



PRESTAÇÃO DE CONTAS

**REDEH – PASTA 02
SETEMBRO/2021**

**HOSPITAL SANTO
ANTÔNIO**

**CONTRATO DE GESTÃO
001/2020**

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL 0000342	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 23/07/2021 15:02:53	
	DATA DO FATO GERADOR 23/07/2021	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL		
1	1	Produção de exames laboratoriais Junho/2021	32.437,55	32.437,55		
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL 32.437,55		
RETIDO		IMPOSTOS FEDERAIS		IMPOSTOS MUNICIPAIS		VALOR LÍQUIDO
NÃO	INSS 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00	ALÍQUOTA ISS 4,87 %
						BASE DE CÁLCULO 32.437,55
						TOTAL ISS 1.579,71
						32.437,55
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO 8640202 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS ANEXO V						

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

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ITAPEMA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 5.290,56 (16.31%)
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
 CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - b862752019f88def0a020a598851ca07

Recebi(emos) de ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000342 . _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL 0000342
---	---	--------------------------------------

Produção Ambulatorial

No. Folha 1

Período 01/06/2021 a 30/06/2021

Convênio 130 - HOSPITAL SANTO ANTONIO SUS

LABORATORIO ISABELLAB - MATRIZ

CNPJ 79.245.197/0001-89

Dos Imigrantes

Centro - - (48)3267-1605 88.270-000 NOVA TRENTO SC

SERVIÇOS

Código	Descrição do Exame	Qtde	CH	Valor	Total
0000000000	ROTINA DE LIQUOR	1	80,000	R\$ 80,00	R\$ 80,00
0202010120	ACIDO URICO	5	1,850	R\$ 1,85	R\$ 9,25
0202010180	AMILASE	140	2,250	R\$ 2,25	R\$ 315,00
0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	175	2,010	R\$ 2,01	R\$ 351,75
0202010210	CALCIO	4	1,850	R\$ 1,85	R\$ 7,40
0202010228	CALCIO IONICO	21	3,510	R\$ 3,51	R\$ 73,71
0202010260	CLORETOS	3	1,850	R\$ 1,85	R\$ 5,55
0202010279	HDL COLESTEROL	1	3,510	R\$ 3,51	R\$ 3,51
0202010295	COLESTEROL TOTAL	1	1,850	R\$ 1,85	R\$ 1,85
0202010317	CREATININA	586	1,850	R\$ 1,85	R\$ 1.084,10
0202010325	(CPK) CREATINOFOSFOQUINASE	213	3,680	R\$ 3,68	R\$ 783,84
0202010333	CKMB ATIVIDADE FRACAO MB	26	4,120	R\$ 4,12	R\$ 107,12
0202010368	DESIDROGENASE LACTICA	44	3,680	R\$ 3,68	R\$ 161,92
0202010384	FERRITINA	6	15,590	R\$ 15,59	R\$ 93,54
0202010392	FERRO	3	3,510	R\$ 3,51	R\$ 10,53
0202010406	ACIDO FOLICO	3	15,650	R\$ 15,65	R\$ 46,95
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	21	2,010	R\$ 2,01	R\$ 42,21
0202010430	FOSFORO	1	1,850	R\$ 1,85	R\$ 1,85
0202010465	(GGT) GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	28	3,510	R\$ 3,51	R\$ 98,28
0202010473	GLICOSE DE JEJUM	23	1,850	R\$ 1,85	R\$ 42,55
0202010503	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	3	7,860	R\$ 7,86	R\$ 23,58
0202010538	ACIDO LACTICO	18	3,680	R\$ 3,68	R\$ 66,24
0202010554	LIPASE	6	2,250	R\$ 2,25	R\$ 13,50
0202010562	MAGNESIO	10	2,010	R\$ 2,01	R\$ 20,10
0202010600	POTASSIO URINARIO	481	1,850	R\$ 1,85	R\$ 889,85
0202010635	SODIO - Na	487	1,850	R\$ 1,85	R\$ 900,95
0202010643	TGO - (AST) TRANSAMINASE OXALACETICA	226	2,010	R\$ 2,01	R\$ 454,26
0202010651	TGP - (ALT) TRANSAMINASE PIRUVICA	225	2,010	R\$ 2,01	R\$ 452,25
0202010678	TRIGLICERIDEOS	1	3,510	R\$ 3,51	R\$ 3,51
0202010694	UREIA	553	1,850	R\$ 1,85	R\$ 1.023,05
0202010708	VITAMINA B12	4	15,240	R\$ 15,24	R\$ 60,96
0202010732	GASOMETRIA	120	0,000	R\$ 0,00	R\$ 0,00
0202010767	VITAMINA-D - 25 HIDROXIVITAMINA D	3	15,240	R\$ 15,24	R\$ 45,72
0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	1	2,730	R\$ 2,73	R\$ 2,73
0202020134	(KTTT) TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	164	5,770	R\$ 5,77	R\$ 946,28
0202020142	(TAP) TEMPO DE PROTROMBINA	178	2,730	R\$ 2,73	R\$ 485,94
0202020150	VHS - VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO	4	2,730	R\$ 2,73	R\$ 10,92
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	820	4,110	R\$ 4,11	R\$ 3.370,20
0202030083	PCR - PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA	239	9,250	R\$ 9,25	R\$ 2.210,75
0202030091	ALFA FETO PROTEINA (AFP)	3	15,060	R\$ 15,06	R\$ 45,18
0202030105	(PSA) ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	2	16,420	R\$ 16,42	R\$ 32,84
0202030300	HIV I E II - PESQUISA DE ANTICORPO ANTI	1	10,000	R\$ 10,00	R\$ 10,00
0202030555	ANTICORPO ANTI MICROSSOMAL	2	17,160	R\$ 17,16	R\$ 34,32
0202030636	ANTI HBS ANTIC SUPERFICIE HEPATITE B	9	18,550	R\$ 18,55	R\$ 166,95

Total da Folha	4865	325,000	R\$ 319,85	R\$ 14.590,99
Total da Geral	4865	325,000	R\$ 319,85	R\$ 14.590,99



Produção Ambulatorial

No. Folha 2

Período 01/06/2021 a 30/06/2021

Convênio 130 - HOSPITAL SANTO ANTONIO SUS

LABORATORIO ISABELLAB - MATRIZ

CNPJ 79.245.197/0001-89

Dos Imigrantes

Centro - (48)3267-1605 88.270-000 NOVA TRENTO SC

SERVIÇOS

Código	Descrição do Exame	Qtde	CH	Valor	Total
0202030644	ANTI HBE - ANTICORPO E HEPATITE B	2	18,550	R\$ 18,55	R\$ 37,10
0202030784	ANTI HBC IGG - ANTIC CORE HEPATITE B	2	18,550	R\$ 18,55	R\$ 37,10
0202030890	ANTI HBC IGM - ANTIC CORE HEPATITE B	2	18,550	R\$ 18,55	R\$ 37,10
0202030911	HEPATITE A - IGM	1	18,550	R\$ 18,55	R\$ 18,55
0202030970	HBSAG - ANTIG SUPERFICIE HEPATITE B	9	18,550	R\$ 18,55	R\$ 166,95
0202031110	SOROLOGIA PARA LUES (VDRL)	8	2,830	R\$ 2,83	R\$ 22,64
0202040127	PARASITOLOGICO MIF	1	1,650	R\$ 1,65	R\$ 1,65
0202050017	CARACTERES FISICOS	366	3,700	R\$ 3,70	R\$ 1.354,20
0202050092	ALBUMINA	9	8,120	R\$ 8,12	R\$ 73,08
0202060020	T3 TOTAL - TRIIODOTIRONINA	4	12,540	R\$ 12,54	R\$ 50,16
0202060136	CORTISOL	3	9,860	R\$ 9,86	R\$ 29,58
0202060152	DIHIDROTESTOSTERONA (DHT)	1	11,710	R\$ 11,71	R\$ 11,71
0202060160	ESTRADIOL (E2)	4	10,150	R\$ 10,15	R\$ 40,60
0202060209	GLOBULINA LIGADORA DE HORM SEXUAIS-SHBG	4	15,350	R\$ 15,35	R\$ 61,40
0202060217	BETA HCG	75	7,850	R\$ 7,85	R\$ 588,75
0202060233	HORMONIO FSH	4	7,890	R\$ 7,89	R\$ 31,56
0202060241	HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	4	8,970	R\$ 8,97	R\$ 35,88
0202060250	(TSH) HORMONIO TIREOESTIMULANTE	5	8,960	R\$ 8,96	R\$ 44,80
0202060292	PROGESTERONA	1	10,220	R\$ 10,22	R\$ 10,22
0202060306	PROLACTINA	1	10,150	R\$ 10,15	R\$ 10,15
0202060349	TESTOSTERONA LIVRE REAÇÃO	4	10,430	R\$ 10,43	R\$ 41,72
0202060357	TESTOSTERONA LIVRE	4	13,110	R\$ 13,11	R\$ 52,44
0202060373	CAPACIDADE DE TRANSPORTE DO FERRO	3	8,760	R\$ 8,76	R\$ 26,28
0202060381	(T4 Livre) TIROXINA 4 LIVRE	2	11,600	R\$ 11,60	R\$ 23,20
0202060390	T3 LIVRE - TRIIODOTIRONINA	2	8,710	R\$ 8,71	R\$ 17,42
0202070085	Troponina I QUANTITATIVA	177	29,000	R\$ 29,00	R\$ 5.133,00
0202080021	ANTIBIOGRAMA SEGUNDA AMOSTRA	22	13,330	R\$ 13,33	R\$ 293,26
0202080030	ANTIBIOGRAMA	36	13,330	R\$ 13,33	R\$ 479,88
0202080072	EXAME BACTERIOSCOPICO	8	2,800	R\$ 2,80	R\$ 22,40
0202080080	COPROCULTURA	1	5,620	R\$ 5,62	R\$ 5,62
0202080129	CULTURA DE URINA - UROCULTURA	24	10,250	R\$ 10,25	R\$ 246,00
0202080153	HEMOCULTURA	42	11,490	R\$ 11,49	R\$ 482,58
0202080161	CULTURA PARA FUNGOS	1	5,630	R\$ 5,63	R\$ 5,63
202010732	GASOMETRIA EXTRA	183	15,650	R\$ 15,65	R\$ 2.863,95
28252525	D-Dimero	61	90,000	R\$ 90,00	R\$ 5.490,00

Total da Folha	1076	476,000	R\$ 472,41	R\$ 17.846,56
Total da Geral	5941	801,000	R\$ 792,26	R\$ 32.437,55



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
ISPB Favorecido 315557
Agência Favorecido 1710 - PAC BIGUA0U
Conta/Nome Favorecido 59674.4 - ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS
CNPJ Favorecido 30.964.000/0001-72

DADOS DA TRANSFERÊNCIA



Documento 74437958
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 346326
Valor a Pagar 32.437,55
Data/Hora Transação 13/09/2021 14:50:31
Identificador Não Informado
Protocolo 0339.0D07.4801.0D09.1535.2B0D.5B

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


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



OK

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ SECRETARIA DA FAZENDA</p> <p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal 761
		Série: E
		Data Emissão: 08/09/2021
		Certificação: D6888-10592

DADOS DO PRESTADOR

 <p>Nome/Razão Social: L2D TELEMEDICINA LTDA Nome Fantasia: TELEMEDICINE NETWORK CNPJ/CPF: 26.193.419/0001-09 Endereço: RUA 3300 Bairro: CENTRO Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ E-mail: lucas@l2d.com.br</p>	Insc. Municipal: 168815	Insc. Estadual: Nº: 360 Compl.: SALA 108 B-50 UF: SC CEP: 88330-272 Telefone: 4720339464
--	--------------------------------	---

DADOS DO TOMADOR

<p>Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 Endereço: R 700 Bairro: VARZEA Município: ITAPEMA E-mail: dliette@dimapel.com.br</p>	Insc. Municipal:	Insc. Estadual: Nº: 659 Compl.: UF: SC CEP: 88220-000 Telefone: 4735620226
---	------------------	--

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS RADIOLÓGICOS, TELEMEDICINA E INFRAESTRUTURA NO HOSPITAL DE ITAPEMA - SC. CONFORME CONTRATO N 019/2019.

VALOR DOS SERVIÇOS REFERENTE AO PERÍODO DE AGOSTO DE 2021.

DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO: 756 - SICOOB
AGENCIA: 3069
CONTA: 136821-4

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS RADIOLÓGICOS	Sim	1,00	17.466,0000	17.466,00

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

Valor Tributável: R\$ 17.466,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 17.466,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 17.466,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 349,32
PIS: 0,650% R\$ 113,53	COFINS: 3,000% R\$ 523,98	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 261,99	CSLL: 1,000% R\$ 174,66	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 16.391,84

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO
 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 09/2021	Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC	Data Geração: 08/09/2021 14:47:17
Recolhimento: Sem Retenção	Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	
CNAE: 8220200	Observações:	

Impresso em: 08/09/2021 às 14:47:20 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: L2D TELEMEDICINA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data	Assinatura do Recebedor _____	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 761 Certificação D6888-10592
--	----------------------------------	---

FOLHAS
 Nº **334**

Relatório Mensal de Telerradiologia

Muitas condições de saúde podem ser detectadas a partir de um raio-x com laudo. Por esse motivo, é um dos exames mais requisitados nos dias de clínicos, traumatologistas, radiologistas, pneumologistas e cardiologistas.

A partir de tecnologias digitais, é possível ganhar em agilidade, aumentar o portfólio e ainda reduzir custos.

A L2D disponibiliza laudos de raio - x em questão de minutos através da nossa central que funciona 24h por dia 7 dias por semana para atender à necessidade das unidades de saúde que prestamos serviço.

Estrutura física

A estrutura atual está composta pelos seguintes serviços prestados de forma a proporcionar a integração entre pacientes, médicos e funcionários da unidade:

- Fornecimento de software específico de telemedicina para gestão dos laudos, que estará integrado ao sistema da Unidade Hospitalar, especificamente para os exames de Raio - X;
- Fornecimento de servidor de rede *in loco* para armazenamento temporária de imagens e gerenciamento até a disponibilização das imagens no servidor da CONTRATANTE;
- Fornecimento de 1 impressora específica para impressões de imagem de Raio - X.
- Fornecimento de 01 (hum) no break para proteção do servidor e dados ali armazenados, que possam sofrer quedas ou perda diante de picos e/ou falta de energia elétrica.
- Treinamento para colaboradores da Unidade Hospitalar para acesso ao sistema integrado de telemedicina;
- Disponibilização de acesso virtual ao sistema de telemedicina, por meio de Chave de Acesso Remoto Individual para consulta e/ou verificação dos laudo (s) e exame (s) realizado(s) pelo(s) paciente(s) na Unidade Hospitalar;

Número de Atendimentos

Serviços de tele imagem do Raio x, com a inclusão de todos laudos médicos, nos seguintes quantitativos:

Período	Exame	Total x Valor unitário	Total
01/08/2021 a 31/08/2021	Raio x	2460 x R\$ 7,10	R\$ 17.466,00

LUCAS SCHNEIDER
DIRETOR ADMINISTRATIVO



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	756 - BANCO SICOOB S.A.
ISPB Favorecido	2038232
Agência Favorecido	3069 - SICOOB MAXICREDITO SC
Conta/Nome Favorecido	136821.4 - L2D TELEMEDICINA LTDA
CNPJ Favorecido	26.193.419/0001-09

DADOS DA TRANSFERÊNCIA



Documento	74437975
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	346333
Valor a Pagar	16.391,84
Data/Hora Transação	13/09/2021 14:50:32
Identificador	Não Informado
Protocolo	0332.4719.5401.0D09.1535.2B18.29

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

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



OK

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL 0000118	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 10/09/2021 10:02:25	
	DATA DO FATO GERADOR 10/09/2021	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR FERNANDO CASTANHEIRA & CIA LTDA - ME		NOME FANTASIA PRESTADOR F.P.A. SERVICOS			
ENDEREÇO RUA 246, Nº 460, MEIA PRAIA, ITAPEMA SC , 88220000					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 18.899.497/0001-97	SIMPLES NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 10839	INSC. ESTADUAL	TELEFONE (47) 336890	E-MAIL fernandosamuu@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	1	SERVIÇOS DE RAIOS X E GESSO ORTOPÉDICO	35.000,00	35.000,00

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

OBSERVAÇÕES CONTRATO Nº 019/2019 ITAPEMA - SC	TOTAL GERAL 35.000,00
--	---------------------------------

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,26 %	35.000,00	1.141,00	35.000,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8640205 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ITAPEMA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 5.708,50 (16.31%)
--	---	---	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 2bae181f4c8c3969f3641bfaf08782c1
 ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - a304089a14d1ddccbbb957cb458511d3

Recebi(emos) de FERNANDO CASTANHEIRA & CIA LTDA - ME o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000118 . _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL 0000118
--	---	--------------------------------------

FOLHAS
 Nº 337

ESCALA TÉCNICOS RADIOLOGIA AGOSTO 2021

DATA	HORARIO	TECNICO	TELEFONES
01.08.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA JENIFER	JENIFER 98904-8894
02.08.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO MICHELI	PRICILA 99922-0403
03.08.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA FERNANDO	KIKO 99979-2090
04.08.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	MICHELI 99761-9611
05.08.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA FERNANDO	FERNANDO 99636-6570
06.08.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	MARGA 99117-6494
07.08.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	
08.08.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO FERNANDO	
09.08.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	
10.08.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO MARGA	
11.08.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	
12.08.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
13.08.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	
14.08.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
15.08.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	
16.08.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
17.08.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	
18.08.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO MARGA	
19.08.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	
20.08.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
21.08.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	
22.08.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
23.08.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA MICHELI	
24.08.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO JENIFER	
25.08.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA JENIFER	
26.08.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO MICHELI	
27.08.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA JENIFER	
28.08.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO MICHELI	
29.08.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA JENIFER	
30.08.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	KIKO MICHELI	
31.08.2021	07:00 - 19:00 19:00 - 07:00	PRICILA JENIFER	

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido	0
Agência Favorecido	3164 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	25270.0 - FERNANDO CASTANHEIRA E CIA
CNPJ Favorecido	18.899.497/0001-97

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74437976
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	346340
Valor a Pagar	35.000,00
Data/Hora Transação	13/09/2021 14:50:33
Identificador	Não Informado
Protocolo	033A.0F3A.5001.0D09.1535.2B22.2F

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

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

ALCA ALIMENTOS LTDA EPP

TUIUTI, 4057,
 AVE. TUREIRO - 89226-001
 JORNVILLE - SC Fone/Fax: 473437777

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.047.317
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0920 7859 9900 0139 5500 1000 0473 1710 0063 8244

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

342210163481878 - 01/09/2021 19:56:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257427953

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

20.785.999/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

SUFRAMA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

01/09/2021

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 29/09/2021
 Valor R\$ 866.65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
866.65	103.99	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	866.65
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	103.99	0.00	866.65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
38				18,020	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8011132500	BOV CONG MOIDA Numero da Ordem do Pedido 69375	02023000	000	5101	KG	18,3000	18,90000	345,87	0.00	345,87	41,50		12,00	
1010207900	BOV CONG CÚPIDO B Numero da Ordem do Pedido 69375	02023000	000	5102	KG	18,0200	28,90000	520,78	0.00	520,78	62,49		12,00	

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 02/09/21
 PRESTADO
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebedor: **Elizama F. Lima**
 Cargo: **Nutricionista**
 Assinatura:
 Visto Secretário: **CRN 10. 5910**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: N mero da Ordem do Pedido: 69375 | Aliquota de 12% conforme art. 19, III, 'd' da Lei n 10.297/1996 | Aliquota de 12% conforme artigo 26, inciso III, alínea "d" do RICMS-SC/01 | Numero do Pedido: 0000054549
 Inf. fisco: Sem cobrança do FECP.
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 103,99

RESERVADO AO FISCO

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04008.570154 45790.070002 9 87580000086665

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento 29/09/2021
Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA - EPP CNPJ/CPF: 20.785.999/0001-39 R TUIUTI, 4057, 89226001 - AVENTUREIRO - JOINVILLE - SC					Agência/Código Beneficiário 0154/57900-7
Data do documento 13/09/2021	Núm. do documento 47317	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 13/09/2021	Nosso Número 157 / 00040085
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 866,65
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2.00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1.00% AO MÊS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO DA REDH DE BENEF CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 R 700 659, 88220000 - VARZEA - ITAPEMA - SC					
Beneficiário final CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04008.570154 45790.070002 9 87580000086665

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento 29/09/2021
Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA - EPP CNPJ/CPF: 20.785.999/0001-39 R TUIUTI, 4057, 89226001 - AVENTUREIRO - JOINVILLE - SC					Agência/Código Beneficiário 0154/57900-7
Data do documento 13/09/2021	Núm. do documento 47317	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 13/09/2021	Nosso Número 157 / 00040085
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 866,65
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2.00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1.00% AO MÊS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO DA REDH DE BENEF CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 R 700 659, 88220000 - VARZEA - ITAPEMA - SC					
Beneficiário final CNPJ/CPF:					

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA - EPP
CPF/CNPJ 20.785.999/0001-39
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 13/09/2021 14:51:50
Data Do Vencimento 29/09/2021
Valor Título 866,65
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 346882
Data Do Pagamento 13/09/2021
Valor 866,65
Linha Digitável 34191.57007 04008.570154 45790.070002 9 87580000086665
Protocolo 573C.1F24.010D.0915.3533.021F

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL	
	0000367	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA	
	DATA DO FATO GERADOR	24/08/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR		NOME FANTASIA PRESTADOR	
ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA		ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA	
ENDEREÇO			COMPLEMENTO
RUA 418, N° 330, MORRETES, ITAPEMA SC, 88220000			SALA 01
N° CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL
30.964.000/0001-72	SIM	17516	
TELEFONE	E-MAIL		
47 33633992	laboratorioisabellab.itapema@gmail.com		

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR			
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
ENDEREÇO			COMPLEMENTO
700, N° 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC			
N° CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE
6.324.860/0009-53	21887		
		E-MAIL	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	1	Serviço de análises laboratoriais 24 horas e gasometria Agosto/2021	24.900,00	24.900,00
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL
				24.900,00

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

Pago duplicidade devolvido

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,88 %	24.900,00	1.215,12	
									24.900,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
 8640202 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS ANEXO V

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 389d7bea9ec1bc0119342157402babbc
 ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 2b303a08b34b50a5589c4eff910e5970

Recebi(emos) de ISABELLAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000367 . _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL 0000367
--	---	--------------------------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
718

Série: **E**

Data Emissão: **27/08/2021**

Certificação: **11F50-51F20**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **STRINGARI E COPPI CLINICA MEDICA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **21.985.212/0001-45** Insc. Municipal: **160912**
Endereço: **RUA HERCELINA MARIA VIEIRA**
Bairro: **ESTALEIRO**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
E-mail: **fiscal@fondes.com.br**

Insc. Estadual:
Nº: **135**
Compl.: **ALVARÁ DE LICENÇA CON**
UF: **SC** CEP: **88334-020**
Telefone: **4733638008**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA**
CNPJ/CPF: **86.324.860/0009-53** Insc. Municipal:
Endereço: **RUA 700**
Bairro: **VARZEA**
Município: **ITAPEMA**
E-mail:

Insc. Estadual:
Nº: **659**
Compl.:
UF: **SC** CEP: **88220-000**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVICOS MEDICOS DE CIRURGIA GERAL PRESATADOS AO HOSPITAL DE ITAPEMA
LOCAL: ITAPEMA
PRODUCAO DE JULHO DE 2021

Item
SERVICOS MEDICOS

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	12.000,0000	12.000,00

CERTIFICADO
Fernando Eskelsen do Nascimento
CPF 029.478.359-52
Diretor Geral
Hospital Santo Antônio de Itapema
Pago Duplicidade Devolvido

Valor Tributável:
R\$ 12.000,00

Valor não Tributável:
R\$ 0,00

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 12.000,00

Valor Total das Deduções:
R\$ 0,00

Desconto Incondicionado:
R\$ 0,00

Desconto Condicionado:
R\$ 0,00

Base de Cálculo:
R\$ 12.000,00

Alíquota:
2,0000%

Valor do ISS:
R\$ 240,00

PIS: 0,650%
R\$ 78,00

COFINS: 3,000%
R\$ 360,00

INSS: 0,000%
R\$ 0,00

IR: 1,500%
R\$ 180,00

CSLL: 1,000%
R\$ 120,00

Outras Retenções:
R\$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 1.614,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 253,20

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 11.262,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **08/2021**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8630501**
Observações:

Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC**
Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**

Data Geração: **27/08/2021 12:45:45**

Impresso em: **27/08/2021 às 12:47:10**

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.


