86.324.860/0009-53	
ador / Avalista :						
					Autenticação Mecânio	a Ficha de Compensação

renticação Mecânica Ficha de Compensação FOLHAS Nº 466

ostar aqui



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

85

Agência

Banco

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 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





5984-6

09/2020

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

LOCAL IZACAO 01,01.0007.0003.1560.0001

NUMERO DO HIDROMETRO GRUPO 57 A18B228761

HISTORICO DO CONSUMO MES-4MO TIPO G7-2828 Lida G4-2828 Lida G5-2828 Lida 65-2828 Lida 86-2629 Lida 87/2828 Lida 88/2828 Lida LID0 165 164 148 163 173 217

economias / categorias / tipo t 1 Pública - Normal

DATA ANTERIOR 19/08/2020 18/09/2020 4237

176 CONSUMO MES no MEDIA DIAKIACI (... 5.866,67 MEDIA 6 MESES (...) 173

TABELA DE TARIFAS

DESCRICAD DOS SERVICOS DA FATURA

RESIDENCIAL FAIKA DE CONSUMORSAM E(%)

FATURAMENTO AGUA TAXA FISCALIZAÇÃO ARESC TBDCO AGUA

1.660,48 14,86 52,89

NAO RESIDENCIAL FALKA DE CONSU DE 15 15 25 50 39999 0,1100 0,9100 9,9100 9,7300 9,7300 100 16 16 21 24

VENCIMENTO

20/1<u>0/2020</u>

PIS (0.65%) COFINS (3.88%)

1.728,23

I RREGULAR I DADES/ANORMAL I DADES

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

CARACTERISTICAS FISICAS E GUIMICAS DA ACUA DISTRIBUIDA (Portaria Consolidada 05/2017Anexo XX do M. VALOR PERMITIDO 6.0-9.5 ъΗ 112 112 6,66 Turbides 112 112 ø 0.56 5,0 UT C) DYO 112 112 e 1.11 8,2-2,8 mg/1 Сви 112 112 1.43 15 uM 0.85 Fluoretos

CARACTERISTICAS MICROBIOLOGICAS DA AGUA DISTRIBUIDA (Portaria Consolidação 95/2017Anexo XX do M.S.) Bacterlas Heter. 112 112 Ausente 588 UFC/ml oliformes Totals 112 112 Ausente 95% Ausente Escherichla Coli 112 112 ø Ausente 8 DATA EMISSAO: 18/09/2020 HORA EMISSAO: 18:12

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



MATRICULA 5984--6

VENCIMENTO

09/2020

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



RECEBEMOS DE BONA FIDES SCLUCOES LTDA OS FRODUTOS E/OU SEPVIÇOS CONSTANTES DA NOTA PISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/09/2020 VALOR TOTAL: RS 182,43 DESTINATARIO: HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAFEMA - FUA 700, 659 <u>VARZEA Itabema-SC</u> DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO PECEBEDOR

NF-e N° 2.866 Série 1

IDENTIFICAÇÃO PO EMITENTE



BONA FIDES SOLUCOES LTDA

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal 0 - Eletrônica

1

1 - SAIDA

ISCPICÃO ESTADUAL DO SUEST. TPIENT

N° 2.866 Série 1 Folha 1/1

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

(47) 3562-0226

FOLHAS

Nº 470



CHAVE DE ROESRO

CMPJ / CPF

4220 0924 8482 4300 0142 5500 1000 0028 6614 6447 4243

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfo.fazerda.gov.br/portal ou no dite da Sefac Autoricadora

ROTOCOLO DE AUTOFIZAÇÃO DE USO

86.324.860/0009-53

342200147258893 19/09/2020 19:12:39

88220-000

24.848.243/0001-42

CATA DA EMIESÃO

19/09/2020

21/09/2020

06:00:00

Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

258.752.440

DESTINATÁRIO / REMETENTE

HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA

700, 659 Rua

Itapema

FATURA / DUPLICATA

·:	21	/10/2020
22	R	\$ 189,43
CÁLCULO	DO	IMPOSTO

TELUCIAL LIO 222	FOSTU									
ASE DE CALCULO	DO ICHS	VALOE DO ICHS		BASE DE CÁLC. ITMS S.T.	YALOR DO TOMS SURET		CATCH THE THEOLOGY	((1) Y 2)	<u></u>	
	0 00	İ	0 00	1040 1000000			VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	AWTOL DO 512	VALOR TOTAL DOE DRO	DUTO
11 4 B B B B B B B B B B B B B B B B B B	0,00	<u> </u>	0,00	0,00	0.	00	0.00	0 00	102	
PLOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO	OUTRAS DESPESAS			-	193	
	0 00				TOTAL PRESIDENT		AND TOTAL DO INT	VALOR OF COPUR	VALOR TOTAL DA NOTA	
	0,00	<u> </u>	0,00	4,20	0.	00	0.00	0.00	189	4-

SC

	OR / VOLUMES TRANS	PORTADOS				
OME / RAZAO	SOCIAL	(9) Sem Frete	CÓLIGO ANTT	PLACA DO VENCULO	UF	CNPJ / CPP
HDERECO			WANTCIBIO		UF	INSURIÇAS ESTADUAL
UANTIDADE	ESPECIE	Harca	NUMBEAÇÃO	PESO PROTO (KG)		PESO LIQUIDO (KG)

	OS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
			7	7		-							
CODIGO PRODUTO	magazique ac tegrato : prestice	NOMESE	Dy GEDEN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	WALDR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ECMS	VALOR IFI	ALIQ.	ALIQ
2 13130.0	Abscani Perola/Havai Medio (de 1,20 a 1.50 kg = 1,35 kg)	08043000	0102	5102	KG	2,5000	3,55	7,10	0,00	0,00		0,00	
LING01	Abobera Comum. Reca, Menina, Rajada ou de Fescoco CEST: 20.043.00	07095500	6102	5102	RO	6,5000	1,15	5, 90	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00
VINOUS	Agrias CEST: 17.010.00	07099990	0103	5102	EG	1,0000		5,00	0,00	0,00	110 110	0.00	ļ
AINOOS	Alface Lies Especial (unidade de 200 a 350 g - 175 g)	07051100	0102	\$102	EG	1,0000	3,00	3,00	0,00	0,00	,00	5.00	5,00
LIN012	Alho hobse Tipo 4 6 5 CBST: 17.035.00	07031090	0102	5102	KG	0,5000	16,50	9,00	0,00	5,00	0,00	5,00	0,00
FIN124	Banapa Frata ou Branca (unidade)	Cacatono exua	0102	5102	UN	18,0000	0,37	5,65	0,00	0,00			L
LIND24	Batata Inglesa Comum Especial Lavada CEST: 28.644.00	67019000	0102	5102	HC	10,0000	2,70	27,00	0,00	0,00		3,00	
LIND29	Cebela Bala	07031019	0102	5102	FG	8,0000	2,90	23.20					
EIMO04	Cebalinha (maco de 100 g)	21039029	0102	5102	KG	0,8000	15,00		0,00	0,00		0.00	
LEN032	Cenoura Comun	07061000	0102	5100	- RG	5,0000	2,50	12,00	0,00	0,00	NAME AND THE PARTY AND ADDRESS.	0,00	
LIN033	Chuchu Comum CEST: 17,100,60	07108000	0102	5102	KG	8,0000	2,30	12,00	0,00	0,00	THE R. LEWIS CO., LANS. LANS.	0,00	
FIN135	Naca Fuji (unidade)	68091500	01.02	5102	193	6,0000	0,48	2,88					
1	Mamae Fermosa (tipo E - dm 0,7 a 1,35 kg = 1,05 kg) CDST: 17.095.00	08072000	0102	5102	KG	1,5000	2,80	4,20	0,00	0,00		0,00	
0V6001	Oves Brance Tipe 1 a 3	04072100	0102	5102									
	Fepolho Rono Grande (maxor que 1 kg)	D7049000	0102	5102	KG	30,0000	0,38	11.40	0.00	0,00		2.00	Ann. 212 412 414
	Racula (maco de 300 g)	07052900	0102	5102	EG	2,00001	1,93	3, 36	0,00	0,00		0,00	
	Salsa/Salsinha	07031019	0102	5102	KG	0,8000	8,60	17.20	0,00	0,00	0,00	202 202 200 200	
LINGGL	Tomate tongs Vida Extra A (selada) CBST: 17.100.00	07020000	0102	5102	RG RG	4,0000	<u>6,04</u> 3,75	15,00	0,00	0,00	0,00		

CERTIFICO que o MMATERIAL SERVICO Constante deste documento foi

PRESTADO e aceito em 2 /09/20 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedar: Cargo: Assinatura:

Visto:

Elizama F. Lima Nutricionista CRN10, 5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: nutralicalima@gmail.com 10f. Contribuinte: Dera DE ENTREGA: Z1/79/2020 OC 56565 I-Documento ematido por NE ou EFP. optance pelo Simples Nacional. II-Nac gera directo

a ICMS. Froduto destinado a Consumidor Final. Fedido: Zél4 - H. Santo Antonio

Impresso em 19/09/2020 as 19:13:02



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

SUMÁ® Alimentos. De 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



085-1

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiario BONA FIDES SOLUCOES L 507 SALA 02 - CEP; 8833; Camboriu - SC	TDA - AV CARLOS DRUN 1-410 - PRAIA DOS AMOI	CIND DE ANDRADE	kyśncia / Cadigo do Beneficiario 0106-6 / 0016307-4	Espécie R \$	Quantidade	Nosso número 00163074000000520
Número do documento 2866	263.	CPF/CEI/CNPJ :4,848,243/0001-42	Venciments 21/10/2020	8	Valor document	189,43
(-) Descorto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Gutros acréscim	05	(=) Valor cobrac	
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONI	O (ITAPEMA) - 86.324.86	0/0009-53 - Rua 700, 659	- VARZEA - Itapema - SC - CEP	· 88220-0	50	
	QUALQUER TARIFA DE E		O OU OUTRA TAXA ASSEMELHA			

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Δ		NAME OF THE OWNER.	(*)	C
20	2. 27	Asses.	Budi	Small

085-1 08591.06007 40016.307403 00000.520015 1 84150000018943

Local de pagamento Pagar preferencialm	ente nas cooperativa:	s do Sistema AILO	S.			Vencimento
Beneficiário BONA FIDES SOLUCI	DES LTDA - 24,848,24	3/0001-42 - BONA	FIDES SOLUCOES LTDA ORES - Balneario Cambo	- AV CARLO	OS DRUMOND DE	21/10/202: Agéntia/Cád go da Beneficiaria 0106-6 / 0016307-
Data de documento 19/09/2020	No. documento 2866		Espécie doc.	Aceite N	Data process. 19/09/2020	Nossa númera 0016307400000052(
Uso do bance	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade		x Valor	(=) Vaior documento
NÃO COBRAR QUALQ Instruções (Texto de 19:	UER TARIFA DE EMISS sponsabilidade do Benefi	ÃO DE CARNÉ/BOI ciário)	ETO OU OUTRA TAXA A	SSEMELMAD	А	27(-) Descento / Abatimento
- Sr. Caixa, receber a - O titulo será protest	.4 / Nota Fiscal 00002. té 10 dias apés o ven- tado automaticamente	cimento. e após 15 dias cor	rides			35(-) Outras deduções
 Será também cobra 	ido juros de mora de 3 de 5% sobre seu vaíd	!%/mès				19(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor cobrade

Pagado

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





DADOS DO PAGADOR

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 28/09/2020

Data Do Pagamento

189,43

Linha Digitável

08591.06007 40016.307403 00000.520015 1 84150000018943

Protocolo

Valor

555F.312C.011C.0914.264B.3B04

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



GRUPO

TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA

RUA, VIDAL PROCÓPIO LOHN ÁREA INDUSTRIAL

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA



				DUSTRIAL		0 - E	NTRAD	13 1		r im sæftt fit læft	11:11:40 (#) []				
3,5			SÃO				AÍDA		CHAVE DE ACESS				——		
			CEP: 88				202660	D7 }	Consulta da	20 0983 0173 5	000 0198 5	500 1002 020	66 0713 9:	285 9660)
NATURE .			TEL.: (48)	2106-5000		SÉRIE	1	-		aurenneids)	de na nart	al passana	1 3 - 5722		
Conda de mo	DA OPERAÇÃO ercadoria do Atacac	lo.				FOLHA	1/2	2		zenda.gov.br	/portal ou	no site da	Sefaz A	utoriza	dor
INSCRIÇÃO E 25223399	STADUAL	INSCRIÇÃO	ESTA DU AL SUBS	T. TRIBUTÁRIAY CN	<u> </u>	<u> </u>									
	ÁRIO/REMETENT ÃO SOCIAL			83	.017.350/0	0001-98	3	P	ROTOCCILO DE A	UTORIZAÇÃO DE U	so				
			···							3422001482	11967 22/0	<u>9/2020 02:</u>	<u>07:12-03</u>	3:00	
ENDEREÇO	ACAO DA RE	DEH D	E BENEFIC	ENCIA CRIS	TA - 8100	10				CNPJ/CPF				DATA	
RUA 700					<u> </u>			N*		86.324.86	0/0009-53		ļ		
MUNICIPIO				EP				659		DISTRITO	···			22/C	19/2 NTR
TAPEMA			1	3220-000	- 1	E/FAX			VAR2	HA INSCRIÇÃO EST	ADUAL		[]	22/0	
FATURA / DO	UPLICATA			3220-000	047	799738 <u>:</u>	9593		SC	2.0	ADOAL			HORA	DES
001	20/10/		VALO		ÚMERÓ	VE	NCIMENTO							02:	05:
	20/10/	2020	1.311,	66			NCHAIRIN (-	VALOR	NÚME	RO	VENCIMENTO		VALO	-
	j	f		3		Í									
CÁLCULO DO	O IMPOSTO										1		l		
	TULO DO ICMS	VALO	OR DO ICMS	Tê	ASE CALCUL										
49,36 ALOR DO FRE		130	.11		0.00	O IÇMS SL)BSTITUIÇ	ÃO	VALOR DO I	CMS SUBSTITUIÇÃ	.0	VALOR TOTA	I BOC ma		
00	.12	1	SEGURO	DESCONTO		OUTRA	S DESPES	AS ACESSÓRIAS	0.00			1.311.66		DO 1.02	
	DOR / VOLUMES	0,00		0,00		0.00		45 ACESSOKIAS		L DO IPI		VALOR TOT	AL DA NOT		
ME/RAZÃO	SOCIAL SOCIAL	TRANSPO	RTADOS			 -			0,00			1.311,66			
DOLFFC	DELIVELTON	OTTO	0783560500	•		ETE POR	CONTA	Cópico.	ANTT PLACA DO	VEICULO					
				,	0 - Reme	tente MUNICIPI					[PJ / CPF		
A MANO	DEL JOAQUII	M SANT	OS 153					·				UF 1NS	995.982/ CRIÇÃO EST	0001-4	6
3	ESPÉCIE	_		MARCA		SAO J	NUMERO				1:	3)482781	ADUAL	
	S DUTO/SERVIÇO		·			İ				PESO BRUTO			o ridnibo		
ÓD, PROD.	DESCRIÇÃO DO	S PRODUTO:	S/SERVICOS			 -				258,153		242	2,616		
,	✓ ACHOCOLAT.	ADO INST	A EM PO SHOW	CAU PREDILECT	NEM/SH A: 18069000	CST C	FOP UNID	QUANTIDADE	v. unitário	V. TOTAL	BC ICMS	T		1	
4 .	. MODENK KEP	NADO CA	RAVELAGIVO		17019900	1	102 UN I	1.0000	2,43001	3,45	3,45	V. ICMS	V. IPI	ICMS	
	ARROZ INTEG	ADO S/SA	L TOSCANA I,C	05KG BALDE	21039029	1 1	02 UN1	1.0000 2.0000	22,5500	22,53	22,53	1	f	17,00	- 1
4 .	AVEIA FLOCO	S (MEDIA)	110 10A0) 500GR ALQUIN		10062010	020 51	02 FD10	2.0000	11,0450 58,7400	22,09	22,09		1	17,00	
•	AZELIONA VE	RDE S/CAI	S 120GD SCR V	AIA FERTU	11042200	1 [02 UNI	2.0000	4,5000	9,00	68,53	8,22	[12,00	1
	CHA PRENDA	САМОМИ.	A C/10 5 4 O	× ZICIIL	20057000 12119090	1 - 1		6.0000	2.9700	17.82	9,00 17,82	1,53	1	17,00	1
	CHA PRENDA	CIDREIRA	C/10.SAO		12119090			10.0000	2,5500	25,50	25,50	3,03 4,34	I	17.00	
/	CHA PRENDA I FARINHA ROSC	KVA DOC	Œ C/10 SAQ		12119090	000 510		10.0000 10.0000	1,9900	19.90	19.90	3,38	ļ	17,00 17,00	
_	FEIJAO CALDA	O CABIOC	\$ 500GR *		19059090	000 510		4.0000	2,5900 3.5300	25.90	25,90	4,40		17.00	į
	GRAO DE BICO	SINHA SO	OGR			020 510		2.0000	\$9,9000	14,12	14,12	2.40		17,00	
	LEITE LONGA	/IDA LAN	GUIRLLINTEGE	Δ1		500 510		6.0000	4,7733	28,64	104,88	12,59		12,00	
1	(MACARRAO CA	SEIR D DI	DA CIOVOS soc	VCD 114		520 510		11.0000	46,6800	513,48	28,64 299,53	4,87		17,00	
<i>/</i>	MACARRAD GA	LO VERM	EL SOOCD ESDA	GUET INTEGRA	19021100	020 510	UNI	12.0000	3.4100	40.92	23,87	35,94 2,86		12,00	
1	MONTH OF	EKO 190G	8		21033021	000 210	LINI	6.0000	2,9700	17.82	10,39	1,25		12.00	
	OLEO SOJA COA REF GLUP 25GR	MO 900M	L PET		15079011	500 510	2 2x20	1.0000	2,4200	2,42	2,42	0.41		12,00	- 1
ĺ	REF GLUP 25GR	MARACII	ΤΔ *	-	21069010	000 5102	DP15	2.0000	128,5400 7.5450	128,54	128,54	15,42		12,00	(
1	REF TANG 25GR	ABACAX	I	ŀ	21069010	000 5102	DP15	2.0000	7.5450	15.09	15.09 15.09	2,57		17.00	0
-		MORANG	0		21069010 5 21069010 5	000 \$102	DP15	2.0000	14,0250	28,05	28,05	2,57 4,77		17.00	0
	REF TANG 25GR				-1007010 2	ou p 102	OPIS	2.0000	14.0250	28,05	28,05	4,77		17,00	0
LO DO ISS	REF TANG 25GR ON														
LO DO ISS	REF TANG 25GR ON		VALOR TOT	AL DOS SERVIÇOS			BASE	DE CÁLCULO D	O ISSON				· .		
ILO DO ISSE ÇÃO MUNICIP.	REF TANG 25GR ON AL AIS		VALOR TOT	AL DOS SERVIÇOS		<u>-</u>	BASE	DE CÁLCULO D	10 ISSQN		VALOR DO IS				0.
JLO DO ISSE ÇÃO MUNICIPA S ADICIONA MAÇÕES CO	REF TANG 25GR QN AL	is .		AL DOS SERVIÇOS SC-PRODUTOS C.			٠	 -	O ISSON		VALOR DO IS		÷, .		

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO Constante deste documento foi ☐ RECEBIDO e aceito em 22/61/30 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: Cargo: Assinatura:

Elizama F. Lima Nutricionista CRN10. 5910

FOLHAS

SAO JOSE 4220 0983 0173 5000 0198 5500 1002 0266 0713 9285 9000 CEP: 88104-810 № 2026607 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e TEL.: (48) 2106-5000 SÉRIE www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria do Alacado INSCRIÇÃO ESTADUAL 252233999 FOLHA 2/2 YINSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIAY CNPJ 83.017.350/0001-98 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS 342200148211967 22/09/2020 02:07:12-03:00 CÓD, PROD. DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS NCMSH CST CFOP UNID QUANTIDADE V. UNITÁRIO 32185 TRIGO PARA KIBE JUREIA 500GR 344 V. TOTAL VINHO BRA CAMPO LARGO 750ML TINTO SECO 11041900 000 5102 UN1 BCICMS V. ICMS 6.0000 2,6000 22042100 000 5102 UN1 15.60 15.60 2,0000 2,65 10,1850 17,00 0,00 20,37 20,37 5,09 25.00 0,00

Impresso pelo Sistema e-Forms - NDDigital S/A - Tel. (49) 3251-8000

FOLHAS No 474

IT.	AU	341	-7				i 	
Local de Pagament	0	ATE O	VENCIA	ENTO PAGAV	EL EMOLIA	LQUER BANCO	Recibo do Sacado	
Cedente TAF DISTRIBI	IIDODA DE		APUS (ENCIMENTO.	SOMENTE N	ΙΟ ΙΤΔΙΙ	Vendimento 20/1	0/2020
Data do Documento 22/09/20 Jso do Banco	020	Num, do Docum 202660 Carteira Espéc)7/1	DAS LTDA - CI Espécie Doc. DM	NPJ: 83.017. Aceite N	350/0001-98 Data do Processamento 22/09/2020	Agencia/Codigo Cedente	/28248.1
Instruções (Todas as Sujeito a Pa	s informações do	109	R\$	Quantidade va responsabilidade	do cedente 1	Valor	(=) Valor do Documento	02261-8 311,66
Sujeito a Pr Vencido, Co Título: 202 Documento:	brar Juro 26607 / 1	oos 7 dia: os Mora/d:	s do Ve ia de R	ncimento \$ 3,06	,		(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções	<u> </u>
Conceder de RC: 871 CLT	sconto de	R\$ 0,00 arga: 207	para p 702 "A	agamento até praca de na	i:	esta fatura	(+) Mora/Multa	-
					•	esta iatura	(+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
	RUA 700 659 88220000	VARZEA	DE BENE	FICENCIA CRIST,	4 ГАРЕМА	sc	CNPJ: 86.324.860/0009-53	ş

Autenticação Mecânica

ITAU 34191.09008 10226.181575 02824.810002 2 84140000131166 Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO Vencimento APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU Cedente TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98 **20/10/2020** Agéncia/Código Cedente Num, do Documento 1570/28248.1 Espécie Doc. 22/09/2020 Aceite Data do Processamento 2026607/1 Nosso Número DM Uso do Banco 22/09/2020 Carteira Espécie 109/00102261-8 Quantidade (=) Valor do Documento 109 R\$ Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.) Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento <u>1.311,66</u> (-) Desconto/Abatimento Vencido, Cobrar Juros Mora/dia do Vencimen Título: 2026607 / 1 Documento: 2026607 (-) Outras Deduções Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até:
RC: 871 CLI: 81998 Carga: 207702 "A praça de pagamento desta fatura (+) Mora/Multa é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor." (+) Outros Acréscimos (≂) Valor Cobrado Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 CNPJ: 86.324.860/0009-53 88220000 VARZEA ITAPEMA Sacador/Avalista SC

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

FOLHAS Nº 475



DADOS DO PAGADOR

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 1.311,66

Linha Digitável

34191.09008 10226.181575 02824.810002 2 84140000131166

Protocolo

Valor

5628.2748.011C.0914.264B.590F

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



RECEBEMOS DE KING DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS EIRELI ME OS PRODUTOS CONTANTES DA NE INDICADA AO LADÓ 07/10/2020 R.\$368,30 NF-e DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Nº 000.126.705 ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 3 (HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO SERIE 001 DADOS DOS PRODUTOS E SERVIÇOS INSCRIÇÃO ESTADUAL Venda de produção do estabelecimento NATUREZA DA OPERAÇÃO São João do Itaperiú/SC contribuição para Pís e da Cofins CF.IN RFB 977/2009.Autorização de Transito King Distribuidora de Alimentos SIE Base de Calculo reduzido 41.66 conforme Art 12B, Anexo INSCRICAO MUNICIPAL CUANTIDADE OD.FROD. ENDERECO NOME / RAZAO SOCIAL VALOR DO FRETE BASE DE CALCULO DO ICMS 300126705/A RUA SETECENTOS, nº 659 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA HOME / RAZAO SOCIAL ltapema ENDERECO Parcela 3852 9 BOVINO ACEM BIFE 100 GR DEFUMADOS BACON CUBOS 1KG ote:107B ESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS 07/10/2020 Vclo ESPECIE 0,00 256,748,527 FONE: (47) 3458-0303 FAX: Sao Joao do Itaperiu - SC 88.395-000 - ZONA RURAI RUA: JOÃO TERTULINO DUARTE, nº 0 KING DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS EIRELI ME Valor 368,30 VALOR DO SEGURO 222,32 Parcela 02013000 02101900 HSAVON VALOR TOTAL DOS SERVICOS 020 000 CST 0,00 Vclo 5101 KG 5101 KG CFOP do RICMS /SC. Verida efetuada MARCA DESCONTO UND INSC. ESTADUAL DA SUB. TRIBUTÁRIA Valor CIDE. 26,68 16,000 1,000 FONE: (0) FONE / FAX BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO Parcela UNITÁRIO KNG S 21,900000 17,900000 0,00 FRETE POR CONTA NUMERO OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA VARZEA SERIE 001 Página 1 de Nº 000.126.705 BAIRRO / DISTRITO com suspenção LDESC. Vclo **DOCUMENTO AUXILIAR** 0,00 MUNICIPIO 2 - Saida 1 - Entrada 0,00 BASE DE CALCULO DO ISSON DANFE ALOLY. Valor 350,40 CODIGO ANTI 17,90 de 0,00 0,00 2 **BCJCMS** 204,42 PESO BRUTO VALOR DO IPI HOSPITAL SANTO ANTONIO 16616 17,90 VALOR OO ICMS SUBSTITUICAO Parcela GHAVE DE ACESSO 4220.0915.7162.7900.0181.5500.1000.1267.0510.7000.2347 DADOS DA NF-e SC SWOLY. PLACA DO VEIGULO 24,53 CNPJ / CPF INSCRICAO ESTADUAL Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e 2,15 CNPJ RAG-2916 Vcto 342200148981099 VIP. 0,00 0,00 86.324.860/0009-53 ou no site da Sefaz Autorizadora www.nfe.fazenda.gov.br/portal Valor Assinatu Visto: PR Cargo: 12,00% CERTIFICO que o 12,00% RECEBIDO Constante deste documento Receivedor: □PRESTADQ CMS 듞 AC 17,00 88.220-000 0,00 0,00 0,00% 0,00% ld. 15.716.279/0001-81 22/09/2020 INSCRICAO ESTADUAL e aceito em 23/05/ VALOR TOTAL DA NOTA VALOR TOTAL DOS PRODUTOS cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Parcela BC ICMS ST Elizama F 0,00 0,00 Nutricionista CRNID SERVIÇO 18:13:45 0,00% 0,00% 0,00% 0,00% DATA DE ENTRADA / SAIDA DATA DE EMISSAC Vcto 22/09/2020 22/09/2020 Lima 17:12:48

Valor

Nº 477

368,30 368,30

ō

JCMSS1

0,00

0,00

17,00

LOCAL DO PAGAMENTO	S.A. 341-7	7 Banco Itau	S.A.			
PREFERENCIAL	MENTE NAC	ACENOLA				RECIBO DO PAGADOR
BENEFICIÁRIO KING	DISTRIBUTO	AGENCIAS DO I	TAU			VENCIMENTO 07/10/202
BENEFICIÁRIO KING 88.395-000	- RUA JOAO TER	TUNO DUARTE - 12	OS EIRELI ME	- 15.716	5.279/0001-81	AGENCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO
DAILY DO DOCOMENTO	NÚMERO DO DOC	TULINO DUARTE, nº0 CUMENTO		เดบ มูบสถ กก	Ifaberii - CC	
23/09/2020		126705-A	DM	C. ACEITI	DATA DO PROCESSAMEN	TO NOSSO NÚMERO
USO DO BANCO	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VAL	22/09/2020 OR	109/00004017-
înstruções (Todas as infor	109	R\$			J.,	VALOR DO DOCUMENTO
Cobrar Multa de	P\$ 7 27	u sau de exclusiva respon	sabilidade do Sacadori	(Avalista)		(-) DESCONTO
Cobrar Juros de	R\$ 1.22 reais	apos o vencime	nto.			, , =====
	TO 1,EE ICAIS	ao dia apos o V	encimento.			(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTOS
						(+)MORA/MULTA/jUROS
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
Todas as informação PAGADOR 5772 - AS	es deste bloqu	eto são de evoluci				(=) VALOR COBRADO
PAGADOR 5772 - AS 88.220-000	SOCIACAOD	A PEDEU DE DE	va responsabilio	lade do b	eneficiário	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
88.220-000 VARZEA -) - RUA SETECE Itapema - SC	ENTOS, nº 659	NEFICENCIA (CRISTA	3	CND L CO CO A CONTROL
SACADOR / AVALIS	iTA Sacador/A	Samiliada 6100 s. o.			Insc.Es	CNPJ 86.324.860/0009-53
	00	ivalista Nao Inforr	nado -			. ,
Este recibo somente	erá volidada a	.000-000				
Este recibo somente acompanhado do reci Recebimento através		n a autenticação m	ecânica ou		Autenticacã	o mecânica - Recibo do Pagador
					,	- Kecibo do Pagador
Esta quitação só terá	validade após o	pagamento do che	iue panco. Jue pelo hanco e	acado		
NAMES OF THE PARTY						
(taŭ Banco Itaŭ S.	A. 341-7	34191	09008 0046	34 ማባለ	450 40555 655	
LOCAL DO PAGAMENTO		0.101,	00000 0041	31.720	156 425/9.3500	002 1 84010000036830
PREFERENCIALM	ENTE NAS A					VENCIMENTO
NING D	ISTRIRIIINAD	A DE ALKSENE		15 716 1	70/0004 04	07/10/2020
DATA DO DOCUMENTO	UA JOAO TERTUL IÚMERO DO DOCUM	INO DUARTE, nº0 - Z		SOUTH OF ITAL	жли - SC	AGENCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO
23/09/2020		6705-A	ESPECIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	0154/25793-5 NOSSO NÚMERO
SO DO BANCO	CARTEIRA 109	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	22/09/2020	109/00004017-2
istruções (Todas as informação	5es deste bloqueto să	R\$				VALOR DO DOCUMENTO
AMINING DE KI	t / K/ Fobio on			ilista)		(-) DESCONTO 368,30
Cobrar Juros de R	1,22 reals ac	dia após o Ven	cimento.			(-) OUTRAS DEDUÇÕES / ABATIMENTOS
						(+) MORA / MULTA / JUROS
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
odas as informações	deste bloqueto	são de exclusiva	resnoncabilida		—	(=) VALOR COBRADO
			ECENOIA	e do ben	eficiário	
88.220-000 -	RUA SETECENT	TOS, nº 659	-FICENCIA CR	STA 3		
VANZEA - IIa	oema - SC				CI	NPJ 86.324.860/0009-53
ACADOR / AVALISTA	Sacador/Ava	lista Não Informa	do -		Insc.Estad	lual
	00.00	JU-000				
	1 1 12 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	W Site of the o				