Recebi(emos) de: **STRINGARI E COPPI CLINICA MEDICA LTDA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: **718**
Certificação
11F50-51F20

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor




 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2021
<p>01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</p> <p>CSRF S SERVIÇOS TOMADOS 08.2021 - ITAPEMA</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/09/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BLUMENAU</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.70.72.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	10.925,84
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	10.925,84

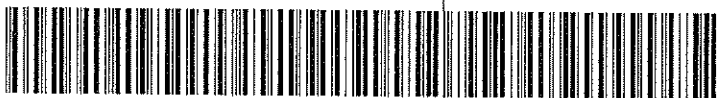
85610000109-3 25840064126-6 31863248600-3 00159521243-0 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2021
<p>01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA</p> <p>CSRF S SERVIÇOS TOMADOS 08.2021 - ITAPEMA</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/09/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BLUMENAU</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.70.72.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	10.925,84
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	10.925,84

85610000109-3 25840064126-6 31863248600-3 00159521243-0 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

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

1.125.375-4

CODIGO: IRRF S/ NF.		
Data	Valor	Historico
16/08/2021	155,40	NF.1766 - Limpa Fossa Porto Belo
09/08/2021	228,07	NF.313 - Silveira & Carvalho
09/08/2021	540,00	NF.16 - A&C Servicos
06/08/2021	367,20	NF.799 - CTI Clinica Medica
06/08/2021	378,00	NF.7 - Monitore Servicos
19/08/2021	10,80	NF.714 - Marques Servicos de Saude
09/08/2021	280,80	NF.8 - Shihadeh e Mahmud
12/08/2021	1.112,40	NF.273 - M&S Clinica Medica
12/08/2021	261,00	NF.274 - M&S Clinica Medica
12/08/2021	10,80	NF.226 - Costa Monteiro Servicos
27/08/2021	180,00	NF.718 - Stringari & Coppi
TOTAL	3.524,47	

CODIGO: CSRF S/ NF.		
Data	Valor	Historico
16/08/2021	481,74	NF.1766 - Limpa Fossa Porto Belo
09/08/2021	707,00	NF.313 - Silveira & Carvalho
09/08/2021	1.674,00	NF.16 - A&C Servicos
06/08/2021	1.138,32	NF.799 - CTI Clinica Medica
06/08/2021	1.171,80	NF.7 - Monitore Servicos
9/08/2021	33,48	NF.714 - Marques Servicos de Saude
09/08/2021	870,48	NF.8 - Shihadeh e Mahmud
12/08/2021	3.448,44	NF.273 - M&S Clinica Medica
12/08/2021	809,10	NF.274 - M&S Clinica Medica
12/08/2021	33,48	NF.226 - Costa Monteiro Servicos
27/08/2021	558,00	NF.718 - Stringari & Coppi
TOTAL	10.925,84	

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SIC00B
20/09/2021 - COMPROVANTE - 17:20:27
ARRECADACAO DE DARF / DARF SIMPLES

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

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

CODIGO DE BARRAS: 85610000109 25840064126
31863248600 00159521243

DATA PAGAMENTO:.....20/09/2021
PERIODO DE APURACAO:.....
NUMERO DO CPF OU CNPJ:.....
CODIGO RECEITA:.....
NUMERO DE REFERENCIA:.....
DATA VENCIMENTO:.....
RECEITA BRUTA ACUMULADA:.....
PERCENTUAL:.....
VALOR PRINCIPAL:.....
VALOR DA MULTA:.....
VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS:.....
VALOR TOTAL:.....10.925,84

AUTENTICACAO:
BANCOOB0001008 200921 058 0000...10.925,84 0501


CI:323950

177A7ED6-BD60-4E91-BB94-F4C166D84049

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

OUVIDORIA BANCOOB: 08006464001




 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	3.524,47
IRRF S SERVIÇOS TOMADOS 08.2021 - ITAPEMA DARF válido para pagamento até 20/09/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BLUMENAU NÃO RECEBER COM RASURAS <small>Auto Atendimento Versão 5.70.72.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4</small>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	3.524,47
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8567000035-4 24470064126-3 31863248600-3 00117081243-0



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	86.324.860/0001-04
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/09/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	3.524,47
IRRF S SERVIÇOS TOMADOS 08.2021 - ITAPEMA DARF válido para pagamento até 20/09/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BLUMENAU NÃO RECEBER COM RASURAS <small>Auto Atendimento Versão 5.70.72.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4</small>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	3.524,47
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8567000035-4 24470064126-3 31863248600-3 00117081243-0



cortar nesta linha

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

1.125.375-4

CODIGO: JRRF S/ NF.		
Data	Valor	Historico
16/08/2021	155,40	NF.1766 - Limpa Fossa Porto Belo
09/08/2021	228,07	NF.313 - Silveira & Carvalho
09/08/2021	540,00	NF.16 - A&C Serviços
06/08/2021	367,20	NF.799 - CTI Clinica Medica
06/08/2021	378,00	NF.7 - Monitore Serviços
19/08/2021	10,80	NF.714 - Marques Serviços de Saude
09/08/2021	280,80	NF.8 - Shihadeh e Mahmud
12/08/2021	1.112,40	NF.273 - M&S Clinica Medica
12/08/2021	261,00	NF.274 - M&S Clinica Medica
12/08/2021	10,80	NF.226 - Costa Monteiro Serviços
27/08/2021	180,00	NF.718 - Stringari & Coppi
TOTAL	3.524,47	

CODIGO: CSRF S/ NF.		
Data	Valor	Historico
16/08/2021	481,74	NF.1766 - Limpa Fossa Porto Belo
09/08/2021	707,00	NF.313 - Silveira & Carvalho
09/08/2021	1.674,00	NF.16 - A&C Serviços
06/08/2021	1.138,32	NF.799 - CTI Clinica Medica
06/08/2021	1.171,80	NF.7 - Monitore Serviços
19/08/2021	33,48	NF.714 - Marques Serviços de Saude
09/08/2021	870,48	NF.8 - Shihadeh e Mahmud
12/08/2021	3.448,44	NF.273 - M&S Clinica Medica
12/08/2021	809,10	NF.274 - M&S Clinica Medica
12/08/2021	33,48	NF.226 - Costa Monteiro Serviços
27/08/2021	558,00	NF.718 - Stringari & Coppi
TOTAL	10.925,84	

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SIC00B
20/09/2021 - COMPROVANTE - 17:20:27
ARRECADACAO DE DARF / DARF SIMPLES

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

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

CODIGO DE BARRAS: 85670000035 24470064126
31863248600 00117081243
DATA PAGAMENTO:.....20/09/2021
PERIODO DE APURACAO:.....
NUMERO DO CPF OU CNPJ:.....
CODIGO RECEITA:.....
NUMERO DE REFERENCIA:.....
DATA VENCIMENTO:.....
RECEITA BRUTA ACUMULADA:.....
PERCENTUAL:.....
VALOR PRINCIPAL:.....
VALOR DA MULTA:.....
VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS:.....
VALOR TOTAL:.....3.524,47

AUTENTICACAO:
BANCOOB0001008 200921 058 0000....3.524,47 0501

CI:323950

043566BC-7CE5-4189-AD89-FE0F06F09C39

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

OUVIDORIA BANCOOB: 08006464001



Instruções de Impressão

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

Linha Digitável: 10490.71200 27000.100043 00028.168631 2 87490000013913
 Valor: R\$ 139,13

CAIXA | 104-0 | 10490.71200 27000.100043 00028.168631 2 87490000013913

BENEFICIÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA		Agência/Código do Cedente 3298 / 071202-7		Vencimento 20/09/2021	
CPF/CNPJ 82572207000103	Número do documento 7685251	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor documento 139,13
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
NOME DO PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS...				Nosso número 14000000000281686-0	

Demonstrativo
 Parcela 5 / 2021
Composicao do Boleto
 - ISS SUBSTITUTO: 110,95
 - CORREÇÃO MONETÁRIA: 2,17
 - JUROS: 3,39
 - MULTA: 22,62

Corte na linha pontilhada

CAIXA | 104-0 | 10490.71200 27000.100043 00028.168631 2 87490000013913

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco até o vencimento.				Vencimento 20/09/2021	
BENEFICIÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA				Agência/Código cedente 3298 / 071202-7	
Data do documento 09/09/2021	Número do documento 7685251	MOEDA DM	Aceite N	Data processamento 09/09/2021	Nosso número 14000000000281686-0
Uso do banco	Carteira CR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 139,13

TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE

*** NÃO RECEBER APOS O VENCIMENTO ***

* SR(A), CAIXA, NÃO RECEBER PAGAMENTO COM CHEQUES *
 Parcela 5 / 2021
Composicao do Boleto
 - ISS SUBSTITUTO: 110,95
 - CORREÇÃO MONETÁRIA: 2,17
 - JUROS: 3,39
 - MULTA: 22,62

} 28,18

ISS Substituição Internet. \n Referente: 5/2021\nISS normal: 0,00\nISS retido: 0,00\nISS substituido: 110,95

IDENTIF. PARCELA: 18537147

NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ:
 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS... CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53
 700 659
 CMC DA EMPRESA: 21887

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Cód. baixa

Sacador/Avalista



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	PM DE ITAPEMA ALVARA ISS
CPF/CNPJ	82.572.207/0001-03
Banco	CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	20/09/2021 17:18:53
Data Do Vencimento	20/09/2021
Valor Título	139,13
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	384131
Data Do Pagamento	20/09/2021
Valor	139,13
Linha Digitável	10490.71200 27000.100043 00028.168631 2 87490000013913
Protocolo	5731.2840.0114.0915.3E21.2707

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

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



 <p>MUNICÍPIO DE BLUMENAU SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA DIRETORIA DE RECEITA GERENCIA DE TRIBUTOS MOBILIÁRIOS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>			Número da Nota Fiscal 1949
			Série: E
			Data Emissão: 03/09/2021
			Certificação: 1CC26DFFF
DADOS DO PRESTADOR			
Nome/Razão Social: VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA SS Nome Fantasia: VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA SS CNPJ/CPF: 11.251.041/0001-77 Insc. Municipal: 91692 Endereço: HELLMUTH BUTZKE Bairro: VELHA CENTRAL Município: BLUMENAU E-mail: fiscal@vipicontabilidade.com.br País: BRASIL			
DADOS DO TOMADOR			
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 Insc. Municipal: Endereço: RUA 700 Bairro: VARZEA Município: ITAPEMA E-mail: País: BRASIL			
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO			
ASSESSORIA CONTÁBIL REF. 08/2021 (ITAPEMA) DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL BOLETO EMITIDO COM VCTO PARA 20/09/2021			

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

VALOR BRUTO DA NOTA					R\$ 2.500,04
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.500,04	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 50,00
PIS: 0,0000% R\$ 0,00	COFINS: 0,0000% R\$ 0,00	INSS: 0,0000% R\$ 0,00	IR: 0,0000% R\$ 0,00	CSLL: 0,0000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 2.500,04
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
Atividade: 17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 09/2021		Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC		Data Geração: 03/09/2021 09:20:41	
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)			
CNAE: 6920601		Empresa Optante do Simples Nacional - Recolhimento no Município			
Observações:					
Impresso em: 03/09/2021 às 09:20:45			O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.		
Recebi(emos) de: VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA SS Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 1949 Certificação 1CC26DFFF	

Linha digital para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01008 20908.821000 00000.807016 8 87490000250004



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA SS		Agência / Código do Beneficiário 0101-5/908821-0	Especie R\$	Quantidade	Nosso Número 0908821000000807
Número do documento 1949/0001	Contrato	CNPJ/CPF 11.251.041/0001-77	Vencimento 20/09/2021	Valor documento 2.500,04	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICENCIA CRISTA					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) 0101-5/908821-0					
					Autenticação Mecânica



085-0

08591.01008 20908.821000 00000.807016 8 87490000250004

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 20/09/2021
Beneficiário VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORIA SS			CNPJ/CPF 11.251.041/0001-77	Agência / Código do Beneficiário 0101-5/908821-0	
Data do Documento 03/09/2021	Nº do Documento 1949/0001	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 03/09/2021	Nosso Número / Cód. do Documento 0908821000000807
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 2.500,04
Indicações HONORARIO REF. 08/2021 - ITAPEMA					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53 RUA 700, 659 88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC					(=) Valor Cobrado
Beneficiário Final					Código de Barra

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



FOLHAS
354

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário VIPI CONTABILIDADE E ASSESSORI
CPF/CNPJ 11.251.041/0001-77
Banco COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/09/2021 17:18:56
Data Do Vencimento 20/09/2021
Valor Título 2.500,04
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 384171
Data Do Pagamento 20/09/2021
Valor 2.500,04
Linha Digitável 08591.01008 20908.821000 00000.807016 8 87490000250004
Protocolo 582B.5648.0114.0915.3E21.4512

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

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



Instruções de Impressão

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

Linha Digitável: 10490.71200 27000.100043 00028.168557 1 87490000017631
 Valor: R\$ 176,31

CAIXA | 104-0 | 10490.71200 27000.100043 00028.168557 1 87490000017631

BENEFICIÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA				Agência/Código do Cedente 3298 / 071202-7	Vencimento 20/09/2021
CPF/CNPJ 82572207000103	Número do documento 7685250	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor documento 176,31
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
NOME DO PAGADOR ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS... CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53				Nosso número 14000000000281685-2 Autenticação mecânica	
Demonstrativo Parcela 4 / 2021 Composição do Boleto - ISS SUBSTITUTO: 137,16 - CORREÇÃO MONETÁRIA: 3,89 - JUROS: 7,05 - MULTA: 28,21					

Corte na linha pontilhada

CAIXA | 104-0 | 10490.71200 27000.100043 00028.168557 1 87490000017631

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco até o vencimento.				Vencimento 20/09/2021	
BENEFICIÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA				Agência/Código cedente 3298 / 071202-7	
Data do documento 09/09/2021	Número do documento 7685250	MOEDA DM	Aceite N	Data processamento 09/09/2021	Nosso número 14000000000281685-2
Uso do banco	Carteira CR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 176,31
TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE *** NÃO RECEBER APOS O VENCIMENTO *** * SR(A). CAIXA, NÃO RECEBER PAGAMENTO COM CHEQUES * Parcela 4 / 2021 Composição do Boleto - ISS SUBSTITUTO: 137,16 - CORREÇÃO MONETÁRIA: 3,89 - JUROS: 7,05 - MULTA: 28,21				(-) Desconto / Abatimentos (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado	
ISS Substituição Internet. \n Referente: 4/2021\nISS normal: 0,00\nISS retido: 0,00\nISS substituído: 137,16 IDENTIF. PARCELA: 18526512					
NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS... CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 700 659 CMC DA EMPRESA: 21887				Cód. baixa	

Sacador/Avalista



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário PM DE ITAPEMA ALVARA ISS
CPF/CNPJ 82.572.207/0001-03
Banco CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/09/2021 17:18:51
Data Do Vencimento 20/09/2021
Valor Título 176,31
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 384120
Data Do Pagamento 20/09/2021
Valor 176,31
Linha Digitável 10490.71200 27000.100043 00028.168557 1 87490000017631
Protocolo 5732.5840.0114.0915.3E21.1259

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

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



Instruções de Impressão

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

Linha Digitável: 10490.71200 27000.100043 00028.169019 2 87490000109807
 Valor: R\$ 1.098,07

CAIXA | 104-0 |

10490.71200 27000.100043 00028.169019 2 87490000109807

BENEFICIÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA		Agência/Código do Cedente 3298 / 071202-7		Vencimento 20/09/2021	
CPF/CNPJ 82572207000103	Número do documento 7685259	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor documento 1.098,07
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
NOME DO PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS... CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53				Nosso número 1400000000281690-9 Autenticação mecânica	
Demonstrativo Parcela 8 / 2021 Composicao do Boleto - ISS SUBSTITUTO: 1.098,07					

Corte na linha pontilhada

CAIXA | 104-0 |

10490.71200 27000.100043 00028.169019 2 87490000109807

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco até o vencimento.		Vencimento 20/09/2021	
BENEFICIÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA		Agência/Código cedente 3298 / 071202-7	
Data do documento 09/09/2021	Número do documento 7685259	MOEDA DM	Acelle N
Uso do banco	Carteira CR	Espécie R\$	Quantidade
TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE *** NÃO RECEBER APOS O VENCIMENTO ***		Data processamento 09/09/2021	
* SR(A). CAIXA, NÃO RECEBER PAGAMENTO COM CHEQUES * Parcela 8 / 2021 Composicao do Boleto - ISS SUBSTITUTO: 1.098,07		Nosso número 1400000000281690-9	
ISS Substituição Internet. Referente: 8/2021 ISS normal: 0,00 ISS retido: 0,00 ISS substituído: 1.098,07		Valor 1.098,07	
IDENTIF. PARCELA: 18584356		(=) Valor documento	
NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS... CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 700 659 CMC DA EMPRESA: 21887		(=) Valor cobrado	
		Cód. baixa	

Sacador/Avalista



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário PM DE ITAPEMA ALVARA ISS
CPF/CNPJ 82.572.207/0001-03
Banco CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/09/2021 17:18:56
Data Do Vencimento 20/09/2021
Valor Título 1.098,07
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 384162
Data Do Pagamento 20/09/2021
Valor 1.098,07
Linha Digitável 10490.71200 27000.100043 00028.169019 2 87490000109807
Protocolo 5757.4E20.0114.0915.3E21.452F

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

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



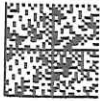
R\$ 95,66

VENCIMENTO

20/09/2021

EMISSÃO: 02/09/2021

POSTAGEM: 15/09/2021



CTCE FLORIANOPOLIS SG PL2
ASSOCIACAO DA R DE B C
R 700 659
VARZEA
88220-000 - ITAPEMA - SC

FATURA DE PAGAMENTO: 4553557418
REF: SET/21 PERÍODO 01/08/21 a 31/08/21
CPF/CNPJ: 86324860000953
CLIENTE: 7.1796600.10
DÉB. AUTOMÁTICO: 0000009150119508011



7214049716 17529 0000010069 30 150921



IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Desde 06 de Novembro de 2016 foi incluído o dígito 9 à frente dos números celulares dos DDDs 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 53, 54 e 55 passando ao formato: (DDD)9xxx-xxxx. Mais informações em www.tim.com.br/nondigito.

Nosso atendimento: *144 do seu TIM ou 1056 de qualquer telefone.



DÉBITO AUTOMÁTICO

Cadastre sua conta no débito automático de seu banco utilizando o número de identificação neste boleto



CONTA DIGITAL TIM (WWW.MEUTIM.COM.BR)

- Baixar e imprimir 2ª Via de Conta
- Realizar pagamentos online
- Alterar data de vencimento
- Visualizar contas dos últimos meses
- Acessar gráficos avançados

Aline Bernardi
Assistente Administrativo
Recursos Humanos
Hospital Santo Antônio de Itapema



Consulte e imprima a 2ª via da sua fatura na área exclusiva do site www.tim.com.br

Para sua comodidade, cadastre sua conta em débito automático, em seu banco, utilizando o número de identificação indicado neste boleto. Para mais informações, ligue para a central de atendimento TIM.

NOME DO CLIENTE
ASSOCIACAO DA R DE B C

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

IDENTIFICAÇÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO	MÊS DE REFERÊNCIA	DATA DE EMISSÃO	DATA DE VENCIMENTO	VALOR
000000091501195080-11	SET/2021	02/09/2021	20/09/2021	R\$ 95,66

84680000000 - 8 95660109011 - 4 00455355741 - 6 80150119508 - 6



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Nº de identificação do documento: 4553557418

20210901_TIM_15_SP_IV_EP_1987_AD356
PL0 - EMP: TIM - AUDIT: 35600581 - PAG: CLIENTE: 1/12 - PAG. SPQOL: 5191/18944

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO PAGAMENTO

Identificação TIM
Convênio TIM CELULAR
Data/Hora Transação 20/09/2021 17:18:57
Sequência de Autenticação 384177
Data do Pagamento 20/09/2021
Valor 95,66
Linha Digitável 84680000000-8 95660109011-4 00455355741-6 80150119508-6
Protocolo 572F.4538.0114.0915.3E21.4F33

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

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



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 seqüência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: 10490.71200 27000.100043 00028.168714 9 87490000072202
 Valor: R\$ 722,02

CAIXA | 104-0 | 10490.71200 27000.100043 00028.168714 9 87490000072202

BENEFICIÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA				Agência/Código do Cedente 3298 / 071202-7	Vencimento 20/09/2021
CPF/CNPJ 82572207000103	Número do documento 7685253	Espécie RS	Quantidade	Valor	Valor documento 722,02
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
NOME DO PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS... CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53				Nosso número 14000000000281687-9 Autenticação mecânica	

Demonstrativo
Parcela 7 / 2021
Composicao do Boleto
- ISS SUBSTITUTO: 593,14
- CORREÇÃO MONETÁRIA: 3,57
- JUROS: 5,97
- MULTA: 119,34

128,88

Corte na linha pontilhada

CAIXA | 104-0 | 10490.71200 27000.100043 00028.168714 9 87490000072202

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco até o vencimento.					Vencimento 20/09/2021
BENEFICIÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA					Agência/Código cedente 3298 / 071202-7
Data do documento 09/09/2021	Número do documento 7685253	MOEDA DM	Aceite N	Data processamento 09/09/2021	Nosso número 14000000000281687-9
Uso do banco	Carteira CR	Espécie RS	Quantidade	Valor	(-) Valor documento 722,02
TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE *** NÃO RECEBER APOS O VENCIMENTO ***					(-) Desconto / Abatimentos
* SR(A). CAIXA, NÃO RECEBER PAGAMENTO COM CHEQUES * Parcela 7 / 2021 Composicao do Boleto - ISS SUBSTITUTO: 593,14 - CORREÇÃO MONETÁRIA: 3,57 - JUROS: 5,97 - MULTA: 119,34					(-) Outras deduções
ISS Substituição Internet. \n Referente: 7/2021\nISS normal: 0,00\nISS retido: 0,00\nISS substituído: 593,14					(+) Mora / Multa
IDENTIF. PARCELA: 18567541					(+) Outros acréscimos
NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS... CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 700 659 CMC DA EMPRESA: 21887					(=) Valor cobrado
					Cód. baixa

Sacador/Avalista



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário PM DE ITAPEMA ALVARA ISS
CPF/CNPJ 82.572.207/0001-03
Banco CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/09/2021 17:18:54
Data Do Vencimento 20/09/2021
Valor Título 722,02
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 384143
Data Do Pagamento 20/09/2021
Valor 722,02
Linha Digitável 10490.71200 27000.100043 00028.168714 9 87490000072202
Protocolo 5748.4858.0114.0915.3E21.3115

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

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



OK

PAULO DOEMER MANUT DE EQUIPAMENTOS LTDA - EPP

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

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
Número: 2051
Autorização: 411017
Emissão: 09/09/2021
Código de Verificação: 904A-3920-41C3-8EF7



Dados do Tomador

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

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
3312103	(MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIAÇÃO) SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PRESTADO NO EQUIPAMENTO DE RAIOS X, MARCA LÓTUS, MODELO HF630M, INSTALADO NO HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTÔNIO DE ITAPEMA, CONFORME CONTRATO DE MANUTENÇÃO.	1	0,00	R\$ 473,13	1	R\$ 473,13

Aline Bernardi
Assistente Administrativo
Recursos Humanos
Hospital Santo Antônio de Itapema

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 473,13
---	-----------------------------------	---	--	---

Dados adicionais

REFERENTE MÊS DE SETEMBRO.

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA	A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica , EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO. INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 904A392041C38EF7 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 0635235
--	--



Caso queira pagar via Pix, use o QRCode ao lado



Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02838.410138 08070.966174 4 87570000047313				
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço				
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA			CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53	
CEP: 88220000; RUA 700,659; ITAPEMA - SC				
Noosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00028384101308070966	2051	28/09/2021	473,13	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço				
PAULO DOEMER MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS			CPF/CNPJ: 75.822.882/0001.70	
RUA BIASE FARACO 171 CAPOEIRAS FLORIANOPOLIS SC-88.070-420				

Agência/Código do Beneficiário
1386-2/106363-4

Autenticação mecânica

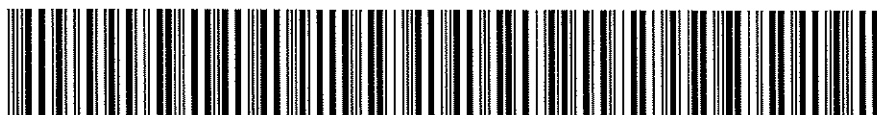
BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02838.410138 08070.966174 4 87570000047313					
Local de Pagamento					Data de Vencimento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					28/09/2021
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ					Agência/Código do Beneficiário
PAULO DOEMER MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS - CPF/CNPJ: 75.822.882/0001.70					1386-2/106363-4
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Noosso Número
10/09/2021	2051	DS	N	10/09/2021	00028384101308070966
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	RS			473,13
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
JRS: VI p/Dia Atraso R\$0,35 A PARTIR DE 29/09/21					0,00
MÚLTA DE 2,00% A PARTIR DE 29/09/2021					(+) Juros/Multa
					0,00
					(=) Valor Cobrado
					473,13

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

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/09/2021 17:52:30
Data Do Vencimento 28/09/2021
Valor Título 473,13
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 398443
Data Do Pagamento 20/09/2021
Valor 473,13
Linha Digitável 00190.00009 02838.410138 08070.966174 4 87570000047313
Protocolo 5747.454C.0114.0915.4023.0112

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PAPELARIA CLASSIC LTDA



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000114930 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4221 0903 6490 9300 0178 5500 1000 1149 3010 0273 6561

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

342210167467249 08/09/2021 16:44:53

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA MERCAD. ADQ.TERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254005586

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

03.649.093/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

08/09/2021

ENDEREÇO
R 700. 659 *****

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

08/09/2021

MUNICÍPIO
ITAPEMA

FONE / FAX

(47)3308-7074

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:44:18

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/09/2021	871,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	359,25	871,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	871,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
MARLUSSY DANIELLE CRISTOFOLINI - ME	0 - REMETENTE			SC	27.401.131/0001-37
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R BLUMENAU 2071 SALA 02 DOS ESTADOS	TIMBO	SC	258287004		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME(S)			19,000	19,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

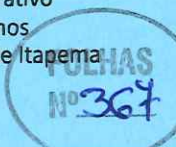
CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40	ARQUIVO MORTO *CLASSIC PAPELÃO 24.5X14X37 MARROM	48191000	0102	5102	PC	30	3,4700	104,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3442	CANETA LUMICOLOR * NOX NX101 * AMARELA GENMES AMARELO	96082000	2102	5102	PC	12	1,5000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4086	CANETA LUMICOLOR * ONDA PRO * AZUL COD.4913028 AZUL	96082000	2102	5102	PC	12	1,5000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4088	CANETA LUMICOLOR * ONDA PRO * LARANJA COD.4913052 LARANJA	96082000	2102	5102	PC	12	1,5000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4087	CANETA LUMICOLOR * ONDA PRO * VERDE COD.4913084 VERDE	96082000	2102	5102	PC	12	1,5000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
313	ELASTICO DINHEIRO ** MAMUTH ** 1KG GRANDE** C/1200 AMARELO	40169990	0102	5102	KG	1	23,0000	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1036	FITA PVC TRANSPARENTE 24MM X 50MT CELL INCOLOR	39191010	2102	5102	PC	15	2,7500	41,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2906	PAPEL GLOSSY *ADESIVO* MASTER A4 130GR **PCT/20 FLS* BRANCO	48114110	2102	5102	PCT	17	16,0000	272,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33	PASTA ABA POLIPROP. 30MM - CRISTAL 0256.H DELLO INCOLOR	42021210	0102	5102	PC	5	4,8500	24,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1885	PASTA SUSPensa 0038.F * PCTE/10 * MARMODELLO 305GR	48209000	0102	5102	PCT	3	35,2000	105,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1635	PRANCHETA ACRILICO FUME ** NOVACRIL* PEG.ACO REF PR-01 FUME	39269090	0102	5102	PC	17	13,5000	229,50	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.3,78%, ART.23 LC 123/2006. NAO GERA DIREITO CRED. FISCAL ISS/IPI.
ORDEN DE COMPRA:69678
11363 - REDEH SANTO ANTONIO ITAPEMA
Mapa: Cond. Pagto.: DUPLICATA 21 DIAS
COMPRADOR: ALINE REGINA
- Val Aprox Tributos R\$:211.06(24.21%) Federal, R\$:148.19((17.00%) Estadual
Fonte:IBPT

RESERVADO AO FISCO

Aline Bernardi
Assistente Administrativo
Recursos Humanos
Hospital Santo Antônio de Itapema



Bradesco 237-2		Local de Pagamento			Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso		Vencimento	24/09/2021		
Beneficiário PAPELARIA CLASSIC LTDA		CNPJ 03.649.093/0001-78			RUA FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 TERREO AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC		Agência/Código do Beneficiário	2246-2/0354665-9		
Data de Emissão	08/09/2021	Número do Documento	114930-1	Especie Doc.	DM	Aceite	N	Data do Processamento	08/09/2021	
Use do Banco	CIP	Carteira	Especie	Quantidade	Valor		Nosso Número/Código do Documento		09/10000447537-P	
000	09	R\$			X		(-) Valor do Documento		R\$ 871,70	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)							(-) Desconto/Abatimento			
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,03 AO DIA							(-) Outras Deduções			
PROTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO.							(+/-) Multa/Mora			
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 8,72							(+/-) Outros Acréscimos			
ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.							(-) Valor Cobrado			
Unidade Cedente Matriz							CNR Vrs 4.5			
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS							86.324.860/0009-53			
R 700,659 *****							SC			Código de Baixa
88.220-000 VARZEA ITAPEMA							Autenticação Mecânica			

Ficha Caixa

Bradesco 237-2		Local de Pagamento			Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso		Vencimento	24/09/2021		
Beneficiário PAPELARIA CLASSIC LTDA		CNPJ 03.649.093/0001-78			RUA FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 TERREO AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU S		Agência/Código do Beneficiário	2246-2/0354665-9		
Data de Emissão	08/09/2021	Número do Documento	114930-1	Especie Doc.	DM	Aceite	N	Data do Processamento	08/09/2021	
Use do Banco	CIP	Carteira	Especie	Quantidade	Valor		Nosso Número/Código do Documento		09/10000447537-P	
000	09	R\$			X		(-) Valor do Documento		R\$ 871,70	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)							(-) Desconto/Abatimento			
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,03 AO DIA							(-) Outras Deduções			
PROTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO.							(+/-) Multa/Mora			
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 8,72							(+/-) Outros Acréscimos			
ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.							(-) Valor Cobrado			
Unidade Cedente Matriz							CNR Vrs 4.5			
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS							86.324.860/0009-53			
R 700,659 *****							SC			Código de Baixa
88.220-000 VARZEA ITAPEMA							Autenticação Mecânica			

Bradesco 237-2		Local de Pagamento			Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso		Vencimento	24/09/2021		
Beneficiário PAPELARIA CLASSIC LTDA		CNPJ 03.649.093/0001-78			RUA FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 TERREO AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU S		Agência/Código do Beneficiário	2246-2/0354665-9		
Data de Emissão	08/09/2021	Número do Documento	114930-1	Especie Doc.	DM	Aceite	N	Data do Processamento	08/09/2021	
Use do Banco	CIP	Carteira	Especie	Quantidade	Valor		Nosso Número/Código do Documento		09/10000447537-P	
000	09	R\$			X		(-) Valor do Documento		R\$ 871,70	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)							(-) Desconto/Abatimento			
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,03 AO DIA							(-) Outras Deduções			
PROTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO.							(+/-) Multa/Mora			
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 8,72							(+/-) Outros Acréscimos			
ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.							(-) Valor Cobrado			
Unidade Cedente Matriz							CNR Vrs 4.5			
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS							86.324.860/0009-53			
R 700,659 *****							SC			Código de Baixa
88.220-000 VARZEA ITAPEMA							Autenticação Mecânica			



Ficha de Compensação

FOLHA
Nº 368

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário PAPELARIA CLASSIC
CPF/CNPJ 03.649.093/0001-78
Banco BCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/09/2021 17:52:31
Data Do Vencimento 24/09/2021
Valor Título 871,70
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 398451
Data Do Pagamento 20/09/2021
Valor 871,70
Linha Digitável 23792.24609 91000.044759 37035.466509 8 87530000087170
Protocolo 5757.4034.0114.0915.4023.0B13

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PAPELARIA RABISCO LTDA

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



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000028470 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

4221 0981 5279 4700 0157 5500 1000 0284 7010 0034 4598

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

342210167467505 08/09/2021 16:45:05

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA MERCAD. ADQ. TERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

251888568

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

81.527.947/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

08/09/2021

ENDEREÇO

R 700. 659 *****

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

08/09/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE / FAX

(47)3308-7074

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:44:41

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	28470	228,70	0,00	228,70

DUPLICATAS

DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/09/2021	228,70						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	85,03	228,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	228,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
MARLUSSY DANIELLE CRISTOFOLINI - ME	0 - REMETENTE			SC	27.401.131/0001-37
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R BLUMENAU 2071 SALA 02 DOS ESTADOS	TIMBO	SC	258287004		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME(S)			4,210	4,210

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
1769	BOBINA TERMICA REL PONTO 57X300 - UNID - REGISPEL AMARELO	48119010	0102	5102	UN	1	24,900	24,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2054	CANETA RETRO PROJETO PILOT 1.0 AZUL AZUL	33082000	5102	5102	PC	20	4,990	99,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1239	PASTA AZ *ECONOMIC CHIES **REF 2513** LL LOMBO LARGO	48203000	5102	5102	PC	8	13,000	104,00	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. 3,96%, ART. 23 LC 123/2006. NAO GERA DIREITO CRED. FISCAL ISS/IPI.
ORIGEM DE COMPRA: 69679
11362 - REDEH SANTO ANTONIO ITAPEMA
Mape: Cond. Pagto.: DUPLICATA 21 DIAS
COMPRADOR: ALINE REGINA
- Val Aprox Tributos R\$:46.15 (20.18%) Federal, R\$:38.88 ((17.00%) Estadual
Fonte: IBFT

RESERVADO AO FISCO

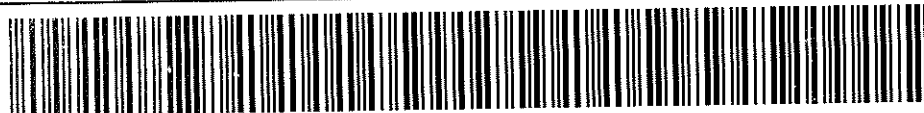
Aline Bernardi
Assistente Administrativo
Recursos Humanos
Hospital Santo Antonio de Itapema

FOLHAS
Nº 370
Apoio Informatica Ltda (47) 3325-9000

Bradesco 237-2						Vencimento 24/09/2021	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Agência/Código do Beneficiário 2246-2/0355122-9	
Beneficiário PAPELARIA RABISCO LTDA CNPJ 81.527.947/0001-57						Nosso Número/Código do Documento 09/10000021012-6	
RUA FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 ANDAR 1 AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC						Data de Emissão 08/09/2021	
Número do Documento 28470-1		Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/09/2021		(-) Valor do Documento R\$ 228,70	
Uso do Banco	CIP 000	Carteira 09	Especie R\$	Quantidade	Valor X	(-) Desconto/Abatimento	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,53 AO DIA PROTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 2,29 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Multa/Mora	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Unidade Cedente Matriz						CNR Vrs 4.5	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS						86.324.860/0009-53	
R 700,659 *****							
88.220-000		VARZEA		ITAPEMA		SC Código de Baixa	
						Autenticação Mecânica	

Bradesco 237-2						Vencimento 24/09/2021	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Agência/Código do Beneficiário 2246-2/0355122-9	
Beneficiário PAPELARIA RABISCO LTDA CNPJ 81.527.947/0001-57						Nosso Número/Código do Documento 09/10000021012-6	
RUA FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 ANDAR 1 AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU S						Data de Emissão 08/09/2021	
Número do Documento 28470-1		Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/09/2021		(-) Valor do Documento R\$ 228,70	
Uso do Banco	CIP 000	Carteira 09	Especie R\$	Quantidade	Valor X	(-) Desconto/Abatimento	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,53 AO DIA PROTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 2,29 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Multa/Mora	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Unidade Cedente Matriz						CNR Vrs 4.5	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS						86.324.860/0009-53	
R 700,659 *****							
88.220-000		VARZEA		ITAPEMA		SC Código de Baixa	
						Autenticação Mecânica	

Bradesco 237-2 23792.24609 91000.002104 12035.512206 8 87530000022870						Vencimento 24/09/2021	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Agência/Código do Beneficiário 2246-2/0355122-9	
Beneficiário PAPELARIA RABISCO LTDA CNPJ 81.527.947/0001-57						Nosso Número/Código do Documento 09/10000021012-6	
RUA FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 ANDAR 1 AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU S						Data de Emissão 08/09/2021	
Número do Documento 28470-1		Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/09/2021		(-) Valor do Documento R\$ 228,70	
Uso do Banco	CIP 000	Carteira 09	Especie R\$	Quantidade	Valor X	(-) Desconto/Abatimento	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,53 AO DIA PROTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 2,29 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Multa/Mora	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Unidade Cedente Matriz						CNR Vrs 4.5	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS						86.324.860/0009-53	
R 700,659 *****							
88.220-000		VARZEA		ITAPEMA		SC Código de Baixa	
						Autenticação Mecânica	



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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



DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	20/09/2021 17:52:32
Data Do Vencimento	24/09/2021
Valor Título	228,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	398453
Data Do Pagamento	20/09/2021
Valor	228,70
Linha Digitável	23792.24609 91000.002104 12035.512206 8 87530000022870
Protocolo	573D.5C40.0114.0915.4023.1514



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

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



 <p>ALPHA FARMACIA DE MANIPULACAO E HOMEOPATIA LTDA CNPJ: 12.419.652/0001-44 BOLIVIA - SALA 06, 148 CEP: 89.120-000 - Bairro: CENTRO Município: Timbó - SC</p> <p>Email: luciane@farmaciadehon.com.br Insc. Municipal: 11962 Insc. Estadual:</p>	Número da NFS-e 17005	
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	
	Autenticidade	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <p>ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMBÓ SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA</p>	Identificador 8357 7380 4720 1241 9652 2022 0915 0920 3810 0559
	
TOMADOR DO SERVIÇO	
Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53
Endereço 700	Número 659
Bairro VARZEA	CEP
Complemento NÃO INFORMADO	
Cidade - Estado Itapema - SC	

Data Fato Gerador 15/09/2021		Data/Hora Emissão 15/09/2021 10:55
---------------------------------	--	---------------------------------------

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
407	8357	4,9831%	TI	313,80	0,00	0,00	15,64
Descrição do Serviço: FÓRMULA MANIPULADA 50 SACHÊS CARVÃO ATIVADO R\$ 313,80							
Valor Total	313,80	Desc. Incondicional	0,00	Dedução	0,00	Base de Cálculo	313,80
ISSQN	15,64	ISSRF	0,00	IR	0,00	CSLL	0,00
COFINS	0,00	PIS	0,00	Outras Retenções	0,00	Total Trib. Federais	0,00
Valor Líquido	313,80	Desc. Condicional	0,00				

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

407 Serviços farmacêuticos.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8357 Timbó

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(407) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 149/2013 de 17/09/2013 00:00:00

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

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$42,21 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$6,62 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

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

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

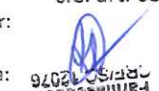
Constante deste documento foi


RECEBIDO e aceito em 16/09/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura: 

Visto: 

Recibo do Pagador



136 -8

13691.20702 00060.578614 00000.040543 9 87720000031380

Beneficiário ALPHA FARMACIA DE MANIPULACAO E HOMEOPATIA - 01241965200014 RUA GENERAL OSORIO,25,SL 03 - TIMBO / SC - 89120-000		Agência / Cód. Beneficiário 1207-6/0060578-6	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 021/1000000405-4
Número do documento 17005	CPF / CNPJ 012419652000144	Vencimento 13/10/2021	Valor do documento 313,80		
(-) Desconto/abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 086324860000953 RUA 700, 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220-000					

Autenticação mecânica



136 -8

13691.20702 00060.578614 00000.040543 9 87720000031380

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco					Vencimento 13/10/2021
Beneficiário ALPHA FARMACIA DE MANIPULACAO E HOMEOPATIA - 012419652000144 RUA GENERAL OSORIO,25,SL 03 - TIMBO / SC - 89120-000					Agência / Código Beneficiário 1207-6/0060578-6
Data do Documento 15/09/2021	Nº do Documento 17005	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 15/09/2021	Nosso número 021/1000000405-4
Uso do Banco 00018	Carteira 021	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 313,80
Instruções (Texto de responsabilidade do Cooperado) Após o vencimento Mora dia R\$ 0.10 Após o vencimento, multa de 2,00% Controle participante: 1000000405 REF 156583					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 086324860000953 RUA 700, 659 - VARZEA ITAPEMA / SC - 88220-000					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Ouvidoria
Sua crítica, sugestão ou elogio
será um agente de mudança e fortalecimento
do nosso sistema Unicred
0800 9400602

Corte na linha pontilhada



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário ALPHA FARMACIA DE MANIPULACAO
CPF/CNPJ 12.419.652/0001-44
Banco CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/09/2021 17:52:47
Data Do Vencimento 13/10/2021
Valor Título 313,80
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 398627
Data Do Pagamento 20/09/2021
Valor 313,80
Linha Digitável 13691.20702 00060.578614 00000.040543 9 87720000031380
Protocolo 5741.2B50.0114.0915.4024.4855

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

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



RECEBEMOS DE (OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.023.057 SÉRIE 001
ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA - R\$ 164,07		
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP</p> <p>Estrada do Redentor, nr.299-Sala 01 Canta Galo Rio do Sul / SC CEP: 89.163-312 Fone : (47) 3521-1020</p> <p>ogm@ogm.com.br ogm.com.br</p>	<p>DANFE DOC. AUXILIAR DA NOTA FISCAL</p> <p>1 - SAÍDA 1 2 - ENTRADA</p> <p>Nº 000.023.057 SÉRIE 001 FL01/01</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4221 0900 2141 2400 0170 5500 1000 0230 5716 2319 6760</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342210172179975 15/09/2021 11:27:44</p>	
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 - VENDA DE MERCADORIA</p>	

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA/HORA DA EMISSÃO 15/09/2021 - 11:27
NOME/RAZÃO SOCIAL 1585-ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA		CEP 88.220-000	DATA DA ENT./SAÍDA 15/09/2021 - 11:28
ENDEREÇO RUA 700, 679	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	UF SC	HORA DE SAÍDA
MUNICÍPIO Itapema	FONE/FAX (47) 3562-0226	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURAS
001 13/10/2021 R\$ 164,07

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	FCP ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 164,07
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 164,07

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Emitente 3 - Próprio Emitente 1 - Destinatário 4 - Próprio Destinatário 2 - Terceiros 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT 0	PLACA DO VEÍCULO	UF SC	CNPJ/CPF 00.428.307/0007-83
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		MUNICÍPIO Sao Cristovao do Sul	UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL 255243200	
ENDEREÇO RODOVIA BR 470 KM 225, 111		QUANTIDADE 1	ESPÉCIE BB	MARCA SPARTAN	NUMERAÇÃO 0 M3	PESO BRUTO 0,000
						PESO LÍQUIDO 0,000

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
1895	NF CLEANER 5 LITROS	34029035	0102	5102	BB	1,00	164,07	164,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. OBS:ORDEM DE COMPRA: 69.933 Tributos Aprox. R\$14,70 Federal R\$27,89 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8F6CA7 Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA)	RESERVA DO RECEBEDOR <input type="checkbox"/> PRESTADO e aceito em 16/09/21 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64	Recebido por: Cargo: Assinatura: Visto:	FOLHAS Nº 376
------------------	--	--	--	---------------