Autenticação mecanica

Ficha de compensação





DADOS DO PAGADOR

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

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



Data do	bemos de MCV o Recebimento	V PRODUTOS MEDICO Identificação e Assinatura do	OS E HOSPI recebedor	TALARES	S LTD	OA .		os produt	os da nota fisc	al/duplicata ind	icada ao lad	0			
Ro Ve Ci	od. RSC 287 KW era Cruz / RS	édicos e Hospita 1 109+500 - Industrial - 91 Fone/Fax:(51)3 W0001-84 Insc. Est: 156 3. Tributário:	6.880-000 740-1450	No. 1-S 2-E No.	ta Fiso Saída Entra		ònica	Chave de Ac 4320. Consulta d		0645.6838					
Ven	za Operação: 1da de Mercador NATÁRIO/REMET	ias adq. de Terceiros						Protocolo de 14320016	autorização de uso 1253283)					
Razão S ASS Endereço R. 7	SOCIACAO DA	A REDEH DE BENEFIC	ENCIA CRI					Bairro Di	istrito	CNPJ / CPF 86.324.860			ta Emissão 09/0 ta Entrada/S	9/2020)
Municíp			Fe	659 one/Fax				UF	RZEA Inscrição Estadua	88 al	3.220-000		ra de Entrad		
FATUR	A/DUPLICATA			17 3308 7 0)/4			SC	ISENTO					817-231	
09/	335939-A 710/2020 714,50														
Número	S DO PEDIDO Empenh	10:	Vende 4	dor:				NCÁRIOS Bancario							
	LO DO IMPOSTO	T													
Valor do	Cálculo do ICMS	714,50 Valor do ICMS Valor do Seguro		28,58	Base de			ubstituição 0,00			0,00	Valor Total			4,50
	(),00 0),00	Desconto	0,00	Outras De	espesas A	0,00	Valor do IPI	0,00 Valor aprox	de Tributos 0,00	Valor Total	ia Nota	71	4,50
Razão So 1-EX	ocial XPRESSO LEOI	MES TRANSPORTADOS MAR LTDA	1.19 A.S.				metent	e (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / C 02.63	OPF 3.583/00	01-13	
	D. RST 453 ade / Volumes	In the	1	147	70	Município LAJE	ADO				RS	Inscrição Esta 072008	dual 6701		
	1	Espécie	Marca			Numeraçã	.0		Peso Bruto (Kg) 1,000		iquido (Kg) ,000		Cubagem '0,000	Total	
ENDERE Enderecc R. 7	<u>EÇO DE ENTREGA</u> o 700			659						Bairro D	Distrito ERZEA		CEP	20-000	
Municipi										VAL			00.2	20-00	9
	PEMA			U	JF: S	SC									
	PEMA DOS PRODUTOS / Descrição dos Prod			NCM-SH			Un	Otdade	VIr Unitario	VIr Total	BC ICMS	Vir ICMS	Vir IPI	IPI 1	ICMS
DADOS	PEMA DOS PRODUTOS/	utos/ Servicos 9A CINZA BIC 31/12/2025 Fabr.: Reg. MS: 80540	01/12/2019		CST		Un CX	Otdade 5	Vlr. Unitario 142,90000	Vlr. Total 714,50	BC.ICMS 714,50	Vlr. ICMS 28,58	Vlr. IPI		ICMS 4,00
DADOS Cód.	PEMA DOS PRODUTOS / Descrição dos Prod OXIMETRO YK-8 Lote: 202005 Cod.Fabr.: 9858	utos/ Servicos 9A CINZA BIC 31/12/2025 Fabr.: Reg. MS: 80540		NCM-SH	CST	CFOP	00/50	73%							
DADOS Cód.	PEMA DOS PRODUTOS / Descrição dos Prod OXIMETRO YK-8 Lote: 202005 Cod.Fabr.: 9858	utos/ Servicos 9A CINZA BIC 31/12/2025 Fabr.: Reg. MS: 80540		NCM-SH	CST	CFOP	00/50	73%		CERTIFI Constante RECEBIT PRESTAT	CO que deste	docum	AATERIA ERVIÇO nento	o AL) foi	
DADOS Cód. 9858	PEMA DOS PRODUTOS / Descrição dos Prod OXIMETRO YK-8 Lote: 202005 Cod Fabr: 9858 Cod.EAN13: 7898:	utos/ Servicos 9A CINZA BIC 31/12/2025 Fabr.: Reg. MS: 80540		NCM-SH	CST	CFOP	00/50	73%		CERTIFI Constante RECEBIO	CO que e deste	docum	AATERIA ERVIÇO nento	o AL) foi	
DADOS Cód. 9858	PEMA DOS PRODUTOS / Descrição dos Prod OXIMETRO YK-8 Lote: 202005 Cod Fabr: 9858 Cod.EAN13: 7898:	utos/ Servicos 9A CINZA BIC 31/12/2025 Fabr.: Reg. MS: 80540		NCM-SH	CST	CFOP	00/50	73%		CERTIFI Constante RECEBIL PRESTAL Recebedor: Cargo: Assinatura:	CO que e deste	docum docum to em .63 da Lo	AATERIA ERVIÇO nento	o AL) foi	
DADOS Cód. 9858	PEMA DOS PRODUTOS / Descrição dos Prod OXIMETRO YK-8 Lote: 202005 Cod Fabr: 9858 Cod.EAN13: 7898:	utos/ Servicos 9A CINZA BIC 31/12/2025 Fabr.: Reg. MS: 80540		NCM-SH	CST	CFOP	00/50	73%		CERTIFI Constante RECEBIL PRESTAL Recebedor: Cargo: Assinatura:	CO que e deste	docum docum to em .63 da Lo	AATERIA ERVIÇO nento	o AL) foi	
DADOS Cód. 9858 OC 56338 DADOS A Informaçã Obs.Fisca Vr.Difere	PEMA DOS PRODUTOS / Descrição dos Prod OXIMETRO YK-8 Lote: 202005 Cod.Fabr.: 9858 Cod.FAN13: 7898: **BADICIONAIS** Tes complementares al: Vr.ICMS FCP: RS encial do ICMS Desti	utos/ Servicos 0A CINZA BIC	444004	NCM-SH 90273020	CST 200	6108	00/50	73%	142,90000	CERTIFI Constante RECEBIL PRESTAL Recebedor: Cargo: Assinatura:	CO que e deste	docum docum to em .63 da Lo	AATERIA ERVIÇO nento	o AL) foi	

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 emissao	Agência/Código do Ben	eficiário	Carteira / Nosso Número					
09/09/2020	3683-8 / 44	2 / 000	00132776-0					

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	CNPJ: 86.324.860/0		No. do Documento 335939-A
Endereço		Bairro / Distrito	
R. 700, 659		V.	AERZEA
Município		UF	CEP
ITAPEMA		SC	88,220-000

Mensagem

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

Recebimento através do cheque nº

do banco

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

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

6	Bradesco
	DIGUESCO

23793.68307 20000.013274 76000.044800 2 84030000071450

Local de Pagamento:						Vencimento
Pagável preferencia	almente na rede	Bradesco or	u Bradesco Exp	oresso		09/10/2020
Beneficiário MCW P	RODUTOS MED	ICOS E HOSP	ITALARES LTD	A		Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 09/09/2020	No. do Docum 3359	nento 039-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/09/2020	Carteira / Nosso Número 2 / 00000132776-0
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie R\$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento 714,50
Instruções (Texto de res		- 1	`			() T) / A b
	sponsabilidade de	o denemenciario.)			(-) Descontos/Abatimentos
Após vencimento c	obrar mora diá	ria de R\$ 1,0) 17			(-) Outras Deduções
Após vencimento c Protestar após 10 d	obrar mora diá	ria de R\$ 1,0) 17			
Após vencimento c	obrar mora diá	ria de R\$ 1,0) 17			(-) Outras Deduções

R. 700, 659

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

CEP: 88.220-000

ITAPEMA - SC

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação





85



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco

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

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





NATUREZA DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BONA FIDES SOLUCOES LTDA

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

Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros
CRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1

> N° 2.882 Série 1 Folha 1/1



4220 0924 8482 4300 0142 5500 1000 0028 8219 8048 4757

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

342200148964918 - 22/09/2020 17:53:21 CNPJ

	258	.752.440				11 DO 0	0531.	IKTBÜI	•	10	NPJ	•						
DESTINATÁR NOME / RAZÁC	IO / REMET	PENTE				·						24	4.848	. 243	/00	01-42	2	
		ANTONIO I								CNPJ / CPF				Ţ	DATA D	A EMISS	Αo	····
ENDERECO	n DEMIC	ANTONIO I	TAPEMA			To:	AIRRO /	D705	0.700	86.3	24.860	/0	009-5	<u>3</u>	2	2/09	/20	20
Rua 700	<u> 659</u>					157	HIRRO /		RITO ARZEA		CEP	~~			DATA D	A SAÍDA	/ENTF	RADA
Itapema						TU I	F	DNE /		1	INSCRIÇÃO	EST	0-000			3/09, A SAIDA		
FATURA / DI	TOT TONDS					:	sc	(47)	356	2-0226						06:00		
Num.	001																	
	/10/2020 \$ 104,90																	
CÁLCULO DO	IMPOSTO																	
BASE DE CÁLC			BAS	E DE CÁLC.	ICMS S.T	VALO	R DO IO	CMS SU	BST.	VALOR IMP.	IMPORTAÇÃ	<u> </u>	VALOR D	D PIS	TVALOE	R TOTAL	DOC .	
VALOR DO FRE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	2017	0,0			····	0,00			00		0,00	1	. IOIML		4,9
Ĺ	0,00	ł.	0,00	CONTO			AS DESI	PESAS		VALOR TOTAL			VALOR DA			TOTAL		
TRANSPORTAL	OR / VOLU	MES TRANSPORTAL			0,0	<u>U</u>			0,00	L		00	<u> </u>	00,0	<u> </u>		10	4,90
OME / RAZÃO	SOCIAL		FRETE	POR CONTA		CÓDIGO	ANTT		PLI	ACA DO VEÍCU	ro	UF	CNP.T	/ CPF				
ENDEREÇO			(9)	Sem F	——									, сп				
					'	MUNICİP	10					UF	INSC	IÇÃO E	STADU/	AL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE		MARCA			NUMERAC	ÃO			PESO BRUTO	(KG)	<u> </u>	,	Ypren .	LÍGUIT	00 (KG)		
DADOS DOS P	PODUTOG (<u> </u>												01 Q010	· (NG)		
CÓDIGO PRODUT	4	SERVIÇOS DESCRIÇÃO DO PROD	UTO / SPRVIO	<u> </u>										~				
VIN006	Alface Cre	spa Especial (un:			NCM/SH 0705190	_L.			QUANT		T VALOR TO	TAL	B.CALC ICMS	VAL		VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ
LINO69	325 g) Beterraba				0705190	0102	5102	KG	5,000	3,0	15	.00	0,0	D	0,00	0,00		0,00
EIN004	Cebolinha	(maco de 100 g)	المناسبة المستعين		2103902				6,000			, 60	0,0	5	0,00	0,00	0,00	0,00
FIN056 FIN135	Limao Tahi Maca Fuji	ti 📬			08055000		5102 5102	KG	0,800			12	0,0	4	0,00			0,00
FIN085	Melao Amare	elo (unidade)	÷ ÷		08081000		5102	UN	24,000	0,4	1	910	0,0		0,00			0,00
OV0001	Ovos Brance	o Tipo 1 a 3 🤝	A control of the cont		07108000		5102 5102	KG UN	1,500 24,000	reference black		35	0,0		0,00	0,00	0,00	0,00
VINO40 EINO15	Salsa/Sals	rde Grande (maior	que l kg)		07049000	0102	5102	KG	3,000			12 36	0,00	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	0,00			0,00
LINO61		ga Vida Extra A (salada) 🚅		07031019		5102	KG	0,800 8,000		4 4,	83	0,00	1	0,00	0,00	0,00	0,00
									0,000	3,7	5 30,	00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
												-		†				1
												İ						
												_						
											CERTI	FI	CO q	ue o	N.	MATER	RIAL	
											Consta	nte	doct		Щ\$	SERVIÇ	ָס,]
											Consta RECE	RID						
											PRES	TAD	e ac	eito e	:m 🕹	3/C	12	
													cfe.	art. 63	da L	el 4.32	0/64	1
											Recebedo	HT;	1.		- 1	1		
											Cargo: Assinatura		1.11	Eliza	ms]	F. Lim	a	
							1				Assinatura Visto:	**(<u>`</u>		Nu	tricic	nista 5910		
										-		+	1	CR	N10.	5910		ا ك
DOS ADICION	ra Te															Ī		
FORMAÇÕES COM	PLEMENTARES																	

Email do Destinatario: 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 22/09/2020 as 17:53:58

v. 4.0.1 - Powered by Omiexperience S/A © 2020, www.omie.com.br

RESERVADO AO FISCO





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



085-1

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiario BONA FIDES SOLUCOES I 507 SALA 02 - CEP: 8833 Camboriu - SC		MOND DE ANDRADE ,	Agència / Codigo do Beneficiário Espé		00163074000000525
Número do documento 2882	# N	CPF/CEI/CNPJ 24.848.243/0001-42	Vencimento 23/10/2020	Valor documento	104,90
(-) Desconto / Abatimento	(·) Outras deducões	(+) Mora / Multa	(÷) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagedor HOSPITAL SANTO ANTON	IO (ITAPEMA) - 86.324.8	360/0009-53 - Rua 700, 659	9 - VARZEA - Itapema - SC - CEP: 882	20-000	
Informações (NÃO COBRAF Pedído de Venda 2632 / I	,	emissão de carnê/bolet	O OU OUTRA TAXA ASSEMELHADA)		
					rajo mograjojes

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



ALOS | 085-1 | 08591.06007 40016.307403 00000.525014 9 84170000010490

Local de pagamento						Vencimento
Pagar preferencialm	ente nas cooperativas	do Sistema AILO	S			23/10/2020
Beneticiáno						Agéncia/Código do Beneficiario
	DES LTDA - 24.848,243 A 02 - CEP: 88331-410	0106-6 / 0016307-4				
Data de documento 22/09/2020	No. documento 2882		Espècie doc. DM	Aceite N	Data process. 22/09/2020	Nosso número 001.63074000000525
Uso do banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade		× Valor	(=i Valor documento 104.90
	UER TARIFA DE EMISSI sponsabilidade do Benefii		eto ou outra taxa a	SSEMELHAD	A	27(-) Desconto / Abatimento
- Sr. Caixa, receber a	32 / Nota Fiscal 000028 ité 10 dias após o venc tado automaticamente	imento.	ridos			35(-) Outras deduções
	ido juros de mora de 2 i de 5% sobre seu velo					19(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor cobrado

Pagador

HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA) - 86.324.860/0009-53 Rua 700, 659 - VARZEA Itapema - SC - CEP: \$8220-000

Pagador/Avalista

Cód. baixa

FICHA DE COMPENSAÇÃO Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada





DADOS DO PAGADOR

Banco 85

Agência 101

Conta/DV 11253754 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário SUMA SOLUCOES EM TECNOLOGIA E

CPF/CNP] 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



GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.

RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO TUBARAO - SC - 88705190

FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR TELEGAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666 | Nº. 20196067 | SÉRIE 1 | FOLHA 1/1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÓNICA

0-ENTRADA 1-SAÍDA



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

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

25006411		1140	CR. ESTADOAL SODST. TRIBE	JANU CIVI	02 07	3 06	0/0/	101	40		3425		8811 22/					
					82.87	3.06	8/00	01.	-40		3422	20014906	8811 22/	09/20	120	22:		
NOME / RAZÃO	SOCIAL	מכ ח	A REDEH DE B	ENEET	TENCT	A C	RTS	TA				/CPF	/0009-53				0.710.00	9/2020
ENDEREÇO R 700 ,65		OC D	A KEDEH DE D	DINDI I	JHI(CI.	1 0	1111	111	BAIRR	-	100.	C	EP 8220000				DATA ENTRA 23/0	DA/SAÍDA 9/2020
MUNICÍPIO					FONE / F					UF	INSC	R. ESTADUAL					HORA DE	
ITAPEMA					47356	2022	26			SC	l.						02:	00:00
FATURA NÚMERO	VENCIME	NTO	VALOR	NÚME	ERO	VENC	IMENT	0		VALOR		NÚME	RO VEN	NCIMENT	0		VALOR	
001	13/10/	2020	390,00															
CÁLCULO DO I	IMPOSTO																	
BASE DE CÁLC	CULO ICMS		VALOR ICMS		В	ASE DE	E CALC	ULO I	CMS SUBSTI	ITUIÇÃO	VALOR I	CMS SUBSTIT	UIÇÃO		VALOR	RTOTA	L DOS PRODU	
		90,00		66,30		_			0,0				0,00				390	,00
OR FRETE	0,00	VALOR	SEGURO 0,00	DESCONTO	0,00		DUTRAS	DES	PESAS ACES		VALOR	DO IPI	0,00		VALOR	RIOIA	AL DA NOTA 390	,00
TRANSPORTAL	DOR														_			
RAZÃO SOCIAL			2212			F	RETE F	POR C	CÓE				LO/REBOQUE	UF RS		PJ/CPI	F 81.959/0	000 56
JOAO DA (COSTA ARA	ngo r.	rda				-DEST_/I		LU_ETC	092276	44	TVW	0193	UF			TADUAL	002-56
	LUIZ 127	SALA ()1			2	ruba:	RAO						sc	2	2557	68605	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		N	UMER	4ÇÃO			PE	SO BRUTO			PES	SO LÍQ	UIDO	
1		CAIXAS	5	505099			L 15	1 3	007 151	.5/SCV	5	7,14				5	7,14	
DADOS DO PR	RODUTO / SERVI					T				VALOF		VALOR	BASE	VALC	DR II	ICMS	BASE	VALOR
PRODUTO		DESCRIÇ	ÃO DOS PRODUTOS		NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	UNITÁR	ìo	TOTAL	ICMS	ICMS		%	ST	ST
(PC	TRONIDAZOL P DS) DESC:45, ABRICANTE:EX T:000013656	15% PF: LEX IS:	:11,85. TAR PMC:16,38		30049069	000	5102	FR	60	6	,50	390,00	390,00	66	,30	17	0,00	0,00
	C Z	onsta RECE PRES	nte deste doci	23 /09 Lei 4.32	foi / <u>20</u> 0/64						22							

DADOS	ADICI	ONAIG
DADUS	ADICI	UNAIS

* TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES EIRELE PLACA

EML2340,EMM4199,MAT1422,MJI6974,MLJ8752,QTM4391.PED.FORNECEDOR 0 TRANSMISSAO

Assinatura: Alime Popus

SIMONE.MEN-634241.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 390 NEG NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDACAO. (48)3621-8301.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/FCERTIFICADO CLIENTE AFE 0

- * DISPENSADO DA EMISSAO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVISRIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67. * ICMS SUB. TRIB. DISTR. DE SC. COSM.PERF.ART.HIG. E TOUCADOR.TTD N. 85000000099922 PROC. GR 11
- 64034 038 VIG.31.12.2015. * ICMS.SUBSTITUCAO TRIBUTARIA REGIME ESPECIAL N.157 2007 0 DIAT PROCESSO N. GR11 64034 038.
- * RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE, GARANTIA MEDIANTE
- DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO,RDC304-19-ANVISA

Visto:

RESERVADO AO FISCO





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: FAX:

048 3621 8000 0800 643 6688

INFORMAÇÕES AO CLIENTE

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

NFe

Valor

Valor

NFe

Valor

NFe

Valor

NFe

Valor

20196067

390,00

NFe

* 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.

 BANCODO	BRASIL			00	1-9		Recibo do Pagador
Beneficiário GENESIO A. RUA SAO LU		IA. LTD		.873.068/0001-40 - CEP 88705-190		digo Beneficiário 9/2037-0	Vencimento 13/10/2020
Data do documento		Nº do doc		Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
22/09/2020 Uso do Banco	CIP		960671 Moeda R\$	DM Quantidade	<u> </u>	22/09/2020 Valor 390.00	11870810032933034 (=) Valor do Documento 390.00
instruções: Taxa de permar	nencia p/ d	lia R\$ 1	,56				(-) Outras Deduções/Abatimento
							(+) Mora/Multa/Juros
							(+) Outros Acréscimos
							(/

Pagador: ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

R 700

88220000 Pagador/Avalista

ITAPEMA

SC

CNPJ:86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11

Código da Baixa

Destacar Aqui -

# BANCODO BR	ASIL		001-9	00190.00	009 0	1187.081003 32933.0	034178 7 84070000039000
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUAL	QUER	Vencimento 13/10/2020					
Beneficiário GENESIO A. MEN RUA SAO LUIZ,1	DES & C 27 - AE	Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0					
Data do documento		Nº do doc	umento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
22/09/2020		1201	960671	DM	N	22/09/2020	11870810032933034
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade		Valor 390,00	(=) Valor do Documento 390,00
Instruções: Taxa de permanenc	ia p/ d	(-) Desconto					
							(-) Outras Deduções/Abatimento

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

CNPJ: 86324860000953

(+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

R 700 88220000 Pagador/Avalista

ITAPEMA

SC

SETOR:3007 ROT: 11

Código da Baixa Ficha de Compensação

Autenticação no Verso

FOLHAS Nº 467





DADOS DO PAGADOR

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica ALCA ALIMENTOS LTDA EPP 0 - ENTRADA TUIUTI, 4057, 1 CHAVE DE ACESSO 1 - SAÍDA AVENTUREIRO - 89226-001 JOINVILLE - SC Fone/Fax: 4734377777 4220 0920 7859 9900 0139 5500 1000 0331 3410 0045 9460 Nº. 000.033.134 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e Série 001 Folha 1/1 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora NATUREZA DA OPERAÇÃO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO Venda de producao do estabelecimento
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 342200149653124 - 23/09/2020 15:31:57 INSCRIÇÃO ESTADUAL 257427953 20.785.999/0001-39 DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SUFRAMA DATA DA EMISSÃO <u>ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA</u> 86.324.860/0009-53 23/09/2020 BAIRRO / DISTRITO DATA DA SAÍDAÆNTRADA R 700 659. VARZE 88220-000 MUNICIPIO FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA **ITAPEMA** SC 4735620226 INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL OCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA <u>86.324.860/0</u>009-<u>53</u> BAIRRO / DISTRITO R 700 659 VARZEA 88220-000 MUNICIPIO FONE / FAX ITAPEMA SC 4735620226 FATURA / DUPLICATA 001 21/10/2020 Venc. RS 384.17 CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CALC. 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, 0.00 384,17 VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DES ALOR TOTAL IPI V. TOT. TRIB VALOR DA COFINS TOTAL DA NOTA 0.000,00 0,00 0.00 26,89 384,17 0.00TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO CNPL/CPF UF 9-Sem Transporte ENDERECO MUNICIPIO INSCRIÇÃO ESTADUAL QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 28 26,440 DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS CODIGO PRODUTO DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVICO NCM/SH O/CST CFOP UN QUANT VALOR UNIT VALOR TOTAL VALOR IPI DESCONTO aliq. ipi 8011115800 BOV CONG CARNE MOIDA 02023000 020 5101 KG 12,1400 14,00000 169.96 0.00 99,15 11,90 Numero da Ordem do Pedido 56615 | Nome para Embarque: CARNE MOIDA CONGELADA DE BOVINO pRedBC=41,66% 12,00 SUNO CONG ISCAS - P2
Numero da Ordem do Pedido 56615 | Nome para
Embarque: CARNE CONGELADA DE SUINO SEM
OSSO pRedBC=41,67% 8013112800 02032900 กวก 5101 KG 14,3000 14,98000 214.21 0.00 124.96 14,99 12,00 CERTIFICO MATERIAL que o SERVIÇO

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

ØRECEBIDO

☐PRESTADO

Recebedor Cargo:

Assinatura:

Visto:

Constante deste documento foi

e aceito em <u>24</u> /09/ 20

cfe art. 63 da Lei 4 320/64

Elizama F. Lima

Nutricionista

CRN 10, 5910



Banco Itaú S.A. 341-7

34191.09008 00185.930153 45790.070002 1 84150000038417

Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA			CNPJ/CPF 20.785.999/00	01-39	Sacador Avalista	Sacador Avalista					
Endereço Beneficiário/Sa RUA TUIUTI, 4057,	acador Avalista AVENTUREIRO,	JOINV	ILLE,	SC - 89226001							
Nosso Número 00001859-3	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1			Quantidade		Valor		Agência /Código Beneficiário 0154- / 57900			
Data do Documento 23/09/2020	Número do Docur 000033134	nento	Espéc	ie do Documento	Aceite	Data de Processamento V 23/09/2020		do Documento	384,17		

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

Local de Pagan ATÉ O VENC APÓS O VEN	IMENTO	Vencimento 21/10/202					
Beneficiário ALCA ALIME	NTOS LT	Agência /Código Beneficiário 0154- / 57900-7					
Data do docum- 23/09/2020	1 '						Nosso Número 109/00001859-3
Uso do banço	Carteira 109		Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 384,1
Instruções de : Após o ven	·	lidade do BENI	EFICIÁRIO. Qua	lquer dúvida sobre este bo	oleto, cont	ate o BENEFICIÁRIO.	(-) Descontos/Abatimentos
Multa: Valo	R\$ 7,68	3 - Percentual \$ 0,13 - Perc	2,00 % entual 0,03 %				(+) Mora/Multa
				RIDOS DO VENCIMEN	-		
FAVOR EF	ETUAR F	GIO SOME	NIE ATRAVE	S DESTA COBRANÇA	A BANCA	IKIA	(=) Valor Cobrado

Pagador:

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

R 700 659 Endereço

88220000 **ITAPEMA**

VARZEA

Sacador/avalista

SC

CNPJ:

CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação





DADOS DO PAGADOR

Banco 85

Agência 101

Conta/DV 11253754 - ASSOCIAÇÃO 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





MERCADO ABO LI DA

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

DANFE

363578

Documento Auxiliar da SÉRIE:

Constante deste documento foi ☐RECEBIDO e aceito em 24/05/10

Recebedor: Cargo:

RESERVADO AO FISCO

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

de

Nota Fiscal Eletronica Página 1

Saída 1

Entrada 2



											·	CER	TIFIC	O 9	ue o	ØM. □SE	ATER	IAL
											r							
	d								·····	J					***************************************	<u> </u>	·············	
301		RO VERDE UN				7099990		5929	UN	1	1			,50	0,00	0,00	0,00	0
21906		NO MAO DE P		·····		2119010		5929	UN	4	}			00	12,87	0,00	0,00	0,00
871		IN IMPERATE		<u></u>		2011000		5929	UN	8				,00	82,34	0,00	0,00	0,00
871		IN IMPERATE			1 2	2011000	 	5929	UN	8				,00	80,00	0.00	0,00	0,00
CÓDIGO			UTOS/SERVICOS			NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TO	TAL BO	ICMS	VICMS	VIPI	ICMS I
DADOS	NO BDO	DUTO/SERV	7000												Ш			
QUANTIDADE		ESPÉCI	<u> </u>	MARC	CA .			NU	IMERA	ÇÃO		PESO B	RUTO		PES	o Llquid	5	
ENDEREÇO				13.02	-141 1 3	MUNIC	CIPIO							ÜF	INSCR	IÇÃO EST	ADUAL	
RAZÃO SOCIAI	L			FRETE				CÓDIG	O ANT	Т	PLACA	DO VEÍC	ULU	UF	CNI	PJ/CPF		
		OR/VOLUME	S TRANSPORT									::-io						·
	0,00	0,0	0) :	32,00			0,00			0,00				0,00	<u>)</u>			176,5
VALOR DO FRE	TE VAL	175,21 OR DO SEGUR	O VALOR DO DESC		0,00 L	DE DESPI	ESAS	VALO	R DÓ I	0,00 PI	VALOR APP	OXIMAD	O DOS T	0,00 RIBUTO		OR TOTAL	DA NO	208,5 TA
BASE DE CÂLC			VALOR DO ICMS			B. CÁLC	ULO IC	MS SU	BSTIT	UIÇÃO	VALOR DO	ICMS S	UBSTITU	IÇÃO		OR TOTAL	DOS P	
CÁLCUL	O DO IM	POSTO								·								
FATURA				11 01		000202									ــانــ			
MUNICIPIO ITAPEMA					NE/FAX	356202	226			JF I	NSCRIÇÃO	ESTADU.	AL			6:02:34		
RUA 700, 67	79							VA	RZE/				- 1	22000		3/09/20 ORA DE S		
ENDERECO	SOCIAC	AU DA RED	EN DE BENEFIC	JENUIA	CKI			BAII	RO/D	ISTRITO		300000	CE	P		ATA SAID		RADA
NOME/RAZÃO S		۸	EH DE BENEFIC	TIENCIA	CRI						86324		953		1	3/09/20		
		EMETENTE									CNPJ/CF)F			T D	ATA EMIS	SÃO	
255397976	- in.o.			····	1000	400301	0001	1.0		7220 0		,000						
NSCRIÇÃO EST	ADUAL	INSC. ESTA	DUAL DO SUBST. T	RIBUTARIO		ง 1468360	0004	12			908 8468 3							
			IITIDO EM CUPON			 					00149695 DE ACESSO		COLUMBIA	NO SIT	·=	w ofo fazon	la pay he	
	OPERAÇÃO										COLO DE A		AÇAO					

		Ass Vist	inatura: Elizama F. Lima
CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS			

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REF. CUPOM NUM, 2009200003 - REF, CUPOM NUM, 2009230130



BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03127.312001 00000.053173 8 8	34090000017650
Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700 N 679 - VARZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC	
Sacador / Avalista:	
**Nosso-Número	
Uso do Banco Carteira Espécie Quantidade Valor	
Agência / Código do Beneficiário 03164-X / 31300-9	Data Processamento 23/09/2020
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário	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	utenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03127.312001 00000.053173 8 84090000017650

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

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

Data do Documento
Nr do Documento
Nr do Documento
Nr do Documento
Nr do Documento
Nr do Documento
Nr do Documento
Nosso-Número

Nosso-Número

23/09/2020 \$363578 DM 23/09/2020 Ν 31273120000000053 Uso do Banco Carteira Espécie Quantidade Valor (=)Valor do Documento 17/35 R\$ 176,50 Instruções de responsabilidade do Beneficiário. (-) Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

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

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

Sacador / Avalista:

BB Cobrança 3.00.00

.00.00

Cobrança 3

89



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



85



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco

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



ξ i =																					
Recebemos de	DIST, GAS V.	ALE DO	RIO TUUCAS	LTDA os p	produtos e/o	u serviç	os cons	lantes	da N	ota Fisca	I Ek	etrônica indi	icada ao la	ado.					NF	-e	-
Emissão: 24/0	9/2020 Dest/R	eme: ASS	SOCIACAO DA	REDEH I	DE BENEFI	ICENCI	A CRI	STA S	valor	Total: 31	9,00)						No		61.734	
DATA DO RECI	EBIMENTO	1	IDENTIFIĆAÇÃO	E ASSINA	TURA DO RI	ECEBED	OR												Série	001	
DIST	GAS V		DO RIO	TIJU	JCAS		Nota F	iscal	Eletr	C Tiar da rônica											
Gás	R	UA: 432	2, 394 - MORI				0 - EN I - SA	ĎΑ		1		AVE DE ACESS 1220 0983		5800 01	18 55	500 100	00 061	17 341	10 0560	5 0360	
Va	le		SC - CEP: 8 Fone: (47)3				SI)00.(ÉRII OLE	E 00)1		Co www.nf	nsulta de e.fazend							ıdora	
NATUREZA DA OI VENDA	PERACÃO				·						PRO	PTOCOLO DE A		ão de USO 0015014		24/09/20	020 09	:42:03	3		
INSCRIÇÃO ESTAD 250546094	DUAL				INSCRIÇÃO	ESTADU	IAL DO S	UBSTIT	UTO T	RIBUTÁRIO)		CN 8	ei 13.472.2:	58/000	01-18			****		
DESTINATÁF		ENTE										-									
ASSOCIAC		DEH DE	BENEFICEN	ICIA CRI	ISTA								ри сре 6.324.86	0/0009-	53		D		еміssáo 24/09/2	020	
ENDEREÇO 700. 659										BAIRRO/D VARZI		110			CEP 8823	20-000	Ω	ATA DA	salda 24/09/20)20	
MUNICÍPIO ITAPEMA								UF S	C	TELEFONE (47)320			INSC	RIÇÃO EST	ADUAL.		Н	ORĂ DA	saída 09:40:	00	
FURA																					
DADOS DA	FATURA	Ni	imero: 06173	34 - V	alor Origii	nal: RS	319,0	0 -	Val	or Desco	onto	s: R\$ 0,00	- Val	orLiquio	lo: R\$	319,00				CANALONIO TEACHACA CACAA	
DUPLICATAS	3																				
Vencimento:	R\$ 319,00 DIMPOSTO	VALUE DE		D.00	E DE CÂLCULC	o DO ICM:	s subst. 0,0		LOR D	o icas su	BST.	0,00	APROX. TRII	эстоs 69,92 (1	01 02 0		OR TOT.	AL DOS P	RODUTOS	319,00	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR D) SEGURO		CONTO	0,00	om		SPESA	S ACESSÓR			R DO IPI	07,72 (.			OK FOT:	AL DA M	OTA .	319,00	٦
TD A NICEOUDT	***************************************	TRAFFO TO	RANSPORTAL						-			.,00	***************************************		0.0						J
NOME/RAZÃO SO		ANTES LI	RANSPORTAL	708						R CONTA		CODIGO ANT	Т	PLACA D	о увістл	LO T	ur	CNP1 / CI	PF		٦
ENDEREÇO							<u> </u>		- SE	M FRET	IE				2-2010/000 Volum	1	ir i	INSURIC	ÃO ESTAD	IAT.	-
								legos		·							***	ir seiter.			
QUANTIDADE	ESPÉCIE			MARCA				NUN	1ERAÇ	No.				PESO BELT	o			PESÒ LIC	Odinó		
DADOS DOS I	PRODUTOS /	SERVIÇ	OS						т				ı							T .v4	_
CÓDIGO PRODUTO	1	DESCRIÇÃO	DO PRODUTO / SE	RVICO	5	CM/SH	CST	CFOP	UNID	. QTDE.		AVTOR AVTOR	VALOR DESCONT	VALO 1.JQU		PANE DE TÀLC, ICMS	VAI ICI		VALOR IPI	ICMS IPI	
* <u>H)0004</u>	GLP ENVASAL	DO FM BU	ITIJAO P45 KG		27	7111910	060	5656	UN	1,	.00	319,06	0.0	31	9,00	0,00		0,00	0.00	0.00 0.00	0
		×						-					Co	ERTIF enstant RECEBI PRESTA ebedor: go: inatura:	DO DO	este e aceito fe. art. Eliz Ni	doci o em 63 da	SER umei	09/ 6 1.320/6 ma	oi O	
DADOS ADICI	ONAIS													•							

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ONU 1075 GAS LÍQUEFEITO DE PETROLEO, CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE OFRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE
ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DECARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E
TRÂNSPORTE, DECRETO 96.044/88,ART. 22, II. ISENTO ICMS CONF. ART. 2, INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89.Vidot aprov. dos
Tributos Federal: 69.92 Estadual: 0.00 Municipal: 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



|--|

748-X

Comprovante de Entrega

A \$1		i	a a w					Compic	ivante de Endega
Beneficiario					Agència / Código Benefit		Motivo de não	entrega. (Para uso da	i empresa entregadora)
DISTRIBUIDO	DRA DE GAS VALE	DOR				2606.02.00169	() Mudou-se	() Ausente	() Não existe No
Pagador					Nosso Número			•	
ASSOCIAÇÃO	DA REDEH DE BEN	EFICENC	IA CRISTA			20/205189-5	() Recusado	() Não procurado	() Endereço insuficiente
Vencimento	Número do Document	e	Espécia	÷	Valor de Documento				
23/10/2020					319,00		() Desconhecido	() Falecido	() Outres (anotar no verso)
Recebemos o Títa	ilo	Data	As	ssinatur	9		Deta	Assinatura	
com as caracte	risticas acima		***						
Local de pagamen	ic:	***************************************	***************************************	***************************************					Data do processamento
PAGÁVEL PRE	FERENCIALMENTE	NAS CO	DPERATIVA	SDE	CRÉDITO DO SICRED	I			24/09/2020
% *-			3		1				

1	Statistics
~ Zi	

748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIA	ALMENTE NAS CO	OOPERAT	IVAS D	E CRÉDITO DO) SICREDI			Vencimento 23/10/2020	
Sensficiário DISTRIBUIDORA DE G	AS VALE DO R		Lograd RUA: 4				CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agéncia / Codigo Beneficiário 2606.02.00169	
Data do Documento 24/09/2020	Número do Do 061	734/01		Espécie Doc. DM	Aceite Não		rocessamento 24/09/2020	Nosso Número 20/205189-5	
-Use de B≽nco	Carteira 1	Espécie (C	ie R\$			OT DAY THE PROPERTY OF THE PART		(=) Valor do Documento 319,00	
inatruçõus: (Instruções de responsabl	lidade de tronoficiário. Qu	alquer dúvida	sobre osto	bolato, contate o ban	oficiário)			(-) Desconto / Abatimonto	
								(+) Mora / Multa	
								(=) Valor Cobrado	

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CPF / CNPJ

700, 659 VARZEA 86324860000953

88.220-000 - ITAPEMA / SC

Código de Baixa

Pagador/Avatista:

Recebernos através do cheque número

do.

Autenticação Mecánica

Esta quilação só terá validade após o pagamento do cheque pelo bance sacado,



748-X

74891.12024 05189.526063 02001.691068 3 84170000031900

Local de pagamento AGÂVEL PREFERENCI	ALMENTE NAS CO	OPERATI	VAS DE	E CRÉDITO DO	O SICREDI		Vensimento	23/10/2020
Beneficiário DISTRIBUIDORA DE G	SAS VALE DO R		Logrado RUA: 43			CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Códígo	2606.02.00169
Data do Documento 24/09/2020	Número de Do 061	zumento 734/01		Espécie Doc. DM	Aceite Não	 ocessamento 24/09/2020	Nosso Número	20/205189-5
l l		Espécie R\$	}				(=) Valor do Docum	enlo 319,00
Instruções: (Instruções de responsa	bilidade do beneticiário. O	alquar düskta	sobre este	bolelo, contale o bi	eneficiáno)		(-) Desconto / Abati	mento
							(+) Mora / Multa	
							(=) Valor Cobrado	

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CPF / CNPJ

700, 659

86324860000953

VARZEA 88220000 - ITAPEMA / SC

Código de Baixa

Sacador/Avalista



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



85



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco

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 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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA

Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler CEP: 86072-000 Londrina-PR

PROMETAZINA (PROMETAZOL) 50MG 2ML (S) CX/C/100

Cod Barras (cEan): 7896137123780 SORO FISIOLOGICO 100ML (BOLSA) COD-411783 CX/C/60

AMP SANVAL cProdANVISA=1071402130061 PMC=0,00 Lote=AY447 Qtd=3 Fab=30/06/2020 Val=31/05/2022

EUROFARMA cProdANVISA=1004310470089 PMC=0,00 Lote=669061 Qtd=1 Fab=24/03/2020 Val=24/03/2022

Cod Barras (cEan): 7898919447602

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Nº 000.256.429

SÉRIE: 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

1

4120 0900 3392 4600 0192 5500 1000 2564 2914 0675 2707

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

Fone: (43) 3373-3400 FOLHA: 1/1 ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200179929794 23/09/2020 17:17:11 VENDAS FORA DO ESTADO C.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO 00.339.246/0001-92 601.28757-95 DESTINATÁRIO/REMETENTE 23/09/2020 86.324.860/0009-53 ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA BAIRRO/DISTRITO VARZEA 88220-000 RUA 700, 679 SC (48) 3562 - 0226 **ITAPEMA** FATURA/DUPLICATA 23/10/20 R\$ 602.04 CÁLCULO DO IMPOSTO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 602,04 0,00 186,16 0,00 72,24 602,04 ALOR DO SEGURO OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 602.04 0,00 0.00 0,00 0,00 0,00 TE MSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS PLACA DO VEICULO ERETE POR CONTA CODIGO ANTI 0-Rem (CIF) 00.428.307/0013-21 EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA 907.25478-00 LONDRINA PR AV DEZ DE DEZEMBRO, 7130 NUMERAÇÃO PESO BRUTO 2 7,000 DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO VALOR UNITÁRIO VALOR CST CFOF DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO 160,00 480,00 480,00 12 154,03

30049075

30049099

000

000

6108

6108



3

CX

CX

CÁLCULO DO ISSON					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSON	
DADOS ADICIONAIS	1		CERTIFIC	O que o	MATERIAL
RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNI 30/D PED: 450336 Vendedor: JENIFFER D Sep: LUCIANA Conf: ELDER INACIO OC. 56.826 Val aprox dos tributos R\$ 186,16 (30,4 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CON Produtos(22490, 24175) - Partilha ICMS operacao interestadual	DE SC DE Numero 26.043.786-7, DISP RE DOS REIS FERNANDES DE OLIVEIRA PONTES	ENSADO DO D: constitucional	Constante RECEBIDO PRESTAD Recebedor: Cargo: Assinatura: Visto:	O e aceito en cfe. art. 63 (SERVIÇO cumento foi m24/09/2020 da Lei 4.320/64

Recebemos de LONDRICIR 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

DATA DE RECEBIMENTO

22490

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.256.429

NF-e

57,60

32,13

1 122,04 122,04 122,04 14,64 12

SÉRIE: 1

Ti apparent								Kecido de Entre			
🔉 Band	co do I	Brasil	001-9		. (00190.00009 02090.2280	009 02090.228004 00064.505175 1 84170000				
Beneficiário: LONDRICIR C	OMERCIO [DE MAT HOSPITALAR LTI) DA	CNPJ/C	PF: 9.246/0001-9	Sacador Avalista:		Vencimento 23/10/2020			
Endereço Benefi AV TIRADENT		dor Avalista GLP 03 MODULO 06 E 07	-LONDRINA-PR		The state of the s		** ** ** ** ** ************************				
Nosso Número 20902280000	064505	Carteira 17	Espécie R	Qua	antidade	Valor	_	ia/Código do Beneficiário -3 / 121550-7			
Data do Docume 23/09/2020	ento	Número Documento 256429/01	Espécie Docu DM	umento	Aceite N	Data Processamento 23/09/2020	(=) V	alor do Documento 602,04			
RUA	700 679	REDEH DE BENEFICIENC	IA CRISTA -ITAP	'EMA		CNPJ: 86.324.860/0009-53 /ARZEA					
882 Sacador / Avalist	20000 ta:	ITAPEMA	SC	С			Código	o de Baixa			
Assinatura do Re	cebedor							Data de Entrega			
			THE RESERVE OF THE PERSON NAMED IN THE PERSON				270 3808 300 300				
							Control Contro	78 WATER STATE OF THE STATE OF			

Recibo	do	Pa	ga	dor

🐉 Banco do	Brasil	001-9		00190.00009 02090.228004 00064.505175 1 8417000006020								
Endereço Beneficiário / Saca			CNPJ/CP 00.339	F: .246/0001-92	Sacador Avalista:		Vencimento 23/10/2020					
AV TIRADENTES, 7100,	GLP 03 MODULO 06 E 07-LC	ONDRINA-PR										
Nosso Número 20902280000064505	Carteira 17	Espécie R\$	Quar	ntidade	Valor		/Código do Beneficiário / 121550-7					
Data do Documento 23/09/2020	Número Documento 256429/01	Espécie Docum DM	nento Aceite N		Data Processamento 23/09/2020	(=) Va	lor do Documento 602,04					
Pagador: ASSOCIACAO F	REDEH DE BENEFICIENCIA	CRISTA -ITAPEN	1A	CNP.	J: 86.324.860/0009-53	T I VIII No management makes and management	The second state of the second					

Autenticação Mecânica

₹ B	anco do i	3rasıı	00.	L-9	0019	0.00009 02090.228004	00064.5051/5 1 841/0000060204
Local de Pa	agamento:	PAGÁVEL EM	QUALQUER BANC	70			Vencimento 23/10/2020
Beneficiário LONDRIC	o: IR COMERCIO [DE MAT HOSP	ITALAR LTDA	CNPJ/CP 00.339.	F: 246/0001-92		Agência/Código do Beneficiário 2755-3 / 121550-7
Data do Do 23/09/20		No. do Doci 256429/0:		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 23/09/2020	Nosso Número 20902280000064505
Uso do Bar	nco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 602,04
APÓS VEN	de responsabilidad NCTO COBRAR I NCTO MORA DIA	MULTA DE 2%	ÁRÍO. Qualquer dúvida o.	sobre o boleto, conta	te o BENEFICIÁR	IO.	(-) Descontos/Abatimentos (+) Mora/Multa
			ARA PROTESTO APĆ CONTA CORRENTE.		IMENTO.		(=) Valor Cobrado
Pagador :	ASSOCIACAO R RUA 700 679	EDEH DE BEN	NEFICIENCIA CRISTA	A -ITAPEMA	CNPJ: VARZE		
	88220000	ITAPEMA		SC			

ITAPEMA Sacador / Avalista:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



85



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco

Agência 101

Conta/DV 11253754 - ASSOCIAÇÃO 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



RUA 7 DE SETEM NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRO INSCRIÇÃO ESTADUAL 260480266 DESTINATÁRIO/REMI NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO D ENDEREÇO R 700, 659 - MUNICIPIO Itapema	DTTON DO L IBRO, 275 C 8913600 DUÇÃO DO ETENTE	OCTOR TDA ENTRO, Ro	deio, SC - CEP):	Docume Fi 0 - Entr I - Said N° 00 SÉRI P2	ento A iscal I rada da 0.00 E: 1		Nota CO	AVE DE ACES 4220 0937 (Consulta d	so 0138 4500 01 e autentici	21 5500 100 dade no p da.gov.br	0 0000 5715 ortal nacio	1506 10 onal da	35				
RUA 7 DE SETEM NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRO INSCRIÇÃO ESTADUAL 260480266 DESTINATÁRIO/REMI NOMERAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO D ENDEREÇO R 700, 659 - MUNICIPIO Itaperma	I. 1BRO, 275 C 8913600 DUÇÃO DO ETENTE	TDA ENTRO, Ro ESTABEL	deio, SC - CEP ECIMENTO	··	Docume Fi 0 - Enta I - Said Nº 00 SÉRI P2	ento A iscal I rada da 0.00 E: 1	Auxiliar da Eletrônica 1 0.057	Nota CO	lave de aces 4220 0937 (Consulta d IF-e www	so 0138 4500 01 e autentici	21 5500 100 dade no p da.gov.br	0 0000 5715 ortal nacio	1506 10 onal da	35				
RUA 7 DE SETEM NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRO INSCRIÇÃO ESTADUAL 260480266 DESTINATÁRIO/REMI NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO D ENDEREÇO R 700, 659 - MUNICIPIO Itapema	I. 1BRO, 275 C 8913600 DUÇÃO DO ETENTE	TDA ENTRO, Ro ESTABEL	deio, SC - CEP ECIMENTO	··	Docume Fi 0 - Enta I - Said Nº 00 SÉRI P2	ento A iscal I rada da 0.00 E: 1	Auxiliar da Eletrônica 1 0.057	Nota CO	lave de aces 4220 0937 (Consulta d IF-e www	so 0138 4500 01 e autentici	21 5500 100 dade no p da.gov.br	0 0000 5715 ortal nacio	1506 10 onal da	35				
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRO INSCRIÇÃO ESTADUAL 260480266 DESTINATÁRIO/REMI NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO D ENDERECO R 700, 659 - MUNICIPIO Itapema	8913600 DUÇÃO DO etente	estabel	ECIMENTO)	Pá			N d	IF-e www	nfe.fazen	da.gov.br			38 4500 0121 5500 1000 0000 5715 1506 1035 autenticidade no portal nacional da nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site				
VENDA DE PRO INSCRIÇÃO ESTADUAL 260480266 DESTINATÁRIO/REMI NOMERAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO D ENDERÇO R 700, 659 - MUNICÍPIO Itapema	ETENTE				SUBST, TRI			1			a							
260480266 DESTINATÁRIO/REMI NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO D ENDERRECO R 700, 659 - MUNICIPIO Itaperna	***************************************	E BENEFI	INSCRIÇÃO ESTADU	AL DO S	SUBST. TRI			PRO		utorização d 4 22001487 4		/2020 15:04						
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO D ENDEREÇO R 700, 659 - MUNICIPIO Itapema	***************************************	E BENEFI				B,	CNPJ/CPF 37,013	.845/000)1-21	, ,								
ASSOCIACAO D ENDEREÇO R 700, 659 - MUNICIPIO Itapema	A REDEH D	E BENEFI																
R 700, 659 - MUNICIPIO Itapema			CENCIA CF	UST	A				86.324	.860/000	9-53	data da emis: 22/09/20:	20					
Itapema					sairro/di: VARZ					88220-00		DATA DE ENTRA	ADA/SAÍD/					
ATURA					FONE/FAX			UF SC		ESTADUAL.		IORA DE ENTR	\DA/\$AID	`				
FATURA																		
CÁLCULO DO IMPOST					1							marie to par hi	COLUTOR					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00 VALOR	DO ICMS	00,0	BASE DE	E CÁLCULO	0 DO IC	мя ят () ,(DO ICMS ST	0,	00 VALO	R TOTAL DOS PI	800,					
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	ото 0,0		UTRAS DE	SPESAS	S ACESSÓRIA:	0,00	ALOR DO IPI	0.	,00 VALO	R TOTAL DA NO	800	,00				
FRANSPORTADOR/VO	LUMES TRANSI	ORTADOS																
RAZÃO SOCIAL			FRETE FOR CON 3-Remetente		rio	co	DIGO ANTT		PLACA DO VE	cnro n	CNPJ/C	PF						
ENDEREÇO				1	MUNICIPIO)				បា	INSCRI	ÇÃO ESTADUAI						
quantidade 3	espécie pacotes		MARCA				NUMERA	ÇÃO		PESO BRUTO	13,000	PESO LÍQUID	o 13,0	000				
DADOS DO PRODUTO	/SERVIÇO			,	1 1		, ,			1	Ŧ	T	T					
cónigo AVENTAL	DESCRIÇÃO DO PRODU DESCARTAVEL M.		NCM/8H	CST	 	UNID.	QTD.	VLR, UNIT.	VLR, TOTAL	BC ICMS	VLR, IÇMS	VLR, 1P1 0,00	ALÎQ. ICMS	ALIC				
	PUNHOS		630/9010	0102	5101	UN	200,0000	4,0000	800,00	<u> </u>		0,00	<u> </u>	0,0				

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	VALOR DO ISSON	
ADOS ADICIONAIS	***************************************		<u>.</u>	
	ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL D FISCAL DE ICMS E IPI.	RESERVADO AO FISCO		
				FOL



		3087/ Nosso Número	361763 8-6
, and deliteder despoints,		Coop Contr/Cód. Beneficián	io
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.		Data de Emissão 23/09/2020	(=) Valor cobrado
RODEIO - SC	89136-000	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
7 DE SETEMBRO 275 CASA 1 CENTRO	1	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
Beneficiário COTTON DOCTOR TEXTIL LTDA	. 37.013 845/0001-21	Vencimento 23/10/2020	Valor do Documento

Dados do Pagador	i		
Nome do pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO			Número do Documento
Endereço RUA 700		 	58
Baiιτο / Distrito		 	
VARZEA	į		
Municipio		 UF	CEP
TAPEMA Mensagem Pagador	i i	 sc	88220-000
	j		
	i ;		

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



75691.30870 01036.176301 00003.860012 1 84170000080000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENC	IALMENTE N	O SICOOB			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Vencimento 23/19/2020
Beneficiário COTTON DOCTOR TEXT	TIL LTDA		:	37.013.845/0001-21	Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3087/361763	
Data do documento 23/09/2020	N. docume	nto 58	Espécie DM	Aceite	Data processamento	Nosso número
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00		Valor	38-6 Valor documento 800,00
Instruções (texto de responsa Não cobrar encargos por at Não conceder desconto.	raso	ŕ				(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
COOPERATIVA CONTRATANTE: Pagador HOSPITAL SANTO AN RUA 700	3087 SICOOB EUF	ROVALE	INDADE DO BANCOOB	86.	324.860/0009-53	(+) Outros acréscimos
VARZEA ITAPEMA - SC Beneficiário Final				882	220-000	(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



85



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco

Agência 101

Conta/DV 11253754 - ASSOCIAÇÃO 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



- TUENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NATUREZA DA OPERAÇÃO

BONA FIDES SOLUCOES LTDA

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

Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA

N° 2.903 Série 1 Folha 1/1



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

INSURIÇÃO ESTA		750 440		INSCPIÇÃO	ESTADUAL	DO SUE	ST. TR	IBUT.		CN	₽J					
~~~		752.440	<del></del>								24	.848.	243/00	01-42		
DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO S		SNTE	<del></del>						Y	NPJ / CPF			153.53	DA EMISSÀ		
HOSPITAL	SANTO	ANTONIO ITA	PEM	IA.						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	4.860/0	109-53	1	25/09/		0
ENDEREÇO		1				BAI	RRO /	DISTR	ITO		CEP	<u> </u>	DATA	DA SAIDA/	ENTRAI	<u> </u>
Rua 700,	659					<u></u>	······································		ARZEA			0-000		5/09/		
Itapema						UF S		E / E		1	INSCRIÇÃO EST	ADUAL	HORA	DA SAÍDA/		
FATURA / DUP	TTCATA						<u></u>	<u>47)</u>	3362	<u>-0226</u>			<u>-</u>	06:00	:00	
Num.	001															
v 25/1 v R\$	178,78															
CÁLCULO DO I																
BASÉ DE CÁLCUL		VALOR DO ICMS		BASE DE CALC.			DO ICM	15 ຣີນີ້	BST. V	ALOR IMP.	Importação	VALOR DO	PIS VALO	R TOTAL I	DOS PR	ODUTOS
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	,00	DESCONTO	0,00				0,00		0,00		,00			3,78
VALOR BO FREID	0,00		,00	DESCONTO	0.00		S DESPE	SAS		ALOR TOTAL	,	7A13F .4 90		R TOTAL (		
TDANSDODTANO	***************************************	ES TRANSPORTADOS		i	0,00				0,00		0,00	. 0	,00		178	3,78
NOME / RAZÃO S		ES TRANSFORTADOS		RETE POR CONTA	To	ODIGO A	NTT		PLAC	A DO VEÍCU	LO UF	CNPJ /	CPF	<del></del>	·	
				(9) Sem F:	rete											
ENDEREÇO					M	UNICÍPI	0				ij₽	INSCRI	ÇÃO ESTAD	UAL		
QUANTIDADE	TESPÉCIE		MARCA			UMERAÇÎ	<u> </u>			PESO BRUTO	1461		DD06 - 1600			
2011.1225122	20.3013		TANGE	<u>.</u>	4.	HUNERONÇA	10			PESO BRUIO	(KG)		PESO LÍQU:	DO (KG)		
DADOS DOS PR	CODUTOS /	SERVICOS				<del></del>									***	
CÓDIGO PRODUTO	ĺ	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	) / SI	ERVIÇO	NCM/SH	0708098	CFOF	UN	QUANT	VALUE UNI	TVALOR TOTAL	B. JALG	/ALGR	VALOR	A. I	. j , .
LINGUI	Abobora Co	mum, Seca, Menina;	Rajad	la ou de Pescoco	0709930	0 0102	5102	KG	6,0000	0 1,1	5 6,90	1CMS 0,00	10MS 0,00	151	0,00	0,70
	CEST: 20.0	43.00							1							
LMP037	Mandioca/A	ipim Descascado	-		0714100	0102	5102	 KG	10,0000	0 3,7	5 37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00
	_	ricana Especial (un	idada	s do 450 a)	0705190	0102	5102	100					,			
	MITAGE AM		Tuade	.s de 430 g)	0,03150	3 0102	3102	KG	3,0000	3,0	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIN006	Alface Cre	spa Especial (unida	de_dé	250 a 400 g -	0705190	0102	5102	KG	1,5000	0 3,0	4,50	0,00	0,00	0.00	0.00	0,00
		ita ou Branca (unida	de) .		asobiona ass	: 0102	5102	็นท	18,0000	0,3	5,66	0,00	0,00	0.00	0,30	n na
	Beterraba	And the second			0706300		5102	КG	2,0000	0 1.5	3,20	1				1
		hines/Ninja	<b>.</b> .		0704100			KG	4,0000	1		1	J.	ſ	5, 2	1
	Cebola Bai	(maco de 100 g)			2103902		5102	KG	1,0000	- ·		4 .	ł	-	0,50	
	Cenoura Co				0706100		5102	KG	a,0000		I.		0,00		0.00	
LIN033	Chuchu Com	ium 🕰			0710800		[	KG	6,0000			P. S.	0,00		0,00	
	CEST: 17.1	.00.00						ļ						1	.l	
FIN132 FIN135	Laranja Pe	ra (unidade) 🔑 (unidade) 🔑	~		0805100		5102 5102	UN	4,0000 20,0000		ł.	E-	0,00	1	0,50	1
	1	nosa (tipo s - de 0,	7 a 1	,35 kg = 1,05	0607200	Ş		KG	1,5000	1 '		1	0,00	1	0,00	i .
	kg) CEST: 17.0	95.00								1						
070001	Ovos Branc	to Tipo 1 a 3			0497210	0 2302	1 5102	:17	30,000	n, 3	-1,45	.,.,	, <i>, ,</i>	ļ .	1	
LINOS3	Rabanete		•		0706900		!	KG	1,500		1		1	5		
VIN057	Repolho Ro	xo Grande (maior qu	e i k	g) <del>(25)</del>	0704900	0 0102	5102	KC	1,000	1.9 ہے۔۔۔	3 1.93	6,00	0,00	0,00	4	
EIN015	Salsa/Sals	sinha 🦟			0703101	9 3102	5102	KG	j,0000	0 6,0	6,54	0.00	0,00	0,00	n, 3 ₁ ,	3, 7,
											FRTIEIC	•	1867 A	AATEN	1.	1
											ERTIFIC	o que		ERVIÇO	AT	
					1		1				onstante	deste	docum	LNVIÇU	1	
					[			[		1 15	RECEBIDO	h	docun	i	į.	
										7		Í e aceit	o em 🕰	DION	1	
											PRESTADO					<i> </i>
										R	ecebedor:	ue. art	63 da L	ei 4.320	/64	1
DADOS ADICIO	NATS											THE	ama F.	1 .		
INFORMAÇÕES CO		ŒS								A	SSIN ATEMPRIVADO	Ao/fish	utei	Lima		
Email do Dest:	inatario: 1	nutrilizalima@gmaíl. DE ENTREGA: 25/09/2	.com	oc 56567						Į vi	argo: ssinatente vado isto:	PC	RN10 C	ista	ALL PARTY.	- The second
I-Documento en e ICMS.	mitido por	ME ou EPP, optante	pelo	Simples Nacion	ıl. II~Na	o gera	direito	o a c	redits fi	scal de TPI			tu	110		
	nado a Con:	sumidor Final.													FÜ	LH
1-30200. 2000											Į.			Ŋ.	0.00	a

Impresso em 25/09/2020 as 00:14:00

v. 4.0.1 - Powered by Chiekpertence E.A.

FOLHAS



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



A AILOS | 085-1 |

#### **RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário BONA FIDES SOLUCOES LTI 507 SALA 02 - CEP: 88331-4		MOND DE ANDRADE ,		écie Quantidade f	e Nosso número 00163074000000528		
Camboriu - SC Número do documento 2903	Contrato	CPF/CEI/CNPJ 24.848.243/0001-42	Vencimento 26/10/2020	Valor documento	178,78		
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	)		
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO	) (ITAPEMA) - 86.324.	860/0009-53 - Rua 700, 65	59 - VARZEA - Itapema - SC - CEP: 88	220-000			
informações (NÃO COBRAR Q Pedido de Venda 2650 / No	• •	EMISSÃO DE CARNÉ/BOLE	TO OU OUTRA TAXA ASSEMELHADA)				

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



# ALOS | 085-1 | 08591.06007 40016.307403 00000.528018 3 84200000017878

Local de pagamento		· · · · · · · · · · · · · · · · · ·				Vencimento 2.5 to 2.2.2
Pagar preferencialme	ente nas cooperativas de	o Sistema AILOS	i.		•	26/10/2020
Beneficiário						Agência/Código do Beneficiário
	ES LTDA - 24.848.243/0 \ 02 - CEP: 88331-410 -	0106-6 / 0016307-				
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\$	Ž.			178,78
Pedido de Venda 2650 / Nota Fiscal 00002903 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						35(-) Outras deduções  19(+) Mora / Muita
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor cobrado
Pagador						

Cód. baixa

FICHA DE COMPENSAÇÃO Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada

Pagador/Avalista





**DADOS DO PAGADOR** 

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 28/09/2020

Data Do Pagamento

178,78

Linha Digitável

08591.06007 40016.307403 00000.528018 3 84200000017878

Protocolo

Valor

555F.0C28.011C.0914.264C.5949

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

# EDEMIR DALCANALE - EPP

RUA DOM PEDRO II, 280 - CENTRO 89121-000 RIO DOS CEDROS - SC FONE: (47) 3386-1034

22/09/2020 439,90

1333/001333/1.1

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA [



CHAVE DE ACESSO 4220 0979 5080 3200 0152 5500 1000 0013 3312 2163 0182

dalcanale@tpa.com.br		I-SAÍDA 000.00 SÉRI FOLH	E 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da  www.nfc.fazenda.gov.br/portal  ou no site da Sefaz Autorizadora					
5102 VENDA DE MERCADORIA ADO INSCRIÇÃO ESTADUAL 251.395,812	QUIRIDA OU RECE	BIDA D	E TER(	***************************************	3422001 CNPJ	······································	9/2020 16:30:20		
DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL						79.508.032/0	001-52		
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF ENDEREÇO RUA 700, 659	FICENCIA CRISTA	(7512-H	OSPITAL	SANTO A	86.324.86	0/0009-53	DATA DA EMISSÃO 22/09/2020		
MUNICIPIO ITAPEMA			VARZE, FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTA	88220-000	DATA DA SAIDA 22/09/2020 HORA DA SAIDA		
ATURA / BUPLICATA		SC	(47) 3	562-0226			16:30:18		

CALCULO DO IMPOSTO						
BASE CALC ICMS 439,90	VALOR ICMS	74,78	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS	st 0.00	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	Valor seguro 0,00	VALOR DESCONTO 150,10	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TE	
TRANSPORTADOR / VOLUM NOME / RAZAO SOCIAL					131,00	439,90
TRANSPORTADO ENDEREÇO	RA PRINCIPAL		FRETE POR CONTA 0-Remetente		PLACA DO VEIC UF	CNPJ / CPF

D. PEDRO II MUNICIPIO INSCRIÇÃO ESTADUAL RIO DOS CEDROS QUANTIDADE SC ESPECIE HÄRCA NUMERAÇÃÖ PESO BRUTO PESO LIQUIDO DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS CÓDIGO

PRODUTO  DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO  NCM/SH   CST   CFOP   UNID   QUANT   VALOR   VALOR   UNIT   TOTAL   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   ICANS   I	- 1	PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Form.	ODG.	7 7 11 11 2	T	,	,				
1   390,00   390,00   439,90   74.78   17   131,00				12CVE211	1031	CFOP	INNID	QUANT	VALOR	VALUR	B.CALC	VALOR	ALIO.	VAPROX
1   390,00   390,00   439,90   74.78   17   131,00	- 1	004655	MICRO-ONDAS MIDISA 20 LISTAGO A PERSON	<u></u>			l	1	UNIT	TOTAL	ICMS	ICMS	Te A set	TRIBUTOO
390,00 390,00 439,90 74.78 17 131,00		***	MICRO-ONDAS MIDEA 20 LITROS MTRS22	85165000	000	5102	1157	<del></del>	200 00	*00.00	100.00	10373	161113	TRIBUTUS
				100000	1000	3102	CH	1 1	280,00	390,00	439,90	74.78	7	131,00
	- 1					•	ĺ		i		'		1	,
						li	i	l	Ι,	!	1		1 1	
	ļ									l			/ I	
					i l		Į			l	1		į l	
	- 1			Ì				<b> </b>			1 .		i	
	- 1			[	Į į						l 1		i l	
					!								i 1	
		ı		i							l		. 1	
		ĺ			i l									
	- 1			i		٠ أ								
	- 1										/			
		1												
	- 1	i												
				i		1		ĺĺĺ						
	- 1	!				İ					l j		1	
	_!				1		- 1							
		1				-		- 1	j	ĺ	i			
		J			· f			1				- 1		
	1				Į.	1	- 1	!			i	1		
		į			1	- 1	i	- 1	- 1			Ī	- 1	
		l l		l J	1	- 1	Į	i				[	ĺ	
	- 1	Į.					ĺ			- 1	i	1	- 1	
		1		•		- 1		- 1	· ·	l l		]	- 1	
	- [		•		l.	- 1				f		1		
		- 1		:	- 1	- 1	- 1			1	J.	- 1		
	1						İ		- 1	1	1	į		
	- 1	+					- 1	- 1		į.				
	١.	- 1			- 1	- 1		ĺ			ı	- 1	1	
	ļ	1				i	- 1	ľ	Į.	į.	1	- 1		
		L			- 1		ļ			1	- 1	1	ĺ	
				ŀ		- 1	ı	J	Į.	1	- 1	- 1		
	- [		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		- 1		- 1	1	]		-	]		
	-			Į.	- 1	i		l	į	l.	- 1	1		
	į				- 1	1	-		i		l l	- 1		
	į	1					-	- 1	į	- 1		Į		
								]	- 1	I				
	L				- 1			- 1	i i	Į	1	-		

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMÍTIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO RESERVADO AO FISCO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: ORDEM DE COMPRA : 56718 UniNFe | NF-e Open Source | www.uninte.com.br

Other enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the enterestation of the ent RECEBEMOS DE EDEMIR DALCANALE - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. ENISSÃO: 22/09/2020 VALOR TOTAL: 433,90 DESTINATÁRIO: 7512-ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - RUA 700, 659, VARZEA, 88220-666-1TAPEMA-SC NF-e

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000.001.333 SÉRIE I

FOLHAS

Itapena

Linha digitávol para ser utilizado em seu internet Banking

abiosnal Euron

(A) AILOS	085-0					RI	ECIBO DO PAGAD
EDEMIR DALCANAL	_E EPP		1	1 / Codigo do Sumulacário 01-5/252423-6	Espácia	Opanildade	Nosso Número
olnomusob cb cromu	Contrate	CNPJICFF		rencimento	R\$	Valor documento	02524236000000152
1333/0001		79.508.032/0001	-52	22/10/2020		1 and coccutelifo	439
	EDEH DE BENEFICEI	VCIA CRIS	<del></del>		<del></del>	.d	703
οπαςσως ΝΑΟ C 0101-5/252423-6	Cobrar dualquer tarifa de e	MISSÃO DE CARNÉ BOLETO OL	OUTRA(S) TA	axa(s) semelhante(s)		-	
							Autenticação Mecânica
(A) AILOS	1. 1						
cal da Pagamonio	085-0	08591.01008	3 202	<u>52.423601</u>	000	00.152017	7 2 841600000439
	nte nas cooperativas d					Vencinento	Marian Maria
eficiário		T Olotolia Aleod,		CHPJ/CPF		A-4 (A)	22/10/2020
EDEMIR DALCANALE				79,508.03	2/0001-5:		go do Beneficário 0101-5/252423-6
22/09/2020	Nº do Documento	1	reila	Data da Proces	*****		l Cac, do Documento
do Banco	1333/0001   Carteira	NF Espécie Moeda	N	22/09/2			02524236000000152
	01	R\$	Guantidade	Moeda	Valor Mood	1 (≠) Valor do Oc	
uccet			<u> </u>			(-) Desconto ( A	439,
	OBRAR: 1,00% JURC	S AO MES E MULTA	DE 1 00°	3/L			·
OS VENCIMENTO, C			DL 1,001	70		(-) Outras Dedu	70≈6
OS VENCIMENTO, C						1	
POS VENCIMENTO, C						(+) May 2 ( M) Ha	
POS VENCIMENTO, C						(+) Mora / Muita	
POS VENCIMENTO, C						(+) Mora / Muita (+) Outros Acrès	cincs
POS VENCIMENTO, C						(+) Quiros Acrés	
	A REDEH DE BENEFICE	NCIA CRIS - 86.324.860	0/0009-53			(+) Quiros Acrés	
dor ASSOCIACAO D. RUA 700, 659	A REDEH DE BENEFICE	NCIA CRIS - 86.324.860	0/0009-53			(+) Quiros Acrés	
ASSOCIACAO D. RUA 700, 659 88220000 - VARZ		NCIA CRIS - 86.324.86(	0/0009-53			(+) Quiros Acrés	
dor ASSOCIACAO D. RUA 700, 659	A REDEH DE BENEFICE	NCIA CRIS - 86.324.86(	0/0009-53	c.	ස්ත්ල <b>ා පහ</b> පි _{මාව}	(+) Outros Acrés (*) Valor Cooms	
dor ASSOCIACAO D. RUA 700, 659 88220000 - VARZ	A REDEH DE BENEFICE	NCIA CRIS - 86.324.86(	0/0009-53		ბანეი <b>ce</b> წა.xc იიიიიიიი	(+) Outros Acrès (*) Valor Cobres	



85



### **COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

DADOS DO PAGADOR

Banco

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

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

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



5605.390C.011C.0914.264C.634D



### 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 Fantasla: DL CONSULTORIA EMPRESARIAL EIRELI
CNPJ/CPF: 34.885.883/0001-86 Insc. Municipa
Endereço: FREI BEDA KOCH
Bairro: VELHA

Bairro: VELHA

Municipio: BLUMENAU

E-mail: vlpi@vipicontabilidade.com.br

BRASIL

N°: 265 Compl.: SALA 02 UF: SC CEP: 89036-420 Telefone: 4796953155

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: HOSPITAL SANTO ANTÔNIO ITAPEMA CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53

Endereço: RUA 700

Bairro: VARZEA Municipio: ITAPEMA E-mail:

País: BRASIL Insc. Municipal:

Insc. Municipal: 134699

Insc. Estadual: 679

Insc. Estadual:

Compl.: UF: SC

CEP: 88220-000 Telefone:

Nif:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIOS DE CONSULTORIA EMPRESARIAI

PLANO DE CARGOS E SALÁRIOS PARCELA 03/03

VENCIMENTO: 02/10/2020

DADOS PARA DEPÓSITO:

BANCO SICREDI - 748

AG: 2506

CC: 10402-6

Valor Tatal de Britania			VALOR B	RUTO DA NOTA	R\$ 3.926,06
100 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3,926,06	Alíquota: 3,0000%	Valor do ISS:
PIS: 0,650%	COFINS: 3,000%	INSS: 0.000%			R\$ 117,78
R\$ 25,52	R\$ 117,78	R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 58,89	C\$LL: 1,000% R\$ 39,26	Outras Retenções: R\$ 0.00
	Valor Aproximado dos tributo	s R\$ 0.00	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	1	14 0,00
<u> </u>			VALOR LIQ	UIDO DA NOTA	R\$ 3.684.61
		ENQUADRAMENTO D	O SERVICO		***********

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

Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 7020400

Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC Tributação: Tributação por Faturamento (Varlável)

Data Geração: 28/09/2020 18:31:26

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





DI CONSULTORIA EMPREARIAL

# PROPOSTA COMERCIAL





Blumenau, 13 de julho de 2019

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)

### Beneficios 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;





- 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

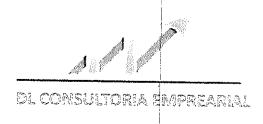
# S. ZQUIPE TÉCNICA

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

### 4. PRECO

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.





### 5. ACRITE 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

FOLHAS Nº_515

# 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

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)

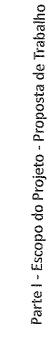
Telefones: (47) 3336-2187 - 98833-0397

joel@jvmassessoria.com.br

www.jvmassessoria.com.br









# ORÇAIMENTO / HONORÁRIOS

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

quantidade de cargos, colaboradores, estrutura); Honorário(s) do(s) consultor(es) - back office (apoio no projeto); Custos (*) - Impostos e despesas Tipo de projeto - (metodologia utilizada, etapas compreendidas, grau de complexidade e prazos de execução); Amplitude do projeto - (localidade(s), unidade(s), 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.

a apresentação de nota fiscal eletrônica (nfe) emitida pela CONTRATADA.	resentação de nota	Ilizados mediante a ap	• Os pagamentos serão realizados mediante
j.6 semenesj	o: até O4 meses (	Execução do projeto : até 04 mases (16 semanas)	
Sinal + Parcelas iguais restantes ( 30 / 30 dias ).	2,600,00		
Parcelamento maior, diluição do valor total do investimento.	00 x	Parcelamento:	Valor Orçado (R\$)
GOINPORÇÓFAS DAE PANGANVIENHEO PANROFILANMENTRO	GOINDE		OK(C/AMMIBNERO)

Equipe técnica		Consultor/ Facilitador Responsável : George Leo (coordenador / responsável pelo projeto) + 01 Consultor Sênior (BackOffice).
focada no Projeto :	9	Assessoramento pós conclusão dos trabalhos: <u>03 meses, sem ônus para a empresa</u> .
	9	i reinamento / orientações para a pessoas designada pela empresa para acompanhamento da execução do projeto
		A A A A A A A A A A A A A A A A A A A

Desenvolvimento	<ul> <li>Todos os nossos pa</li> </ul>
via video	recursos de vídeo conferência, ficando à critério da empresa esta opção.
conferência	
1000000	Vantagens: Neste momento é importante cuidar e preservar a saúde de todos em relação ao coronavírus, além de nossibilitar a
I ELLICHESTRANT	redução dos custos com translado da consultoria até a empresa (passapens, hospadarem e refeição, 44-)
harden and the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the sta	The second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second secon

tilizando os

Proposta / Contrato de Prestação de Serviços de Consultoria Especializada - Condições Técnicas e Comerciais



www.taranenkorh.com.br





### **COMPROVANTE DE 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

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





Ofício nº 322/2020

Taió/SC, 29 de setembro de 2020.

Α 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 4º parcela do Contrato de Gestão 001/2020, da seguinte nota fiscal e empresa abaixo

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

Limitado ao exposto, reiteram-se votos de sincera estima e elevada consideração.

Atenciosamente,

sugumo de Culm 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

___nta/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

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



Sistema de folha SCI VISUAL Practice

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

Página: 1

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Complemento:

Endereço: RUA 700, 659 Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

	OVENTOS D. NOME DO FUNCION	NARIO	AE :-	DES	CONTOS			DEP.	FGTS
	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	SF IR						
93	-		VALOR		. DESCRIÇÃO	REFERÊNCI	A VALOR	SOC.	NORMA
5			1 1		ido em 17/04/2020	Salário base ->	1.800,00		
101		30,00	1.800,00		I.N.S.S.	9,2071	258,36		
428		20.50	209,00	9.151	I.R.	7,50	34,06		
451		20,56	344,21						
461		.,	149,00						
543	,00,70 (40)	6,13	171,04					**	
9.002	THE THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF TH	25,00	132,85				. Andrewson	j	
0.002		-4-5 )	0,32						
Folha	a INSS -> 2.806,10	otal de proventos ->	2.806,42		Tota	al de descontos ->	292,42	1	
1		FGTS -> 2.806,10	IR -> 2.3		Rais -> 2.806,10	Liquido ->	2.514,00	0,00	224,4
I			1 1		do em 31/01/2020	Salário base ->	1.850,00		
_	i - i i i i i i i i i i i i i i i i	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% No	t 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						
_		otal de proventos ->	2.419,98		Tota	l de descontos ->	211,98	\	
	INSS -> 2.419,65	FGTS -> 2.419,65	IR -> 2.0	18,08	Rais -> 2.419,65	Liguido ->	2.208,00	0,00	193,57
	ALEXANDRE OLIVE	RA DE CAMPOS	0 0	Admiti	do em 30/01/2020	Salário base ->	1.850,00	<i>:</i> '	
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						
	То	tal de proventos ->	2.080,35		Total	de descontos ->	175,35		
Folha	INSS -> 2.075,62	FGTS -> 2.075,62	IR -> 1.90	4,50	Rais -> 2.075,62	Líguido ->	1.905,00	0,00	166,04
106	ALINE LOPES DE AL	MEIDA NUNES	2 3	Admitic	lo em 18/08/2020	Salário base ->	1.400,00	, 0,00	100,04
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00		I.N.S.S.	8,1517	150,69		
101	Adic. Insalubridade		209,00			3,1011	100,00		
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						
	Tot	tal de proventos ->	1.848,69		Total	do domentes	7		
Folha I		FGTS -> 1.848,58	IR -> 1.12	9 12	Rais -> 1.848,58	de descontos ->	150,69		
	ALINE REGINA BERN				o em 06/02/2020	Líquido ->	1.698,00	0,00	147,88
3	Salário Mensalista	30,00	1.830,66		Faltas n/ Just Horas	Salário base ->	1.850,00		
	minimum of the modern of the	~~,~~				6,02	50,62		
5	Atestado Horas	2.30	10 3/			B 1527			
5 262	Atestado Horas	2,30 3.34	19,34 42.13	9.101	I.N.S.S.	8,1522	150,81		
5 262 428	Atestado Horas Hora Extra 50%	3,34	42,13	9.101	i.iv.3.3.	0,1322	150,81		
5 262 428 543	Atestado Horas Hora Extra 50% D.S.R. Horas Extras		42,13 8,43	9.101	1.14.3,3.	0,1322	150,81		)
5 262 428 543	Atestado Horas Hora Extra 50% D.S.R. Horas Extras Arred. Prov. Folha	3,34	42,13	9.101		de descontos ->	201,43		***

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 2 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

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

	OVENTOS			DES	SCONTOS			DED	FGTS
	. NOME DO FUNCIO	NÁRIO	SF IR					<i>D</i> L1.	1013
******	. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD	). DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
	ALZIRA CONSTAN	TE SOARES	0 0	Admi	tido em 31/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	- monoditota	30,00	1.800,00	9.101	I.N.S.S.	8,2299	167,62		
101	Adic. Insalubridade		209,00			,	,		
428		0,03	0,50						
451	Horas Extras 50% N	ot 1,08	22,60						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	4,62						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,90				and the second second		
	Т	otal de proventos ->	2.037,62		Tota	l de descontos -> 🧳	467.60		
Folha	INSS -> 2.036,72	FGTS -> 2.036,72	IR -> 1.8	69.10	Rais -> 2.036,72	Líquido ->	167,62 1.870,00	0.00	400.00
5	ANA CLAUDIA CAE		0 0		ido em 31/01/2020	Salário base ->		0,00	162,93
5	Salário Mensalista	30.00	1.400.00		I.N.S.S.	8,1745	1.400,00		
101	Adic. Insalubridade		209,00	0.101	1.14,0.0.	0,1740	155,27		
428	Hora Extra 50%	0,11	1,47						
429	Hora Extra 100%	11,00	196,66						
451	Horas Extras 50% No		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	25,00	0,82						
		otal de proventos ->	•		<b>-</b> , .				
Folha	INSS -> 1.899,45	FGTS -> 1.899,45	1.900,27 IR -> 1.74	14.40		de descontos ->	155,27	)	
99	ANA PAULA PIRES		0 0		Rais -> 1.899,45	Líquido ->	1.745,00	0,00	151,95
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00		do em 30/07/2020 I.N.S.S.	Salário base ->	1.800,00	*"	
101	Adic. Insalubridade	00,00	209,00	9.151		9,0828	244,01		
131	Adicional Noturno		450,00	9.131	I.K.	7,50	40,39		
425	Hora Extra 100% Noti	6,00 د	163,93						
428	Hora Extra 50%	1,44							
429	Hora Extra 100%	0,07	24,11						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	1,56						
9.002	Arred. Prov. Folha	25,00	37,92						
		tal de proventos ->	0,88			,			
Folha I	NSS -> 2.686,52	FGTS -> 2.686,52	2.687,40			de descontos -> 🏑	284,40		
	ANA REIS DOS SAN		IR -> 2.44		Rais -> 2.686,52	Líquido ->	2.403,00	0,00	214,92
	Salário Mensalista				do em 30/01/2020	Salário base -> 🔍	3.727,15		
	Adic, Insalubridade	30,00	3.727,15		Faltas n/ Just.Horas	0,06	1,62		
	Adicional Noturno		209,00		I.N.S.S.	11,6878	713,08		
	H Extras 50% Noturna	44.00	931,79	9.151	I.R.	27,50	629,36		
	Hora Extra 100% Notu	,	446,23						
	Hora Extra 50%	-,	270,44						
	Hora Extra 100%	6,56	215,18						
		3,40	148,70						
	D.S.R. Horas Extras	25,00	216,11						
₹,002	Arred. Prov. Folha		0,46						
Eolha II		tal de proventos ->	6.165,06		Total	de descontos ->	1.344,06		
· Villa II	100 0.102,98	FGTS -> 6.162,98	IR -> 5.449	9,90	Rais -> 6.162,98	Liquido ->	4.821,00	0,00	493,03

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 3 Data: 30/09/2020 Hora: 09:53:22h

IE: ISENTO

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

Endereço: RUA 700, 659

Bairro: VARZEA CEP: 88220-000

Complemento:

	<b>DVENTOS</b> D. NOME DO FUNCIONÁ	RIO	CE 15		SCONTOS			DEP.	FGTS
	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	SF IR VALOR		DECOMO		-		
70	-	TELLITOR			DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	soc.	NORMAL
5		30,00	1 1		ido em 01/04/2020	Salário base ->	3.727,15		
101		30,00	3.727,15		i.N.S.S.	10,4806	420,09		
428	· -	0.00	209,00	9.151	I.R.	15,00	154,99		
451		0,02	0,66						
461		1,37	56,17						
543		0,06	3,28						
9.002	THE THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF THE PART OF TH	25,00	12,02						
2,002	· -	ol alo muorrante e	0,80						
Folha		FGTS -> 4.008,28	4.009,08		_	de descontos ->	575,08		
95			IR -> 3.3		Rais -> 4.008,28	Líquido ->	3.434,00	0,00	320,66
			0 1	Admit	ido em 24/07/2020	Salário base ->	1.800,00		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
*	*** Atestado doença não	relacionada ao trai	oalho Inicio C	FIP em	07/09/2020 - Inicio si	tuação em 07/09/202	0 até 08/09/20:	20	
5	** Atestado doença não Salário Mensalista	relacionada ao trai	palho Inicio G			tuação em 09/09/202	0 até 16/09/20:	20	
101	Adic, Insalubridade	20,00	1.200,00		I.N.S.S.	8,9767	232,72		
428	Hora Extra 50%	0.54	139,33	9.151	I.R.	7,50	19,96		
429	Hora Extra 100%	0,54	9,04						
440	Adic. Noturno Horas	5,56	124,11						
451	Horas Extras 50% Not	33,00	82,50						
461	H. Extras 100% Not	13,32	278,75						
543	D.S.R. Horas Extras	0,20	5,58						
8.351		25,00	83,50						
8.361	01 á 15 dias Atestad 01 até 15 dias Adici	10,00	600,00						
9.002		10,00	69,67						
5.002	Arred, Prov. Folha		0,20				1		
Eolha		de proventos ->	2.592,68			de descontos ->	252,68		
8	CAROLINA OLIVEIRA	GTS -> 2.592,48	IR -> 2.1		Rais -> 2.592,48	Líquido ->	2.340,00	0,00	207,39
5	Salário Mensalista		0 0		do em 31/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
101	Adic. Insalubridade	30,00	1.800,00		Faitas n/ Just.Horas	0,22	3,01		
131	Adicional Noturno		209,00		I.N.S.S.	9,3436	275,68		
424	H Extras 50% Noturna	44.00	450,00	9.151	I.R.	7,50	57,81		
425	Hora Extra 100% Notu	11,00	225,41						
428	Hora Extra 50%	6,00	163,93						
	Hora Extra 100%	1,25	20,93						
543	D.S.R. Horas Extras	0,08	1,79						
		25,00	82,41						
3.002	Arred. Prov. Folha		0,03			/			
Eathar I		de proventos ->	2.953,50		Total	de descontos -> 🥢	336,50		
		GTS -> 2.950,46	IR -> 2.67		Rais -> 2.950,46	Líquido ->	2.617,00	0,00	236,03
	CECILIA SOUZA DE SA		0 0		lo em 14/08/2020	Salário base ->	1.400,00		
	Salário Mensalista	30,00	1.400,00	9.101	I.N.S.S.	8,1065	142,27		
	Adic. Insalubridade		209,00						
	Hora Extra 50%	1,40	17,13						
	Hora Extra 100%	6,13	100,01						
	Horas Extras 50% Not	0,23	3,52						
	H. Extras 100% Not	0,05	1,02						
545	D.S.R. Horas Extras	25,00	24,34						
0.000	Arred. Prov. Folha		0,25						
9.002			-,						
	Total	de proventos -> GTS -> 1.755,02	1.755,27		Total d	le descontos ->	142,27		



Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 4 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 Bairro: VARZEA

Complemento:

CEP: 88220-000 Cidade/UF: ITAPEMA/SC

	OVENTOS			DES	SCONTOS			DEP	FGTS
	. NOME DO FUNCIONÁ	RIO	SF IR					DLI.	1013
	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD	. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMA
103		Ą	1 2	Admit	ido em 03/08/2020	Salário base ->	3.430,00		
5		30,00	3.430,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,13	2,40		
101			209,00	9.101	I.N.S.S.	10,9924	515,61		
428		16,22	448,86	9.151	I.R.	22,50	217,93		
429		11,23	414,36				.,		
451	Horas Extras 50% Not	0,15	5,81						
461	H. Extras 100% Not	0,18	9,30						
543	The state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the s	25,00	175,67						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,94						
		l de proventos ->	4.693,94		Total	de descontos ->	735,94		
Folha		GTS -> 4.690,60	IR -> 3.7	95,81	Rais -> 4.690,60	Líquido ->	3.958,00	0,00	375,24
9	CRISTINA MARIA GON	CALVES	0 0	Admiti	do em 30/01/2020	Salário base ->	1.400,00	0,00	
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00		I.N.S.S.	8,2936	175,38		
101	Adic. Insalubridade		209,00			7,200	770,00		
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			par servi			
	Total	de proventos ->	2.115,38		Total	de descontos ->	175,38		
Folha	INSS -> 2.114,63 F	GTS -> 2.114,63	IR -> 1.93	39,25	Rais -> 2.114,63	Líguido ->	1,940,00	0,00	160 17
98	CRISTINA MARIA SART	OR	0 0	Admitic	do em 29/07/2020	Salário base ->	1.800,00		169,17
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00		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	l.R.	7,50	23,05		
451	Horas Extras 50% Not	4,21	88,10			,,,,,	20,00		