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

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 13/10/2021	
Beneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70 Estrada do Redentor,299 Sala 01 Canta Galo, Rio do Sul/SC 89163312 Fone:				Agência / Código Beneficiário 0276-3/31620-2	
Data do Documento 15/09/2021	Numero do Documento 0001969501	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/09/2021	Nosso Número 30469200000016229
do Banco	Carteira 17/027	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 164,07
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 19695/1 NF: 23057/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 14/10/2021 Cobrar multa de R\$ 4,92 para pagamento a partir de 14/10/2021				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outros Acrescimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA RUA 700, 679 - VARZEA, Itapema / SC - 88220000				CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53	
Sacador/ Avalista:				Código de Baixa	

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

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL**001-9**

00190.00009 03046.920009 00016.229171 1 87720000016407

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 13/10/2021	
Beneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70 Estrada do Redentor,299 Sala 01 Canta Galo, Rio do Sul/SC 89163312 Fone:				Agência / Código Beneficiário 0276-3/31620-2	
Data do Documento 15/09/2021	Numero do Documento 0001969501	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/09/2021	Nosso Número 30469200000016229
do Banco	Carteira 17/027	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 164,07
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 19695/1 NF: 23057/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 14/10/2021 Cobrar multa de R\$ 4,92 para pagamento a partir de 14/10/2021				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outros Acrescimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA RUA 700, 679 - VARZEA, Itapema / SC - 88220000				CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53	
Sacador/ Avalista:				Código de Baixa	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO



Data/Hora Transação 20/09/2021 17:52:49
Data Do Vencimento 13/10/2021
Valor Título 164,07
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 398637
Data Do Pagamento 20/09/2021
Valor 164,07
Linha Digitável 00190.00009 03046.920009 00016.229171 1 87720000016407
Protocolo 573B.2D30.0114.0915.4024.5C56

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

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



RECEBEMOS DE COPAL ALIMENTOS LTDA		NF-e
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO, NO VALOR DE: R\$ 600,55		Nº. 2635070
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1
HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO		

		DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal	
Identificação do Emitente COPAL ALIMENTOS LTDA RUA HERIBERTO HULSE - 4633 - SERRARIA - SAO JOSE - SC - 88115-000 Telefone: 48 3246-2244 Fax: 48 3246-0500 E-mail: copal@copalalimentos.com.br		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº. 2635070 SÉRIE 1 FL 1 of 1	CHAVE DE ACESSO 4221 0982 9007 1300 0176 5500 1002 6350 7012 4114 2379 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		Protocolo de Autorização (Data e Hora) 342210172800054 16/09/2021 03:50:46	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 250018853	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 82.900.713/0001-76		

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 76729		86.324.860/0009-53	16/09/2021
LOGRADOURO R: 700	NÚMERO 659	COMPLEMENTO VARZEA	BAIRRO/DISTRITO
CEP 88220000	MUNICÍPIO ITAPEMA	Telefone/Fax 4732685986	UF SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 03:46	

FATURA	
Nº Venc.	VI.
1 07/10/21	600,55

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
DE CÁLCULO DE ICMS		600,55	85,82	0,00	600,55
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R\$ 0,00	0,00	0,00	0,00	600,55


TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - Sem Frete		RKW3H79	SC	
LOGRADOURO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
5			4	33,20	32,00	

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	V. ST	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
49505	BACON CUBOS BONATTI 6X2KG	02101200	000	5102	KG	2,00	19,40	38,80	0,00	38,80	6,60	0,00	17,00	0,00
62751	C BV MOIDA CG TUDBOM PLENA 15X1KG	02023000	000	5102	KG	15,00	21,70	325,50	0,00	325,50	39,06	0,00	12,00	0,00
65536	LINGUICA TOSCANA PAMPLONA CX 2X5KG	16010000	000	5102	KG	15,00	15,75	236,25	0,00	236,25	40,16	0,00	17,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CERTIFICO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL	
<input type="checkbox"/> SERVIÇO	
Constante deste documento foi	
<input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO	e aceito em 16/09/21
<input type="checkbox"/> PRESTADO	cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor:	
Cargo:	Elizama P. Lima
Assinatura	Nutricionista
Visto Secretário:	CRM Nº. 5910

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 64025417 / CARREGAMENTO: 134397 / RCA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164 CLIENTE: 76729 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO NRO. PEDIDO CLIENTE: NUM TRANSAÇÃO: 33953478 / COD COBRANCA: 033 - SANTANDER - COB.BANCARIA OC 69.850 MOTORISTA: JEFFERSON SILVEIRA DE SOUZA VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 47.08 ENTREGA: R: 700, 679 - VARZEA - ITAPEMA, SC - PONTO DE REFERENCIA: MERCADORIA DE CONSUMO POPULAR CFME. SECAO II E III DO ANEXO 1 DO RICMS-SC. REDUCAO DA BASE DE CALCULO DO ICMS EM 41,667% CFME ANEXO 2 ART. 12-B DO RICMS/SC.	<div style="text-align: center;">  </div>



| 033-7

RECIBO DO PAGADOR



| 033-7

RECIBO DE ENTREGA

Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290		Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3712 / 6052290	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0902143-4		Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0902143-4	
VALOR DO DOCUMENTO 600,55		(-) DESCONTO/ABATIMENTO		VALOR DO DOCUMENTO 600,55		Nº DO DOCUMENTO 2635070-1	
VENCIMENTO 10/2021		ESPECIE R\$		VENCIMENTO 07/10/2021		DATA DE ENTREGA 76729 / 64	
Nº DO DOCUMENTO 2635070-1				ASSINATURA			

DESTACAR ABAIXO

		033-7		03399.60528 29000.000090 02143.401012 1 87660000060055					
LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.						VENCIMENTO 07/10/2021			
BENEFICIÁRIO COPAL ALIMENTOS LTDA						AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290			
CNPJ: 82900713000176						NOSSO NÚMERO 0902143-4			
DATA DOCUMENTO 16/09/2021		NÚMERO DOCUMENTO 2635070-1		ESP. DOC DMI		ACEITE N		DATA PROCESSAMENTO 16/09/2021	
USO DO BANCO		CARTEIRA SR		ESPECIE MOEDA R\$		QUANTIDADE		VALOR (=) VALOR DO DOCUMENTO 600,55	
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário). Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 1,80 Após o vencimento, cobrar multa de 1% Sujeito à inclusão no SERASA/SPC e protesto em CARTÓRIO. Não receber após 21 dias do vencimento. Não é permitido pagar ao representante/vendedor. Depósito bancário não efetua a quitação do boleto.						(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO *			
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES			
						(+*) MORAMULTA			
						(+*) ACRÉSCIMO			
						[=] VALOR COBRADO			
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R: 700 VARZEA						76729		CPF/CNPJ DO PAGADOR : 86.324.860/0009-53	
BENEFICIÁRIO / CEDENTE COPAL ALIMENTOS LTDA						ITAPEMA		SC CEP : 88220000	



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/09/2021 17:52:51
Data Do Vencimento 07/10/2021
Valor Título 600,55
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 398655
Data Do Pagamento 20/09/2021
Valor 600,55
Linha Digitável 03399.60528 29000.000090 02143.401012 1 87660000060055
Protocolo 574C.5C34.0114.0915.4025.0C5E

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

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



RECEBEMOS DE COPAL ALIMENTOS LTDA
 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO, NO VALOR DE: R\$ **892,85**

NF-e
 Nº. 2631876
 SÉRIE 1

COPAL
 DISTRIBUIDORA

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

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

DANF-e
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 2631876
 SÉRIE 1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
 4221 0982 9007 1300 0176 5500 1002 6318 7613 3246 6672

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 250018853 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 82.900.713/0001-76 Protocolo de Autorização (Data e Hora) 342210170877908 14/09/2021 04:06:32

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDE DE BENEFICENCIA CRISTA - 76729 CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 14/09/2021

LOGRADOURO R: 700 NUMERO 659 COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO VARZEA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 14/09/2021

CEP 88220000 MUNICIPIO ITAPEMA Telefone/Fax 4732685986 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 04:01

FATURA
 Nº Venc. VI.
 1 05/10/21 892,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	892,85	VALOR DO ICMS	107,15	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	892,85
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	R\$ 0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	892,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO RXX0H19 UF SC CNPJ/CPF

LOGRADOURO MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 25,011 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO 4 PESO BRUTO 48,11 PESO LÍQUIDO 48,11

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	V. ST	ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
67722	C AV SOBRECOPA JAGUAFRANGOS IND 20 KG	02071400	020	5102	KG	20,00	10,39	207,80	0,00	207,80	24,94	0,00	12,00	0,00
51410	C BV ISCAS PATINHO CG VERDI +-10KG	02013000	000	5102	KG	10,11	38,16	385,80	0,00	385,80	46,30	0,00	12,00	0,00
67742	C SN CARRE/BISTECA INT BIZINELLI 15KG	02031900	020	5102	KG	15,00	14,04	210,60	0,00	210,60	25,27	0,00	12,00	0,00
67094	QUEIJO MUSSARELA FAT RIOLAT 1KG	04061010	000	5102	KG	3,00	29,55	88,65	0,00	88,65	10,64	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 14/09/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO: 64025393 / CAPTEGAMENTO: 134227 / PCA: 64 - LICITAÇÃO - 48 99187-1164
 CLIENTE: 76729 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO
 NRO. PEDIDO CLIENTE:
 NUM TRANSAÇÃO: 33941725 / COD COBRANCA: 033 - SANTANDER - COB.EANCARIA - OC 69.816
 MOTORISTA: JUCELIO JOAO DA SILVA
 VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 61,26
 ENTREGA: R: 700, 679 - VARZEA - ITAPEMA, SC - PONTO DE REFERENCIA:
 MERCADORIA DE CONSUMO POPULAR CFME. SEÇÃO II E III DO ANEXO 1 DO RICMS-SC.
 REDUÇÃO DA BASE DE CÁLCULO DO ICMS EM 41,667% CFME ANEXO 2 APT. 12-B DO RICMS/SC.MERCADORIA DE CONSUMO POPULAR CFME.
 SEÇÃO II E III DO ANEXO 1 DO RICMS-SC.
 MERCADORIA DE CESTA BÁSICA CONFORME APT. 11 A DO ANEXO 2 DO RICMS-SC

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
 Nº 382



| 033-7 | RECIBO DO PAGADOR



| 033-7 | RECIBO DE ENTREGA

Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290		Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3712 / 6052290	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0900430-0		Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0900430-0	
VALOR DO DOCUMENTO 892,85	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	(+) MORAMULTA	VALOR DO DOCUMENTO 892,85		Nº DO DOCUMENTO 2631876-1		
VENCIMENTO 05/10/2021	ESPECIE R\$	Nº DO DOCUMENTO 2631876-1	VENCIMENTO 05/10/2021	DATA DE ENTREGA	76729 / 64		
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			ASSINATURA				

Santander | 033-7 | 03399.60528 29000.000090 00430.001016 5 87640000089285

LOCAL DE PAGAMENTO
Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.

BENEFICIÁRIO
COPAL ALIMENTOS LTDA CNPJ: 82900713000176

DATA DOCUMENTO
14/09/2021

NÚMERO DOCUMENTO
2631876-1

ESP. DOC
DMI

ACEITE
N

DATA PROCESSAMENTO
14/09/2021

USO DO BANCO
SR

CARTEIRA
SR

ESPECIE MOEDA
R\$

QUANTIDADE

VALOR
892,85

VENCIMENTO
05/10/2021

AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE
3712 / 6052290

NOSSO NÚMERO
0900430-0

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

Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 2,68

Após o vencimento, cobrar multa de 1%

Sujeito a inclusão no SERASA/SPC e protesto em CARTÓRIO.

Não receber após 21 dias do vencimento.

Não é permitido pagar ao representante/vendedor.

Depósito bancário não efetua a quitação do boleto.

PAGADOR
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

R: 700 76729 CPF/CNPJ DO PAGADOR : 86.324.860/0009-53

VARZEA ITAPEMA SC CEP : 88220000

BENEFICIÁRIO / CEDENTE
COPAL ALIMENTOS LTDA



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/09/2021 17:52:52
Data Do Vencimento 05/10/2021
Valor Título 892,85
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 398657
Data Do Pagamento 20/09/2021
Valor 892,85
Linha Digitável 03399.60528 29000.000090 00430.001016 5 87640000089285
Protocolo 5758.3D54.0114.0915.4025.1661

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA PROFESSOR CUSTODIO CAMPOS, 281 - RUA - CAPOEIRAS 88090-720 FLORIANOPOLIS - SC 48 3241-1100		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.251.612 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 4221 0883 9414 1900 0175 5500 1000 2516 1216 2903 0048 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210157854293 25/08/2021 13:43:19	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 250.740.915	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 83.941.419/0001-75	


DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA		86.324.860/0009-53	25/08/2021
ENDEREÇO ITAPEMA, 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO ITAPEMA	UF SC	FONE / FAX	HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA		
000251612/001	24/10/2021	275,48

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00	0,00	0,00	0,00	281,48			
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	6,00	0,00	0,00	11,56	275,48	

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	V.APROX. TRIBUTOS
20630	PARAFUSO CORTICAL 3,5 30MM Lote: (1) 065821 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010	90211020	040	5102	PC	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,04
20632	PARAFUSO CORTICAL 3,5 32MM Lote: (1) 096921 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010	90211020	040	5102	PC	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,04
20634	PARAFUSO CORTICAL 3,5 34MM Lote: (1) 097121 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010	90211020	040	5102	PC	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,04
20835	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0 35MM Lote: (1) 147621 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410008	90211020	040	5102	PC	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,04
20840	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0 40MM Lote: (1) 405221 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410008	90211020	040	5102	PC	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,04
20845	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0 45MM Lote: (1) 171921 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410008	90211020	040	5102	PC	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,04
3545-35-045	PLACA TIPO T 3,5 4X5 S.U.S 0702030996 Lote: (1) 18060595 Val: Indeter. CNPJ:	90211020	040	5102	PC	1	275,48	275,48	0,00	0,00	0,00			11,32

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: HENRIQUE GABRIEL GONCALVES DA SILVA Data cirurgia: 07/07/2021 Pl.saude: S.U.S. ISENTO DO ICMS - CONF. RICMS/SC ANEXO2, ART 2. INCISO XV OU XL II VL A-384.821 Valor aproximado dos tributos 11,56 (4,20).	RESERVADO AO FISCAL  Fernando Eskelsen do Nascimento CPF 029.478.369-52 Diretor Geral Hospital Santo Antônio de Itapema
---	---

RECEBEMOS DE HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.251.612. EMISSÃO: 25/08/2021 VALOR TOTAL: 275,48 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA - ITAPEMA, 659, VARZEA, 88220-000-ITAPEMA-SC		NF-e 000.251.612 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	FOLHAS Nº 985

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE
LTDA**

PROFESSOR CUSTODIO CAMPOS, 281 - RUA - CAPOEIRAS
88090-720 FLORIANOPOLIS - SC
48 3241-1100

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.251.612
SÉRIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0883 9414 1900 0175 5500 1000 2516 1216 2903 0048

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210157854293 25/08/2021 13:43:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

250.740.915

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

83.941.419/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	V.APROX. TRIBUTOS
58.526.047/0001-73 80128580090	Registro ANVISA:													

FOLHAS
NR 386

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 : 00190.61886 26148.813863 00105.579114 2 87830000027548

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereo
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA 86.324.860/0009-53
 ITAPEMA 659
 ITAPEMA-SC-88220-000
 Sacador/Avalista 0

Nosso Nmero N do documento Data de Vencimento Valor do documento (=) Valor Pago
 6188261488-8 251612/01 24/10/2021 275,48

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF
HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA 83.941.419/0001-75
 Agencia/Cdigo do Beneficiario Autenticacao mecanica
 1386-2 / 105579-8

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9 : 00190.61886 26148.813863 00105.579114 2 87830000027548

Local de Pagamento Data de Vencimento
 Pagvel em qualquer Banco at o vencimento 24/10/2021

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF Agencia/Cdigo do Beneficiario
HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA 83.941.419/0001-75 1386-2 / 105579-8

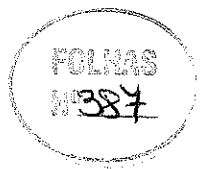
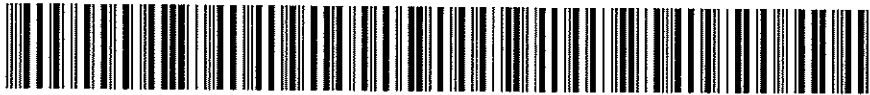
Data do documento	N do documento	Especie DOC	Aceite	Data de Processamento	Nosso Nmero
25/08/2021	251612/01	DM	N	09/09/2021	6188261488-8

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	xValor	(=) Valor do documento
	11	R\$	0		275,48

Informaes de responsabilidade do beneficiario Ateno: Segunda Via (-) Desconto / Abatimento
 JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 0,09 APOS 25.10.2021
 MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 25/10/2021
 NAO RECEBER APOS 7 DIA(S) DO VENCIMENTO.
 ///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA (+) Juros/ Multa
 PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES. (=) Valor cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA 86.324.860/0009-53
 ITAPEMA 659
 ITAPEMA-SC-88220-000
 Sacador/Avalista 0

Autenticacao mecanica - Ficha de Compensao



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário HOSPITALIA CIRURGICA CATARINEN
CPF/CNPJ 83.941.419/0001-75
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/09/2021 17:52:58
Data Do Vencimento 24/10/2021
Valor Título 275,48
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 398702
Data Do Pagamento 20/09/2021
Valor 275,48
Linha Digitável 00190.61886 26148.813863 00105.579114 2 87830000027548
Protocolo 573F.5F14.0114.0915.4025.5357

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em)

Número da NF-em
303

Data e Hora de Emissão
13/09/2021 09:40

Código de Verificação
6B7D94D8-2476-0297-
544B-3B2B179580A4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 21.765.892/0001-91 Inscrição Municipal: 146130
 Razão Social: COCRIAR ARQUITETURA LTDA
 Nome Fantasia: R+MG ARQUITETURA
 Endereço: R DOUTOR JOAO COLIN 1285, SALA 3 - AMERICA
 CEP: 89204-001 Inscrição Estadual:
 Município: JOINVILLE Estado: SC

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 Inscrição Municipal:
 Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- ITAPEMA STO ANTO
 Endereço: 700 659 - VARZEA
 CEP: 88220-000 Inscrição Estadual:
 Município: ITAPEMA Estado: SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Projeto Básico de arquitetura proposta 3821
 parcela 02/02
 serviço de nutrição e dietética

CERTIFICADO

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.250,00

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

Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	1.250,00	4,00%	0,00
PIS (0,00 %)	COFINS (0,00 %)	INSS (0,00 %)	IR (0,00 %)
0,00	0,00	0,00	0,00
			CSLL (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.

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.06007 20016.176404 00000.171017 2 87490000125000



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário COCRIAR ARQUITETURA LTDA			Agência / Código do Beneficiário 0106-6/16176-4	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 00161764000000171
Numero do documento 3821 2D2//0001	Contrato	CNPJ/CPF 21.765.892/0001-91	Vencimento 20/09/2021		Valor documento 1.250,00	
Pagador ASSOC. REDEH BENEFICENCIA CRISTA ITAPEM						
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) 0106-6/16176-4						
						Autenticação Mecânica



085-0

08591.06007 20016.176404 00000.171017 2 87490000125000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.						Vencimento 20/09/2021
Beneficiário COCRIAR ARQUITETURA LTDA			CNPJ/CPF 21.765.892/0001-91	Agência / Código do Beneficiário 0106-6/16176-4		
Data do Documento 13/09/2021	Nº do Documento 3821 2D2//0001	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 13/09/2021	Nosso Número / Cód. do Documento 00161764000000171	
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Valor do Documento 1.250,00	
Instruções APOS VENCIMENTO, COBRAR: 5,00% JUROS AO MES E MULTA DE 2,00% REF PROPOSTA 3821 REF A NF 303 PARCELA 02 DE 02					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(-) Mora / Multa	
					(-) Outras Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOC. REDEH BENEFICENCIA CRISTA ITAPEM - 86.324.860/0009-53 RUA 700, 659 88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC						
Beneficiário Final				Código de Baixa		

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário R MG ARQUITETURA
CPF/CNPJ 21.765.892/0001-91
Banco COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/09/2021 17:53:01
Data Do Vencimento 20/09/2021
Valor Título 1.250,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 398727
Data Do Pagamento 20/09/2021
Valor 1.250,00
Linha Digitável 08591.06007 20016.176404 00000.171017 2 87490000125000
Protocolo 5802.5E5C.0114.0915.4026.0DSB

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


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



OK

Número 2935	NFS-e NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	RECEBEMOS DE MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NFS-e INDICADO AO LADO Emissão: 10/09/2021 11:46:37 Valor Total: 1.050,00 Destinatário: ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÁ - HOSPITAL SANTO ANTONIO(ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÁ - HOSPITAL SANTO ANTONIO) - RUA 700 - 679, VÁRZEA - ITAPEMA / SC	
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br Sentinela: 1.13 - 740 (20/07/2021 19:21)

 PREFEITURA DE SÃO JOSÉ	NÚMERO DO RPS 4080	NÚMERO DA NOTA 2935
	DATA DA EMISSÃO DA NOTA 10/09/2021 11:46:37	
	DATA DO FATO GERADOR 10/09/2021 11:47:11	
	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SF5TMGKS6	

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

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

SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	VALOR DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	(%)	ISS	RETIDO
CONTRATO DE MANUTENCAO PREVENTIVA Contrato de Manutenção Preventiva e Corretiva nos Equipamentos Hospitalares - Referente ao mês de Agosto/2021 - Vencimento dia 30/09/2021.	1.050,00	1	1.050,00	1.050,00	2	21,00	N

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

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

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

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

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

MD-5: f2a00819ff4e7aed117c414a60a0dd96 <https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1631285231404293575811650710660278154877543823381417>

Aline Bernardi
Assistente Administrativa
Recursos Humanos
Hospital Santo Antônio de Itapema



CAIXA

104-0

10493.20342 25000.100047 00000.594960 1 87590000105000

Beneficiário MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA				Agência/Código do beneficiário 3521 / 320342-5	Moeda R\$
Endereço Beneficiário RUA JURERÊ, 100 BELA VISTA SÃO JOSÉ/SC				Quantidade 14/000000000005949-3	Nosso Número
Número do documento 2935-1/1	Data do documento 10/09/2021	CPF/CEI/CNPJ 15.229.902/0001-71	Vencimento 30/09/2021	Valor documento	
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras opções	(+) Mora/Multa/Juros	(+) Outros acréscimos	(-) Valor cobrado 1.050,00	
Pagador 712 - ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÃ - HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ:86.324.860/0009-53 RUA 700, 679 - VÁRZEA 88220000 - ITAPEMA - SC					
Data de Entrega	Assinatura	Recibo de Entrega			

Corte na linha pontilhada

CAIXA

104-0

10493.20342 25000.100047 00000.594960 1 87590000105000

Beneficiário MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA				Agência/Código do beneficiário 3521 / 320342-5	Moeda R\$
Endereço Beneficiário RUA JURERÊ, 100 BELA VISTA SÃO JOSÉ/SC				Quantidade 14/000000000005949-3	Nosso Número
Número do documento 2935-1/1	Data do documento 10/09/2021	CPF/CEI/CNPJ 15.229.902/0001-71	Vencimento 30/09/2021	Valor documento	
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras opções	(+) Mora/Multa/Juros	(+) Outros acréscimos	(-) Valor cobrado 1.050,00	
Pagador 712 - ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÃ - HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ: 86.324.860/0009-53					
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Cobrar multa de R\$ 21,00 após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,35 por dia de atraso					
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 725 2492 Duvidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias) - caixa.gov.br					
				Autenticação Mecânica	Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

CAIXA

104-0

10493.20342 25000.100047 00000.594960 1 87590000105000

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE						
Beneficiário MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA - CNPJ: 15.229.902/0001-71				Vencimento 30/09/2021		
Endereço Beneficiário RUA JURERÊ, 100 BELA VISTA SÃO JOSÉ/SC				Agência/Código do beneficiário 3521 / 320342-5		
Data do documento 10/09/2021	Nº do documento 2935-1/1	Espécie Doc DM	Aceite S	Data processamento 10/09/2021	Nosso Número 14/000000000005949-3	
Uso do Banco/Convênio	Carteira RG	Moeda R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do documento 1.050,00	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Cobrar multa de R\$ 21,00 após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,35 por dia de atraso						
(-) Desconto / Abatimento						
(-) Outras deduções						
(+) Mora/Multa/Juros						
(+) Outras acréscimos						
(-) Valor cobrado						
Pagador 712 - ASSOC.DA REDEH DE BENEF. CRISTÃ - HOSPITAL SANTO ANTONIO - CNPJ:86.324.860/0009-53 RUA 700, 679 - VÁRZEA 88220000 - ITAPEMA - SC						
Sacador/Avalista				Código de Baixa		

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



FOLHAS
Nº 393

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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 20/09/2021 17:52:28
Data Do Vencimento 30/09/2021
Valor Título 1.050,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 398424
Data Do Pagamento 20/09/2021
Valor 1.050,00
Linha Digitável 10493.20342 25000.100047 00000.594960 1 87590000105000
Protocolo 575E.4C08.0114.0915.4022.504F

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

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





MUNICIPIO DE PENHA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 1938
Data da emissão da nota 09/09/2021 17:36:51	
Data do fato gerador 09/09/2021 17:36:51	
Código de verificação RXH82BMOF	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: TENDAS ITAJAI
 Nome/Razão social: MANOEL JOAO FRANCISCO FILHO - EPP
 CPF/CNPJ: 24.879.794/0001-73 Inscrição municipal: 151722
 Endereço: R Domingos Manoel Corrêa Número: 43 Bairro: Centro CEP: 88385-000
 Complemento:
 Município: Penha UF: SC
 E-mail: financeiro@tendasitajai.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (47) 3346-4591
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA
 CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 Inscrição municipal:
 Endereço: Rua 700 Número: 659 Bairro: Varzea CEP: 88220-000
 Complemento:
 Município: Itapema UF: SC
 E-mail: Telefone:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
LOCAÇÃO DE TENDA PIRÂMIDE MENSAL PERIODO DE 01/09/2021 À 30/09/2021	750,0000	1,0000	750,0000	750,00x5,00 =	37,50

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	712,50								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 750,00		Valor líquido = R\$ 712,50			

Objetos dos serviços:
 05 - Cessão de andaimes, palcos, coberturas e outras estruturas de uso temporário.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	750,00	37,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar nº 42 de 19/09/2011
 O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.
 Situação desta NFS-e: Retida

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 100,88 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 32,48 (4,33%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Aline Bernardi
 Assistente Administrativo
 Recursos Humanos
 Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS
 Nº 395



237-2

23793.96209 91253.000003 21000.870101 6 87590000071250

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 30/09/2021
Beneficiário MANOEL JOAO FRANCISCO FILHO - EPP CPF/CNPJ: 024.879.794/0001-73 PAULINO DA COSTA, 64 - GRAVATA 88385-000 - PENHA - SC					Agência/Código Beneficiário 03962/8701-7
Data do Doc. 10/09/2021	Nº do documento 1938/2021	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Proces. 10/09/2021	Nosso número 09/12/530000021-5
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 712,50
Pagador: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF: 086.324.860/0009-53 RUA 700, 659, VARZEA - 88220-000 - ITAPEMA - SC					
Beneficiário final: Não informado					

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



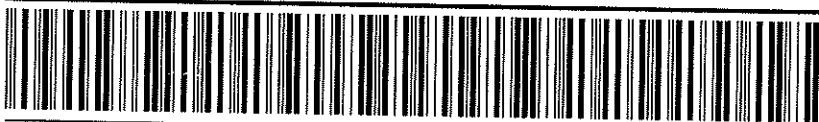
237-2

23793.96209 91253.000003 21000.870101 6 87590000071250

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 30/09/2021
Beneficiário MANOEL JOAO FRANCISCO FILHO - EPP CPF/CNPJ: 024.879.794/0001-73 PAULINO DA COSTA, 64 - - GRAVATA 88385-000 - PENHA - SC					Agência/Código Beneficiário 03962/8701-7
Data do Doc. 10/09/2021	Nº do documento 1938/2021	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Proces. 10/09/2021	Nosso número 09/12/530000021-5
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 712,50
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,71 APOS 30.09.2021 MULTA14,25 PROTESTAR APOS 07 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF: 086.324.860/0009-53 RUA 700, 659, VARZEA - 88220-000 - ITAPEMA - SC					
Beneficiário final: Não informado					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

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

Ouidoria 0800 727 9933

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



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário TENDAS ITAJAI
CPF/CNPJ 24.879.794/0001-73
Banco BCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/09/2021 17:52:33
Data Do Vencimento 30/09/2021
Valor Título 712,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 398462
Data Do Pagamento 20/09/2021
Valor 712,50
Linha Digitável 23793.96209 91253.000003 21000.870101 6 87590000071250
Protocolo 5751.1C28.0114.0915.4023.1F5A

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

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



PAPELARIA CLASSIC LTDA



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000115106 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

4221 0903 6490 9300 0178 5500 1000 1151 0610 0273 9779

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA MERCAD. ADQ.TERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210170406924 13/09/2021 14:26:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254005586

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

03.649.093/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

13/09/2021

ENDEREÇO

R 700. 659 *****

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

13/09/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE / FAX

(47)3308-7074

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:25:55

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/10/2021	76,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	22,54	76,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
MARLUSSY DANIELLE CRISTOFOLINI - ME	0 - REMETENTE			SC	27.401.131/0001-37
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R BLUMENAU 2071 SALA 02 DOS ESTADOS	TIMBO	SC	258287004		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME(S)			0,610	0,610

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3615	PLACA PVC VM/AZ/PT - RETIRE SUA SENHA SORTIDO FUNDO PRETO	39269090	0102	5102	PC	1	36,0000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1445	ROLO DE SENHA 33 DIG C/2000 *** VERMELHO	48211000	0102	5102	RL	3	13,5000	40,50	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.3,78%, ART.23 LC 123/2006. NAO GERA DIREITO CRED. FISCAL ISS/IPI.
ORDEM DE COMPRA:69782
11362 - REDEH SANTO ANTONIO ITAPEMA
Mesa: Cond. Pagto.: DUPLICATA 28 DIAS
COMPRADOR: TELMA JERONIMO
- 151 Aprox Tributos R\$:9.53(12.46%) Federal, R\$:13.01((17.01%) Estadual
Fonte:IBPT

RESERVADO AO FISCO

Aline Bernardi
Assistente Administrativo
Recursos Humanos
Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS
Nº 398

Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 11/10/2021
Beneficiário PAPELARIA CLASSIC LTDA RUA FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 TERREO AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC						Agência/Código do Beneficiário 2246-2/0354665-9
CNPJ 03.649.093/0001-78		Especie Doc. DM		Aceite N	Data do Processamento 13/09/2021	
Dado de Emissão 13/09/2021		Número do Documento 115106-1		Nosso Número/Código do Documento 09/10000447644-9		
Uso do Banco	CIP 000	Carteira 09	Especie R\$	Quantidade	Valor X	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,18 AO DIA PROTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 0,77 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.						(=) Valor do Documento R\$ 76,50
						(-) Desconto/Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Multa/Mora
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Unidade Cedente Matriz						CNR Vrs 4.5
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS						86.324.860/0009-53
R 700,659 *****						
88.220-000		VARZEA		ITAPEMA		SC
						Código de Baixa Autenticação Mecânica

Bradesco 237-2 Ficha Caixa						
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 11/10/2021
Beneficiário PAPELARIA CLASSIC LTDA RUA FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 TERREO AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU S						Agência/Código do Beneficiário 2246-2/0354665-9
CNPJ 03.649.093/0001-78		Especie Doc. DM		Aceite N	Data do Processamento 13/09/2021	
Dado de Emissão 13/09/2021		Número do Documento 115106-1		Nosso Número/Código do Documento 09/10000447644-9		
Uso do Banco	CIP 000	Carteira 09	Especie R\$	Quantidade	Valor X	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,18 AO DIA PROTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 0,77 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.						(=) Valor do Documento R\$ 76,50
						(-) Desconto/Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Multa/Mora
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Unidade Cedente Matriz						CNR Vrs 4.5
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS						86.324.860/0009-53
R 700,659 *****						
88.220-000		VARZEA		ITAPEMA		SC
						Código de Baixa Autenticação Mecânica

Bradesco 237-2 23792.24609 91000.044767 44035.466505 5 87700000007650						
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 11/10/2021
Beneficiário PAPELARIA CLASSIC LTDA RUA FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 TERREO AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU S						Agência/Código do Beneficiário 2246-2/0354665-9
CNPJ 03.649.093/0001-78		Especie Doc. DM		Aceite N	Data do Processamento 13/09/2021	
Dado de Emissão 13/09/2021		Número do Documento 115106-1		Nosso Número/Código do Documento 09/10000447644-9		
Uso do Banco	CIP 000	Carteira 09	Especie R\$	Quantidade	Valor X	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,18 AO DIA PROTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 0,77 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.						(=) Valor do Documento R\$ 76,50
						(-) Desconto/Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Multa/Mora
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS						CNR Vrs 4.5
R 700,659 *****						
88.220-000		VARZEA		ITAPEMA		SC
						Código de Baixa Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	PAPELARIA CLASSIC
CPF/CNPJ	03.649.093/0001-78
Banco	BCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	20/09/2021 17:52:34
Data Do Vencimento	11/10/2021
Valor Título	76,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	398479
Data Do Pagamento	20/09/2021
Valor	76,50
Linha Digitável	23792.24609 91000.044767 44035.466505 5 87700000007650
Protocolo	5737.5530.0114.0915.4023.295B

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE PAPELARIA RABISCO LTDA RUA FREI ESTANISLAU SCHAEETTE, 1151 ANDAR 1 - AGUA VERDE - CEP:89037-003 - BLUMENAU - SC TEL: (47)3325-2993 		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000028586 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4221 0981 5279 4700 0157 5500 1000 0285 8610 0034 5662 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MERCAD. ADQ.TERC.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210170407750 13/09/2021 14:26:37		CNPJ / CPF 81.527.947/0001-57	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251888568		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53		DATA DA EMISSÃO 13/09/2021	
ENDEREÇO R 700. 659 *****			BAIRRO / DISTRITO VARZEA		CEP 88220-000		DATA SAÍDA / ENTRADA 13/09/2021
MUNICÍPIO ITAPEMA		FONE / FAX (47)3308-7074		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 14:26:32

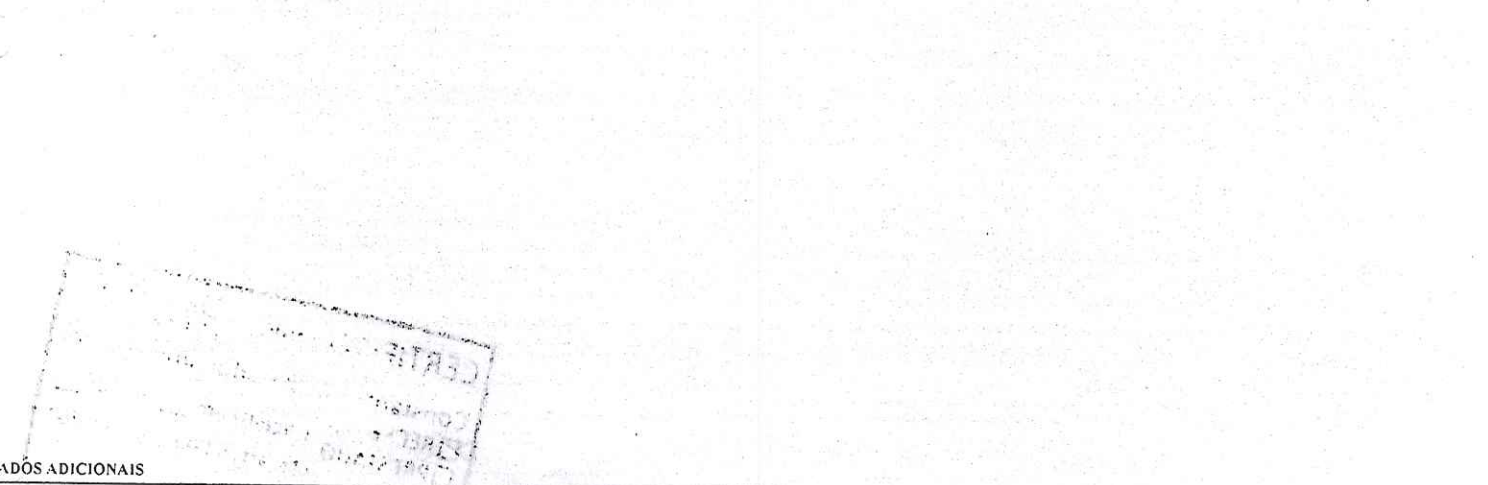
PAGAMENTO				
DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	28586	460,00	0,00	460,00


DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
01	11/10/2021	460,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		89,57		460,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		460,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL MARLUSSY DANIELLE CRISTOFOLINI - ME				FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CODIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ / CPF 27.401.131/0001-37	
ENDEREÇO R BLUMENAU 2071 SALA 02 DOS ESTADOS				MUNICÍPIO TIMBO				UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL 258287004			
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE VOLUME(S)		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 3,980		PESO LÍQUIDO 3.900			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2642	DISPENSADOR MANUAL DE SENHAS VM/PT/AZ SORTIDO	39269090	0102	5102	PC	1	125,000	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3266	SUPORTE PEDESTAL DE CHAO ALTURA 1,5M PARA DISPENSER SENHA PRETO	73269090	0102	5102	PC	1	335,000	335,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMISSÃO EMP. OPT. SIMPLES NACIONAL. PERMITE APROV. CRED. ICMS VALOR R\$0,00, CORRESP. ALIQ. 3,96%, ART. 23 LC 123/2006. NÃO GERA DIREITO CRED. FISCAL ISS/IPI. ORDEM DE COMPRA: 69782 11362 - REDEH SANTO ANTONIO - ITAPEMA Mapa: Cond. Pagto.: DUPLICATA 28 DIAS COMPRADOR: TELMA JERONIMO - Val Aprox: Tributos R\$:51.57 (11.21%) Federal, R\$:38.00 (8.26%) Estadual Fonte: IBPT		RESERVADO AO FISCO Aline Bernardi Assistente Administrativo Recursos Humanos Hospital Santo Antônio de Itapema 	
---	--	--	--

Local de Pagamento						Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						11/10/2021
Beneficiário PAPELARIA RABISCO LTDA CNPJ 81.527.947/0001-57						Agência/Código do Beneficiário
RUA FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 ANDAR 1 AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC						2246-2/0355122-9
Data de Emissão	Número do Documento		Especie Doc.	Acerte	Data do Processamento	Nosso Número/Código do Documento
13/09/2021	28586-1		DM	N	13/09/2021	09/10000021111-4
Uso do Banco	CIP	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	000	09	R\$		X	R\$ 460,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,07 AO DIA PROTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 4,60 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.						(-) Outras Deduções
						(+) Multa/Mora
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Unidade Cedente Matriz						CNR Vrs 4.5
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS						86.324.860/0009-53
R 700,659 *****						
88.220-000 VARZEA ITAPEMA SC						Código de Baixa
						Autenticação Mecânica

Local de Pagamento						Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						11/10/2021
Beneficiário PAPELARIA RABISCO LTDA CNPJ 81.527.947/0001-57						Agência/Código do Beneficiário
RUA FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 ANDAR 1 AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU S						2246-2/0355122-9
Data de Emissão	Número do Documento		Especie Doc.	Acerte	Data do Processamento	Nosso Número/Código do Documento
13/09/2021	28586-1		DM	N	13/09/2021	09/10000021111-4
Uso do Banco	CIP	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	000	09	R\$		X	R\$ 460,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,07 AO DIA PROTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 4,60 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.						(-) Outras Deduções
						(+) Multa/Mora
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Unidade Cedente Matriz						CNR Vrs 4.5
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS						86.324.860/0009-53
R 700,659 *****						
88.220-000 VARZEA ITAPEMA SC						Código de Baixa
						Autenticação Mecânica

Local de Pagamento						Vencimento
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						11/10/2021
Beneficiário PAPELARIA RABISCO LTDA CNPJ 81.527.947/0001-57						Agência/Código do Beneficiário
RUA FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 ANDAR 1 AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU S						2246-2/0355122-9
Data de Emissão	Número do Documento		Especie Doc.	Acerte	Data do Processamento	Nosso Número/Código do Documento
13/09/2021	28586-1		DM	N	13/09/2021	09/10000021111-4
Uso do Banco	CIP	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	000	09	R\$		X	R\$ 460,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,07 AO DIA PROTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 4,60 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.						(-) Outras Deduções
						(+) Multa/Mora
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS						86.324.860/0009-53
R 700,659 *****						
88.220-000 VARZEA ITAPEMA SC						Código de Baixa
						Autenticação Mecânica



FOLHAS
Nº 402

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO


Data/Hora Transação	20/09/2021 17:52:35
Data Do Vencimento	11/10/2021
Valor Título	460,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	398485
Data Do Pagamento	20/09/2021
Valor	460,00
Linha Digitável	23792.24609 91000.002112 11035.512208 6 87700000046000
Protocolo	5747.1354.0114.0915.4023.335E

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

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

OK

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS	INTERNOS	EXTERNOS
LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO CONF. CONTRATO COMPETENCIA: 09/2021		2.765,48
	TOTAL PARCIAL	TOTAL PARCIAL 2.765,48
	TOTAL 2.765,48	
	VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS: R\$ 255,81 CONFORME LEI 12.741/12	

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



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

DATA DE EMISSÃO
15/09/2021

SOLUÇÕES QUE AMPLIAM RESULTADOS

FATURA DE SERVIÇOS		DUPLICATA Nº DE ORDEM	DATA DE VENCIMENTO
NÚMERO	VALOR EM R\$		
432928	2.765,48	432928	15/10/2021

FATURA DE SERVIÇOS
 Nº 432928
 1ª VIA - CLIENTE

COND. ESPECIAIS

NOME DO SACADO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (42393)
 ENDEREÇO: R 04 DE OUTUBRO,115
 BAIRRO: CENTRO
 CIDADE: TAIÓ ESTADO: SC CEP: 89190-000
 END. P/ COBRANÇA: R 04 DE OUTUBRO,115
 C.N.P.J. / C.P.F. (M.F.): 86.324.860/0001-04 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENT0

VALOR POR EXTENSO Dois mil e setecentos e sessenta e cinco reais e quarenta e oito centavos

SELBETTI TECNOLOGIA S.A.		OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA FATURA DE SERVIÇOS	FATURA DE SERVIÇOS 432928
DATA DE VENCIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
	<p>Aline Bernardi Assistente Administrativo Recursos Humanos Hospital Santo Antônio de Itapema</p>		

FOLHAS Nº 404



TECNOLOGIA QUE AMPLIA RESULTADOS

Financeiro: (47) 3441-6034 - www.selbetti.com.br - recebimento.selbetti@selbetti.com.br



SISTEMAS DE IMPRESSÃO



SMART SOFTWARE

Impresso em Sistema de Impressão Selbetti

BANCO DO BRASIL | 001-9

Recibo do Pagador

Beneficiário Selbetti Tecnologia S.A.	CPF/CNPJ 83.483.230/0001-86	Agência / Cod. Beneficiário 3428-2 / 4081-9	Moeda R\$	Data do Documento 15/09/2021	Vencimento 15/10/2021
Endereço Beneficiário Rua Padre Kolb 723, Bucarein - 89202-350, Joinville - SC					Valor do Documento R\$ 2.765,48
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (42393)	CPF/CNPJ 86.324.860/0001-04	Número Documento 432928-F	Nosso Número 23268000000365364	(-) Descontos / Abatimentos	
Demonstrativo Referente documento 432928-F - Parcela 1					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9

Ficha de Caixa

Beneficiário Selbetti Tecnologia S.A.	CPF/CNPJ 83.483.230/0001-86	Agência / Cod. Beneficiário 3428-2 / 4081-9	Moeda R\$	Data do Documento 15/09/2021	Vencimento 15/10/2021
Endereço Beneficiário Rua Padre Kolb 723, Bucarein - 89202-350, Joinville - SC					Valor do Documento R\$ 2.765,48
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (42393)	Número Documento 432928-F	Nosso Número 23268000000365364	(-) Descontos / Abatimentos		
Demonstrativo Referente documento 432928-F - Parcela 1					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02326.800006 00365.364173 5 87740000276548

Local de Pagamento Preferencialmente no Banco do Brasil, ou em qualquer Instituição Financeira					Vencimento 15/10/2021
Beneficiário Selbetti Tecnologia S.A.			CPF/CNPJ 83.483.230/0001-86	Agência / Código Beneficiário 3428-2 / 4081-9	
Endereço Beneficiário Rua Padre Kolb 723, Bucarein - 89202-350, Joinville - SC					Nosso Número 23268000000365364
Data do Documento 15/09/2021	Nr. do Documento 432928-F	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 15/09/2021	(=) Valor do Documento R\$ 2.765,48
Uso do Banco	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Após vencimento: Multa 2% e Juros 2% A.M. Protestar: 10 dias após venc.					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (42393) 86.324.860/0001-04 R 04 DE OUTUBRO, 115, , CENTRO 89190-000, TAI0-SC					Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



FOLHAS
Nº 405

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/09/2021 17:52:36
Data Do Vencimento 15/10/2021
Valor Título 2.765,48
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 398499
Data Do Pagamento 20/09/2021
Valor 2.765,48
Linha Digitável 00190.00009 02326.800006 00365.364173 5 87740000276548
Protocolo 583F.2A3C.0114.0915.4023.3E15