461	H. Extras 100% Not	0,46	12,84						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	69,30						
	Arred, Prov. Folha		0,75						
9.002					Total		<u> </u>		
9.002	Total	de proventos ->	2.425,53			IP OPSCONING	776 67 :		
		de proventos -> STS -> 2.423,78	-	1,30		le descontos ->//	236,53	0.00	100.00
Folha I		STS -> 2.423,78	2.425,53 IR -> 2.21 1 1		Rais -> 2.423,78	Líquido ->	2.189,00	0,00	193,90
Folha I	INSS -> 2.423,78 FC	STS -> 2.423,78	IR -> 2.21 1 1	Admitio	Rais -> 2.423,78 lo em 06/04/2020	Líquido -> Salário base ->	2.189,00 1.400,00	0,00	193,90
Folha I 71 5	INSS -> 2.423,78 FO	STS -> 2.423,78 ASSIS	IR -> 2.21  1 1 1.400,00	Admitio	Rais -> 2.423,78	Líquido ->	2.189,00	0,00	193,90
Folha I 71 5 101	INSS -> 2.423,78 FO DAIANE FRANCIELI DE Salário Mensalista	STS -> 2.423,78 ASSIS	IR -> 2.21  1 1 1.400,00 209,00	Admitio	Rais -> 2.423,78 lo em 06/04/2020	Líquido -> Salário base ->	2.189,00 1.400,00	0,00	193,90
Folha I 71 5 101 428	INSS -> 2.423,78 FC  DAIANE FRANCIELI DE  Salário Mensalista  Adic. Insalubridade	ASSIS 30,00 1,31	IR -> 2.21  1 1 1.400,00 209,00 17,56	Admitio	Rais -> 2.423,78 lo em 06/04/2020	Líquido -> Salário base ->	2.189,00 1.400,00	0,00	193,90
Folha I 71 5 101 428 451	INSS -> 2.423,78 FO DAIANE FRANCIELI DE Salário Mensalista Adic. Insalubridade Hora Extra 50%	ASSIS 30,00	IR -> 2.21  1 1 1.400,00 209,00 17,56 50,28	Admitio	Rais -> 2.423,78 lo em 06/04/2020	Líquido -> Salário base ->	2.189,00 1.400,00	0,00	193,90
Folha I 71 5 101 428 451 543	INSS -> 2.423,78 FO DAIANE FRANCIELI DE Salário Mensalista Adic. Insalubridade Hora Extra 50% Horas Extras 50% Not	ASSIS  30,00  1,31 3,00	IR -> 2.21  1 1 1.400,00 209,00 17,56 50,28 13,57	Admitio	Rais -> 2.423,78 lo em 06/04/2020	Líquido -> Salário base ->	2.189,00 1.400,00	0,00	193,90
Folha I 71 5 101 428 451 543	DAIANE FRANCIELI DE Salário Mensalista Adic. Insalubridade Hora Extra 50% Horas Extras 50% Not D.S.R. Horas Extras Arred. Prov. Folha	ASSIS  30,00  1,31 3,00	IR -> 2.21  1 1 1.400,00 209,00 17,56 50,28	Admitio	Rais -> 2.423,78 lo em 06/04/2020 I.N.S.S.	Líquido -> Salário base ->	2.189,00 1.400,00	0,00	193,90

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 5 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

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

	OVENTOS			DES	SCONTOS			DFP	FGTS
	D. NOME DO FUNCIO		SF IR						. 010
	D. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD	). DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	soc.	NORMA
8	3 DANIELE BARNI		1 1	Admi	tido em 05/05/2020	Salário base ->	1 400 00		
	*** Atestado doença	não relacionada ao tra	ıbalho Inicio (	3FIP em	04/09/2020 - Inicio si	tuação em 04/09/202	10 até 04/09/20	20	
	Alestado doença	não relacionada ao tra	ibalho Inicio (	SFIP em	14/09/2020 - Inicio si	tuação em 14/09/202	0 até 16/09/20	20	
	o Salario Merisalista	26,00	1.213,33	9.101	I.N.S.S.	8,0303	129,87		
10			181,13			•			
45	1 Horas Extras 50%	Not 0,41	6,87						
54	3 D.S.R. Horas Extra	s 25,00	1,37						
8.35	1 01 á 15 dias Atesta	d 4,00	186,67						
8.36	1 01 até 15 días Adic	i 4,00	27,87						
9.002	2 Arred. Prov. Folha		0,63						
		Total de proventos ->	1.617,87		Total	de descontos ->	129,87		
Folh:	a INSS -> 1.617,24	FGTS -> 1.617,24	IR -> 1.2	97.78	Rais -> 1.617,24	Líquido ->	1,488,00	0.00	100.0
11	1 DAYANE SCHAND	LER DA SILVEIRA	1 1		ido em 30/01/2020	Salário base ->	3.727,15	0,00	129,3
5	Salário Mensalista	30,00	3.666,84	217		2,22			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101		10,7506	39,72 466,71		
262	2 Atestado Horas	3,56	60,31	9.151		15,00			
428	B Hora Extra 50%	12,10	324,73			15,00	197,94		
451	Horas Extras 50% N		45,96						
543	D.S.R. Horas Extras	·	74,14						
9.002	Arred. Prov. Folha	-1	0,39						
	•	Total de proventos ->	4.381,37		T-4-1	de la companya de la companya de la companya de la companya de la companya de la companya de la companya de la			
Folha	a INSS -> 4.341,26	FGTS -> 4.341,26	IR -> 3.68	34 06	Rais -> 4.341,26	de descontos ->	704,37		
13		A FLORES DE ALMEIDA			do em 30/01/2020	Líquido ->	3.677,00	0,00	347,30
		não relacionada ao trab		FID om i	00 em 30/0  /2020 01/00/2020     -:	Salário base ->	1.800,00		
	*** Atestado doença i	não relacionada ao trab	alho Inicio G	FID om i	0 1/09/2020 - INICIO SILL 02/00/2020 - Inicio Sill	uação em 01/09/2020	ate 01/09/202	0	
	*** Atestado doença ı	não relacionada ao trab	alho Inicio G	FID om /	02/03/2020 - INICIO SILL	Jação em 02/09/2020	até 05/09/202	0	
5	Salário Mensalista	19,00	1.140,00	216	Faltas n/ Just. Dias			0	
101	Adic. Insalubridade	,0,00	132,37	602	D.S.R. Faltas Dias	1,00	66,97		
451	Horas Extras 50% N	ot 0,38	7,95			1,00	66,97		
461	H. Extras 100% Not	0,07	·	9. IŲ Į	I.N.S.S.	8,1688	154,14		
543		25,00	1,95		,				
8.351	01 á 15 dias Atestad		1,98						
8.361	<del>-</del>	17,00	660,00						
9.002		11,00	76,63						
0.002		otal de musicipales e	0,20			م.			
	ا INSS -> 1.886,94	otal de proventos ->	2.021,08			le descontos -> 🦯	288,08	1	
Folha		FGTS -> 1.886,94	IR -> 1.73		Rais -> 1.886,94	Líquido ->	1.733,00	0,00	150,95
						Salário base ->	6.500,00		
92		30,00	6.500,00		I.N.S.S.	11,6878	713,08		
<b>92</b> 5	Salário Mensalista	00,00		0.454	I.R.	27,50	779,52		
<b>92</b> 5 101	Salário Mensalista Adic. Insalubridade	50,00	209,00	9.151			,022		
92 5 101 360	Salário Mensalista Adic. Insalubridade Auxílio Transporte		150,00	3.151			,,422		
92 5 101 360 361	Salário Mensalista Adic. Insalubridade Auxílio Transporte Aux Transp Mês Anta		150,00 150,00	9.101			and the same		
92 5 101 360	Salário Mensalista Adic. Insalubridade Auxílio Transporte Aux Transp Mês Anto Arred. Prov. Folha	er	150,00 150,00 0,60	9.101					
92 5 101 360 361 9.002	Salário Mensalista Adic. Insalubridade Auxílio Transporte Aux Transp Mês Anto Arred. Prov. Folha		150,00 150,00			e descontos ->	1.492,60		

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 6 Data: 30/09/2020 Hora: 09:53:22h

Empresa: 0092 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659 Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

	OVENTOS			DE	SCONTOS			DED	FGTS
	D. NOME DO FUNCIO		SF IR					OLF.	FG13
	D. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	CO	). DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
14			0 0	Adm	tido em 07/02/2020	Salário base ->	1 850 00		TOTAL
	*** Atestado doença n	não relacionada ao tra	balho Inicio	GFIP en	1 06/09/2020 - Inicio s	ituação em 06/09/202	20 até 12/09/20:	20	
	Jaiano Mensansta	23,00	1.418,33	9.10	I.N.S.S.	8,2518	172,55		
101			160,23			,	7. –, 1. 5		
428	B Hora Extra 50%	0,06	1,03						
440	Adic. Noturno Horas	12,00	30,83						
543	TITLE TOTAL EXILES	25,00	0,21						
8.351	01 á 15 dias Atestad	7,00	431,67						
8.361	: • • • • • • • • • • • • • • •	7,00	48,77						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,48						
	T	otal de proventos ->	2.091,55		Total	l de descontos ->	172 55		
[™] olha	NSS -> 2.091,07	FGTS -> 2.091,07	IR -> 1.9	18,52	Rais -> 2.091,07	Líquido ->	172,55 1.919,00	0.00	407.00
15	EDILAMAR DA SILV	A GOMES	0 0	Admi	ido em 26/03/2020	Salário base ->	1.400,00	0,00	167,28
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00		Faltas n/ Just.Horas		31,29		
101	Adic. Insalubridade		209,00		I.N.S.S.	8,2430	•		
428	Hora Extra 50%	19,21	257,57			0,2430	170,78		
451	Horas Extras 50% No	ot 9,20	154,20						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	82,35						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,95						
	To	otal de proventos ->	2.104,07		Total	de descontos ->	200 07		
Folha	INSS -> 2.071,83	FGTS -> 2.071,83	IR -> 1.9	01.05	Rais -> 2.071,83	Líquido ->	202,07	0.00	405 74
16	EDIRENE SILVA DOS	S SANTOS	0 1		ido em 31/01/2020	Salário base ->	1.902,00	0,00	165,74
5	Salário Mensalista	30,00	1.400,00		Faltas n/ Just.Horas		1.400;00		
101	Adic. Insalubridade		209,00		I.N.S.S.	8,1499	0,54		
429	Hora Extra 100%	11,00	196,66			0,1499	150,32		
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	39,33						
9.002	Arred, Prov. Folha	·	0,87						
	То	tal de proventos ->	1.845,86		Total	de descontos ->			
Folha	INSS -> 1.844,45	FGTS -> 1.844,45	IR -> 1.50	)4.54	Rais -> 1.844,45		150,86	2.00	
17	EDUARDA BATISTA	KREUNING	0 0		do em 30/01/2020	Líquido -> Salário base ->	1.695,00	0,00	147,55
5	Salário Mensalista	30,00	3.727,15		Faitas n/ Just. Dias		3.727,15		
101	Adic. Insalubridade	·	209,00		D.S.R. Faltas Dias	3,00	486,79		
131	Adicional Noturno		931,79		I.N.S.S.	3,00	486,79		
424	H Extras 50% Noturna	0,03	1,22	9.151		11,2909	587,94		
428	Hora Extra 50%	33,25	1.090,64	ا با . د	E.I.V.	22,50	403,21		
429	Hora Extra 100%	0,05	2,19						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	218,81						
9.002	Arred. Prov. Folha	20,00	0,93						
		tal de proventos ->	6.181,73		<b>デ</b> ュル・	da dada			
Folha		FGTS -> 5.207,22	IR -> 4.61	0 28	_	de descontos ->	1.964,73		
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		111 4,01	V,&U	Rais -> 5.207,22	Líquido ->	4.217,00	0,00	416,57

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 7 Data: 30/09/2020 Hora: 09:53:22h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

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

Endereço: RUA 700, 659

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

UUI	<b>OVENTOS</b> D. NOME DO FUNCIONÁI	DIA			SCONTOS			DEP.	FGTS
	). DESCRIÇÃO		SF IR						
	B ELIANE FERNANDES	REFERÊNCIA	VALOR		). DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMA
		1	0 0	Admi	tido em 31/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	*** Atestado doença não	relacionada ao tra				situação em 07/09/2020	até 13/09/20	20	
101		23,00	1.380,00		I.N.S.S.	8,5774	196,41		
			160,23	9.151	I.R.	7,50	14,21		
428		0,05	0,84						
429		8,10	180,81						
451		2,37	49,60						
461		0,10	2,79						
543	The state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the s	25,00	46,81						
8.351		7,00	420,00						
8.361		7,00	48,77						
.002	Arred, Prov. Folha		0,77			/		<b>\</b>	
		l de proventos ->	2.290,62		Tota	l de descontos ->	210,62	)	
		GTS -> 2.289,85	IR -> 2.0	93,44	Rais -> 2.289,85	Líquido ->	2.080,00	0,00	183,1
20		IMA	0 0	Admit	ido em 30/01/2020	Salário base ->	3.100,00		
5		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						
		de proventos ->	3.372,16		Total	l de descontos ->	432,16		
Folha	INSS -> 3.371,27 F	GTS -> 3,371,27	IR -> 3.0	40,36	Rais -> 3.371,27	Líguido ->	2.940,00	0,00	269,70
21	EMANOELA SILVEIRA		0 0	Admit	do em 30/01/2020	Salário hase ->	1 800 00 /		200,10
*	** Atestado doença não r	elacionada es trob							
*	-	elacionada ao trac	alho Inicio G	FIP em	02/09/2020 - Inicio si	tuação em 02/09/2020	até 08/09/202	0	
	- Atestado doença nao r	elacionada ao trat elacionada ao trat	alho Inicio G alho Inicio G	FIP em FIP em	02/09/2020 - Inicio si 09/09/2020 - Inicio si	tuação em 02/09/2020 tuação em 09/09/2020	até 08/09/202 até 11/09/202	0 0	
5	Atestado doença nao r	elacionada ao trab 20,00	alho Inicio G alho Inicio G 1.200,00	FIP em	02/09/2020 - Inicio si 09/09/2020 - Inicio si I.N.S.S.	tuação em 09/09/2020	até 11/09/202	0 0	
101	- Atestado doença nao r	elacionada ao trab	alho Inicio G	FIP em	09/09/2020 - Inicio si	tuação em 02/09/2020 tuação em 09/09/2020 8,2431	até 08/09/202 até 11/09/202 170,85	0 0	
5	Adic. Insalubridade Hora Extra 50%	elacionada ao trab	1.200,00	FIP em	09/09/2020 - Inicio si	tuação em 09/09/2020	até 11/09/202	0 0	
101	Adic. Insalubridade Hora Extra 50% Horas Extras 50% Not	elacionada ao trab 20,00	1.200,00 139,33	FIP em	09/09/2020 - Inicio si	tuação em 09/09/2020	até 11/09/202	0 0	
101 428	Adic. Insalubridade Hora Extra 50%	elacionada ao trab 20,00 0,06	alho Inicio G 1.200,00 139,33 1,00	FIP em	09/09/2020 - Inicio si	tuação em 09/09/2020	até 11/09/202	0 0	
101 428 451	Adic. Insalubridade Hora Extra 50% Horas Extras 50% Not	20,00 20,06 2,38	alho Inicio G 1.200,00 139,33 1,00 49,81	FIP em	09/09/2020 - Inicio si	tuação em 09/09/2020	até 11/09/202	0 0	
101 428 451 461 543 8.351	Adic. Insalubridade Hora Extra 50% Horas Extras 50% Not H. Extras 100% Not	20,00 20,06 2,38 0,08	alho Inicio G 1.200,00 139,33 1,00 49,81 2,23	FIP em	09/09/2020 - Inicio si	tuação em 09/09/2020	até 11/09/202	o o	
101 428 451 461 543	Adic. Insalubridade Hora Extra 50% Horas Extras 50% Not H. Extras 100% Not D.S.R. Horas Extras	20,00 20,06 2,38 0,08 25,00	alho Inicio G 1.200,00 139,33 1,00 49,81 2,23 10,61 600,00	FIP em	09/09/2020 - Inicio si	tuação em 09/09/2020	até 11/09/202	0	
101 428 451 461 543 8.351 8.361	Adic. Insalubridade Hora Extra 50% Horas Extras 50% Not H. Extras 100% Not D.S.R. Horas Extras 01 á 15 días Atestad	20,00 20,00 0,06 2,38 0,08 25,00 10,00	alho Inicio G 1.200,00 139,33 1,00 49,81 2,23 10,61	FIP em	09/09/2020 - Inicio si	tuação em 09/09/2020	até 11/09/202	0	
101 428 451 461 543 8.351 8.361	Adic. Insalubridade Hora Extra 50% Horas Extras 50% Not H. Extras 100% Not D.S.R. Horas Extras 01 á 15 días Atestad 01 até 15 días Adici Arred. Prov. Folha	20,00 20,00 0,06 2,38 0,08 25,00 10,00	alho Inicio G 1.200,00 139,33 1,00 49,81 2,23 10,61 600,00 69,67	FIP em	09/09/2020 - Inicio si I.N.S.S.	tuação em <b>09/09/2020</b> 8,2431	até 11/09/202 170,85	0	
101 428 451 461 543 8.351 8.361 9.002	Alário Mensalista Adic. Insalubridade Hora Extra 50% Horas Extras 50% Not H. Extras 100% Not D.S.R. Horas Extras 01 á 15 días Atestad 01 até 15 días Adici Arred. Prov. Folha  Total	20,00 20,00 0,06 2,38 0,08 25,00 10,00	alho Inicio G 1.200,00 139,33 1,00 49,81 2,23 10,61 600,00 69,67 0,20 2.072,85	9.101	09/09/2020 - Inicio si I.N.S.S. Total	tuação em 09/09/2020 8,2431 de descontos ->	até 11/09/202 170,85	0	165.04
101 428 451 461 543 8.351 8.361 9.002	Atestado doença nao r Salário Mensalista Adic. Insalubridade Hora Extra 50% Horas Extras 50% Not H. Extras 100% Not D.S.R. Horas Extras 01 á 15 días Atestad 01 até 15 días Adici Arred. Prov. Folha Total	20,00  0,06 2,38 0,08 25,00 10,00 10,00  de proventos -> ETS -> 2.072,65	1,200,00 1,39,33 1,00 49,81 2,23 10,61 600,00 69,67 0,20	9.101	09/09/2020 - Inicio si I.N.S.S. Total Rais -> 2.072,65	tuação em 09/09/2020 8,2431 de descontos -> Líquido ->	170,85 170,85 170,85 1,902,00	0,00	165,81
101 428 451 461 543 8.351 8.361 9.002	Atestado doença nao r Salário Mensalista Adic. Insalubridade Hora Extra 50% Horas Extras 50% Not H. Extras 100% Not D.S.R. Horas Extras 01 á 15 días Atestad 01 até 15 días Adici Arred. Prov. Folha	20,00  0,06 2,38 0,08 25,00 10,00 10,00  de proventos -> ETS -> 2.072,65	alho Inicio G 1.200,00 139,33 1,00 49,81 2,23 10,61 600,00 69,67 0,20 2.072,85 IR -> 1.90	9.101 9.103 01,80 Admitic	70tal Rais -> 2.072,65 do em 30/01/2020	de descontos -> Liquido -> Salário base ->	170,85 170,85 1,902,00 3,727,15	0	165,81
101 428 451 461 543 8.351 8.361 9.002 Folha	Atestado doença nao r Salário Mensalista Adic. Insalubridade Hora Extra 50% Horas Extras 50% Not H. Extras 100% Not D.S.R. Horas Extras 01 á 15 días Atestad 01 até 15 días Adici Arred. Prov. Folha Total INSS -> 2.072,65 FO	20,00  0,06 2,38 0,08 25,00 10,00 10,00 de proventos -> GTS -> 2.072,65  SANTOS	alho Inicio G 1.200,00 139,33 1,00 49,81 2,23 10,61 600,00 69,67 0,20 2.072,85 IR -> 1.90 2 2 3.727,15	9.101 9.103 01,80 Admitic 217	70tal Rais -> 2.072,65 do em 30/01/2020 Faltas n/ Just.Horas	de descontos -> Líquido -> Salário base -> 2.04	170,85 170,85 1.902,00 3.727,15 44,61	0	165,81
5 101 428 451 461 543 8.351 8.361 9.002 Folha	Alestado doença nao r Salário Mensalista Adic. Insalubridade Hora Extra 50% Horas Extras 50% Not H. Extras 100% Not D.S.R. Horas Extras 01 á 15 días Atestad 01 até 15 días Adici Arred. Prov. Folha Total INSS -> 2.072,65 FO	20,00  0,06 2,38 0,08 25,00 10,00 10,00 de proventos -> GTS -> 2.072,65  SANTOS	alho Inicio G 1.200,00 139,33 1,00 49,81 2,23 10,61 600,00 69,67 0,20 2.072,85 IR -> 1.90 2 2	9.101 9.103 01,80 Admitic 217	70tal Rais -> 2.072,65 do em 30/01/2020 Faltas n/ Just.Horas I.N.S.S.	de descontos -> Liquido -> Salário base -> 2.04 7,4202	170,85 170,85 1.902,00 3.727,15 44,61 293,69	0	165,81
5 101 428 451 461 543 8.351 8.361 9.002 Folha 22 5 101	Alestado doença nao r Salário Mensalista Adic. Insalubridade Hora Extra 50% Horas Extras 50% Not H. Extras 100% Not D.S.R. Horas Extras 01 á 15 días Atestad 01 até 15 días Adici Arred. Prov. Folha Total INSS -> 2.072,65 FO EVERTON DUTRA DOS Salário Mensalista Adic. Insalubridade	20,00  0,06 2,38 0,08 25,00 10,00 10,00  de proventos -> ETS -> 2.072,65  SANTOS 30,00	1.200,00 1.39,33 1,00 49,81 2,23 10,61 600,00 69,67 0,20 2.072,85 IR -> 1.90 2 2 3.727,15 209,00 50,43	01,80 Admitic 217 9.101	70tal Rais -> 2.072,65 do em 30/01/2020 Faltas n/ Just.Horas I.N.S.S.	de descontos -> Líquido -> Salário base -> 2.04	170,85 170,85 1.902,00 3.727,15 44,61	0	165,81
101 428 451 461 543 8.351 8.361 9.002 Folha 22 5 101 451 461	Atestado doença nao r Salário Mensalista Adic. Insalubridade Hora Extra 50% Horas Extras 50% Not H. Extras 100% Not D.S.R. Horas Extras 01 á 15 días Atestad 01 até 15 días Adici Arred. Prov. Folha  Total INSS -> 2.072,65 FO  EVERTON DUTRA DOS Salário Mensalista Adic. Insalubridade Horas Extras 50% Not	20,00  0,06 2,38 0,08 25,00 10,00 10,00  de proventos -> 6TS -> 2.072,65  SANTOS 30,00  1,23	alho Inicio G 1.200,00 139,33 1,00 49,81 2,23 10,61 600,00 69,67 0,20 2.072,85 IR -> 1.90 2 2 3.727,15 209,00 50,43 4,92	01,80 Admitic 217 9.101	70tal Rais -> 2.072,65 do em 30/01/2020 Faltas n/ Just.Horas I.N.S.S.	de descontos -> Liquido -> Salário base -> 2.04 7,4202	170,85 170,85 1.902,00 3.727,15 44,61 293,69	0	165,81
5 101 428 451 461 543 8.351 8.361 9.002 Folha 22 5 101 451 461 543	Alestado doença nao r Salário Mensalista Adic. Insalubridade Hora Extra 50% Horas Extras 50% Not H. Extras 100% Not D.S.R. Horas Extras 01 á 15 días Atestad 01 até 15 días Adici Arred. Prov. Folha  Total INSS -> 2.072,65 FC  EVERTON DUTRA DOS Salário Mensalista Adic. Insalubridade Horas Extras 50% Not H. Extras 100% Not	20,00  0,06 2,38 0,08 25,00 10,00 10,00  de proventos -> GTS -> 2.072,65  SANTOS  30,00  1,23 0,09	alho Inicio G 1.200,00 139,33 1,00 49,81 2,23 10,61 600,00 69,67 0,20 2.072,85 IR -> 1.90 2 2 3.727,15 209,00 50,43 4,92 11,07	01,80 Admitic 217 9.101	70tal Rais -> 2.072,65 do em 30/01/2020 Faltas n/ Just.Horas I.N.S.S.	de descontos -> Liquido -> Salário base -> 2.04 7,4202	170,85 170,85 1.902,00 3.727,15 44,61 293,69	0	165,81
101 428 451 461 543 8.351 8.361 9.002 Folha 22 5 101 451 461 543	Alário Mensalista Adic. Insalubridade Hora Extra 50% Horas Extras 50% Not H. Extras 100% Not D.S.R. Horas Extras 01 á 15 días Atestad 01 até 15 días Adici Arred. Prov. Folha  Total INSS -> 2.072,65  EVERTON DUTRA DOS Salário Mensalista Adic. Insalubridade Horas Extras 50% Not H. Extras 100% Not D.S.R. Horas Extras Arred. Prov. Folha	20,00  0,06 2,38 0,08 25,00 10,00 10,00  de proventos -> GTS -> 2.072,65  SANTOS  30,00  1,23 0,09 25,00	alho Inicio G 1.200,00 139,33 1,00 49,81 2,23 10,61 600,00 69,67 0,20 2.072,85 IR -> 1.90 2 3.727,15 209,00 50,43 4,92 11,07 0,57	01,80 Admitic 217 9.101	Total I.N.S.S. Rais -> 2.072,65 do em 30/01/2020 Faltas n/ Just.Horas I.N.S.S. I.R.	de descontos -> Líquido -> Salário base -> 2,04 7,4202 27,50	170,85 170,85 1.902,00 3.727,15 44,61 293,69 836,84	0	165,81
5 101 428 451 461 543 8.351 8.361 9.002 Folha 22 5 101 451 461 543 9.002	Salário Mensalista Adic. Insalubridade Hora Extra 50% Horas Extras 50% Not H. Extras 100% Not D.S.R. Horas Extras 01 á 15 días Atestad 01 até 15 días Adici Arred. Prov. Folha  Total INSS -> 2.072,65 FO  EVERTON DUTRA DOS Salário Mensalista Adic. Insalubridade Horas Extras 50% Not H. Extras 100% Not D.S.R. Horas Extras Arred. Prov. Folha  Total	20,00  0,06 2,38 0,08 25,00 10,00 10,00  de proventos -> GTS -> 2.072,65  SANTOS  30,00  1,23 0,09	alho Inicio G 1.200,00 139,33 1,00 49,81 2,23 10,61 600,00 69,67 0,20 2.072,85 IR -> 1.90 2 2 3.727,15 209,00 50,43 4,92 11,07	01,80 9.101 Admitio 217 9.101 9.151	Total I.N.S.S. Rais -> 2.072,65 do em 30/01/2020 Faltas n/ Just.Horas I.N.S.S. I.R.	de descontos -> Liquido -> Salário base -> 2.04 7,4202	170,85 170,85 1.902,00 3.727,15 44,61 293,69	0	165,81



Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 8 Data: 30/09/2020 Hora: 09:53:22h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

ata: 30/09/2020 Hora: 09:53:22

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA CEP: 88220-000

	ROVENTOS	1/510			SCONTOS			DEP	FGTS
	D. NOME DO FUNCIO		SF IR						
	D. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD	. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	A VALOR	SOC.	NORMAL
10		MOREIRA	2 2	Admi	tido em 02/09/2020	Salário base ->	1.800,00		
	5 Salário Mensalista	29,00	1.740,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,07	0,78		
10			202,03	9.101	I.N.S.S.	8,4547	186,90		
42		11,49	192,36				.,		
45	271120 00 70 74	ot 1,38	28,88						
46		0,06	1,67						
54:	The state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the s	24,00	46,44						
9.00	2 Arred, Prov. Folha		0,30				and the second second	waren .	
		otal de proventos ->	2.211,68		Total	de descontos ->	187,68	4	
Folh	na INSS -> 2.210,60	FGTS -> 2.210,60	IR -> 1.6	44,52	Rais -> 2.210,60	Líquido ->	2.024,00	0,00	176,84
23		SEN DO NASCIMENTO	0 0	Admit	ido em 03/02/2020	Salário base ->	12.000,00	7,00	170,04
5	5 Salário Mensalista	30,00	12.000,00		Pensão Alimentícia		3.000,00	M.	
9.002	2 Arred. Prov. Folha		0,62	9.101	I.N.S.S.	11,6878	713,08		
				9.151		27,50	1.409,54		
	To	otal de proventos ->	12.000,62			de descontos ->	5.122,62		
Folh	a INSS -> 12.000,00	FGTS -> 12.000,00	IR -> 8.2	86,92	Rais -> 12.000,00	Líquido ->	6.878,00	0.00	000.00
74	FRANCENE GARBIN		0 0		do em 13/04/2020	Salário base ->	1.800,00	0,00	960,00
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00		Faltas n/ Just.Horas	0,06			
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101	I.N.S.S.	10,4424	0,67		
429	Hora Extra 100%	22,32	498,23	9,151			414,07		
451	Horas Extras 50% No	t 40,00	837,08	0,.01		15,00	177,88		
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						
	То	tal de proventos ->	3.966,62		Total	le descontos ->	500.00		
Folha	INSS -> 3.965,29	FGTS -> 3.965,29	IR -> 3.5	1.22	Rais -> 3.965,29		592,62	)	
24	FRANCIELE DALAGI		0 0			Líquido -> Salário base ->	3.374,00	0,00	317,22
5		30,00	1.850,00		I.N.S.S.		1.850,00		
101	Adic. Insalubridade	, -	209,00	9.151		9,2115	258,90		
428	Hora Extra 50%	16,42	281,74	0.101	1.13.	7,50	48,58		
429		10,00	228,78						
440		15,00	38,54						
451		·	55,12						
461	H. Extras 100% Not	1,00							
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	28,60						
9.002	Arred. Prov. Folha	20,00	118,85						
		tal de proventos ->	0,85		<u></u> .		No.		
Folha	•	FGTS -> 2.810,63	2.811,48			e descontos ->	307,48		
101			IR -> 2.55		Rais -> 2.810,63	Líquido ->	2.504,00	0,00	224,85
			1 1	Admitid	lo em 31/07/2020	Salário base ->	3.727,15		
5	** Atestado doença não Salário Mensalista	ne acioniada ao trabaj	no inicio GF	IP em 0	7/09/2020 - Inicio situ:	ação em 07/09/2020	até 13/09/2020		
101		23,00	2.857,48		Faltas n/ Just.Horas	4,36	95,34		
429	Hora Extra 100%	0.40	160,23		I.N.S.S.	10,8417	484,26		
451	Horas Extras 50% Not	8,49	371,31	9.151	I.R.	22,50	217,25		
	H. Extras 100% Not	3,29	134,90						
461		0,28	15,31						
461 543		25,00	104,30						
543	D.S.R. Horas Extras								
543 8.351	01 á 15 dias Atestad	7,00	869,67						
543 8.351 8.361	01 á 15 dias Atestad 01 até 15 dias Adici	7,00 7,00	869,67 48,77						
543 8.351 8.361	01 á 15 dias Atestad 01 até 15 dias Adici Arred. Prov. Folha	7,00							
543 8.351 8.361 9.002	01 á 15 dias Atestad 01 até 15 dias Adici Arred. Prov. Folha	7,00	48,77		Total de	e descontos ->	796,85		

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 9 Data: 30/09/2020 Hora: 09:53:22h

IE: ISENTO

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

Endereço: RUA 700, 659

Bairro: VARZEA

Complemento:

CEP: 88220-000

	OVENTOS  NOME DO FUNCION	NÁRIO			SCONTOS			DEP.	FGTS
	. DESCRIÇÃO	NARIO REFERÊNCIA	SF IR						
25	-		VALOR		. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMA
			1 1	Admit	tido em 01/02/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	*** Atestado doença n Salário Mensalista	ao relacionada ao tra	ıbalho Inicio (	3FIP em	29/09/2020 - Inicio si	tuação em 29/09/202	0 até 01/10/202	20	
101	Adic. Insalubridade	27,00	1.620,00	216	Faltas n/ Just. Dias	1,00	68,97		
269			195,07	217		2,18	25,06		
428	Abono Falecimento Hora Extra 50%	1,00	60,00	602		1,00	68,97		
429		0,02	0,33	9.101	I.N.S.S.	8,5420	193,61		
	Hora Extra 100%	11,00	245,54						
451	Horas Extras 50% No	1,	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			p ^{er}	The second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second secon		
		otal de proventos ->	2.429,61		Total	de descontos ->	356,61	\	
Folha	INSS -> 2.266,56	FGTS -> 2.266,56	IR -> 1.8	83,36	Rais -> 2.266,56	Líguido ->	2.073,00	0,00	181,32
26	GIOVANA SCHULZ		0 2	Admiti	do em 05/03/2020	Salário base ->	5.000,00		107,02
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		
		otal de proventos ->	5.000,73		Total e	de descontos ->	836,73		
Folha	INSS -> 5.000,00	FGTS -> 5.000,00	IR -> 4.00	61,89	Rais -> 5,000,00	Líguido ->	4.164,00	0,00	400,00
27	GRAZIELE APARECI	IDA RIBEIRO KOTEL	AK 0 0	Admiti	do em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00	0,00	
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				and the second second		
	To	tal de proventos ->	2.719,46		Total d	le descontos -> 7	700.40		
-rolha II	NSS -> 2.719,14	FGTS -> 2.719,14	IR -> 2.47	1 22	Rais -> 2.719,14	///	290,46	2.22	
28	IVETE BROSOWSKI		0 0			Liquido ->	2.429,00	0,00	217,53
	Salário Mensalista	30,00	1.400,00		Faitas n/ Just.Horas	Salário base ->	1.400,00		
101	Adic. Insalubridade		209,00		I.N.S.S.	0,13	1,41		
	Adicional Noturno		350,00	3.101	ын, <b>о</b> ,о,	8,3405	178,64		
	H Extras 50% Noturna	0,08	1,31						
	Hora Extra 100% Notu		108,83						
	Hora Extra 50%	3,17	42,50						
	Hora Extra 100%	0,05	42,50 0,89						
	D.S.R. Horas Extras	25,00							
	Arred. Prov. Folha	20,00	30,71			, e	and the second		
- ·		al de proventos ->	0,81						
Folha IN			2.144,05	0.40		e descontos ->	180,05		
		FGTS -> 2.141,83	IR -> 1.96	ა,19	Rais -> 2.141,83	Líquido ->	1.964,00	0,00	171,34

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 10 Data: 30/09/2020 Hora: 09:53:22h

IE: ISENTO

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

Endereço: RUA 700, 659 Bairro: VARZEA

Complemento:

CEP: 88220-000

	<b>OVENTOS</b> D. NOME DO FUNCIONÁR	10	CEID		SCONTOS			DEP.	FGTS
	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	SF IR		\ DE005:~~ -				
29		REFERENCIA	VALOR		D. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMA
5		30.00	0 0		tido em 30/01/2020	Salário base ->	3.727,15		
101		30,00	3.727,15		I.N.S.S.	11,3363	600,36		
428	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	2.24	209,00	9.151	I.R.	27,50	421,92		
429		2,24	73,47						
451	Horas Extras 50% Not	11,52	503,83						
461	H. Extras 100% Not	13,09	536,71						
543		0,35	19,13						
9.002		25,00	226,63						
		da municipal >	0,36						
Folha		de proventos ->	5.296,28			de descontos ->	1.022,28		
91		GTS -> 5.295,92	IR -> 4.6		Rais -> 5.295,92	Líquido ->	4.274,00	0,00	423,6
			3 3	Admit	ido em 08/07/2020	Salário base ->	1.400,00		
5	*** Atestado doença não r Salário Mensalista	elacionada ao tral	oalho Inicio G	FIP em	27/09/2020 - Inicio si	ituação em 27/09/2020	0 até 29/09/20:	20	
101	Adic. Insalubridade	27,00	1.260,00		Faltas n/ Just.Horas	0,23	1,88		
429	Hora Extra 100%	4 ===	188,10	9.101	I.N.S.S.	8,1832	157,14		
440		1,57	25,61						
461	Adic. Noturno Horas H. Extras 100% Not	104,00	184,54						
543		4,00	81,57						
8.351	D.S.R. Horas Extras	25,00	21,44						
8.361	01 á 15 días Atestad	3,00	140,00						
	01 até 15 dias Adici	3,00	20,90						
3.002	Arred. Prov. Folha		0,86				Comment of the Part of the World Street		
Eolba		de proventos ->	1.923,02		Total	de descontos ->	159,02	<b>\</b>	
30	JOAO PEDRO FERREIRA	TS -> 1.920,28	IR -> 1.19	·	Rais -> 1.920,28	Líquido ->	1.764,00	0,00	153,62
5	Salário Mensalista		0 0		do em 30/01/2020	Salário base ->	1.850,00		
101	Adic. Insalubridade	30,00	1.850,00		I.N.S.S.	9,5971	307,49		
131	Adicional Noturno		209,00	9.151	I.R.	15,00	79,68		
	H Extras 50% Noturna	4.04	462,50						
425	Hora Extra 100% Notu	1,01	21,22						
428	Hora Extra 50%	7,00	196,12						
429	Hora Extra 100%	20,28	347,97						
543	D.S.R. Horas Extras	0,15	3,43						
	Arred. Prov. Folha	25,00	113,75						
0.002		la musicanta	0,18			· ·	The second second		
Folha I		le proventos ->	3.204,17			de descontos ->	387,17		
	JONATAN FERREIRA BA	TS -> 3.203,99	IR -> 2.89		Rais -> 3.203,99	Líquido ->	2.817,00	0,00	256,31
5	Salário Mensalista		0 0		do em 06/03/2020	Salário base ->	1.800,00		
	Adic. Insalubridade	30,00	1.800,00		i.N.S.S.	9,0741	243,08		