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

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



Recebemos de MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

NF-e

No. 395463

Série 1

A PRAZO

Vr Total NF: 710,00



PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES

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

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada
No. 395463
Série 1



Chave de Acesso

4321.0994.3894.0000.0184.5500.1000.3954.6310.0930.4674

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

Natureza Operação:
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso
143210186981616

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	Data Emissão 13/09/2021
Endereço R. 700 659		Bairro Distrito VAERZEA	CEP 88.220-000
Município ITAPEMA	Fone/Fax 47 3308 7074	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
			Data Entrada/Saída
			Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

395463-A									
13/10/2021									
710,00									

DADOS DO PEDIDO

Número 677055	Empenho:	Vendedor: 4	DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario
------------------	----------	----------------	------------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 710,00	Valor do ICMS 85,20	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 710,00
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
			Valor aprox de Tributos 219,75	Valor Total da Nota 710,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social I-EXPRESSO LEOMAR LTDA	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: RS	CNPJ / CPF 02.633.583/0001-13
Endereço ROD. RST 453	Município LAJEADO			Inscrição Estadual 0720086701	Cubagem Total 0,000
Quantidade / Volumes 3	Espécie	Marca	Numeração 1470	Peso Bruto (Kg) 15,000	Peso Líquido (Kg) 15,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço R. 700 659	Bairro Distrito VAERZEA	CEP 88.220-000
Município ITAPEMA	UF: SC	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
5980	CLOR. CLONIDINA 0,150MG CX/30CP BOEHRINGER ATENSINA 684335 02/24 Lote: C93514 25/02/2024 Fabr.: 25/02/2021 Cod.Fabr.: 5980 Reg. MS: 1036700580049 Cod.EAN13: 7896026500179 red Trib. Aprox RS: 2,42 Federal e 3,15 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:35ACE21B-08A7-4941-95D2-A2F7F2FE3662	30049069	500	6108	CX	2	9,00000	18,00	18,00	2,16	0,00	0	12,00
241	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,5 SENSITEX MUCAMBO Lote: 2123G0621 30/06/2024 Fabr.: 01/06/2021 Cod.Fabr.: 241 2324 Reg. MS: 10092410023 Cod.EAN13: 7896098801062 Trib. Aprox RS: 93,07 Federal e 121,10 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:AA164FDD-74E2-4544-8819-63FFC4CDE1D5	40151100	500	6108	PR	400	1,73000	692,00	692,00	83,04	0,00	0	12,00

OC 69918

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 35,50
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00

CERTIFICADO que o *destinatário*

Reservado ao Fisco

Constante deste documento foi

RECEBIDO

PRESTADO

e aceito em 14/08/21

de acordo com a Lei 4.320/64

Receptor:

Cargo:

Assinatura:

Visto:

FOLHAS
Nº 404

Beneficiário
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

RODOVIA RSC 287, Km 109+500, 659 VERA CRUZ-RS

CNPJ: 94.389.400/0001-84

		Vencimento 13/10/2021	Valor do Documento 710,00
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado
Data de emissão 13/09/2021	Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0	Carteira / Nosso Número 2 / 00000219894-8	

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		No. do Documento 395463-A	
Endereço R. 700, 659		Bairro / Distrito VAERZEA	
Município ITAPEMA		UF SC	CEP 88.220-000

Mensagem

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

 Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador**

237 - 2 | 23793.68307 20000.021988 94000.044803 3 87720000071000

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 13/10/2021
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 3683-8 / 448-0
Data do Documento: 13/09/2021	No. do Documento 395463-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 13/09/2021	Carteira / Nosso Número 2 / 00000219894-8
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 710,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 1,07 Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador : ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 R. 700, 659					CEP : 88.220-000 ITAPEMA - SC
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	20/09/2021 17:52:37
Data Do Vencimento	13/10/2021
Valor Título	710,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	398507
Data Do Pagamento	20/09/2021
Valor	710,00
Linha Digitável	23793.68307 20000.021988 94000.044803 3 87720000071000
Protocolo	5751.1510.0114.0915.4023.481B

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

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





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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000687344
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4321 0907 7522 3600 0123 5500 1000 6873 4411 0002 6479

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143210187102078 13/09/2021 20:35:34-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 260949043

CNPJ
 07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
 86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO
 13/09/2021

ENDEREÇO
 R 700,659

BAIRRO/DISTRITO
 VARZEA

CEP
 88220-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
 ITAPEMA

FONE/FAIX
 4733087074

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA
 001
 13/10/2021
 1.444,20

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.444,20	VALOR DO ICMS 173,30	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.444,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.444,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 EXPRESSO LEOMAR LTDA

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
 RS

CNPJ/CPF
 02.633.583/0001-13

ENDEREÇO
 ROD RST 453, 1470B

MUNICÍPIO
 LAJEADO

UF
 RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0720086701

QUANTIDADE 3	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 20,000	PESO LIQUIDO 20,000
------------------------	--------------------------	--------------	------------------	-----------------------------	-------------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
11684	ALGODAO HIDROF. 500 GR C/01 ROLO NATHY EUROMED - GTIN.: 7898136150057 - REG. M. S.: 0081400090001 - FABRICANTE: ERS INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIEN E E LIMPEZA LTDA - EPP	52030000	000	6108	UN	4,00	9,80000	39,20	39,20	4,70	0,00	12,00%	0,00%
05682	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML 100 AMP IM/TV GEN HIPOLABOR (A2) LOTE: AW-002/21 - DT.VALID: 31/01/23 Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI BA496394-74F7-4711-A541-1 F1DD485D36. - GTIN.: 7898123908852 - REG. M. S.: 1134301560044 - FABRICANTE: ANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30039049	500	6108	AM	100,00	1,65000	165,00	165,00	19,80	0,00	12,00%	0,00%
13721	COLETOR URINA (BOLSA) SF 2000ML S/ FILTRO S/ PONTO COLETA C/ VALV. ANTI REFLEXO LOTE: WBU2-210325 - DT.VALID: 28/02/26 - GTIN.: 7898547244390 - REG. M. S.: 0080288090109 - FABRICANTE: TKL IM	39269030	700	6108	UN	30,00	3,40000	102,00	102,00	12,24	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 143210187102078
 Vendedor: DEBORA NOPES
 OC: 69.919
 Pedido(s): 424739 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 372.34 (25.78%) Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 72.21. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

Prezado Cliente,
 Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
 - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
 - Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO
 PRESTADO e aceito em 14/09/21
 pfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Recebedor:
 Cargo: **Katielle Maciel**
 Farmacêutica
 Assinatura: **CRFISC 12076**
 Visto:

FOLHAS
 Nº **410**

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

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420

IMIGRANTE Cep:96880-000

VERA CRUZ/RS

Fone: 555137187600

Fax : 55-51-37187600

medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1

1-SAÍDA

N. 000687344

SÉRIE 1

FOLHA 02/02

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

4321 0907 7522 3600 0123 5500 1000 6873 4411 0002 6479

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

VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC / VENDAS DE MERC. ADQUIR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143210187102078 13/09/2021 20:35:34-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

260949043

CNPJ

07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. P. E EXP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
11630	CAMPO OPERA 45X50(25X28) EST. ETO RX P RE LAV DESCART. C/5 UN CX C/ 140 PCT A MERI LOTE: 038-2 - DT.VALID: 24/05/26 - GT IN.: 7898488471237 - REG. M. S.: 008 0037490007 - FABRICANTE: AMERICA MEDI CAL LTDA.	30059090	000	6108	PT	100,00	4,70000	470,00	470,00	56,40	0,00	12,00%	0,00%
03479	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.6,5 SENSITEX C/200 MUCAMBO LOTE: 2132 - DT.VALID: 31/08/24 Resolu cao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 1285E130-F531-40D8-BEE7-DAE746 738D3E - GTIN.: 7896098810613 - RE G. M. S.: 0010092410023 - FABRICANTE: MUCAMBO S.A	40151100	500	6108	P	200,00	1,67000	334,00	334,00	40,08	0,00	12,00%	0,00%
03495	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,5 SENSITEX C/200 MUCAMBO LOTE: 2129 - DT.VALID: 31/07/24 Resolu cao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI AA164FDD-74E2-4544-8819-63FFC4 CDF1D5. - GTIN.: 7896098801062 - RE G. M. S.: 0010092410023 - FABRICANTE: MUCAMBO S.A	40151100	500	6108	P	200,00	1,67000	334,00	334,00	40,08	0,00	12,00%	0,00%



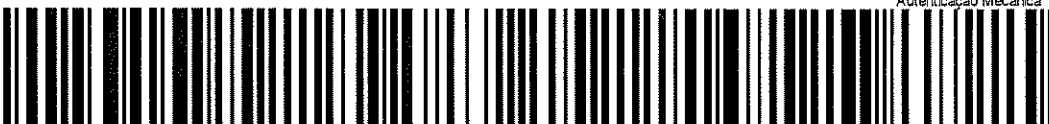
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido[] Endereço Insuficiente[] Outros (anotar no verso)	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)					
Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor		
13/10/2021	1 687344	R\$	1.444,20		
Agência/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9		Nosso Numero 0200000178314-6		Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado. Data Assinatura	



Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 13/10/2021
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero	
13/09/2021	1 687344	DM	N	13/09/2021	02/00000178314-6	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	02	R\$			1.444,20	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000 Sacador/Avalista						



Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 13/10/2021
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero	
13/09/2021	1 687344	DM	N	13/09/2021	02/00000178314-6	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	02	R\$			1.444,20	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000 Sacador/Avalista						



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/09/2021 17:52:38
Data Do Vencimento 13/10/2021
Valor Título 1.444,20
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 398519
Data Do Pagamento 20/09/2021
Valor 1.444,20
Linha Digitável 23793.68307 20000.017838 14007.763106 2 87720000144420
Protocolo 580A.3A48.0114.0915.4023.521E

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

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



RECEBEMOS DE ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Nº: 000.193.344
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Série: 001

 ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA RUA DA INDEPENDENCIA, Nº 1163 - SALA 1 - AREIAS SAO JOSE/SC CEP: 88113-280 FONE/FAX: (48) 3034-5714	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº: 000.193.344 SÉRIE: 001 PÁGINA 1/1	CONTROLE DO FISCO 
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
VENDA DE MERCADORIA	4221 0907 2813 2900 0117 5500 1000 1933 4412 0267 1425
INSCRIÇÃO ESTADUAL	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
254952844	342210170583910 13/09/2021 16:24:03

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		86.324.860/0009-53	13/09/2021
5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA 700, Nº 659	VARZEA	88220-000	13/09/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ITAPEMA	(47) 3562-0226	SC	HORA SAÍDA
			16:22

FATURA	IPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001		2.097,00	13/10/2021						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
		2.097,00	356,49	0,00	0,00	2.097,00
ICMS DESONERADO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.097,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI			0 0 ou 3 - Emitente 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete				04.169.737/0001-93
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
BR 282 KM 376,4, 1100 - GALPAO 1		HERVAL D OESTE	SC	254530630			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1	VOLUME(S)		23657	1,800	1,200		

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ST
3857	DEXAMETASONA 4MG/ML INJ 2,5ML (G) (100) FARMACE AM C/ 1 UN LOTE: DX21G046 QTD LOTE: 300 16/07/2023 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 282.05 (13.45%) FONTE: IBPT	30039099	000	5102	AM	300	6,990	0,0000	2.097,00	2.097,00	356,49	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
IGLA: HYI PEDIDO:23657 PED. CLIENTE:69916 ROTA:CAMBORIU FORMA DE PGTO:BANCO ITAU S.A. VAL APROX TRIBUTOS R\$282.05 (13.45%) FONTE IBPT	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/09/2021 16:16:41

Target Sistemas - www.targetistemas.com.br

CERTIFICO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL
<input type="checkbox"/> SERVIÇO
Constante deste documento foi
<input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em <u>14/09/21</u>
<input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 65 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo: Katieli R. Niacuna
Assinatura: Farmacêutica
Visto: CRF/SC 12076

RECLAMAÇÃO DE DEVOLUÇÕES
 ATÉ 24 HORAS CONFERIR OS
 VOLUMES NO ATO DA ENTREGA

FOLHAS
 Nº 414



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 13/10/2021
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280					Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Data do documento 13/09/2021	Nº do Documento 193344	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 13/09/2021	Nosso Número 109/00180827-4
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.097,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 5,59 Multa no valor de R\$ 41,94 para pagamento após o dia 13/10/2021. Ped.: 23657 NF: 193344					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ASSOC. DA REDEH DE B) RUA 700, 659 - VÁRZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC					86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista					Código de baixa

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

Ficha do Caixa

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 13/10/2021
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280					Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Data do documento 13/09/2021	Nº do Documento 193344	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 13/09/2021	Nosso Número 109/00180827-4
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.097,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 5,59 Multa no valor de R\$ 41,94 para pagamento após o dia 13/10/2021. Ped.: 23657 NF: 193344					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ASSOC. DA REDEH DE B) RUA 700, 659 - VÁRZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC					86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista					Código de baixa

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 18082.740285 96986.640009 5 87720000209700

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 13/10/2021
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280					Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Data do documento 13/09/2021	Nº do Documento 193344	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 13/09/2021	Nosso Número 109/00180827-4
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.097,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 5,59 Multa no valor de R\$ 41,94 para pagamento após o dia 13/10/2021. Ped.: 23657 NF: 193344					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ASSOC. DA REDEH DE B) RUA 700, 659 - VÁRZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC					86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista					Código de baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/09/2021 17:52:39
Data Do Vencimento 13/10/2021
Valor Título 2.097,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 398525
Data Do Pagamento 20/09/2021
Valor 2.097,00
Linha Digitável 34191.09008 18082.740285 96986.640009 5 87720000209700
Protocolo 5824.461C.0114.0915.4023.5C20

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

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



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

Identificação e Assinatura do receptor

NF-e No. 129101 Série 1



STOCK MED
Produtos médicos-hospitalares
STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 06.106.005/0001-80 - Insc. Est.: 1080139670
Av. Paul Harris, nº 100 - Centro - CEP: 96.810-408
Santa Cruz do Sul/RS - Fone/Fax: (51) 2109-7000

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída **1**
2-Entrada
No. 129101
Série 1



Chave de Acesso
4321.0906.1060.0500.0180.5500.1000.1291.0110.0554.8672

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

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

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

Endereço: **R 700** Bairro Distrito: **VARZEA** CEP: 88.220-000 Data Entrada/Saída

Município: **ITAPEMA** Fone/Fax: 47 33087074 UF: **SC** Inscrição Estadual: **ISENTO** Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA	
129101-A	
09/10/2021	
2.182,50	

DADOS DO PEDIDO

Número: 297233 Empenho: Vendedor: 4 Boleto Bancario

VALOR DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
Valor de Cálculo do ICMS	2.182,50	Valor do ICMS	190,78	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor aprox de Tributos	693,26
Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor Total da Nota	2.182,50		

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: **EXPRESSO LEOMAR LTDA** Frete por Conta: **0-Remetente (CIF)** Código ANTT: Placa do Veículo: UF: CNPJ / CPF: 02.633.583/0005-47

Endereço: **RUA 28 DE SETEMBRO** Município: **SANTA CRUZ DO SUL** UF: **RS** Inscrição Estadual: 1080195057

Quantidade / Volumes: 17 Espécie: Marca: Numeração: **180,000** Peso Bruto (Kg): **180,000** Peso Líquido (Kg): **180,000** Cubagem Total: **0,160**

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: **R 700** Bairro Distrito: **VARZEA** CEP: **88.220-000**

Município: **ITAPEMA** UF: **SC**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
1523	AGUA DESTILADA 10ML (PL) 200 AMP FARMACE Lote: 21F10527D 31/08/2023 Fabr.: 31/08/2021 Cod.Fabr.: 07010026 Reg. MS: 1108500110066 Cod.EAN13: 7898166040328 Trib. Aprox R\$: 32,28 Federal e 42,00 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	6108	AM	400	0,60000	240,00	240,00	28,80	0,00	0	12,00
93254	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML IM/IV 50AMP GEN FRESINIUS Lote: 78QZ623 31/07/2023 Fabr.: 31/07/2021 Cod.Fabr.: 2645 Reg. MS: 1004101820036 Cod.EAN13: 7899498608361 Trib. Aprox R\$: 11,77 Federal e 15,31 Estadual Fonte:IBPT	30049045	500	6108	AM	50	1,75000	87,50	87,50	10,50	0,00	0	12,00
	CATER INTRAV 18G CX C/100 DESCARPACK Lote: SCTPAA039F 30/09/2025 Fabr.: 31/10/2020 Cod.Fabr.: 4576 Reg. MS: 10330660066 Cod.EAN13: 7898283816851 Trib. Aprox R\$: 13,13 Federal e 14,88 Estadual Fonte:IBPT	90183929	100	6108	UN	100	0,85000	85,00	85,00	3,40	0,00	0	4,00
7832	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML (PL) 200 AMP FARMACE Lote: 21F8464C 30/06/2023 Fabr.: 30/06/2021 Cod.Fabr.: 07010027 Reg. MS: 1108500010037 Cod.EAN13: 7898166040342 Trib. Aprox R\$: 19,37 Federal e 25,20 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	6108	AM	400	0,36000	144,00	144,00	17,28	0,00	0	12,00
93200	EQUIPO MACRO COMPLETO LS GRAU CIRURGICO PCT/20 CXE/400 MEDIX Lote: 20210510 31/05/2026 Fabr.: 31/05/2021 Cod.Fabr.: 6266 Reg. MS: 80495510112 Cod.EAN13: 7898652370434 Trib. Aprox R\$: 118,04 Federal e 133,70 Estadual Fonte:IBPT	90189010	100	6108	UN	800	0,95500	764,00	764,00	30,56	0,00	0	4,00

69756

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria, violação ou falta, fazer imediatamente a observação no verso da 2ª via do comprovante de entrega da transportadora e enviar e-mail p/ qualidade@stockmed.com.br. Não aceitamos reclamações posteriores.
Obrigado!
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 217,16
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 4576, 93200, 92245.

Reservado ao Fisco

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 13/09/21

PRESTADO e aceito em

de. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebido:

Cargo:

Assinatura:

Visto:

FOLHAS Nº 414

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
3835	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0500ML 30 FR PRESENTUS Lote: 74QF2193 - 31/05/2023 Fabr.: 30/06/2021 Cod.Fabr.: 1510013 Reg. MS: 1004100980102 Cod.EAN13: 7897947706491 Li Trib. Aprox.R\$: 119,56 Federal e 143,85 Estadual Fonte:IBPT	30049099	500	6108	FR	300	2,74000	822,00	822,00	98,64	0,00	0	12,00
92245	TAMPA MACHO-FEMEA LL-LS PCT/100 DESCARPACK Lote: 31VUAA003C 31/10/2025 Fabr.: 31/10/2020 Cod.Fabr.: 720301 Reg. MS: 10330660271 Trib. Aprox.R\$: 6,18 Federal e 7,00 Estadual Fonte:IBPT	90183999	100	6108	UN	200	0,20000	40,00	40,00	1,60	0,00	0	4,00



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

			Vencimento 09/10/2021	Valor do Documento 2.182,50
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 09/09/2021	Agência/Código do Beneficiário 0156.05.5866	Nosso Número 21/215540-1		

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		No. do Documento 129101-A	
Endereço R 700, 659		Bairro / Distrito VARZEA	
Município ITAPEMA		UF SC	CEP 88.220-000

Mensagem

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

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador



| 748 - X | 74891.12123 15540.101563 05586.661000 1 87680000218250

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente nos canais eletrônicos de sua instituição financeira					Vencimento 09/10/2021
Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 0156.05.5866
Data do Documento: 09/09/2021	No. do Documento 129101-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/09/2021	Nosso Número 21/215540-1
Uso do Banco	Carteira 8	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.182,50
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 5,67 Protestar caso impago após 30 dia(s) do vencimento. Após o vencimento sujeito a protesto e multa de 10%					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 R 700, 659					CEP: 88.220-000
Sacador/Avalista					ITAPEMA - SC

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSP
CPF/CNPJ 06.106.005/0001-80
Banco BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO


Data/Hora Transação 20/09/2021 17:52:40
Data Do Vencimento 09/10/2021
Valor Título 2.182,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 398533
Data Do Pagamento 20/09/2021
Valor 2.182,50
Linha Digitável 74891.12123 15540.101563 05586.661000 1 87680000218250
Protocolo 5828.0C4C.0114.0915.4024.0222

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

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



RECEBEMOS DE GOEDERT LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO.		NF-e
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - R\$ 1.672,54		Nº 000.654.096
DATA RECEBIMENTO	RG/CPF RECEBEDOR	Série 1
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE GOEDERT LTDA RUA EDGARD HOFFMANN nº 496, BEIRA RIO, GALPAO 1 Biguacu - SC. CEP: 88164-275 Fone: (48) 3205-2122	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.654.096 SÉRIE 1 PÁGINA 1/1	 4221 0979 8464 6500 0118 5500 1000 6540 9611 5683 9221 Consulta de autenticidade, portal nacional da NF-e em www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora.
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria/Produto		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210168185421 09/09/2021
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251.468.933	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 79.846.465/0001-18

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	DATA EMISSÃO 09/09/2021
ENDEREÇO R 700, 659,	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 09/09/2021
MUNICÍPIO Itapema	FONE / FAX (47) 3308-7074	UF SC	HORA ENTRADA/SAÍDA 14:27:00

PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR
001	09/10/2021	1672,54									

BASE CALCULO ICMS 1.672,54	VALOR ICMS 284,33	BASE CALCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	V. ICMS UF DEST. 0,00	VALOR DOS PRODUTOS 1.666,42
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 6,12	VALOR DO FCP 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.672,54

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTE E LOGISTICA ARCANJO LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO	0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 38.035.694/0001-75
ENDEREÇO Rua Fernandes Cardoso da Silva,290 -		MUNICÍPIO Sao Jose				UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 260694827
QTDE. VOLUMES 14,00	ESPECIE	MARCA	VOLUME CÚBICO 0,364965	PESO BRUTO 187,998	PESO LÍQUIDO 186,138		

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNI	V. TOTAL	B. ICMS	ICMS %	V. ICMS	IPI %	V. IPI
39928	Agua sanitaria 5l (cloro ativo 2,0% a 2,5%) - Jasmin	28289011	000	5102	BB	6,0000	7,7400	46,44	46,44	17,00	7,89		
36588	Detergente liquido lava loucas 5l neutro - Brilho Magico	34022000	000	5102	BB	14,0000	14,5700	203,98	203,98	17,00	34,68		
37865	Esponja verde/amarelo (emb.indiv. 110x74x23mm) multiuso Max K0101 - Nobre	68053090	100	5102	UN	50,0000	0,5600	28,00	28,00	17,00	4,76		
31226	Esponja limpeza delicada (nao risca, poliester e poliuretano) Max - Nobre	68053090	100	5102	PC	20,0000	1,5100	30,20	30,20	17,00	5,13		
02	Fibra p/limpeza 87x125mm (limpeza ultra pesada.pacote c/5unid.) K6023 - Nobraco	68053090	100	5102	PC	20,0000	13,7700	275,40	275,40	17,00	46,82		
39724	Saco plastico p/lixo 60l 53X70cm c/100unid. preto - Nobreplast 03	39232190	000	5102	PC	10,0000	16,0900	160,90	160,90	17,00	27,35		
34298	Detergente 5l clorado/alcalino (alto poder espumacao/1:100) UP CLOR UPPRO - NOBRE	34022000	500	5102	BB	1,0000	48,5600	48,56	48,56	17,00	8,26		
28783	Dispenser poupador de copos 150 a 200ml. branco Multicopo - Nobre	39259090	000	5101	UN	3,0000	40,8200	122,46	128,58	17,00	21,86	5,00	6,12
39049	Saco plastico p/lixo 150l 90X90cm c/100unid. preto - Nobreplast 09	39232190	000	5102	PC	8,0000	93,8100	750,48	750,48	17,00	127,58		

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 10/09/21
 PRESTADO
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Assinatura: Katieli
 CPF: 12075

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

DADOS ADICIONAIS Fantasia: (ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA) - Pedido: (942365) - Tipo Pagto:(Bloqueto) - Exclusao ST, SC conforme protocolo ICMS 17/2018 - Obs.:(Ordem de Compra 69-107-Local Entrega-HSA-Almoxarifado) - Tributos Aprox.(RS 519,08 Federal RS243,68 Estadual RS275,40 Fonte IBPT/empresometro.co D26078)	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

FOLHAS
 Nº 421


GOEDERT

Recibo do Pagador

		246-1	24690.00117 10502.428203 06620.999240 3 87680000167254		
Beneficiário GOEDERT LTDA CNPJ: 79.846.465/0001-18 RUA EDGARD HOFFMANN 496 GALPÃO 1 BEIRA RIO 88164275 Biguacu SC			Agência/Código Beneficiário 0001/002231222		Vencimento 09/10/2021
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			Número do Documento 1505935 NF654096/1		Nosso Número 0066209992-4
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.672,54		(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado
TÍTULO TRANSFERIDO A FAVOR DO BANCO ABC BRASIL					

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

		246-1	24690.00117 10502.428203 06620.999240 3 87680000167254		
Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o vencimento.					Vencimento 09/10/2021
Beneficiário GOEDERT LTDA CNPJ: 79.846.465/0001-18 RUA EDGARD HOFFMANN 496 GALPÃO 1 BEIRA RIO 88164275 Biguacu SC					Agência/Código Beneficiário 0001/002231222
Data Documento 09/09/2021	Número do Documento 1505935 NF654096/1	Espécie Dóc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/09/2021	Nosso Número 0066209992-4
Uso do Banco	CIP 000	Carteira 110	Espécie R\$	Quantidade	(=) Valor do Documento 1.672,54
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento cobrar multa de R\$33.45 e juros de R\$5.52 ao dia.					(-) Desconto
TÍTULO TRANSFERIDO A FAVOR DO BANCO ABC BRASIL					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700, 659 VARZEA Itapema SC 88220-000 Sacador/Avalista					CNPJ: 86.324.860/0009-53 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Corte Aqui

FOLHAS
Nº 422

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	GOEDERT LTDA
CPF/CNPJ	79.846.465/0001-18
Banco	BCO ABC BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	20/09/2021 17:52:42
Data Do Vencimento	09/10/2021
Valor Título	1.672,54
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	398545
Data Do Pagamento	20/09/2021
Valor	1.672,54
Linha Digitável	24690.00117 10502.428203 06620.999240 3 87680000167254
Protocolo	5813.4944.0114.0915.4024.1628

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

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



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

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAIDA
 Nº: 275106
 SÉRIE: 20
 FL: 1 / 2



CHAVE DE ACESSO
 4221 0994 5166 7100 0234 5502 0000 2751 0610 2838 5468

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercadorias Tribut.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 255934807
 DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 ENDEREÇO RUA 700, --- N 659
 MUNICÍPIO ITAPEMA
 FONE/FAX (47)3380-3920
 UF SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 88220-000
 CEP 88220-000
 DATA DA EMISSÃO 13/09/2021
 DATA DA ENTRADA/SAIDA 13/09/2021
 HORA DA ENTRADA/SAIDA 19:04

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 34221017048862
 13/09/2021 19:06:09

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO (CNPJ) 94.516.671/0002-34
 Nº: 275106
 SÉRIE: 20
 FL: 1 / 2

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS ST
3.125,00	0,00	3.125,00	0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS
	3.125,00	0,00	0,00
	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	3.125,00	0,00	3.125,00
	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR TOTAL DA NOTA
	0,00	0,00	3.125,00

NOME/RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI
 ENDEREÇO BR 282 KM 376,4 N 1100
 QUANTIDADE 3 VOLUME(S)
 FATUR/DUPPLICATA
 FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF):
 CÓDIGO ANTT
 MUNICÍPIO HERVAL D OESTE
 NUMERAÇÃO
 UF SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630
 CNPJ/CPF 04.169.737/0001-93
 PLACA DO VEÍCULO
 PESO BRUTO 21,630
 PESO LÍQUIDO 21,630

NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
275106	3.125,00	0,00	3.125,00
NÚMERO ORDEM 001	VALOR 1.562,50	VENCIMENTO 25/10/2021	VALOR 3.125,00
NÚMERO ORDEM 002	VALOR 1.562,50	VENCIMENTO 25/10/2021	VALOR 3.125,00

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	BCALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMIS	PI
219	ALGODÃO HIDROFILO 500GR C20-NATHY-NATHALYA - Valor de impostos nesse item: R\$ 26,16 LOTE: 0421 QTD: 10,000 VAL: 1504/2026 FAB:15/04/2021	52030000	000	5102	FL	10,00000	10,6000	0,00	106,00	106,00	18,02	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
12132	CAMPO OPERA 18G 45X50 S/RAIO X C/14FCT-1032100011 HELENA-AMERICAN - Valor de impostos nesse item: R\$ 39,98 LOTE: 055 QTD: 3,000 VAL: 22/07/2026 FAB:22/07/2021	30059090	000	5102	PCT	3,00000	54,0000	0,00	162,00	162,00	27,54	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
3836	ONDANSE TRONA 4MG 2ML GEN C/50AMP IM/IVAD/RED-GENÉRICO-HYPOFARMA - Valor de impostos nesse item: R\$ 81,60 LOTE: 21071083 QTD: 200,000 VAL:31/07/2023 FAB:12/08/2021	30039079	000	5102	AM	200,00000	2,4000	0,00	480,00	480,00	81,60	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 390197 Nco. Pedido 1390197Alendante 12737 ICMS retido por Substituição Tributária cfe. Protocolo 191/09 ***ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECIBER este documento foi EBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA QUALQUER AVARIA, VIOLACA O OU FALTA, FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE D ESISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NAG ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRI GADO!*** OC 69,917 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS:: R\$ 570,57 Base de Calculo Previsto:985 Valor do ICMS Previsto:10,88 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0 .
 CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO RESERVADO RECEBIDO PRESTADO e aceito em 14/09/21 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: Katiele K. Maculic
 Cargo: Farmacêutica
 Assinatura: CRF/SC 12076
 Visto:

RECEBEMOS DE CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Nº: 275106
 SÉRIE: 20



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº: 275106
 SÉRIE: 20
 FL: 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

4221 0994 5166 7100 0234 5502 0000 2751 0610 2838 5468

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadorias Tribut.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255934807

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

94.516.671/0002-34

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210170748862 13/09/2021 19:06:09

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPH
12665	OXÍMETRO DIGITAL AD C/01 AZUL (PARA DEDO)- YK009-LED-WINNER - Valor de impostos nesse item: R\$ 44,42 LOTE: OXF-202103 QTD: 2,000 VAL: 30/12/2026 FAB: 30/03/2021	90273020	000	5102	UN	2,0000	90,0000	0,00	180,00	180,00	30,60	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
12740	PULSEIRA IDENTIF. ADULTO BRANCA C/100-HP4044W-WILTEX - Valor de impostos nesse item: R\$ 333,20 LOTE: 20200721 QTD: 4.000,000 VAL: 30/12/2025 FAB: 21/07/2020	39269090	200	5102	UN	4.000,0000	0,4900	0,00	1.960,00	1.960,00	333,20	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
3447	ROPIVACAINA CLORID 10MG/ML 20ML (EST) C/05 ADPED-ROPI-CRISTALIA - Valor de impostos nesse item: R\$ 29,41 LOTE: 21070756 QTD: 10,000 VAL: 14/07/2024 FAB: 14/07/2021	30049069	000	5102	AM	10,0000	17,3000	0,00	173,00	173,00	29,41	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
11945	TERMOMETRO DIGITAL CLINICO 12CM BRANCO C/1-THG11027B_S-G-TECH - Valor de impostos nesse item: R\$ 15,80 LOTE: 492001 QTD: 4,000 VAL: 30/12/2025 FAB: 30/12/2020	90251990	200	5102	UN	4,0000	16,0000	0,00	64,00	64,00	10,88	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

FOLHAS
 Nº 425

001-9		RECIBO DO SACADO				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 11/10/2021
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000495664
Data do Documento 13/09/2021	Número do Documento 0275106 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 13/09/2021	Valor do Documento 1.562,50	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 3,13 ao dia.						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

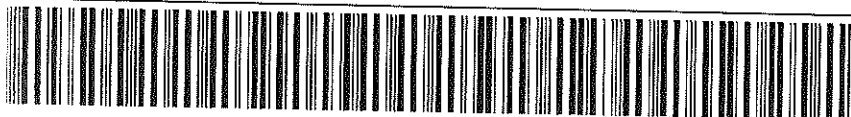
Autenticação Mecânica

001-9		FICHA DE CAIXA				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 11/10/2021
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000495664
Data do Documento 13/09/2021	Número do Documento 0275106 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 13/09/2021	Valor do Documento 1.562,50	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 3,13 ao dia.						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa 0,00
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC

Autenticação Mecânica

001-9		00190.00009 01697.050001 00495.664179 1 87700000156250				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 11/10/2021
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000495664
Data do Documento 13/09/2021	Número do Documento 0275106 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 13/09/2021	Valor do Documento 1.562,50	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 3,13 ao dia.						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa 0,00
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO
CPF/CNPJ 94.516.671/0001-53
Banco BANCO DO BRASIL S.A.



DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/09/2021 17:52:43
Data Do Vencimento 11/10/2021
Valor Título 1.562,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 398559
Data Do Pagamento 20/09/2021
Valor 1.562,50
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00495.664179 1 87700000156250
Protocolo 580F.222C.0114.0915.4024.2030


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

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



 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL 0000437	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 16/09/2021 13:44:49	
	DATA DO FATO GERADOR 16/09/2021	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	RAZÃO SOCIAL PRESTADOR AR PROJECT CLIMATIZAÇÃO & REFRIGERAÇÃO LTDA ME	NOME FANTASIA PRESTADOR AR PROJECT CLIMATIZAÇÃO & REFRIGERAÇÃO LTDA ME				
	ENDEREÇO RUA 800, Nº 89, CASA BRANCA, ITAPEMA SC, 88220000	COMPLEMENTO SALA 01				
Nº CPF/CNPJ 27.134.829/0001-33	SIMPLES NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 14528	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 47 33660280	E-MAIL gerencia@plannos.cnt.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA						
ENDEREÇO rua 700, Nº 679, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC						
COMPLEMENTO						
Nº CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53	INSC. MUNICIPAL 14528	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 33087074	E-MAIL andre@centralis.com.br		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	01	INSTALAÇÃO AR CONDICIONADO KOMEKO 9000 BTUS	450,00	450,00
UN	01	INSTALAÇÃO AR CONDICIONADO PHILCO 12000 BTUS	450,00	450,00
UN	01	INTALAÇÃO AR CONDICIONADO AGRATTO 18000 BTUS INVERTER	550,00	550,00

OBSERVAÇÕES

							TOTAL GERAL 1.450,00
--	--	--	--	--	--	--	--------------------------------

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO 1.450,00
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,01 %	1.450,00	29,15	

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO

9521500 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS ELETROELETRÔNICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ITAPEMA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 267,53 (18.45%)
--	---	---	--

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

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 4e50874a15c9ba25dbb79db857b7ed92

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 329e078b8e8077dcb349004e61bbcc05

Recebi(emos) de **AR PROJECT CLIMATIZAÇÃO & REFRIGERAÇÃO LTDA ME** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000437**.

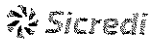
_____/_____/_____
Data do Recebimento

Aline Bernardi
Assistente Administrativo
Recursos Humanos

Identificação e assinatura do recebedor

NÚMERO NOTA FISCAL
0000437

INFORMATIVO



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento					Vencimento	
Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					27/09/2021	
Beneficiário			CNPJ/CPF		Agência / Código do Beneficiário	
AR PROJECT CLIMATIZACAO & REFR			27134829000133		2606.02.67671	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acelte	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento	
16/09/2021	2500	DMI	N	16/09/2021	21/100039-3	
Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento	
REAL					R\$1.450,00	
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
PROTESTAR APOS 30 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1,00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 4.78.					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador						
HOSPITAL SANTO ANTONIO - 86324860000953						
ITAPEMA SC 88220000						
RUA : SETECENTOS , 679 BAIRRO: VARZEA. -						
Beneficiário Final					Código de Baixa	

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



748-X

74891.12115 00039.326061 02676.711035 1 87560000145000

Local de Pagamento					Vencimento	
Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					27/09/2021	
Beneficiário			CNPJ/CPF		Agência / Código do Beneficiário	
AR PROJECT CLIMATIZACAO & REFR			27134829000133		2606.02.67671	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acelte	Data de Processamento	Nosso Número	
16/09/2021	2500	DMI	N	16/09/2021	21/100039-3	
Espécie Moeda	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento	
REAL					R\$1.450,00	
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
PROTESTAR APOS 30 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1,00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 4.78.					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador						
HOSPITAL SANTO ANTONIO - 86324860000953						
ITAPEMA SC 88220000						
RUA : SETECENTOS , 679 BAIRRO: VARZEA. -						
Beneficiário Final					Código de Baixa	

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/09/2021 17:52:45
Data Do Vencimento 27/09/2021
Valor Título 1.450,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 398584
Data Do Pagamento 20/09/2021
Valor 1.450,00
Linha Digitável 74891.12115 00039.326061 02676.711035 1 87560000145000
Protocolo 580A.5560.0114.0915.4024.344B

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

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



MEDLIVE**Identificação do emitente**
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SARUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDAN. 000687640
SÉRIE 1
FOLHA 01/02**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

4321 0907 7522 3600 0123 5500 1000 6876 4011 0015 6167

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

VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143210187786102 14/09/2021 14:58:42-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**
260949043**CNPJ**
07.752.236/0001-23**DESTINATARIO/REMETENTE****NOME/RAZÃO SOCIAL**

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO

14/09/2021

ENDEREÇO

R 700,659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA ENTRADA/SAÍDA**MUNICIPIO**

ITAPEMA

FONE/FAIX

4733087074

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL**HORA ENTRADA/SAÍDA****FATURA**

001

14/10/2021

2.636,40

CALCULO DO IMPOSTO

B	CALCULO DO ICMS 2.636,40	VALOR DO ICMS 316,37	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.636,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.636,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MEDILAR IMP. E DIST. PROD. MEDICO HOSP.	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF RS	CNPJ/CPF 07.752.236/0001-23
ENDEREÇO RUA NORBERTO OTTO WILD, 420	MUNICIPIO VERA CRUZ	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579		
QUANTIDADE 22	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 220,000	PESO LIQUIDO 220,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
00550	ATADURA CREPE CYSNE 10CMX4,50M (1,8M E M REPOUSO) C/12 CREMER LOTE: 869302105 - DT. VALID: 28/02/26 - GTIN.: 7891800165623 - REG. M. S.: 0010071150057 - FABRICANTE: CREMER S/A PROD. TEXTIS E CIRURGICOS	30059090	000	6108	UN	300,00	1,40000	420,00	420,00	50,40	0,00	12,00%	0,00%
00572	ATADURA ORTOPEDICA 15CM X 1,8M C/12 CX C/192 CREMER LOTE: 850082109 - DT. VALID: 31/03/26 Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI F0DBC41E-7CFE-4CD1-BE08-F C5E60658C53. - GTIN.: 7891800000856 - REG. M. S.: 0010071150059 - FABRICANTE: CREMER S/A PROD. TEXTIS E CIRURGICOS	30059090	500	6108	UN	36,00	1,40000	50,40	50,40	6,05	0,00	12,00%	0,00%
09152	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0250ML 40 FR EQU IPLEX LOTE: 2114712 - DT. VALID: 07/08/23 Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 6A707300-2C6A-4137-A7BE-C5B	30049099	500	6108	FR	160,00	2,65000	424,00	424,00	50,88	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**Protocolo: 143210187786102
Vendedor: DEBORA NOPEs
OC: 69.934
Pedido(s): 424901 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 725.48 (27.52%) Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 131.82. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.**Prezado Cliente,**

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:

- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.

- Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO**CERTIFICADO** que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 15/09/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura:

Visto:

Katiell K. M...
Farmacêutica
CRF/SC 12076**FOLHAS**
Nº 431



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000687640
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4321 0907 7522 3600 0123 5500 1000 6876 4011 0015 6167

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143210187786102 14/09/2021 14:58:42-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 260949043

CNPJ
 07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

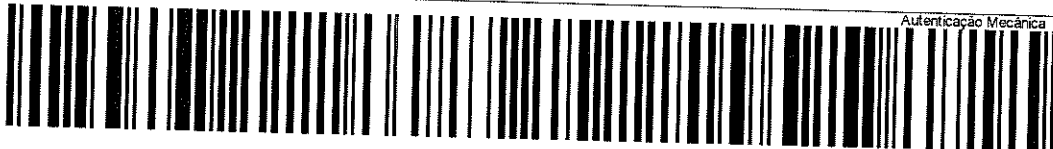
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
09152	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0250ML 40 FR EQU IPLEX REG. M. S.: 1177200010409 - FABRICANTE: EQUIPLEX IND. E COM. PROD. HOSP. L TDA LOTE: 2114740 - DT. VALID: 07/08/23 Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 6A707300-2C6A-4137-A7BE-CSB 85C1C4F8D. - GTIN.: 7898007677331 - REG. M. S.: 1177200010409 - FABRICANTE: EQUIPLEX IND. E COM. PROD. HOSP. L TDA	30049099	500	6108	FR	640,00	2,65000	1.696,00	1.696,00	203,52	0,00	12,00%	0,00%
12594	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C/10 DESCARPAC K (BALAO 30CC) LOTE: SSFAAA006H - DT. VALID: 31/05/26 - GTIN.: 7898283817681 - REG. M. S.: 0010330660226 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	90183921	700	6108	UN	20,00	2,30000	46,00	46,00	5,52	0,00	12,00%	0,00%

FOLHAS
 Nº 432

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)				<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número	
Data de Vencimento 14/10/2021	Nro. Documento 1 687640	Moeda R\$	Valor 2.636,40	<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido	
Agência/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9		Nosso Número 0200000178493-2		<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
				Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.	Data Assinatura

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 14/10/2021
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 14/09/2021	Nro. Documento 1 687640	Espécie Doc. DM	Acéite N	Data do Processamento 14/09/2021	Nosso Número 02/00000178493-2	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.636,40	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						
Sacador/Avalista						

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 14/10/2021
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 14/09/2021	Nro. Documento 1 687640	Espécie Doc. DM	Acéite N	Data do Processamento 14/09/2021	Nosso Número 02/00000178493-2	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.636,40	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000						
Sacador/Avalista						



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/09/2021 17:52:46
Data Do Vencimento 14/10/2021
Valor Título 2.636,40
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 398602
Data Do Pagamento 20/09/2021
Valor 2.636,40
Linha Digitável 23793.68307 20000.017846 93007.763100 3 87730000263640
Protocolo 583A.2040.0114.0915.4024.3F02

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

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



RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7916 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA - ROTA 39 - (R\$ 18,35) (dezoito reais e trinta e cinco centavos)

NF-e
N. 2.088.477
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Thabrolai
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS
LTDA

RUA THEODOR KLEINE N.1135
Bairro FORTALEZA, BLUMENAU - SC
Fone: (47) 3221-8200, CEP:89060070

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 2.088.477
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4221 0982 1246 8600 0197 5500 1002 0884 7716 2257 1667

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252100212

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210169442118 10/09/2021 18:45:51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CNPJ/CPF
82.124.686/0001-97

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
10-09-2021

ENDEREÇO

RUA 700 N. 659

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88.220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
11-09-2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE/FAX
+55 (47) 3268-5986

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
23:59:59

FATURA/DUPLICATA

BOLETO QUINZENAL + 10| BOL=001 Venc=21/09/2021 Valor=18,35

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	18,35	VALOR DO ICMS	3,13	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	18,35
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	18,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO MHG6581	UF SC	CNPJ/CPF 82.124.686/0001-97
ENDEREÇO RUA THEODOR KLEINE N. 1135	MUNICÍPIO BLUMENAU	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252100212		
QUANTIDADE 4,00	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1035	DOGUINHO 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,87	0,00	0,00	3,87	3,87	0,66	0,00	17,00	0,00
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	5,25	0,00	0,00	10,50	10,50	1,79	0,00	17,00	0,00
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,98	0,00	0,00	3,98	3,98	0,68	0,00	17,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 11/09/22
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: CRN10.5910

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: BRINALDO ALVES | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
SEM OBSERVAÇÃO | Rota: ROTA 39

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 435

RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7916 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA - ROTA 39 - (R\$ 31,02) (trinta e um reais e dois centavos)

NF-e
N. 2.081.478
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

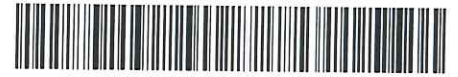
HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS
LTDA

Thabrolai
Pão de verdade.