	Adicional Noturno		209,00	9.151	I.R.	7,50	39,88		
	H Extras 50% Noturna	4.04	450,00						
	Hora Extra 100% Notu	1,21	24,79						
	Hora Extra 50%	5,06	138,25						
	Hora Extra 100%	1,07	17,91						
	_	0,10	2,23						
	D.S.R. Horas Extras  Arred. Prov. Folha	25,00	36,64						
0.002			0,14					•	
Eoiba II		e proventos ->	2.678,96		Total o	de descontos -> 🦯	282,96		
· viiia II	NSS -> 2.678,82 FGT	S-> 2.678,82	IR -> 2.43	5,74	Rais -> 2.678,82	Líquido ->	2.396,00	0,00	214,30



Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 11 Data: 30/09/2020 Hora: 09:53:22h

IE: ISENTO

Empresa: 0092 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

	OVENTOS			DE	SCONTOS			DED	FGTS
	NOME DO FUNCIO		SF IR					. اسا	. 013
	. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COE	). DESCRIÇÃO	REFERÊNCI	A VALOR	SOC.	NORMAL
76	O/(DOO)(	CORREIA SPIER	2 2	Admi	tido em 09/04/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	I I I I I I I I I I I I I I I I I I	30,00	1.800,00	9.101	I.N.S.S.	9,1263	248,91		
101	· ·-··································		209,00	9.151	I.R.	7,50	14,65		
428		2,36	39,51				·		
429		10,58	236,17						
451	Horas Extras 50% No	ot 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				1 (1967) 17 may 1		
<b>-</b>		otal de proventos ->	2.727,56		Tota	de descontos ->	263,56		
	INSS -> 2.727,38	FGTS -> 2.727,38	IR -> 2.0	99,29	Rais -> 2.727,38	Líquido ->	2.464,00	0,00	218.19
32		DEL RE	0 0	Admit	ido 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% Noturn	. ,	207,58						
425	Hora Extra 100% Not	-,	138,80						
428	Hora Extra 50%	4,06	67 <u>,</u> 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				and the second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second s		
~ _ U		otal de proventos ->	3.254,56		Total	de descontos ->	400,56		
	INSS -> 3.253,82	FGTS -> 3.253,82	IR -> 2.93	9,36	Rais -> 3.253,82	Líquido ->	2.854,00	0,00	260,30
97	JULIANA GOMES G		0 0	Admit	do em 29/07/2020	Salário base ->	1.400,00		
_	** Atestado doença nã	io relacionada ao trat	alho Inicio GI	-IP em	06/09/2020 - Inicio si	tuação em 06/09/202	0 até 12/09/2020		
5 101	Salário Mensalista	23,00	1.073,33		Faltas n/ Just.Horas	0,11	0,98		
428	Adic. Insalubridade		160,23	9.101	I.N.S.S.	8,2486	172,16		
429	Hora Extra 50%	18,17	243,63						
	Hora Extra 100%	0,08	1,43						
451	Adic. Noturno Horas	33,00	64,17						
543	Horas Extras 50% Not D.S.R. Horas Extras	5,5 .	100,73						
8.351	01 á 15 dias Atestad	25,00	69,16						
	01 até 15 dias Adici	7,00	326,67						
	Arred, Prov. Folha	7,00	48,77						
3.002			0,02						
Folha I	NSS -> 2.087,14	tal de proventos ->	2.088,14		Total	de descontos ->	173,14		
		FGTS -> 2.087,14	IR -> 1.91		Rais -> 2.087,14	Líquido ->	1.915,00	0,00	166,97
<b>33</b> 5	JULIANA MARTINS	22.55			do em 31/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
101	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	216	Faltas n/ Just. Dias	1,00	66,97		
428	Adic, Insalubridade		209,00	217		3,29	36,72		
	Horas Extras 50%	0,52	8,71		D.S.R. Faltas Dias	1,00	66,97		
	Horas Extras 50% Not	,		9.101	I.N.S.S.	8,1788	156,18		
	H. Extras 100% Not	0,12	3,35						
	D.S.R. Horas Extras	25,00	11,87						
5.002	Arred. Prov. Folha		0,61						
		al de proventos -> FGTS -> 1.909,57	2.080,84			de descontos ->	326,84	ź	
Folha II			IR -> 1.753		Rais -> 1.909.57				



Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 12 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

RZEA CEP: 88220-000

	OVENTOS				CONTOS			DEP.	FGTS
	D. NOME DO FUNCIO		SF IF						. 0.0
	D. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR		. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	A VALOR	soc.	NORMAL
38			0 0	) Admit	ido em 30/01/2020	Salário base ->	2.350,00		
	Atestado doença	não relacionada ao tra	balho Inicio	GFIP em	01/09/2020 - Inicio si	ituação em 01/09/20	20 até 03/09/202	20	
400	o dalaho wensansta	27,00	2.115,00	217	Faltas n/ Just.Horas	4,52	48,28		
428		1,30	20,83	9.101	I.N.S.S.	8,6315	200,83		
543			4,17	9.151	I.R.	7,50	16,64		
8.351	/ / - / Rootas	3,00	235,00				and the second		
9.002			0,75				ر چېپوستان سيار بيان د		
F* . ti		Fotal de proventos ->	2.375,75		Total	de descontos ->	265,75	A. C. C. C. C. C. C. C. C. C. C. C. C. C.	
	a INSS -> 2.326,72	FGTS -> 2.326,72	IR -> 2.	125,89	Rais -> 2.326.72	Líquido ->	2.110,00	0,00	186,13
36		DE OLIVEIRA	0 0	Admit	ido em 30/01/2020	Salário base ->	1.400,00	<del></del>	
5		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			350,00	602	D.S.R. Faltas Dias	1,00	65,30		
424	H Extras 50% Noturn	na 10,53	171,90	9.101	I.N.S.S.	8,4486	186,46		
425	Hora Extra 100% No	tu 6,01	130,82			3,7,400	700,40		
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						
	т	otal de proventos ->	2.339,80		Total	de descontos ->	240 00		
Folha	INSS -> 2.206,99	FGTS -> 2.206,99	IR -> 2.0	20.53	Rais -> 2.206,99	Liquido ->	318,80	0.00	470.55
37	LUCIANA TEIXEIRA	DE OLIVEIRA	0 0		do em 30/01/2020	Salário base ->	2.021,00	0,00	176,55
5		30,00	1.800,00	217	Faltas n/ Just Horas		1,800,00		
101	Adic. Insalubridade		209,00	9.101	I.N.S.S.	0,06	0,82		
131	Adicional Noturno		450,00	9.151	* *	8,8552	220,70		
424	H Extras 50% Noturn	a 0,13	2,66	5.151	LIX.	7,50	27,57		
428	Hora Extra 50%	1,54	25,78						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	5,69						
9.002		20,00	0,96						
***		otal de proventos ->							
Folha	INSS -> 2.492,31	FGTS -> 2.492.31	2.494,09 IR -> 2.2	71.64		de descontos ->	249,09		
38	LUIZA MARCIA MUN				Rais -> 2.492,31	Líquido ->	2.245,00	0,00	199,38
5	Salário Mensalista	30,00	0 0		lo em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
101	-	30,00	1.800,00	9.101	I.N.S.S.	8,2964	175,58		
428	Hora Extra 50%	6.50	209,00						
543	D.S.R. Horas Extras	6,53	89,45						
	Arred. Prov. Folha	25,00	17,89						
0.002			0,24						
Folha	INSS -> 2.116,34	otal de proventos ->	2.116,58			le descontos -> 🧪	175,58		
		FGTS -> 2.116,34	IR -> 1.94	40,76	Rais -> 2.116,34	Líquido ->	1.941,00	0,00	169,30
5	MARCELO HOFFMEI		0 0			Salário base ->	1.850,00		
	Salário Mensalista	30,00	1.850,00		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						
	H Extras 50% Noturna	• •	24,79						
	Hora Extra 100% Notu	5,15	144,29						
428	Hora Extra 50%	1,03	17,67						
	Hora Extra 100%	0,04	0,92						
	D.S.R. Horas Extras	25,00	37,53						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,89						
_		tal de proventos ->	2.747,59		Total d	e descontos ->	295,59		
P* _ U _ t	NSS -> 2.746,70	FGTS -> 2.746,70	IR -> 2.49		Rais -> 2.746,70	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 13 Data: 30/09/2020 Hora: 09:53:22h

Empresa: 0092 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

	OVENTOS			DE	SCONTOS			DED	ECTO
	D. NOME DO FUNCIO	VÁRIO	SF IR					UEP.	FGTS
CÓE	D. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COE	D. DESCRIÇÃO	REFERÊNC	DIA VALOR	SOC.	NORMAL
40	MARCIA BABLIVE I	DA SILVA FERNANDES	0 0		tido em 30/01/2020		1.800,00	300.	NORWAL
5	Salário Mensalista	30,00	1.800,00		I I.N.S.S.	8,2673	•		
101	Adic. Insalubridade		209,00			0,2010	173,59		
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						
	T	otal de proventos ->	2.100,59		Ψ.	. با داد اسک			
Folha	a INSS -> 2.099,73	FGTS -> 2.099,73	IR -> 1.9	226 14		otal de descontos ->	173,59	)	
41		ARNEIRO PIMENTEL	0 0		Rais -> 2.099,7		1.927,00	0,00	167,97
				Admi	tido em 30/01/2020	Salário base ->	1:800,00		
5	Salário Mensalista	ão relacionada ao traba						20	
101		29,00	1.740,00	9.101	I.N.S.S.	8,2321	168,14		
428	100,00,00	4.40	202,03						
451		1,43	23,94						
543		• •	3,98						
		25,00	5,58						
8.351		1,00	60,00						
8.361		1,00	6,97						
9.002	Arred, Prov. Folha		0,64				A STATE OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PAR		
		otal de proventos ->	2.043,14		То	tal de descontos ->	168,14		
Folha	INSS -> 2.042,50	FGTS -> 2.042,50	IR -> 1.8	74,36	Rais -> 2.042,5		1.875,00	0,00	163,40
43	MARGARETE DE LIN	MA MENDES DA SILVA	0 0	Admit	ido em 30/01/2020	Salário base ->	1,400,00		100,40
*	*** Atestado doença nã	io relacionada ao traba	ho Inicio G	FIP em	04/09/2020 - Inicio	situação em 04/09/20	1750,00 120 atá 10/00/202	Λ.	
*	*** Atestado doença nê	io relacionada ao traba	ho Inicio G	FIP em	28/09/2020 - Inicio	situação em 28/09/20	020 até 10/05/202 020 até 28/00/202	0	
5	Salário Mensalista	22,00	1.026,67	9.101	I.N.S.S.	8,1143	143,70	U	
101	Adic. Insalubridade		153,27			0,1143	143,70		
428	Hora Extra 50%	9,49	127,25						
451	Horas Extras 50% Not		7,71						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	26,99						
8.351		8,00	·						
3.361		8,00	373,33						
	Arred. Prov. Folha	6,00	55,73						
0.002		tal da mussissió	0,75				The second second		
Folha	INSS -> 1.770,95	tal de proventos ->	1.771,70		Tot	al de descontos ->	143,70	\	
		FGTS -> 1.770,95	IR -> 1.62		Rais -> 1.770,95	Líquido ->	1.628,00	0,00	141,67
44	MARIA GRACILENE I		0 0		do em 30/01/2020	Salário base ->	1.850,00		
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00	217	Faltas n/ Just.Hora	o,07	0,74		
101	Adic, Insalubridade		200.00	9 101	I.N.S.S.	9.0442			
428			209,00	0.101		8,9112	226,12		
	Hora Extra 50%	3,00	47,33	9.151		7,50	226,12 30,55		
429	Hora Extra 50% Hora Extra 100%	3,00 2,00					226,12 30,55		
429 440	Hora Extra 50% Hora Extra 100% Adic. Noturno Horas		47,33						
	Hora Extra 50% Hora Extra 100%	2,00	47,33 42,07						
440	Hora Extra 50% Hora Extra 100% Adic. Noturno Horas	2,00 104,00	47,33 42,07 245,72 105,19						
440 461	Hora Extra 50% Hora Extra 100% Adic. Noturno Horas H. Extras 100% Not	2,00 104,00 4,00	47,33 42,07 245,72 105,19 38,92						
440 461 543	Hora Extra 50% Hora Extra 100% Adic. Noturno Horas H. Extras 100% Not D.S.R. Horas Extras Arred. Prov. Folha	2,00 104,00 4,00 25,00	47,33 42,07 245,72 105,19 38,92 0,18		I.R.	7,50	30,55		
440 461 543 9.002	Hora Extra 50% Hora Extra 100% Adic. Noturno Horas H. Extras 100% Not D.S.R. Horas Extras Arred. Prov. Folha	2,00 104,00 4,00 25,00 tal de proventos ->	47,33 42,07 245,72 105,19 38,92 0,18 <b>2.538,41</b>	9.151	I.R. Tota	7,50 al de descontos ->	30,55		
440 461 543 9.002	Hora Extra 50% Hora Extra 100% Adic. Noturno Horas H. Extras 100% Not D.S.R. Horas Extras Arred. Prov. Folha	2,00 104,00 4,00 25,00	47,33 42,07 245,72 105,19 38,92 0,18	9.151	I.R.	7,50 al de descontos ->	30,55	0,00	202,99

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 14 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 Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento; Cidade/UF: ITAPEMA/SC

	OVENTOS			DES	SCONTOS			DEP	FGTS
	D. NOME DO FUNCIO	NÁRIO	SF IR					DEI.	1013
CÓE	D. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD	. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
46	6 MARIA VERONICA	FEIJO BUENO	0 0		ido em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00		- TOTOTOTAL
5	5 Salário Mensalista	30,00	1.800,00		I.N.S.S.	8,2477	171,95		
101	1 Adic. Insalubridade		209,00			0,2771	171,00		
428	B Hora Extra 50%	0,02	0,33						
451	1 Horas Extras 50% N	lot 2,35	49,18						
461	H. Extras 100% Not	0,49	13,67						
543	B D.S.R. Horas Extras	25,00	12,64						
9.002	2 Arred. Prov. Folha		0,13						
	ī	otal de proventos ->	2.084,95		Total	l de descontos ->	474.05		
Folha	a INSS -> 2.084,82	FGTS -> 2.084,82	IR -> 1.9	12 87	Rais -> 2.084,82	_	171,95	0.00	400 ***
107			2 2		ido em 20/08/2020	Liquido ->	1.913,00	0,00	166,78
		ñão relacionada ao trab		EID om	13/00/3020  -i-i	Salário base ->	1.800,00	_	
5	Salário Mensalista	28.00	1.680,00	216	Folta- of test Dis			0	
101		20,00			Faltas n/ Just. Dias	1,00	66,97		
429		11,00	195,07	602	D.S.R. Faltas Dias	1,00	66,97		
451		·	245,54	9.101	i.N.S.S.	8,4600	187,31		
461		.,	33,06						
543		0,14	3,91						
8.351		25,00	56,50						
		2,00	120,00						
8.361		2,00	13,93						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,24				And the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of t		
<b></b>		otal de proventos ->	2.348,25		Total	de descontos ->	321,25		
	a INSS -> 2.214,07	FGTS -> 2.214,07	IR -> 1.64	17,58	Rais -> 2.214,07	Líquido ->	2.027,00	0,00	177,12
48			1 1	Admiti	do em 06/02/2020	Salário base ->	1.400,00		
	*** Auxilio Doença (Típ	pico) Inicio GFIP em 24	/06/2020 - Ini	cio situ:	ação em 24/06/2020 a	até Indeterminado			
8.205	Situação Aux.Doença	30,00	1.400,00	8.801			1.852,25		
8.299	Aux.Doença Adic.	30,00	209,00				•		
8.301			250,00						
	Aux.Doença Med.HE	30,00	197,90						
8.302	Aux.Doença Med.HE Aux.Doença Med.DSI	· ·							
***	Aux.Doença Med.DSI	· ·	197,90 45,35		Total	de descontos ->	1 852 25		
***	Aux.Doença Med.DSI	RHE 30,00	197,90	1		de descontos ->	1.852,25	0.00	0.00
***	Aux.Doença Med.DSI	RHE 30,00  ptal de proventos -> FGTS -> 0,00	197,90 45,35 <b>1.852,25</b>		Rais -> 0,00	Líquido ->	0,00	0,00	0,00
folha	Aux.Doença Med.DSI To INSS -> 0,00	RHE 30,00  ptal de proventos -> FGTS -> 0,00	197,90 45,35 <b>1.852,25</b> IR -> 0,00	Admitic	Rais -> 0,00 do em 30/01/2020	Líquido -> Salário base ->	0,00 3.727,15	0,00	0,00
rolha 49	Aux.Doença Med.DSi To INSS -> 0,00 MICHELLY ANNAY \	RHE 30,00  otal de proventos -> FGTS -> 0,00  /ARNIER	197,90 45,35 <b>1.852,25</b> IR -> 0,00 <b>1 1</b> 3.727,15	Admitic 216	Rais -> 0,00 do em 30/01/2020 Faltas n/ Just. Dias	Líquido -> Salário base -> 1,00	0,00 3.727,15 162,26	0,00	0,00
ċolha 49 5	Aux.Doença Med.DSI  To  INSS -> 0,00  MICHELLY ANNAY V  Salário Mensalista	RHE 30,00  otal de proventos -> FGTS -> 0,00  /ARNIER	197,90 45,35 1.852,25 IR -> 0,00 1 1 3.727,15 209,00	Admitio 216 217	Rais -> 0,00 do em 30/01/2020 Faltas n/ Just. Dias Faltas n/ Just.Horas	Líquido -> Salário base -> 1,00 2,23	0,00 3.727,15 162,26 60,31	0,00	0,00
	Aux.Doença Med.DSI To INSS -> 0,00  MICHELLY ANNAY V Salário Mensalista Adic. Insalubridade Adicional Noturno	RHE 30,00 ptal de proventos -> FGTS -> 0,00 /ARNIER 30,00	197,90 45,35 1.852,25 IR -> 0,00 1 1 3.727,15 209,00 931,79	Admitio 216 217 602	Rais -> 0,00 do em 30/01/2020 Faltas n/ Just. Dias Faltas n/ Just.Horas D.S.R. Faltas Dias	Líquido -> Salário base -> 1,00 2,23 1,00	0,00 3.727,15 162,26 60,31 162,26	0,00	0,00
rolha 49 5 101 131	Aux.Doença Med.DSI  To  INSS -> 0,00  MICHELLY ANNAY V  Salário Mensalista  Adic. Insalubridade	RHE 30,00  ptal de proventos -> FGTS -> 0,00  /ARNIER  30,00	197,90 45,35 1.852,25 IR -> 0,00 1 1 3.727,15 209,00 931,79 22,31	216 217 602 9.101	Rais -> 0,00 do em 30/01/2020 Faltas n/ Just. Dias Faltas n/ Just.Horas D.S.R. Faltas Dias I.N.S.S.	Líquido -> Salário base -> 1,00 2,23 1,00 11,2630	0,00 3.727,15 162,26 60,31 162,26 580,53	0,00	0,00
folha 49 5 101 131 424	Aux.Doença Med.DSI To INSS -> 0,00  MICHELLY ANNAY V. Salário Mensalista Adic. Insalubridade Adicional Noturno H Extras 50% Noturna Hora Extra 100% Notu	RHE 30,00  otal de proventos -> FGTS -> 0,00  VARNIER  30,00  0,55 J 5,00	197,90 45,35 1.852,25 IR -> 0,00 1 1 3.727,15 209,00 931,79 22,31 270,44	216 217 602 9.101	Rais -> 0,00 do em 30/01/2020 Faltas n/ Just. Dias Faltas n/ Just.Horas D.S.R. Faltas Dias	Líquido -> Salário base -> 1,00 2,23 1,00	0,00 3.727,15 162,26 60,31 162,26	0,00	0,00
folha 49 5 101 131 424 425	Aux.Doença Med.DSI To INSS -> 0,00  MICHELLY ANNAY V Salário Mensalista Adic. Insalubridade Adicional Noturno H Extras 50% Noturna	RHE 30,00  ptal de proventos -> FGTS -> 0,00  /ARNIER  30,00  0,55 J 5,00 8,02	197,90 45,35 1.852,25 IR -> 0,00 1 1 3.727,15 209,00 931,79 22,31 270,44 263,07	216 217 602 9.101	Rais -> 0,00 do em 30/01/2020 Faltas n/ Just. Dias Faltas n/ Just.Horas D.S.R. Faltas Dias I.N.S.S.	Líquido -> Salário base -> 1,00 2,23 1,00 11,2630	0,00 3.727,15 162,26 60,31 162,26 580,53	0,00	0,00
folha 49 5 101 131 424 425 428	Aux.Doença Med.DSI To INSS -> 0,00  MICHELLY ANNAY V Salário Mensalista Adic. Insalubridade Adicional Noturno H Extras 50% Noturna Hora Extra 100% Notu Hora Extra 50% Hora Extra 100%	RHE 30,00 ptal de proventos -> FGTS -> 0,00  /ARNIER  30,00  9 0,55 9 5,00 8,02 0,08	197,90 45,35 1.852,25 IR -> 0,00 1 1 3.727,15 209,00 931,79 22,31 270,44 263,07 3,50	216 217 602 9.101	Rais -> 0,00 do em 30/01/2020 Faltas n/ Just. Dias Faltas n/ Just.Horas D.S.R. Faltas Dias I.N.S.S.	Líquido -> Salário base -> 1,00 2,23 1,00 11,2630	0,00 3.727,15 162,26 60,31 162,26 580,53	0,00	0,00
folha  49 5 101 131 424 425 428 429 543	Aux.Doença Med.DSI To INSS -> 0,00  MICHELLY ANNAY V. Salário Mensalista Adic. Insalubridade Adicional Noturno H Extras 50% Noturna Hora Extra 100% Notu Hora Extra 100% D.S.R. Horas Extras	RHE 30,00  ptal de proventos -> FGTS -> 0,00  /ARNIER  30,00  0,55 J 5,00 8,02	197,90 45,35 1.852,25 IR -> 0,00 1 1 3.727,15 209,00 931,79 22,31 270,44 263,07 3,50 111,86	216 217 602 9.101	Rais -> 0,00 do em 30/01/2020 Faltas n/ Just. Dias Faltas n/ Just.Horas D.S.R. Faltas Dias I.N.S.S.	Líquido -> Salário base -> 1,00 2,23 1,00 11,2630	0,00 3.727,15 162,26 60,31 162,26 580,53	0,00	0,00
rolha 49 5 101 131 424 425 428 429	Aux.Doença Med.DSI To INSS -> 0,00  MICHELLY ANNAY V. Salário Mensalista Adic. Insalubridade Adicional Noturno H Extras 50% Noturna Hora Extra 100% Notu Hora Extra 50% Hora Extra 100% D.S.R. Horas Extras Arred. Prov. Folha	RHE 30,00  ptal de proventos -> FGTS -> 0,00  /ARNIER  30,00  0,55  5,00 8,02 0,08 25,00	197,90 45,35 1.852,25 IR -> 0,00 1 1 3.727,15 209,00 931,79 22,31 270,44 263,07 3,50 111,86 0,55	216 217 602 9.101	Rais -> 0,00 do em 30/01/2020 Faltas n/ Just. Dias Faltas n/ Just.Horas D.S.R. Faltas Dias I.N.S.S. I.R.	Líquido -> Salário base -> 1,00 2,23 1,00 11,2630 22,50	0,00 3.727,15 162,26 60,31 162,26 580,53	0,00	0,00
folha  49 5 101 131 424 425 428 429 543 9.002	Aux.Doença Med.DSI To INSS -> 0,00  MICHELLY ANNAY V. Salário Mensalista Adic. Insalubridade Adicional Noturno H Extras 50% Noturna Hora Extra 100% Notu Hora Extra 50% Hora Extra 100% D.S.R. Horas Extras Arred. Prov. Folha	RHE 30,00  ptal de proventos -> FGTS -> 0,00  /ARNIER  30,00  0,55  0,55  0,00  8,02  0,08  25,00  ptal de proventos ->	197,90 45,35 1.852,25 IR -> 0,00 1 1 3.727,15 209,00 931,79 22,31 270,44 263,07 3,50 111,86 0,55 5.539,67	Admitic 216 217 602 9.101 9.151	Rais -> 0,00  do em 30/01/2020  Faltas n/ Just. Dias Faltas n/ Just.Horas D.S.R. Faltas Dias I.N.S.S. I.R.	Líquido -> Salário base -> 1,00 2,23 1,00 11,2630	0,00 3.727,15 162,26 60,31 162,26 580,53	0,00	0,00
folha  49 5 101 131 424 425 428 429 543 9.002 Folha	Aux.Doença Med.DSI  To INSS -> 0,00  MICHELLY ANNAY V. Salário Mensalista Adic. Insalubridade Adicional Noturno H Extras 50% Noturna Hora Extra 100% Notu Hora Extra 50% Hora Extra 100% D.S.R. Horas Extras Arred. Prov. Folha To INSS -> 5.154,29	RHE 30,00  ptal de proventos -> FGTS -> 0,00  /ARNIER  30,00  0,55  0,05  4,02  0,08  25,00  ptal de proventos -> FGTS -> 5.154,29	197,90 45,35 1.852,25 IR -> 0,00 1 1 3.727,15 209,00 931,79 22,31 270,44 263,07 3,50 111,86 0,55 5.539,67 IR -> 4.384	Admitic 216 217 602 9.101 9.151	Rais -> 0,00  do em 30/01/2020  Faltas n/ Just. Dias Faltas n/ Just.Horas D.S.R. Faltas Dias I.N.S.S. I.R.  Total of Rais -> 5.154,29	Líquido -> Salário base -> 1,00 2,23 1,00 11,2630 22,50	0,00 3.727,15 162,26 60,31 162,26 580,53 350,31	0,00	0,00
folha  49 5 101 131 424 425 428 429 543 9.002 Folha 110	Aux.Doença Med.DSI To INSS -> 0,00  MICHELLY ANNAY V. Salário Mensalista Adic. Insalubridade Adicional Noturno H Extras 50% Noturna Hora Extra 100% Notu Hora Extra 100% D.S.R. Horas Extras Arred. Prov. Folha To INSS -> 5.154,29  MORGANA DAYANE	RHE 30,00  ptal de proventos -> FGTS -> 0,00  /ARNIER  30,00  30,00  40,55  5,00  8,02  0,08  25,00  stal de proventos -> FGTS -> 5.154,29  DA ROCHA TORRES	197,90 45,35 1.852,25 IR -> 0,00 1 1 3.727,15 209,00 931,79 22,31 270,44 263,07 3,50 111,86 0,55 5.539,67 IR -> 4.384	Admitid 216 217 602 9.101 9.151 4,17	Rais -> 0,00 do em 30/01/2020 Faltas n/ Just. Dias Faltas n/ Just.Horas D.S.R. Faltas Dias I.N.S.S. I.R.  Total o Rais -> 5.154,29 o em 23/09/2020	Líquido ->  Salário base ->  1,00 2,23 1,00 11,2630 22,50  de descontos ->	0,00 3.727,15 162,26 60,31 162,26 580,53 350,31		
folha  49 5 101 131 424 425 428 429 543 9.002  Folha 110 5	Aux.Doença Med.DSI To INSS -> 0,00  MICHELLY ANNAY V. Salário Mensalista Adic. Insalubridade Adicional Noturno H Extras 50% Noturna Hora Extra 100% Notu Hora Extra 100% D.S.R. Horas Extras Arred. Prov. Folha To INSS -> 5.154,29  MORGANA DAYANE Salário Mensalista	RHE 30,00  ptal de proventos -> FGTS -> 0,00  /ARNIER  30,00  0,55  0,05  4,02  0,08  25,00  ptal de proventos -> FGTS -> 5.154,29	197,90 45,35 1.852,25 IR -> 0,00 1 1 3.727,15 209,00 931,79 22,31 270,44 263,07 3,50 111,86 0,55 5.539,67 IR -> 4.384 2 2 373,33	Admitid 216 217 602 9.101 9.151 4,17	Rais -> 0,00  do em 30/01/2020  Faltas n/ Just. Dias Faltas n/ Just.Horas D.S.R. Faltas Dias I.N.S.S. I.R.  Total of Rais -> 5.154,29	Líquido ->  Salário base ->  1,00 2,23 1,00 11,2630 22,50  de descontos -> Líquido ->	0,00 3.727,15 162,26 60,31 162,26 580,53 350,31		
folha  49 5 101 131 424 425 428 429 543 9.002  Folha 5 101	Aux.Doença Med.DSI To INSS -> 0,00  MICHELLY ANNAY V. Salário Mensalista Adic. Insalubridade Adicional Noturno H Extras 50% Noturna Hora Extra 100% Notu Hora Extra 100% D.S.R. Horas Extras Arred. Prov. Folha To INSS -> 5.154,29  MORGANA DAYANE Salário Mensalista Adic. Insalubridade	RHE 30,00  ptal de proventos -> FGTS -> 0,00  /ARNIER  30,00  30,00  30,00  30,00  40,055  30,00  8,02  0,08  25,00  ptal de proventos -> FGTS -> 5.154,29  DA ROCHA TORRES  8,00	197,90 45,35 1.852,25 IR -> 0,00 1 1 3.727,15 209,00 931,79 22,31 270,44 263,07 3,50 111,86 0,55 5.539,67 IR -> 4.384 2 2 373,33 55,73	Admitid 216 217 602 9.101 9.151 4,17	Rais -> 0,00 do em 30/01/2020 Faltas n/ Just. Dias Faltas n/ Just.Horas D.S.R. Faltas Dias I.N.S.S. I.R.  Total o Rais -> 5.154,29 o em 23/09/2020	Líquido ->  Salário base ->  1,00 2,23 1,00 11,2630 22,50  de descontos ->  Líquido ->  Salário base ->	0,00 3.727,15 162,26 60,31 162,26 580,53 350,31 1.315,67 4.224,00 1.400,00		
folha  49 5 101 131 424 425 428 429 543 9.002  Folha 110 5 101 440	Aux.Doença Med.DSI  To INSS -> 0,00  MICHELLY ANNAY V. Salário Mensalista Adic. Insalubridade Adicional Noturno H Extras 50% Noturna Hora Extra 100% Notu Hora Extra 100% D.S.R. Horas Extras Arred. Prov. Folha To INSS -> 5.154,29  MORGANA DAYANE Salário Mensalista Adic. Insalubridade Adic. Noturno Horas	RHE 30,00  ptal de proventos -> FGTS -> 0,00  /ARNIER  30,00  30,00  40,55  5,00  8,02  0,08  25,00  stal de proventos -> FGTS -> 5.154,29  DA ROCHA TORRES	197,90 45,35 1.852,25 IR -> 0,00 1 1 3.727,15 209,00 931,79 22,31 270,44 263,07 3,50 111,86 0,55 5.539,67 IR -> 4.384 2 2 373,33 55,73 11,67	Admitid 216 217 602 9.101 9.151 4,17	Rais -> 0,00 do em 30/01/2020 Faltas n/ Just. Dias Faltas n/ Just.Horas D.S.R. Faltas Dias I.N.S.S. I.R.  Total o Rais -> 5.154,29 o em 23/09/2020	Líquido ->  Salário base ->  1,00 2,23 1,00 11,2630 22,50  de descontos ->  Líquido ->  Salário base ->	0,00 3.727,15 162,26 60,31 162,26 580,53 350,31 1.315,67 4.224,00 1.400,00		
folha  49 5 101 131 424 425 428 429 543 9.002  Folha 110 5 101 440	Aux.Doença Med.DSI  INSS -> 0,00  MICHELLY ANNAY V. Salário Mensalista Adic. Insalubridade Adicional Noturno H Extras 50% Noturna Hora Extra 100% Notu Hora Extra 100% D.S.R. Horas Extras Arred. Prov. Folha To INSS -> 5.154,29  MORGANA DAYANE Salário Mensalista Adic. Insalubridade Adic. Noturno Horas Arred. Prov. Folha	RHE 30,00  ptal de proventos -> FGTS -> 0,00  /ARNIER  30,00  30,00  30,00  30,00  30,00  30,00  30,00  30,00  40,00  40,00  40,00  40,00  40,00  40,00  40,00  40,00  40,00  40,00  40,00  40,00  40,00  40,00  40,00	197,90 45,35 1.852,25 IR -> 0,00 1 1 3.727,15 209,00 931,79 22,31 270,44 263,07 3,50 111,86 0,55 5.539,67 IR -> 4.384 2 2 373,33 55,73	Admitid 216 217 602 9.101 9.151 4,17	Rais -> 0,00 do em 30/01/2020 Faltas n/ Just. Dias Faltas n/ Just.Horas D.S.R. Faltas Dias I.N.S.S. I.R.  Total o Rais -> 5.154,29 o em 23/09/2020	Líquido ->  Salário base ->  1,00 2,23 1,00 11,2630 22,50  de descontos ->  Líquido ->  Salário base ->	0,00 3.727,15 162,26 60,31 162,26 580,53 350,31 1.315,67 4.224,00 1.400,00		
folha  49 5 101 131 424 425 428 429 543 9.002  Folha 110 5 101 440 9.002	Aux.Doença Med.DSI  INSS -> 0,00  MICHELLY ANNAY V. Salário Mensalista Adic. Insalubridade Adicional Noturno H Extras 50% Noturna Hora Extra 100% Notu Hora Extra 100% D.S.R. Horas Extras Arred. Prov. Folha To INSS -> 5.154,29  MORGANA DAYANE Salário Mensalista Adic. Insalubridade Adic. Noturno Horas Arred. Prov. Folha	RHE 30,00  ptal de proventos -> FGTS -> 0,00  /ARNIER  30,00  30,00  30,00  30,00  40,055  30,00  8,02  0,08  25,00  ptal de proventos -> FGTS -> 5.154,29  DA ROCHA TORRES  8,00	197,90 45,35 1.852,25 IR -> 0,00 1 1 3.727,15 209,00 931,79 22,31 270,44 263,07 3,50 111,86 0,55 5.539,67 IR -> 4.384 2 2 373,33 55,73 11,67	Admitid 216 217 602 9.101 9.151 4,17	Rais -> 0,00  do em 30/01/2020  Faltas n/ Just. Dias Faltas n/ Just.Horas D.S.R. Faltas Dias I.N.S.S. I.R.  Total of Rais -> 5.154,29 o em 23/09/2020 I.N.S.S.	Líquido ->  Salário base ->  1,00 2,23 1,00 11,2630 22,50  de descontos ->  Líquido ->  Salário base ->	0,00 3.727,15 162,26 60,31 162,26 580,53 350,31 1.315,67 4.224,00 1.400,00		

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

Página: 15

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: JTAPEMA/SC

		VENTOS  NOME DO FUNCIONAI	DIO.		DES	SCONTOS		····	DEP.	FGTS
		DESCRIÇÃO	_	SFIR		_				
	50	NEURACI DE PAULA	REFERÊNCIA	VALOR		. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMA
	5	Salário Mensalista	20.00	1 2		ido em 31/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
	101	Adic. Insalubridade	30,00	1.800,00	9.101	I.N.S.S.	8,6542	202,73		
	428	Hora Extra 50%	0.24	209,00						
	429	Hora Extra 100%	0,21	3,52						
	451	Horas Extras 50% Not	11,06	246,88						
	461	H. Extras 100% Not	1,01	21,14						
	543	D.S.R. Horas Extras	0,23	6,42						
q		Arred, Prov. Folha	25,00	55,59						
J	.002			0,18				and the second		
F	Folha		I de proventos ->	2.342,73			Il de descontos ->	202,73		
	104	NIDIAN MENEGASSI	GTS -> 2,342,55	IR -> 1.7	·	Rais -> 2.342,55	Líquido ->	2.140,00	0,00	187,4
	5	Salário Mensalista	22.22	1 1		ido em 13/08/2020	Salário base ->	3.727,15		
1	_		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		
	262 428	Atestado Horas	4,30	72,85						
		Hora Extra 50%	12,21	327,68						
0	543	D.S.R. Horas Extras	25,00	65,54						
9.	.002	Arred, Prov. Folha	_	0,08						
	ا مائد		l de proventos ->	4.329,45		Tota	l de descontos ->	661,45		
			GTS -> 4.329,37	IR -> 3.6		Rais -> 4.329,37	Líquido ->	3.668,00	0,00	346,34
		NILCEANA ALBANI		1 2		do em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00		
	-	* Atestado doença não			FIP em		ituação em 05/09/202	0 até 07/09/2020	)	
		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		
		Hora Extra 50%	2,02	33,82	9.101	I.N.S.S.	8,3826	181,61		
		D.S.R. Horas Extras	25,00	6,76						
		01 á 15 dias Atestad	3,00	180,00						
		01 até 15 dias Adici	3,00	65,90						
9.	002	Arred. Prov. Folha		0,09				p manual participation of the second		
_			de proventos ->	2.499,67		Total	de descontos ->	514,67		
- F			GTS -> 2.166,52	IR -> 1.60	5,73	Rais -> 2.166,52	Líquido ->	1.985,00	0,00	173,32
		ODACIR SALDANHA DO	OS SANTOS	0 0	Admitic	do em 30/01/2020	Salário base ->	1.498,59		
		Salário Mensalista	30,00	1.498,59	9.101	I.N.S.S.	8,1949	159,65		
		Adic. Periculosidade		449,58						
9.0	002	Arred. Prov. Folha		0,48				Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction of the Contraction o		
			de proventos ->	1.948,65		Total	de descontos ->	159,65		
F			GTS -> 1.948,17 *	IR -> 1.78	8,52	Rais -> 1.948,17	Líquido ->	1.789,00	0,00	155,85
	_	PAULA DE CASSIA CAS	SSIMIRO RODRIGU	ES 0 0	Admitic	io em 30/01/2020	Salário base ->	1.800,00		,
		Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101	I.N.S.S.	9,0593	241,44		
1		Adic. Insalubridade		209,00	9.151	I.R.	7,50	38,97		
		Adicional Noturno		450,00						
4		Hora Extra 100% Notu	6,00	163,93						
4		Hora Extra 50%	0,40	6,70						
4	129	Hora Extra 100%	0,05	1,12						
5		D.S.R. Horas Extras	25,00	34,35						
9.0	002 .	Arred. Prov. Folha		0,31				_		
		Total	de proventos ->	2.665,41		Total	de descontos ->	280,41		
		VSS -> 2.665,10 FG	STS -> 2.665,10					7		

FOLHAS N°_536

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

Página: 16

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

	OVENTOS  NOME DO FUNCIONA	ZBIO	SF IR		CONTOS			DEP.	FGTS
	. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA			DEBORIOÑO	DESERTA NO LA			
53			VALOR		. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA		SOC.	NORMA
			0 0 د دندندا مطاهط		ido em 31/01/2020	Salário base ->	3.727,15		
5	*** Atestado doença não Salário Mensalista							20	
101	Adic. Insalubridade	23,00	2.857,48		I.N.S.S.	10,8312	482,21		
428		0.40	160,23	9.151	I.R.	22,50	257,08		
429		0,10	3,28						
451	Horas Extras 50% Not	7,38	322,76						
461	H. Extras 100% Not	2,28	93,48						
543	D.S.R. Horas Extras	0,19	10,39						
8.351		25,00	85,98						
8.361	01 a 15 dias Atestau 01 até 15 dias Adici	7,00	869,67						
		7,00	48,77						
9.002			0,25						
Calba		al de proventos ->	4.452,29		Total	de descontos ->	739,29		
		FGTS -> 4.452,04	IR -> 3.9		Rais -> 4.452,04	Líquido ->	3.713,00	0,00	356,1
102	RENATA DE SOUZA (		1 1		ido 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></b> ,,		al de proventos ->	5.348,29		Total	de descontos ->	999,29		
		FGTS -> 5.341,70	IR -> 4.5	45,34	Rais -> 5.341,70	Líquido ->	4.349,00	0,00	427,33
55	ROBERTA VARELA		0 0	Admiti	do 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						
	D.S.R. Horas Extras	25,00	49,46						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,83				and the same of the same	Yen.	
		al de proventos ->	2.306,57		Total o	le descontos ->	213,57		
		GTS -> 2.305,74	IR -> 2.10	7,43	Rais -> 2.305,74	Líquido ->	2.093,00	0,00	184,45
	ROSANA NUNES DE J	ESUS SILVA	0 0	Admitic	do em 17/07/2020	Salário base ->	1.800,00		
	Salário Mensalista	30,00	1.800,00	9.101	i.N.S.S.	9,0851	244,29		
	Adic. Insalubridade		209,00	9.151	I.R.	7,50	40,55		
	Adicional Noturno		450,00				,		
	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						
	Tota	de proventos ->	2.689,84		Total d	e descontos ->	284,84		
Eoibo I	NSS -> 2.688,90 F	GTS -> 2.688,90	IR -> 2.44	4.04	Rais -> 2.688,90	Líquido ->	2.405,00		



Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 17 Data: 30/09/2020 Hora: 09:53:22h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 Complemento:

	ROVENTOS D. NOME DO FUNCIO	NÁRIO	CF :-		SCONTOS			DEP.	FGTS
	D. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	SF IF VALOR		D. DESCRIÇÃO	DECEDÂNA.			
		ATIMA GOMES MENDE			tido em 30/01/2020	REFERÊNCI		SOC.	NORMAL
		าลืo relacionada ao trab		GFID on	100 em 30/01/2020 108/09/2020   Inicia	Salário base ->	1.400,00		
	5 Salário Mensalista	29,00	1.353,33	9 10-	1 I.N.S.S.			20	
10		#0,00	202,03	3.10	1 1.11.3.3.	8,0803	137,83		
42	8 Hora Extra 50%	7,35	80,63						
54			16,13						
8.35	1 01 á 15 dias Atestad		46,67						
8.36	1 01 até 15 dias Adici	1,00	6,97						
9.00	2 Arred, Prov. Folha	1,00	0,07						
		otal de proventos ->	1.705,83		<b>T</b> .4.		The state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the s		
Folh	na INSS -> 1.705,76	FGTS -> 1.705,76	IR -> 1.5	567.03		I de descontos -> /	1	\	
	7 ROSELI FRANCISC		3 3		Rais -> 1.705,76	Líquido ->	1.568,00	/ 0,00	136,46
(	5 Salário Mensalista	30,00	1.400.00		tido em 31/01/2020	Salário base ->	1:400,00		
10		30,00	209,00	9.101	I.N.S.S.	8,1496	150,36		
429		11,00							
543		25,00	196,66						
9.002	The state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the s	25,00	39,33						
		otal de proventos ->	0,37		_		The second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second secon		
Folh	a INSS -> 1.844,99	FGTS -> 1.844,99	1.845,36	05.00		l de descontos ->	150,36		
58			IR -> 1.1		Rais -> 1.844,99	Liquido ->	1.695,00	0,00	147,59
5			2 3		ido em 03/02/2020	Salário base ->	1.400,00		
101		30,00	1.400,00	9.101	I.N.S.S.	8,0263	129,32		
451			209,00						
543		-,	1,84						
	2 Arred. Prov. Folha	25,00	0,37						
3.002		.4.1.1	0,11				A common of		
Folha	a INSS -> 1.611,21	otal de proventos ->	1.611,32		Total	de descontos ->	129,32		
	SANDRA TOGNI DO	FGTS -> 1.611,21	IR -> 913		Rais -> 1.611,21	Líquido ->	1.482,00	0,00	128,89
			0 0	Admit	ido em 14/04/2020	Salário base ->	1.800,00		
5	Atestado doença na	ăo relacionada ao traba	lho Inicio G	FIP em	19/09/2020 - Inicio sit	tuação em 19/09/202	20 até 22/09/202	0	
101	Salário Mensalista	26,00	1.560,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,15	2,05		
131	, 12.07 //102/40/110446		181,13	9.101	I.N.S.S.	9,0047	235,62		
425			390,00	9.151	I.R.	7,50	35,78		
		,,	124,86						
428		0,49	8,20						
543	- TO TO ENGLOS	25,00	26,61						
8.351		4,00	240,00						
8.361		4,00	87,87						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,78				1		
<del></del>			2.619,45		Total	de descontos ->	273,45	Ţ	
	INSS -> 2.616,62	FGTS -> 2.616,62	IR -> 2.38	31,00	Rais -> 2.616,62	Líquido ->	2.346,00	0,00	209,32
60		DO	0 1	Admiti	do em 25/03/2020	Salário base ->	1.800,00		
5		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	,— :	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				A STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STATE OF THE STA		
	То		2.344,91		Total	de descontos ->	202,91	<b>\</b>	
alan en	INSS -> 2.344,08	FGTS -> 2.344,08						N	

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

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

Página: 18

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

	PROVENTOS				CONTOS	DEP. FGTS			
	NOME DO FUNCION		SF IR		~				
	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR		. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
61	SONIA DE PAULA		0 0		ido 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% Not	•	130,60						
428	Hora Extra 50%	6,22	83,40						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	42,80				James Commission of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of t		
9.002	Arred. Prov. Folha		0,72			are entre e e e e e e e e e e e e e e e e e e	<i>"</i> .	ne Comment	
		otal de proventos ->	2.216,52		Total	de descontos ->	187,52	)	
	INSS -> 2.215,80	FGTS -> 2.215,80	IR -> 2.0	28,28	Rais -> 2.215,80	Líquido ->	2.029,00	/ 0,00	177,26
62		DOS SANTOS FIALHO	0 0	Admit	ido em 01/02/2020	Salário base ->	1.400,00	-	
	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% Not	tu 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						
		otal de proventos ->	2.140,83		Total	de descontos -> /	🥢 179,83 🗎		
Folha	INSS -> 2.139,04	FGTS -> 2.139,04	IR -> 1.9	60,73	Rais -> 2.139,04	Líquido ->/	1.961,00	0,00	171,12
108	SUZANA VICENTE P	PINTO	0 0	Admiti	ido 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% No	t 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						
	To	otal de proventos ->	1.880,48		Total o	de descontos ->	153,48	-	
Folha I	INSS -> 1.879,64	FGTS -> 1.879,64	IR -> 1.7	26,16	Rais -> 1.879,64	Líquido ->	1.727,00	0.00	150,37
63	TAISE OLIVEIRA E S	SILVA	1 2	Admiti	do em 17/03/2020	Salário base ->	1.850,00	<del>/-,</del>	, , , , ,
5	Salário Mensalista	30,00	1.850,00	9.101	I.N.S,S.	8,2762	174:19		
101	Adic. Insalubridade		209,00			-,	And the second second		
428	Hora Extra 50%	2,00	28,08						
451	Horas Extras 50% Not		5,79						
	H. Extras 100% Not	0,18	4,21						
	D.S.R. Horas Extras	25,00	7,62						
543		,							
	Arred. Prov. Folha		0.49						
	Arred. Prov. Folha	tal de proventos ->	0,49 <b>2.105,19</b>		Tatal d	le descontos ->	174,19	"	

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

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

Página: 19

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

		OVENTOS				CONTOS	DEP. FGTS			
	CÓD.	NOME DO FUNCIONA	ÁRIO	SF iR					***************************************	
	CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
	87	TATIANA CARNEIRO	DE OLIVEIRA MELLO	0 0	Admit	do 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						
		Tot	tal de proventos ->	2.729,50		Total	de descontos ->	293,50	1	
	Folha	INSS -> 2.727,43	FGTS -> 2.727,43	IR -> 2.4	178,52	Rais -> 2.727,43	Líquido ->	2.436,00	/ 0,00	218,19
-	66	THAYNNARA LETICIA	A BARBOSA GOMES	1 1	Admiti	do em 30/01/2020	Salário base -> 🛝	1.400,00	<i>)</i> ·	
	**	** Atestado doença nã	o relacionada ao trabal	ho Inicio (	GFIP em	01/09/2020 - Inicio siti	uação em 01/09/2020	0 até 01/09/20	20	
	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				The same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the sa	1	
		Tot	al de proventos ->	2.614,33		Total o	de descontos ->	<b>260,33</b>		
	Folha	INSS -> 2.609,62	FGTS -> 2.609,62	IR -> 2.1	85,25	Rais -> 2.609,62	Líquido ->	2.354,00	J _{0,00}	208,76
	67	VANESSA MAIA FON	TELLAS DOS SANTOS	1 2	Admiti	do em 16/03/2020	Salário base ->	3.727,15		
	**	* Atestado doença não	relacionada ao traball				uação em 14/09/2020		20	
	5	Salário Mensalista		3.602,91		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						
		Tota	al de proventos ->	5.754,61		Total d	le descontos ->	1.090,61		
	Folha	NSS -> 5.754,38	FGTS -> 5.754,38	IR -> 4.7	10,66	Rais -> 5.754,38	Liquido ->	4.664,00	0,00	460,35



Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 20 Data: 30/09/2020 Hora: 09:53:22h

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENTO

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Endereço: RUA 700, 659

**PROVENTOS** 

Complemento:

Bairro: VARZEA CEP: 88220-000

PROVENTOS				DESCONTOS	DEP. FGTS			
CÓD. NOME DO FUNCIONÁRIO		SF IR						
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	soc.	NORMAL
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					
	Tota	l de proventos ->	2.703,42	Tota	al de descontos ->	287,42	1	
Folha	INSS -> 2.702,80 F	GTS -> 2.702,80	IR -> 2.456		the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the s	2.416.00	0,00	216,22

PRO	VENTOS			DES	CONTOS		
COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR		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	Faitas 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	f.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				
J.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				



Sistema de folha SCI VISUAL Practice

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

Página: 21

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CEI: 86.324,860/0009-53

0,00

0,00

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

O----

2.1dc/cgo. 1(0A ) 00, 009		Complemento:							
Bairro: VARZEA			CEP: 88220-0	000	Cidade				
RESUMO GERAL		FUNCIONÁRIOS	P-LABORISTAS	AUTÔNOMOS	APOSENTADOS	ESTAGIÁRIOS	MILITAR	AC.TRAB.	
QUANTIDADE	82	82	0	0	0				
PROVENTOS	239.824,05	239.824,05	0,00	0,00	0.00	0.00	. <u></u>		
DESCONTOS	37.673,05	37.673,05	0,00	0,00	0.00	0.00			
LÍQUIDO	202.151,00	202.151,00	0,00	0,00	0.00	0,00			
TRIBUTÁVEL INSS	234.859,36	234.859,36	0,00	0,00	0.00	0,00			
TRIBUTÁVEL IR	137.552,70	137.552,70	0,00	0,00	0,00	0.00			
VALOR IR	8.298,10	8.298,10	0,00	0,00	0.00	0.00			
VALOR IR RESCISÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00	0,00			
TRIB. FGTS	234.859,36	234.859,36	0,00	0,00	0.00	0.00	0.00	0,00	
FGTS	18.788,35	18.788,35	0,00	0,00	0,00	0.00	0,00	0.00	
TOTAL FGTS	18.788,35	18.788,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00	0.00	

Analítico INSS - Empresa Normal - NÃO Optante do SIMPLES

Segurados Segur.Pro Segur.Aut Empregados Empregadores Autônomos Rat Apo. RAT Terceiros Terc.Outros S.Família 234.859,36 234.859,36 234.859,36

11.751,93

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 Més = 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

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





### **COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM** 

Banco

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





#### **COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM** 

Banco

Agência 101

Conta/DV 11253754 - ASSOCIAÇÃO 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





**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

Agência Favorecido

360305

Conta/Nome Favorecido

15889.5 - ADRIANA DE OLIVEIRA ARGENTA

1593 - PRACA MARECHAL FLORIANO

CNPJ Favorecido

018.874.170-44

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento

70529462

Finalidade

CREDITO EM CONTA CORRENTE

Sequência de Autenticação

82186 2.514,00

Valor a Pagar

30/09/2020 12:02:18

Data/Hora Transação

Não Informado

Identificador Protocolo

031C.2F08.0801.1E09.142B.2155.40

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



101



#### **COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM** 

Banco

Agência

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





### **COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM** 

Banco

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





**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





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

1.870,00

Valor a Pagar

3000 (0)

Data/Hora Transação

Identificador

Não Informado

30/09/2020 12:02:26

Protocolo

031C.1522.0801.1E09.142B.2241.63

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





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





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

3164 - ITAPEMA

Conta/Nome Favorecido

109835.7 - DAIANE FRANCIELI DE ASSIS

CNPJ Favorecido

Agência 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



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



### **COMPROVANTE DE TED**

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco

Agência 101

Conta/DV 11253754 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

ISPB Favorecido

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.

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

ldentificador Não Informado

Protocolo 031C.2A40.4C01.1E09.142B.2205.48

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





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





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





## COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco

Agência

Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido
104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

ISPB Favorecido

Agência Favorecido

360305

Conta/Nome Favorecido 0796 - VIDEIRA

CNPJ Favorecido 62865.5 - CRISTIANO DE COSTA

008.729.379-09

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE

Sequência de Autenticação

Valor a Pagar 82221

Data/Hora Transação

Identificador 30/09/2020 12:02:24

Protocolo Não Informado

031D.0456.3401.1E09.142B.222D.4D

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





### **COMPROVANTE DE TED**

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco

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

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





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





DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco

85

Agência

101

0

Conta/DV

11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido

001 - BANCO DO BRASIL S.A.

ISPB Favorecido

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





# COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco

Agência 101

Conta/DV 11253754 - ASSOCIAÇÃO 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

Protocolo Não Informado

031C.4010.2401.1E09.142B.232E.2B

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





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





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 días das 06:00 às 22:00





DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco

85

Agência

101

0

Conta/DV

11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido

001 - BANCO DO BRASIL S.A.

ISPB Favorecido

3003 - IGUACU IPATINGA MG

Agência Favorecido

46558.5 - ALINE LOPES DE ALMEIDA NUNES

Conta/Nome Favorecido

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





DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco

85

Agência

101

Conta/DV

11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido

001 - BANCO DO BRASIL S.A.

ISPB Favorecido

0

Agência Favorecido

2307 - XV DE NOVEMBRO SC

Conta/Nome Favorecido

166905.2 - FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO

CNPJ Favorecido

029.478.369-52

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento

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





DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco

85

Agência

101

0

Conta/DV

11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido

001 - BANCO DO BRASIL S.A.

ISPB Favorecido

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





DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco

85

Agência

101

Conta/DV

11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido

341 - ITAU UNIBANCO S.A.

ISPB Favorecido

60701190

Agência Favorecido

6329 - ITAPEMA

Conta/Nome Favorecido

29503.1 - FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN

CNPJ Favorecido

051.081.049-79

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento

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 días das 06:00 às 22:00





DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco

Agência 85

Conta/DV

11253754 - ASSOCIAÇÃO 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

Finalidade

CREDITO EM CONTA CORRENTE

Sequência de Autenticação
82292

Valor a Pagar

Data/Hora Transação 4.164,00

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





DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco

Agência 85

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 días das 06:00 às 22:00





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 Agência Favorecido

360305

Conta/Nome Favorecido

3298 - ITAPEMA

The favoreciae

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





#### **COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM** 

Banco

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





#### **COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM** 

Banco

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
N° 542



#### **COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM** 

Banco

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



60701190



### **COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM** 

Banco

Agência 101

Conta/DV 11253754 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

ISPB Favorecido

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

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





**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



101



#### **COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM** 

Banco

Agência

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



60701190



### **COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM** 

Banco

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



360305



### **COMPROVANTE DE TED**

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco

Agência 101

Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

ISPB Favorecido

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





**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





#### **COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM** 

Banco

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





**DADOS DA CONTA ORIGEM** 

Banco 85

Agência 101

Conta/DV 11253754 - ASSOCIAÇÃO 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





**DADOS DA CONTA ORIGEM** 

Banco

85 101

Agência

11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

Conta/DV

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

2.027,00

99569

Valor a Pagar

30/09/2020 13:27:17

Data/Hora Transação

Não Informado

Identificador

Protocolo

031C.232E.0001.1E09.1430.2B4C.20

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





**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



101

1181521



# COMPROVANTE DE TED

**DADOS DA CONTA ORIGEM** 

Banco

Agência 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

Conta/DV

DADOS DA CONTA DESTINO

748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. Banco Favorecido

ISPB Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC

Agência Favorecido 319755.7 - JULIANA MARTINS

123.556.959-46 CNPJ Favorecido

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Conta/Nome Favorecido

Identificador

70531703 Documento

CREDITO EM CONTA CORRENTE

Finalidade 99514

Sequência de Autenticação 1.754,00

Valor a Pagar 30/09/2020 13:27:08

Data/Hora Transação Não Informado

031C.1832.5401.1E09.1430.2A56.07 Protocolo

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



101



# **COMPROVANTE DE TED**

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco

Agência 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

Conta/DV

DADOS DA CONTA DESTINO 041 - BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.

Banco Favorecido 92702067 ISPB Favorecido

0369 - TANCREDO NEVES Agência Favorecido

350053870.4 - LISIANE TEIXEIRA DE OLIVEIRA Conta/Nome Favorecido

817.982.290-72 CNPJ Favorecido

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

70531704 Documento

CREDITO EM CONTA CORRENTE Finalidade

99516

Sequência de Autenticação 2.021,00

Valor a Pagar 30/09/2020 13:27:08

Data/Hora Transação

Não Informado Identificador

031C.2312.6001.1E09.1430.2A56.08 Protocolo

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



99526



#### **COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM** 

Banco

Agência 101

Conta/DV 11253754 - ASSOCIAÇÃO 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

Valor a Pagar 1.941,00

Data/Hora Transação 30/09/2020 13:27:10

ldentificador Não Informado

Protocolo 031C.1F63.2801.1E09.1430.2B06.0C

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



60701190



# **COMPROVANTE DE TED**

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco

101 Agência

11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA Conta/DV

**DADOS DA CONTA DESTINO** 

341 - ITAU UNIBANCO S.A. Banco Favorecido

ISPB Favorecido 6329 - ITAPEMA

Agência Favorecido

31357.8 - MARCELO HOFFMEISTER DELFIM Conta/Nome Favorecido

053.673.818-12 CNPJ Favorecido

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

70531706 Documento

CREDITO EM CONTA CORRENTE Finalidade

99532 Sequência de Autenticação

2.452,00 Valor a Pagar

30/09/2020 13:27:11

Data/Hora Transação

Não Informado Identificador

031C.342B.4401.1E09.1430.2B10.0D Protocolo

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





**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





**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





**DADOS DA CONTA ORIGEM** 

Banco 85

Agência 101

Conta/DV 11253754 - ASSOCIAÇÃO 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





#### **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





#### **COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM** 

Banco

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



#### **COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM** 

Banco

Agência 101

Conta/DV 11253754 - ASSOCIAÇÃO 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 días das 06:00 às 22:00



101



# **COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM** 

Banco

Agência

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

ldentificador Não Informado

Protocolo 031C.2762.1C01.1E09.1430.2B56.23

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





**DADOS DA CONTA ORIGEM** 

Banco 85

Agência 101

Conta/DV 11253754 - ASSOCIAÇÃO 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





#### **COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM** 

Banco

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



**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

1.568,00

99612

Valor a Pagar

Identificador

30/09/2020 13:27:25

Data/Hora Transação

Não Informado

Protocolo

031C.110B.5801.1E09.1430.2C38.45

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





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





#### **COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM** 

Banco

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

Sequência de Autenticação

Documento 70531716

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE

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

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



99616



#### **COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM** 

Banco

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





#### **COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM** 

Banco

Agência 101

Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ISPB Favorecido 90400888

Agência Favorecido 4620 - URB-ITAJAI-R.XV NOVEMBRO

Conta/Nome Favorecido 1028734.9 - SANDRA TOGNI DOS SANTOS

CNPJ Favorecido 066.398.349-52

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 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





#### **COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM** 

Banco

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



101



#### **COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM** 

Banco

Agência

Conta/DV 11253754 - ASSOCIAÇÃO 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

ldentificador Não Informado

Protocolo 031C.2054.4001.1E09.1430.2D10.5F

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





#### **COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM** 

Banco

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



101



#### **COMPROVANTE DE TED**

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco

Agência

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





#### **COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM** 

Banco

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





**DADOS DA CONTA ORIGEM** 

Banco 85

Agência 101

Conta/DV 11253754 - ASSOCIAÇÃO 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





#### **COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM** 

Banco

Agência 101

Conta/DV 11253754 - ASSOCIAÇÃO 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





# **COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM** 

Banco

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 días das 06:00 às 22:00





#### **COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM** 

Banco

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





#### **COMPROVANTE DE TED**

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco

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



#### ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES **CLINICAS LTDA**

RUA 418, N° 330, MORRETES SALA 01, ITAPEMA SC , 88220000 FONE: 47 33633992 CMC: 17516 - CPF/CNPJ: 30.964.000/0001-72 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: SIM

NFS-*e* **NOTA FISCAL**  TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL

NÚMERO NOTA FISCAL

0000036





# PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA

SECRETARIA DE FINANCAS Telefone: (47) 3268-8000

DATA EMISSÃO 28/09/2020 07:30:32

NATUREZA OPERAÇÃO

TRIBUTADO MUNICÍPIO

EMAIL

Tributado no Município

COMPLEMENTO

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ENDEREÇO 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC

86.324.860/0009-53

Inscrição Municipa

Inscrição Estadual

Telefone(s)

SERVIÇOS PRESTADOS

QUANT. DESCRIÇÃO DO SERVIÇO Serviços de análises laboratoriais 24hs e Gasometria Setembro/2020

VALOR UNITÁRIO VALOR TOTAL

24,900.00 24.900.00

**OBSERVAÇÕES:** 

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA

8640202 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS

RETIDO ALIQUOTA NÃO

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR.

BASE DE CÁLCULO 4,51 % 24.900,00

TOTAL ISS 1,122,99 VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 24.900,00 VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 24.900,00

Local onde o serviço foi prestado: ITAPEMA - SC

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 4.061,19 (16.31%) - Fonte: IBPT

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 227ed1558ca0e992190c6d03b29b28d3 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 2b303a08b34b50a5589c4eff910e5970

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES

CLINICAS LTDA

Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:

Data do Recebin

Identificação e assinatura do recebedor

NFS-e

**NOTA FISCAL** 

TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL

NÚMERO NOTA FISCAL

0000036



ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 227ed1558ca0e992190c6d03b29b28d3 ASSINATURA PRESTADÓR 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







**DADOS DA CONTA ORIGEM** 

Banco 85

Agência 101

Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

**DADOS DA CONTA DESTINO** 

Banco Favorecido 136 - UNICRED

ISPB Favorecido 315557

Agência Favorecido 1710 - PAC BIGUAOU

Conta/Nome Favorecido 59674.4 - ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLÍNICAS

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



RECEBEMOS DE PAPELARIA KOSAS				OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO										NF-e					
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICA				ÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR										NF-e N° 295 SÉRIE:1					
PAPELARIA KOSAS RUA: 230, 347 MEIA PRAIA ITAPEMA FONE: (47) 3368 8053					S CEP: 88.220- UF:		DOCUMENTO NOTA FISCAI 0- ENTRAI 1- SAÍDA N° 295 SÉRIE: 1		LELETRÔNI LDA 1		<b>4220 09</b> Cor	HAVE DE ACESSO 220 0936 9930 0300 0110 5500 1000 0002 9519 593 Consulta de autenticidade no portal nacional da Ni						F-e	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Lançamento efetuado em ECF  INSCRIÇÃO ESTADUAL NSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 260.477.389												w.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada OCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200153330603 29/09/2020 14:22:19							
DESTINATÁRIO/REMETENTE  NOME/RAZÃO SOCIAL  ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICENCIA CRISTA ENDERECO RUA 700, N659, s/n  MUNICIPIO  FONE/FAX							BAIRRO / DISTRI VARZEA UF INSCRICÃO				NPJ/CPF 86.324.860/0009-53 CEP 88.220-000				DATA DA EMISSÃO 29/09/2020 DATA DE SAÍDA/ENTRADA HORA DE SAÍDA				
ITAPEM.	A			(47) 98	84 82695		SC	~ <b>u</b>							HORA	JE 3/(ID)			
NÚMERO	0,00				NÚMERO	,	VENCIMENTO VALOR				NÚMERO V				VENCIMENTO VALOR 0,0				
						0,00					alor do iems substituição 0,00				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 86,00				
0,00			0,00	0,00	OUTRA	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR IPI				LOR IPI		0,00 VALOR TOTAL DA NOTA				86,0			
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  RAZÃO SOCIAL  ENDEREÇO						FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO MUNICÍPIO					PLACA	VEÍCUL	O UF	UF CNPJ/CPF					
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA					NUMERAÇÃO PESO BRUTO							PESO LÍQUIDO							
DADOS DO PRO	DUTOS/SERV	iços		****		L				J			!						
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS NCM/S					CST	CFOP U	ND O	QUANTIDADE	VLR,UNI	ITÁRIO VI	R. TOTAL	DESC.	BCICMS	VLR,ICMS	VI.P IPI	ALÍQICMS	ALÍQ.IP	
7893859438598	*LACRE P/ MALOTE AZUL 16CM C/100 - 038594 3923500					0400	_	PC	4,000		21.50	86,00	0.0	ļ	<u> </u>	ļ		<u> </u>	

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

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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





85



#### **COMPROVANTE DE TED**

**DADOS DA CONTA ORIGEM** 

Banco

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





#### GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS GERADA EM 30/09/2020 - 10:04:23

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO DA RE	DEH DE BENEFICENC	IA CRIS		j (0047)35620226
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	241.063,68	86	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	86.324.860/0009-53	09/2020	07/10/2020

13-DEPÓSITO	+ CONTRIB SOCIAL		14-ENCARGOS		15-TOTAL A RECOLHER	
		19.285,09		0,00	19.285,09	

**VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2020**

858300001927 850901792010 007645050889 632486000091

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS GERADA EM 30/09/2020 - 10:04:23

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO DA REI	DEH DE BENEFICENC	A CRIS		02-DDD/TELEFONE   (0047)35620226
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	241.063,68	86	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	86.324.860/0009-53	09/2020	07/10/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS		15-TOTAL A RECOLHER
	19.285,09	0,00	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)

HORA: 10:04:23 PÁG: 001/001

DATA: 30/09/2020

INSCRIÇÃO: 86.324.860/0009-53

SIMPLES:

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

FPAS: 639 CÓD REC: 115 EMPRESA: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS COMPETÊNCIA:09/2020

00'0 FGTS - 8% 86 241.063,68 19.285,09 00'0 00'0 19.285,09 ENCARGOS CONTRIB SOC QTDE TRABALHADORES TOTAL A RECOLHER CONTRIB SOCIAL ENCARGOS FGTS REMUNERAÇÃO DEPÓSITO

VALIDADE 30 CÁLCULO: até 07/10/2020

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

A(S) GRF(3), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

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

> > FOLHAS Nº_618_

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40	TABELAS 41,0	DATA: 30/09/2020	HORA: 10:04:23		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
1 - NOME / TELEFO	ONE / ENDEREÇO				4 - COMPETÊNCIA	09/2020	
ASSOCIAÇÃO DA I	REDEH DE BENEFICENCIA	CRIS					
RUA 700 659					5 - IDENTIFICADOR	86,324,860/0009-53	
VARZEA			8	8220-000			
ITAPEMA				SC	6 - VALOR DO INSS (+)		23,068,64
(0047) 35620226							
2 - VENCIMENTO					7 -		
(USO EXCLUSIVO	INSS)				8 -		
ATENÇÃO É VEDA	DA A UTILIZAÇÃO DA GPS	S PARA RECOLHIMENTO					
DE RECEITA DE V	ALOR INFERIOR AO ESTIF	PULADO EM RESOLUÇÃO			9 - VLR OUTRAS ENTIDADES		00,0
PUBLICADA PELO	INSS, A RECEITA QUE RE	SULTAR VALOR INFERIOR					
DEVERÁ SER ADIO	CIONADA A CONTRIBUIÇÃ	O OU IMPORTÂNCIA			10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)		0,00
CORRESPONDEN	TE NOS MESES SUBSEQU	JENTES, ATÉ QUE O TOTAL					
SEJA IGUAL OU S	UPERIOR AO VALOR MÍNI	MO FIXADO.			11 - VALOR ARRECADADO		23.068,64
				<del></del>	12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNIC	:A	
8585000023	07 686402702	586324860004	095320200995		PARA RECOLHIMENTO NO PR	AZO	
MINISTÉRIO DA FA							1014 000141 000
SECRETARIA DA I	RECEITA FEDERAL DO BR	ASIL - RFB				GUIA DA PREVIDÊN	NCIA SUCIAL - GFS
SEFIP 8.40	TABELAS 41.0	DATA: 30/09/2020	HORA: 10:04:23		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
1 - NOME / TELEF	ONE / ENDEREÇO				4 - COMPETÊNCIA	09/2020	
ASSOCIACAO DA	REDEH DE BENEFICENCI	A CRIS			· · · · · ·		,
RUA 700 659					5 - IDENTIFICADOR	86.324,860/0009-53	
VARZEA			88	220-000	**************************************		
ITAPEMA				sc	6 - VALOR DO INSS (+)		23.068,64
(0047) 35620226							
2 - VENCIMENTO					7 -		
(USO EXCLUSIVO	INSS)				8 -		
ATENÇÃO É VEDA	ADA A UTILIZAÇÃO DA GP	S PARA RECOLHIMENTO					
DE RECEITA DE V	ALOR INFERIOR AO ESTI	PULADO EM RESOLUÇÃO			9 - VLR OUTRAS ENTIDADES		0,00
PUBLICADA PELO	INSS. A RECEITA QUE RE	ESULTAR VALOR INFERIOR					
DEVERÁ SER ADI	CIONADA A CONTRIBUIÇÃ	O OU IMPORTÂNCIA			10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)		0,00
CORRESPONDEN	TE NOS MESES SUBSEQU	JENTES, ATÉ QUE O TOTAL			. ,		
SEJA IGUAL OU S	UPERIOR AO VALOR MÍNI	MO FIXADO.			11 - VALOR ARRECADADO		23.068,64
			·	<del></del>	12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNIC		
8585000023	686402702	586324860004	095320200996		PARA RECOLHIMENTO NO PR	AZO	





GFIP - SEFIP 8.40 (17/08/2020)

TABELAS 41.0 (01/03/2020)

DATA: 30/09/2020 HORA: 10:04:23

HORA: 10:04:23 PÁG: 0001

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS

EFFE NEOA

COMP: 09/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 TOMADOR/OBRA:			N CONTROLE: F	CONTROLE: EDQy1002ApU0000-0	0-000		77   70 0 0 10 0 0 17 77 10 0
	S: 2305 FPAS: 639	9 OUTRAS ENT:	0000	SIMPLES: 1 A	ALIQ RAT: 2,0	FAP: 1,00 RATINSCRIÇÃO:	RAT AJUSTADO: 2,00
LOGRADOURO: RUA 700 659				BAIRRO: VARZEA	ARZEA	CNAE PREPONDERANTE	ANTE: 8610101
CIDADE: ITAPEMA	UF: SC	J	CEP: 88220-000		TELEFONE: 047-35620226	CNAE:	8610101
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:		639	620		744	977	TOTAL
SEGURADO							
Empregados/Avulsos		23.068,64	00'0		0,00	00,00	23.068,64
Contribuinces Individuals EMPRESA		00'0	00'0		0,00	00'0	00'0
Empregados/Avulsos		00'0	00,00		0,00	00,00	00'0
Contribuintes Individuais		00,00	00,00		0,00	0,00	00,00
RAT		00,00	00,00		00,00	00,00	0,00
RAT - Agences Nocivos		00'0	00'0		00,00	00'0	00,0
Valores Payos a Cooperativas		00,00	00'0		00,00	00,00	00,00
Adicional Cooperativas		00,00	00'0		00,00	00,00	00,0
Comercialização Produção		00,00	00,00		00,00	00,00	00.00
Evento Desportivo/Patrocinio		00'0	00,00		00,00	00,00	00.00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS		00'0	00'0		0,00	00,00	00,0
(-) Retenção Lei 9.711/98		0,00	00,00		00,00	00'0	00,0
(-) Sal. Familia/Sal. Maternidade		0,00	00,00		00'0	0,00	00,00
(-) Compensação		00'0	00'0		00,00	00,00	00,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	اساً ا ا ا	23.068,64	00'0		0,00	00'0	23.068,64
OUTRAS ENTIDADES		00,00	00'0	; ; ; ; ; ; ; ;	0,00	00,00	00'0
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID		00'0	00'0		00'0	0,00	00'0
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	: : : : :	00,00	00'0		00,00	00,00	00'0
TOTAL A RECOLHER		23.068,64	00'0	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	0,00	00,00	23.068,64

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GEIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI (EM)CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI NO 6.830/80. (*) Os valores de retenção, salário-familia/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

FOLHAS Nº_630_

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, FICÂNDO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUÍDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

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 PÅG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 09/2020

							1 4 1 4 5 5 5 5
EMPRESA			INSCRIÇÃO	OUTRAS	ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS VALOR DA RETENÇÃO		JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS	EFICENCIA CRIS	8	86.324.860/0009-53		0000	2305	639
23.058,64	0,00	00'0	00'0	00'0	00,00	23.068,64	00'0
OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %	E ISENÇÃO DE FILP	ANTROPIA: 100,00	ola				

FOLHAS Nº 621

GFIP - SEFIP 8.40 (17/08/2020)

TABELAS 41.0 (01/03/2020)

DATA:

30/09/2020

HORA: PÁG : 10:04:23 0001/0012

#### RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

EMPRES#	#SSOCIACAC	DA REDEH DE BENE	FICENCIA CRIS					INSCRICAO:	86.324.860/0	3009-3
COMP: TOMADOR	09/2020 R/OBRA:	COD REC: 115	COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	FAP: 1,00 INSCRICAO:	RAT AJUSTADO:	: 2,0
NOME TRA	ABALHADOR				PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR DATA/	COD MOVIMENTAÇÃ	осво
	REM SEM	13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°S. BASE CÁL	AL PREV SOC PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO		JAM
MARCIA R		IEIRO PIMENTEL .042,50	0,00	1	122.72594.78-8 0,00	30/01/2020 168,14	01	163,41	27/09/2020 P3	03222
MARCIA R	EGINA CARN	IEIRO PIMENTEL			122.72594.78-8	30/01/2020	01		28/09/2020 Z5	03222
ROSANGE		MA GOMES MENDES .705,76	0,00	3	123,41096,58-3 0,00	30/01/2020 137,83	01	136,47	07/09/2020 P3	05143
ROSANGE	ELA DE FATIN	MA GOMES MENDES		3	123.41096.58-3	30/01/2020	01		08/09/2020 Z5	05143
DEBORA (		ORES DE ALMEIDA .886,94	0,00	į	124.82493.79-1 0,00	30/01/2020 154,14	01	150,96	31/08/2020 P3	03222
DEBORA (	CRISTINA FLO	ORES DE ALMEIDA			124.82493.79-1	30/01/2020	01		01/09/2020 Z5	03222
DEBORA (	CRISTINA FLO	ORES DE ALMEIDA			124.82493.79-1	30/01/2020	01		01/09/2020 P3	03222
DEBORA (	CRISTINA FLO	ORES DE ALMEIDA		3	124.82493.79-1	30/01/2020	01		05/09/2020 Z5	03222
DEBORA (	CRISTINA FLO	ORES DE ALMEIDA		š	124.82493.79-1	30/01/2020	01		05/09/2020 P3	03222
DEBORA (	CRISTINA FLO	ORES DE ALMEIDA		Ĵ	124.82493.79-1	30/01/2020	01		11/09/2020 Z5	03222
GEANE RA	AMOS CRAVE	EI <mark>R</mark> O .4 <mark>6</mark> 6,63	0,00	9	124.93648.57-0 0,00	31/07/2020 484,26	01	357,34	06/09/2020 P3	02235
GEANE RA	AMOS CRAVE	EIR <mark>O</mark>		4	124.93648.57-0	31/07/2020	01		13/09/2020 Z5	02235
PRISCILLA	A TANDLER D	DE OLIVEIRA .452,04	0,00	,	125.81486.15-7 0,00	31/01/2020 482,21	01	356,17	06/09/2020 P3	02235
PRISCILLA	A TANDLER D	DE <mark>OLIVEIRA</mark>		3	125.81486.15-7	31/01/2020	01		13/09/2020 Z5	02235
DAYENA D	DA SILVA BIE	LSKI FUGIE 591,81	1.662,44	9	126.91672.53-2 1.662,44	30/01/2020 178,31	01	180,35	09/09/2020 P3	03222
DAYENA D	DA SILVA BIE	LSKI FUGIE		· ·	126.91672.53-2	30/01/2020	01		10/09/2020 Z5	03222
DAYENA D	DA SILVA BIE	LSKI FUGIE			126.91672.53-2	30/01/2020	01		14/09/2020 J	03222
EDIANA AI	LVES DOS SA	ANTOS .091,07	0,00		127.80929.68-7	07/02/2020 172,55	01	167,29	05/09/2020 P3	05132



GFIP - SEFIP 8.40 (17/08/2020)

TABELAS 41.0 (01/03/2020)

DATA:

30/09/2020

HORA: PÁG : 10:04:23 0002/0012

#### RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP MODALÍDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

EMPRESASSOCIACAO DA REDEH DE BENEI COMP: 09/2020 COD REC: 115 TOMADOR/OBRA:	FICENCIA CRIS  COD GPS: 230	05 FPAS: 639 OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	INSCRICAO; FAP: 1,00 INSCRICAO;	86.324.86 RAT AJUSTAD	
NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DATA/O	COD MOVIMENTAÇ	ÃOCBO 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
PANIELE BARNI		128.15750.81-5	05/05/2020	01		16/09/2020 Z5	04221
MAURICIO RICARDO PEDROSO 2.214,07	00,00	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 <u>-4</u> 0,00	30/01/2020 200,83	01	186,14	31/08/2020 P3	0 <b>41</b> 10 0,00
LILIAN FONCECA DE CAMPOS		128.74530.52-4	30/01/2020	01		03/09/2020 Z5	04110
VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS 5.764,38	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	03 <b>22</b> 2 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



DATA:

30/09/2020 10:04:23 0003/0012

HORA: PÅG :

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO Á PREVIDÊNCIA

EMPRESMSSOCIACAO DA REDEH DE BENE COMP: 09/2020 COD REC: 115 TOMADOR/OBRA:	COD GPS: 230	5 FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	INSCRICAO: FAP: 1,00 INSCRICAO:	86.324.86 RAT AJUSTAD	
NOME TRABALHADOR  REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	P BASE CÁL 13°SAL BASE CÁL PF		ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DATA/ DEPÓSITO	COD MOVIMENTA	JAM
JESSICA RODRIGUES 1.920,28	0,00	16:	2.53760.94-8 0,00	08/07/2020 157,14	01	153,62	26/09/2020 P3	05135 0,00
JESSICA RODRIGUES		162	2.53760,94-8	08/07/2020	01		29/09/2020 Z5	05135
GESSICA RODRIGUES RATIER 133,89	161,60	162	2.67909.05-1 161,60	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	5.29707.04-3 0,00	14/04/2020 235,62	01	209,32	18/09/2020 P3	03222 0,00
RANDRA TOGNI DOS SANTOS		165	5.29707.04-3	14/04/2020	01		22/09/2020 Z5	03222
RITA DE CASSIA DA SILVA ROMAO 778,93	1.175,35	165	5.85024.67-3 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	0,08036.18-1 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 <b>Z</b> 5	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



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

GFIP - SEFIP 8.40 (17/08/2020)

TABELAS 41.0 (01/03/2020)

DATA;

30/09/2020 10:04:23 0004/0012

HORA: PÁG:

#### RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

EMPRESASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BE COMP: 09/2020 COD REC: 115 TOMADOR/OBRA:	NEFICENCIA CRIS COD GPS: 230	05 FPAS: 639 OUTRAS ENT	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	INSCRIÇÃO FAP: 1,00	ŘAT AJUSTA	60/0009-53 DQ: 2,00
NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	INSCRICAO: OCOR DATA DEPÓSITO	COD MOVIMENTA	ÇÃOCBO 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	161,32	28/09/2020 P3	03222
LIANE FERNANDES 2.289,85	0,00	207.01381.86-2 0,00	31/01/2020 196,41	01	183,18	06/09/2020 P3	03222
ELIANE FERNANDES		207.01381.86-2	31/01/2020	01		13/09/2020 25	03222



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE GFIP - SEFIP 8.40 (17/08/2020) TAI

TABELAS 41.0 (01/03/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA:

30/09/2020

HORA: PÁG : 10:04:23 0005/0012

#### RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

COMP: 09/2020 TOMADOR/OBRA:	COD REC: 115	COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	FAP:	RICAO: 1,00 RICAO:	86.324.860 RAT AJUSTADO	
NOME TRABALHADOR  REM SEM 13° SAL		REM 13°SAL	BASE CÁL 13°S.	PIS/PASEP/CI AL PREV SOC PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSIT		OD MOVIMENTAÇ.	ÃOCBO JAM
JOSIANE CORREIA LINS 3.54	VIANNA ZATTERA 47,75	1.679,83	-	123.59068.82 <b>-4</b> 1.679,83	25/06/2020 491,11	01	0,0	0	22/09/2020  3	02235
FRANCIELE CARDOSO S 2.87	CHMITT 79,69	1.084,65	2	204.12690.95-5 1.084,65	24/06/2020 349,12	01	0,0	0	21/09/2020 13	02235



GFIP - SEFIP 8.40 (17/08/2020)

TABELAS 41.0 (01/03/2020)

DATA: HORA: PÁG :

30/09/2020 10:04:23 0006/0012

#### RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

COMP: 09/2020 COD REC: 115 TOMADOR/OBRA:	COD GPS: 230	5 FPAS: 639 OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	INSCRICAO: FAP: 1,00 INSCRICAO;	86.324.860/0009-5: RAT AJUSTADO: 2,00
NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DATA/C DEPÓSITO	OD 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
NLINE 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 185,27	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
NA 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
NDREIA 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 <b>1</b> 42,27	01	140,41	05143 0,00
RISTIANO DE COSTA 4.690,60	0,00	137.70444.72-7 0,00	03/08/2020 515,61	01	375.24	05211 0,00
RISTINA MARIA GONCALVES 2.114,63	0,00	128.77865.53-5 0,00	30/01/2020 175,38	01	169,18	04221 0,00
RISTINA MARIA SARTOR 2.423,78	0,00	134.67433.72-2 0,00	29/07/2020 212,48	01	193,90	03222 0,00
AIANE FRANCIEL! DE ASSIS 1.690,41	0,00	203.20432.69-0 0,00	06/04/2020 136,45	01	135,23	04221 0,00
AYANE 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
EBORA 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



GFIP - SEFIP 8.40 (17/08/2020)

TABELAS 41.0 (01/03/2020)

DATA:

30/09/2020 10:04:23 0007/0012

HORA: PÁG :

858300001927 850901792010 007645050889 632486000091

#### RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

EMPRESÆSSOCIACAO DA REDEH DE BENE COMP: 09/2020 COD REC: 115 TOMADOR/OBRA:	FICENCIA CRIS COD GPS: 230	5 FPAS: 639 OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	INSCRICAO; FAP: 1,00 INSCRICAO:	86.324.860/0009-53 RAT AJUSTADO: 2,00
NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT		OD MOVIMENTAÇÃOCBO 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
ELIZAMA FERREIRA LIMA 3.371,27	0,00	203.17007.54-2 0,00	30/01/2020 330,91	01	269,70	0,00 02237 0,00
-VERTON DUTRA DOS SANTOS 3.957,96	0,00	127.92396.52-2 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
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 258,90	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



GFIP - SEFIP 8.40 (17/08/2020)

TABELAS 41.0 (01/03/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: HORA: PÁG :

30/09/2020 10:04:23 0008/0012

#### RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

EMPRESASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF COMP: 09/2020 COD REC: 115 TOMADOR/OBRA:	ICENCIA CRIS COD GPS: 2305	FPAS: 639 OUTRAS ENT;	SIMPLES: 1	RAT: 2.0	INSCRICAO: FAP: 1,00 INSCRICAO:	85.324.860/0009-53 RAT AJUSTADO: 2,00
NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DATA/O	OD MOVIMENTAÇÃOCBO 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
ARCIA 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



DATA:

30/09/2020

HORA: PÁG :

10:04:23 0009/0012

#### RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300001927 850901792010 007645050889 632486000091

EMPRESASSOCIA	CAO DA REDEH DE BENE	FICENCIA CRIS					INSCRICA	O: 86.324.860/0009-53
COMP: 09/2020 TOMADOR/OBRA:	COD REC: 115	COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	FAP: 1,0	0 RAT AJUSTADO: 2,00
NOME TRABALHADO	OR EM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°S. BASE CÁL	PIS/PASEP/CI AL PREV SOC PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DA	TA/COD MOVIMENTAÇÃOCBO JAM
SAYONARA MACHA	DO 2.344,08	0,00	5	41.55804.72 <b>-</b> 3 0,00	25/03/2020 202,91	01	187,52	03222 0,00
SONIA DE PAULA	2.215,80	0,00	2	0,00	30/01/2020 187,52	01	177,26	05143 0,00
SORAIA CRISTINA D	OOS SANTOS FIALHO 2.139,04	0,00	2	03.96498.16-1 0,00	01/02/2020 178,31	01	171,12	04221 0,00
SUZANA VICENTE P	1.879,64	0,00	1	27.72465.72-3 0,00	01/09/2020 153,48	01	150,38	04221 0,00
AISE OLIVEIRA E S	2.104,70	0,00	1	26.53561.71-0 0,00	17/03/2020 174,19	01	168,38	04110 0,00
TATIANA CARNEIRO	DE OLIVEIRA MELLO 2.727,43	0,00	1	24.99666.11-2 0,00	26/06/2020 248,91	01	218,20	03222 0.00
ZENAIDE ADAIR	2.702,80	0,00	1	31.93707.72-3 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



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE GFIP - SEFIP 8.40 (17/08/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

TABELAS 41.0 (01/03/2020)

DATA:

30/09/2020

HORA: PÁG :

10:04:23 0010/0012

#### RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA RESUMO DO FECHAMIENTO - CIMITAGOS MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA 858300001927 850901792010 007645050889 632486000091

EMPRESA COMP: TOMADO	#SSOCIACAO DA REDEH DE E 09/2020 COD REC: 115 R/OBRA:		FPAS: 639 C	No DE CONTROLI DUTRAS ENT:	E: EDQy10O2ApU00 SIMPLES: 1	00-0 RAT: 2,0	IN FA	ARQUIVO: SCRICAO: AP: 1,00 SCRICAO:	MfG014NaOu20000-2 86.324.860/0009-5 RAT AJUSTADO: 2.00
LOGRADO CIDADE:	URO: RUA 700 659 ITAPEMA		UF: SC	CEP: 88220-000	BAIRRO:	VARZEA		CNAE P CNAE:	REPONDERANTE 8610101 8610101
CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º		REMUNERAÇÃO 13º	Е	ASE CÁL PRE	/soc		BASE CÁL 13° PREV SOC
01	88	237.401,11		3.662,57		243.8	28,55		6.427,05
TOTAIS:	88	237.401,11		3.662,57		243.	328,55		6.427,05



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE

GFIP - SEFIP 8.40 (17/08/2020)

TABELAS 41.0 (01/03/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA:

30/09/2020

HORA: PÁG:

10:04:23 0011/0012

#### RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

FGTS

858300001927 850901792010 007645050889 632486000091

Nº ARQUIVO:

MfG014NaOu20000-2

COMP:

09/2020

COD REC: 115

EMPRESASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS COD GPS: 2305 FPAS: 639

No DE CONTROLE: EDQy10O2ApU0000-0

RAT: 2,0

INSCRIÇÃO:

86.324.860/0009-53

TOMADOR/OBRA:

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

FAP: 1,00

RAT AJUSTADO: 2,00

INSCRICAO:

LOGRADOURO: RUA 700 659 CIDADE: ITAPEMA

UF: SC

CEP: 88220-000

BAIRRO: VARZEA

CNAE PREPONDERANTE 8610101 8610101

CNAE:

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO

237.401,11 3.662,57

REMUNERAÇÃO 13º SALARIO 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

GFIP - SEFIP 8.40 (17/08/2020)

TABELAS 41.0 (01/03/2020)

DATA:

30/09/2020

10:04:23 0012/0012 HORA: PÁG :

## EMPRESA

EMPRESASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICEN						RIS No DE CONTROLE: EDQy10O2ApU0000-0								Nº ARQUIVO; N				Ou20000-2 360/0009-53					
COMP: TOMAD	09/2020 OR/OBRA:	COD	REC: 1	15	COD GF	PS: 2305	FPA	\S: 639	0	UTRAS EN	IT:	S	SIMPLE	S: 1		RAT:	2,0	F	AP:	1,00 RICAO:	RA		NDO: 2,00
LOGRAD CIDADE:	OURO: RUA : ITAPE							UF:	sc	CEP:	88220	-000			O: V		A 562 0226				EPO	NDERANI	E8610101
VALOR	DEV PREV S	00.00.0													0112,	0041 0		<u> </u>		CNAE:			8610101
SALÁRI	IO FAMÍLIA:	OC CALC	ULADU	SEFIP:						23.068,64		ONTRIB											23,068,64
SALÁRI	O MATERNIC	ADE:								0,00		RECEITA											0,00
VALORI	ES PAGOS C	OOP TRA	BALHO	- SEM AL	DICIONAL:					0.00	; ;	'ERC DE 3º SALÁI	SEN	AO D	E FILAI	NTROF	PIA:						100,00
VALOR	ES PAGOS C	OOP TRAI	BALHO	- ADIC, 1	5 ANOS:					0,00		OM PRO			HUAUE	1.							0,00
VALOR	ES PAGOS C	DOP TRAI	BALHO	- ADIC, 2	0 ANOS:					0.00		OM PRO											0,00
VALORE	ES PAGOS C	DOP TRAI	BALHO	- ADIC, 2	5 ANOS:					0.00						IDAG D	ARA O TO						0,00
										5,50	•	,	7017	U) OAC	> = IVI[11	UNSF	ARA O IÇ	IMADO	JR:				0,00
COMPE	NSAÇÃO																						
PERIOD	O INICIAL:					PERÍODO	S EINIAL.							11017	OR SOL	ICITA	00:						
- VALOR	ABATIDO:				0.00	VALOR A																	0,00
DETEN	). 				0,00	VALOR A	COMP	insak:				0,00		VALC	OR EXC	EDEN	ITE AO LIN	AITE D	OS 3	30%:			0,00
	ÇÃO (LEI 9.71																						
VALOR	INFORMADO:				0,00		VALOR	ABATID	O PEL	.O SEFIP;			0,00			VAL	OR A CON	IPENS	AR/F	RESTITUIR	:		00,0
BASE D	E CÁLCULO /	APOSENT	ADOR	A ESPEC	AL/OCOR	RÊNCIA							<del></del>										
15 ANO					0.00		20 AN	Jus.															
QUANTI	DADE:				0									0,00		2	25 ANOS:						0.00
					v		GOAN	TIDADE:						0		Q	UANTIDAI	DE:					0
QUANTI	DADE DE MO	VIMENTA	COES	/ CODIGO	os																		
Н:	0 11	:	0	12:	0	13;	2	14:		0 J:		5	K:		0	Ł:		0 1	M:		0	N1:	0
N2:	0 N	3;	0	01:	0	Q2:	0	O3:		0 P1	:	0	P2:		0	P3:		28 (	21:			Q2:	0
Q3:	0 Q	4;	0	Q5:	0	Q6;	0	Q7:		0 R:		0	S2:		0						-		· -
U3:	0 V:	3;	0	W:	٥	X :	0			0 Z1		-			-		-		J1:	,	0	U2:	0
					v	~ .	v			U Z1	:	0	Z2:		0	Z3:		0 2	24;	1	ס	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:

85859090239-7 68640270230-7 58632486090-4 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\$):

11 - Valor Total (R\$):

23.068,64

0,00

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

SAC - 0800 647 2200

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

OUVIDORIA - 0800 644 1100

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



A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.

^{*} Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

30/09/2020

86.324.860/0001-04

0561

20/10/2020

9.316,58

9.316,58

0,00

0,00



#### MINISTÉRIO DA FAZENDA

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

#### DARF

01 NOME / TELEFONE ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICENCIA CRISTA

IRRF FOLHA 09/2020 FILIAL ITAPEMA

DARF válido para pagamento até 20/10/2020 Domicílio tributário do contribuinte: BLUMENAU

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.53.66,8047 - opção 1 - DLL versão 1.4

85670000093-3 16580064029-5 41863248600-1

02 PERÍODO DE APURAÇÃO

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA

06 DATA DE VENCIMENTO

07 VALOR DO PRINCIPAL

09 VALOR DOS JUROS E/OU

ENCARGOS DL - 1.025/69

08 VALOR DA MULTA

10 VALOR TOTAL

**04** CÓDIGO DA RECEITA

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1º e 2º vias)



Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

#### MINISTÉRIO DA FAZENDA

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

#### **DARF**

01 NOME / TELEFONE

ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICENCIA CRISTA

IRRF FOLHA 09/2020 FILIAL ITAPEMA

DARF válido para pagamento até 20/10/2020

Domicílio tributário do contribuinte: BLUMENAU

NÃO RECEBER COM RASURAS

Auto Atendimento Versão 5.53.66.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4

-		2* Via
	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	- 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	9.316,58
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	9 316 58

85670000093-3 16580064029-5 41863248600-1

00105610274-0

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1º e 2º vias)



DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.





ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA Associado:

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**: 856700000933165800640295418632486001001056102740

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

SAC - 0800 647 2200 Atendimento todos os dias das 06h às 22h OUVIDORIA - 0800 644 1100 Atendimento nos dias úteis das 08h às 17h



A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.

^{*} Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.





Itapema, 01 de outubro de 2020.

1754 3646)20

#### **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,

ROGERIO DE ABREU

Presidente da Associação da Redeh de Beneficência Cristã





#### Ofício HSAI nº 027/2020

Itapema, 20 de dezembro de 2020.

Excelentíssimo Senhor **ALEXANDRE FURTADO KONS DOS SANTOS**<u>Presidente da C.A.F - REDEH</u>

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





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	Val	or 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





### 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 BENEFICENCIA 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

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







#### 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 N° 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.

per Q

# COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO GESTÃO 001/2020 - HOSPITAL SANTO ANTÔNIO ITAPEMA- REDEH

Oficio 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 Beneficiência 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.

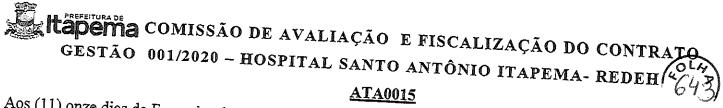
Alexandre Furtado Kons dos Santos

Presidente da C.A.F. - Redeh

Prezado

Nome da Destinatário: Reneu Nyland

Local de Destino: Controladora Interna Prefeitura Municipal de Itapema



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 Beneficiência 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 oficio 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 Dutra Gilvânia Silvestre presente 198am wheevire Dilene Jahn Mello_ Alexandre Furtado Kons dos Santos José Bizerra da Silva Filho Glauce Kelley Pereira Sant Ana Janaina Alfieri Dutra Comouma

## COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO N° 001/2020



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.

lauce K. P. Sant´Ana

Membro Relator

Alexandre Furtado Kons dos Santos

PRESIDENTE