RUA THEODOR KLEINE N.1135
Bairro FORTALEZA, BLUMENAU - SC
Fone: (47) 3221-8200, CEP:89060070

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

4221 0982 1246 8600 0197 5500 1002 0814 7815 4600 7790

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N. 2.081.478
SÉRIE 1

FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210165304876 03/09/2021 18:51:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252100212

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

82.124.686/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA

7916

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

03-09-2021

ENDERECO

RUA 700 N. 659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88.220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

04-09-2021

MUNICIPIO

ITAPEMA

FONE/FAX

+55 (47) 3268-5986

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

23:59:59

FATURA/DUPLICATA

BOLETO QUINZENAL + 10 | BOL=001 Venc=14/09/2021 Valor=31,02

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

31,02

VALOR DO ICMS

5,27

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

31,02

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

31,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

FAETE POR CONTA

0 - Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

MHG6581

UF

SC

CNPJ/CPF

82.124.686/0001-97

ENDERECO

RUA THEODOR KLEINE N. 1135

MUNICIPIO

BLUMENAU

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252100212

QUANTIDADE

7,00

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA	
														ICMS	IPI
1250	BATATA DOCE 450G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,54	0,00	0,00	4,54	4,54	0,77	0,00	17,00	0,00
569	BISNAGUINHA 300G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	3,87	0,00	0,00	7,74	7,74	1,32	0,00	17,00	0,00
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	5,25	0,00	0,00	5,25	5,25	0,89	0,00	17,00	0,00
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	2	3,98	0,00	0,00	7,96	7,96	1,35	0,00	17,00	0,00
567	SETE GRAOS 400G THABRULAI	19059010	000	5101	UN	1	5,53	0,00	0,00	5,53	5,53	0,94	0,00	17,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 04/09/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: [Assinatura]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: BRINALDO ALVES | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
SEM OBSERVAÇÃO | Rota: ROTA 39

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 436

RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7916 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA - ROTA 39 - (R\$ 31,24) (trinta e um reais e vinte e quatro centavos)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 2.093.862
SÉRIE 1

Thabrulai
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS
LTDA

RUA THEODOR KLEINE N.1135
Bairro FORTALEZA, BLUMENAU - SC
Fone: (47) 3221-8200, CEP:89060070

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
N. 2.093.862
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4221 0982 1246 8600 0197 5500 1002 0938 6216 9015 8818
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERACAO
VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
252100212
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
342210172670099 15/09/2021 18:49:07
DESTINATÁRIO/REMETENTE
CNPJ/CPF
82.124.686/0001-97

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA
ENDERECO
RUA 700 N. 659
MUNICIPIO
ITAPEMA
BAIRRO/DISTRITO
VARZEA
CEP
88.220-000
UF
SC
DATA DA EMISSAO
15-09-2021
DATA DA ENTRADA/SAIDA
16-09-2021
HORA DA SAIDA
23:59:59
FONE/FAX
+55 (47) 3268-5986
INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA
BOLETO QUINZENAL + 10 | BOL=001 Venc=27/09/2021 Valor=31,24

CÁLCULO DE IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
31,24
VALOR DO ICMS
5,31
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00
VALOR DO ICMS ST
0,00
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
31,24
VALOR TOTAL DA NOTA
31,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
ENDERECO
RUA THEODOR KLEINE N. 1135
MUNICIPIO
BLUMENAU
UF
SC
CNPJ/CPF
82.124.686/0001-97
INSCRIÇÃO ESTADUAL
252100212
QUANTIDADE
7,00
ESPECIE
MARCA
NÚMERO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	I. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1250	BATATA DOCE 450G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,54	0,00	0,00	4,54	4,54	0,77	0,00	17,00	0,00
569	BISNAGUINHA 300G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,87	0,00	0,00	3,87	3,87	0,66	0,00	17,00	0,00
563	CASEIRO 450G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,20	0,00	0,00	4,20	4,20	0,71	0,00	17,00	0,00
565	CHIA C LINHACA DOURADA 400G THAB	19059010	000	5101	UN	1	5,53	0,00	0,00	5,53	5,53	0,94	0,00	17,00	0,00
1035	DOGUINHO 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,87	0,00	0,00	3,87	3,87	0,66	0,00	17,00	0,00
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	5,25	0,00	0,00	5,25	5,25	0,89	0,00	17,00	0,00
564	LEITE 400G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,98	0,00	0,00	3,98	3,98	0,66	0,00	17,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 16/09/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: CRM 10.5910
Visto Secretário:

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: BRINALDO ALVES | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
SEM OBSERVAÇÃO | Rota: ROTA 39
RESERVADO AO FISCO
FOLHAS Nº 437

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco						Vencimento:
Beneficiário:						25/09/2021
HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA CNPJ:82.124.686/0001-97						Agência/Código Beneficiário:
Endereço: RUA THEODOR KLEINE, 1135 FORTALEZA BLUMENAU - SC - Cep.89.060-070						3420-7 / 266833-5
Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
16/09/2021	98352	DM	N	16/09/2021	17446830000336655	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	17	R\$			80,61	
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento
Após o vencimento cobrar juros de 1,00 % e multa de 2,00 % ao mês.						0,00
Protestar após 5 dias corridos do vencimento.						(+) Mora/Multa
Conceder desconto de R\$0.0 para pagamento até 25/09/2021						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA -CPF/CNPJ:8632486000953						
RUA 700,659 -VARZEA CEP.:88.220-000-ITAPEMA-SC						
BRINALDO ALVES - ROTA 39						
Sacador/Avalista:						
						Autenticação

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco.						Vencimento:
Beneficiário:						25/09/2021
HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA CNPJ:82.124.686/0001-97						Agência/Código Beneficiário:
Endereço: RUA THEODOR KLEINE, 1135 FORTALEZA BLUMENAU - SC - Cep.89.060-070						3420-7 / 266833-5
Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
16/09/2021	98352	DM	N	16/09/2021	17446830000336655	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	17	R\$			80,61	
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto/Abatimento
Após o vencimento cobrar juros de 1,00 % e multa de 2,00 % ao mês.						0,00
Protestar após 5 dias corridos do vencimento.						(+) Mora/Multa
Conceder desconto de R\$0.0 para pagamento até 25/09/2021						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA -CPF/CNPJ:8632486000953						
RUA 700,659 -VARZEA CEP.:88.220-000-ITAPEMA-SC						
BRINALDO ALVES - ROTA 39						
Sacador/Avalista:						
						Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário HOSTIN INDUSTRIA E COMERCIO DE
CPF/CNPJ 82.124.686/0001-97
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/09/2021 17:52:50
Data Do Vencimento 25/09/2021
Valor Título 80,61
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 398645
Data Do Pagamento 20/09/2021
Valor 80,61
Linha Digitável 00190.00009 01744.683002 00336.655170 1 87540000008061
Protocolo 5738.0C14.0114.0915.4025.030A

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

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



RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSION: 06/09/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 282,00

NF-e
Nº 000011036
SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
ME



RUA: 700, 745 - VARZEA - CEP:88220-000 -
ITAPEMA - SC
TEL: (47)3368-3242
hditapema@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000011036 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4221 0908 5985 7600 0104 5500 1000 0110 3613 6500 5400

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

342210166073126 06/09/2021 11:59:40
CNPJ / CPF

08.598.576/0001-04

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB

255323662

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

06/09/2021

ENDEREÇO

RUA 700, 659 TERREO

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

06/09/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE / FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:59:00

FATURA

NÚMERO

VALOR ORIGINAL

VALOR DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

DOS DA FATURA

11036

282,00

0,00

282,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/09/2021	282,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

282,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

282,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

9 - SEM FRETE

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1319	PANO MULTIUSO INOVEN 28X300 C/600	56031290	0102	5102	UN	2,00	141,00	0,00	282,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 06/09/21
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: 10.5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional | Não Permite o aproveitamento do crédito de ICMS | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO | Trib aprox R\$: 11,84 Federal e 47,94 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829 |

RESERVADO AO FISCO

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 06/09/2021 12:00:18 - HAMILTON



Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado



Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02874.594001 00205.692171 5 87500000028200				
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ASS. DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53 CEP: 88220000; RUA 700 , 659; ITAPEMA - SC				
Noosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00028745940000205692	11036	21/09/2021	282,00	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI - CPF/CNPJ: 08.598.576/0001.04 R 700 745 VARZEA ITAPEMA SC-88.220-000				

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

Autenticação mecânica

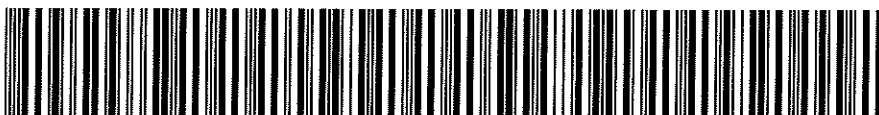
BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02874.594001 00205.692171 5 87500000028200					
Local de Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					Data de Vencimento 21/09/2021
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI -- CPF/CNPJ: 08.598.576/0001.04					Agência/Código do Beneficiário 3164-0/108402-0
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Noosso Número
09/09/2021	11036	DM	N	09/09/2021	00028745940000205692
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	R\$			282,00
Informações de Responsabilidade do Beneficiário JRS: VI p/Dia Atraso R\$0,95 A PARTIR DE 22/09/21					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(+) Juros/Multa 0,00
					(=) Valor Cobrado 282,00

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

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

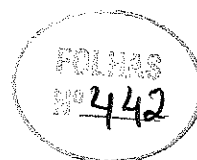
Beneficiário HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS
CPF/CNPJ 08.598.576/0001-04
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/09/2021 17:52:54
Data Do Vencimento 21/09/2021
Valor Título 282,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 398666
Data Do Pagamento 20/09/2021
Valor 282,00
Linha Digitável 00190.00009 02874.594001 00205.692171 5 87500000028200
Protocolo 5740.1300.0114.0915.4025.2B10

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

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




IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA PROFESSOR CUSTODIO CAMPOS, 281 - RUA - CAPOEIRAS 88090-720 FLORIANOPOLIS - SC 48 3241-1100		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.251.911 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 4221 0883 9414 1900 0175 5500 1000 2519 1116 8015 9760 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210159508354 27/08/2021 10:21:07	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 250.740.915	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 83.941.419/0001-75	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA		CNPJ 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 27/08/2021
ENDEREÇO ITAPEMA, 659		BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE / FAX		HORA DA SAÍDA	

FATURA / DUPLICATA 000251911/001 26/10/2021 648,11							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 663,11			
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 15,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 0,16	TOTAL DA NOTA 648,11	

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	V.APROX. TRIBUTOS
0702-20-03	CONEC BARRA PINO FIX EXT Lote: (4) 33754 Val: Indeter. CNPJ: 06.256.377/0001-92 Registro ANVISA: 80305080014	90211010	040	5102	PC	4	1,00	4,00	0,00	0,00	0,00			0,00
0702-20-09	CONEC BARRA BARRA FIX EXTERNO Lote: (1) 31683 Val: Indeter. CNPJ: 06.256.377/0001-92 Registro ANVISA: 80305080014 Lote: (1) 33317 Val: Indeter. CNPJ: 06.256.377/0001-92 Registro ANVISA: 80305080014 Lote: (2) 35149 Val: Indeter. CNPJ: 06.256.377/0001-92 Registro ANVISA: 80305080014	90211010	040	5102	PC	4	1,00	4,00	0,00	0,00	0,00			0,00
1249-20-00	BARRA TUBO 3/8X150 FIX EXTERNO Lote: (1) 32436 Val: Indeter. CNPJ: 06.256.377/0001-92 Registro ANVISA: 80305080007	90211010	040	5102	UN	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,00
1250-20-00	BARRA TUBO 3/8X200 FIX EXTERNO Lote: (1) 33024 Val: Indeter. CNPJ: 06.256.377/0001-92 Registro ANVISA: 80305080007	90211010	040	5102	UN	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,00
1252-20-00	BARRA TUBO 3/8X300 FIX EXTERNO Lote: (1) 33115 Val: Indeter. CNPJ: 06.256.377/0001-92 Registro ANVISA: 80305080007	90211010	040	5102	UN	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,00
1253-20-00	BARRA TUBO 3/8X350 FIX EXTERNO	90211010	040	5102	UN	1	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00			0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: LAURO EDUARDO FERREIRA Data cirurgia: 28/07/2021 Pl.saude: S.U.S. ISENTO DO ICMS - CONF. RICMS/SC ANEXO2, ART 2. INCISO XV OU XL II VL A-386.268 Valor aproximado dos tributos 0,16 (0,02).		RESERVADO AO FISCO 
---	--	--

RECEBEMOS DE HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000251911. EMISSÃO: 27/08/2021 VALOR TOTAL: 648,11 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA - ITAPEMA, 659, VARZEA, 88220-000-ITAPEMA-SC		NF-e 000.251.911 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 443

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE
LTDA**

PROFESSOR CUSTODIO CAMPOS, 281 - RUA - CAPOEIRAS
88090-720 FLORIANOPOLIS - SC
48 3241-1100

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.251.911
SÉRIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 0883 9414 1900 0175 5500 1000 2519 1116 8015 9760

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

250.740.915

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210159508354 27/08/2021 10:21:07

CNPJ

83.941.419/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	V.APROX. TRIBUTOS
	S.U.S 0702030406 Lote: (1) 31791 Val: Indeter. CNPJ: 06.256.377/0001-92 Registro ANVISA: 80305080007													
2306	PINO DE SCHANZ 4,0 X 150 MM Lote: (1) 272351686 Val: Indeter. CNPJ: 67.577.361/0001-76 Registro ANVISA: 80046530007	90211020	040	5102	PC	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,04
PS21045	PINO SCHANZ RP.5,0X200 R50MM Lote: (3) 243120 Val: Indeter. CNPJ: 00.425.586/0001-36 Registro ANVISA: 80542260012	90211020	040	5102	PC	3	1,00	3,00	0,00	0,00	0,00			0,12

FOLHAS

244

Corte na linha pontilhada



001-9

Recibo do Pagador

00190.61886 46367.113860 00105.579114 1 87850000064811

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereo

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA
ITAPEMA 659

86.324.860/0009-53

ITAPEMA-SC-88220-000

Sacador/Avalista 0

Nosso Nmero

N do documento
251911/01

Data de Vencimento
26/10/2021

Valor do documento

(=) Valor Pago

6188463671-4

648,11

Nome do Beneficio/CNPJ/CPF

HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA

83.941.419/0001-75

Agncia/Cdigo do Beneficio

1386-2 / 105579-8

Autenticao mecnica

Corte na linha pontilhada



001-9

00190.61886 46367.113860 00105.579114 1 87850000064811

Local de Pagamento

Pagvel em qualquer Banco at o vencimento

Data de Vencimento

26/10/2021

Nome do Beneficio/CNPJ/CPF

HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA

83.941.419/0001-75

Agncia/Cdigo do Beneficio

1386-2 / 105579-8

Data do documento

N do documento
251911/01

Especie DOC
DM

Aceite
N

Data de Processamento
09/09/2021

Nosso Nmero

27/08/2021

6188463671-4

Uso do Banco

Carteira
11

Especie
R\$

Quantidade
0

xValor

(=) Valor do documento

648,11

Informaes de responsabilidade do beneficiario

Ateno: Segunda Via

(-) Desconto / Abatimento

JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 0,21 APOS 27.10.2021

MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 27/10/2021

NAO RECEBER APOS 7 DIA(S) DO VENCIMENTO.

//// ATENCAO //// --> SEGUNDA-VIA

PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

(+) Juros/ Multa

(=) Valor cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA
ITAPEMA 659

86.324.860/0009-53

ITAPEMA-SC-88220-000

Sacador/Avalista 0

Autenticao mecnica - Ficha de Compensao



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário HOSPITALIA CIRURGICA CATARINEN
CPF/CNPJ 83.941.419/0001-75
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/09/2021 17:52:56
Data Do Vencimento 26/10/2021
Valor Título 648,11
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 398683
Data Do Pagamento 20/09/2021
Valor 648,11
Linha Digitável 00190.61886 46367.113860 00105.579114 1 87850000064811
Protocolo 574E.5438.0114.0915.4025.3F41

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA PROFESSOR CUSTODIO CAMPOS, 281 - RUA - CAPOEIRAS 88090-720 FLORIANOPOLIS - SC 48 3241-1100		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.251.642 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4221 0883 9414 1900 0175 5500 1000 2516 4216 2910 5071 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210157900331 25/08/2021 14:16:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL 250.740.915	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 83.941.419/0001-75

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA		86.324.860/0009-53	25/08/2021
ENDEREÇO ITAPEMA, 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO ITAPEMA	UF SC	FONE / FAX	HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA
000251642/001 24/10/2021 148,40

CALCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 154,40			
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 6,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 6,23	TOTAL DA NOTA 148,40	

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	V.APROX. TRIBUTOS
1671.14	PARAFUSO CORTICAL 3,5 14MM Lote: (1) 004299930 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500072	90211020	040	5102	PC	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,04
20616	PARAFUSO CORTICAL 3,5 16MM Lote: (1) 434621 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010	90211020	040	5102	PC	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,04
20618	PARAFUSO CORTICAL 3,5 18MM Lote: (2) 384021 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010	90211020	040	5102	PC	2	1,00	2,00	0,00	0,00	0,00			0,08
20622	PARAFUSO CORTICAL 3,5 22MM Lote: (1) 413221 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010	90211020	040	5102	PC	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,04
20626	PARAFUSO CORTICAL 3,5 26MM Lote: (1) 413421 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010	90211020	040	5102	PC	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,04
2100.5	PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 05F S.U.S 0702030830 Lote: (1) 005354875 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500071	90211020	040	5102	PC	1	148,40	148,40	0,00	0,00	0,00			5,99

CERTIFICADO

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: PAULINHO BRITO Data cirurgia: 18/08/2021 Pl.saude: S.U.S. ISENTO DO ICMS - CONF. RICMS/SC ANEXO2, ART 2. INCISO XV OU XL II VL A-388.616 Valor aproximado dos tributos 6,23 (4,20).		Fernando Eskelsen do Nascimento CPF 029.478.369-52 Diretor Geral Hospital Santo Antônio de Itapema

RECEBEMOS DE HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.251.642. EMISSÃO: 25/08/2021 VALOR TOTAL: 148,40 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA - ITAPEMA, 659, VARZEA, 88220-000-ITAPEMA-SC		NF-e 000.251.642 SÉRIE 1 FOLHAS 1/1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.61886 26149.013869 00105.579114 3 87830000014840 Recibo do Pagador

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereo
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA 86.324.860/0009-53
ITAPEMA 659
ITAPEMA-SC-88220-000
Sacador/Avalista 0

Nosso Nmero	N do documento	Data de Vencimento	Valor do documento	(=) Valor Pago
6188261490-X	251642/01	24/10/2021	148,40	

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF
HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA 83.941.419/0001-75
Agncia/Cdigo do Beneficiario
1386-2 / 105579-8 Autenticao mecnica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.61886 26149.013869 00105.579114 3 87830000014840

Local de Pagamento Data de Vencimento
Pagvel em qualquer Banco at o vencimento 24/10/2021

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF
HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA 83.941.419/0001-75 Agncia/Cdigo do Beneficiario
1386-2 / 105579-8

Data do documento	N do documento	Especie DOC	Aceite	Data de Processamento	Nosso Nmero
25/08/2021	251642/01	DM	N	09/09/2021	6188261490-X

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	xValor	(=) Valor do documento
	11	R\$	0		148,40

Informaes de responsabilidade do beneficiario Ateno: Segunda Via
JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 0,04 APOS 25.10.2021 (-) Desconto / Abatimento
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 25/10/2021 (+) Juros/ Multa
NAO RECEBER APOS 7 DIA(S) DO VENCIMENTO. (-) Valor cobrado
///// ATENCAO ///// -> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

Nome do Pagador/CPF/CNPJ
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA 86.324.860/0009-53
ITAPEMA 659
ITAPEMA-SC-88220-000
Sacador/Avalista 0 Autenticao mecnica - Ficha de Compensao



FOLHAS
Nº 448

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário HOSPITALIA CIRURGICA CATARINEN
CPF/CNPJ 83.941.419/0001-75
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/09/2021 17:52:57
Data Do Vencimento 24/10/2021
Valor Título 148,40
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 398690
Data Do Pagamento 20/09/2021
Valor 148,40
Linha Digitável 00190.61886 26149.013869 00105.579114 3 87830000014840
Protocolo 573A.560C.0114.0915.4025.4944

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA PROFESSOR CUSTODIO CAMPOS, 281 - RUA - CAPOEIRAS 88090-720 FLORIANOPOLIS - SC 48 3241-1100		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.249.150 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4221 0783 9414 1900 0175 5500 1000 2491 5016 7270 5062 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210137385716 27/07/2021 17:25:56	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 250.740.915		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 83.941.419/0001-75	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA		CNPJ 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 27/07/2021
ENDEREÇO ITAPEMA, 659		BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL FONE / FAX DATA DA SAÍDA HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA 000249150/001 25/09/2021 30,68				
CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE CALC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 30,68
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
				VALOR APROX TRIB 1,28
				TOTAL DA NOTA 30,68

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	V.APROX. TRIBUTOS
1671.24	PARAFUSO CORTICAL 3,5 24MM S.U.S 0702030694 Lote: (1) 004283965 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500072	90211020	040	5102	PC	1	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00			0,64
1671.32	PARAFUSO CORTICAL 3,5 32MM S.U.S 0702030694 Lote: (1) 004268646 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500072	90211020	040	5102	PC	1	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00			0,64

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: CRISTIANE DE CAMPOS CHIAPPA Data cirurgia: 21/07/2021 Pl.saude: S.U.S. ISENTA DO ICMS - CONF. RICMS/SC ANEXO2, ART 2. INCISO XV OU XL II VL A-385.871 Valor aproximado dos tributos 1,28 (4,17).		RESERVADO AO FISCO
--	--	--------------------

RECEBEMOS DE HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.249.150. EMISSÃO: 27/07/2021 VALOR TOTAL: 30,68 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA - ITAPEMA, 659, VARZEA, 88220-000-ITAPEMA-SC		NF-e 000.249.150 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 450

Corte na linha pontilhada



001-9

Recibo do Pagador

00190.61852 83677.813863 00105.579114 3 87540000003068

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereo
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA
ITAPEMA 659
ITAPEMA-SC-88220-000

86.324.860/0009-53

Sacador/Avalista 0

Nosso Nmero	N do documento	Data de Vencimento	Valor do documento	(=) Valor Pago
6185836778-7	249150/01	25/09/2021	30,68	

Nome do Beneficio/CNPJ/CPF

HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA

83.941.419/0001-75

Agncia/Cdigo do Beneficio

1386-2 / 105579-8

Autenticao mecnic

Corte na linha pontilhada



001-9

00190.61852 83677.813863 00105.579114 3 87540000003068

Local de Pagamento

Data de Vencimento

Pagvel em qualquer Banco at o vencimento

25/09/2021

Nome do Beneficio/CNPJ/CPF

Agncia/Cdigo do Beneficio

HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA

83.941.419/0001-75

1386-2 / 105579-8

Data do documento

N do documento

Especie DOC

Aceite

Data de Processamento

Nosso Nmero

27/07/2021

249150/01

DM

N

09/09/2021

6185836778-7

Uso do Banco

Carteira

Especie

Quantidade

xValor

(=) Valor do documento

11

R\$

0

30,68

Informaes de responsabilidade do beneficiario

Ateno: Segunda Via

(-) Desconto / Abatimento

JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 0,01 APOS 26.09.2021

MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 26/09/2021

NAO RECEBER APOS 7 DIA(S) DO VENCIMENTO.

///// ATENCAO ///// -> SEGUNDA-VIA

PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

(+) Juros/ Multa

(=) Valor cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA

86.324.860/0009-53

ITAPEMA 659

ITAPEMA-SC-88220-000

Sacador/Avalista 0

Autenticao mecnic - Ficha de Compensao



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário HOSPITALIA CIRURGICA CATARINEN
CPF/CNPJ 83.941.419/0001-75
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/09/2021 17:52:59
Data Do Vencimento 25/09/2021
Valor Título 30,68
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 398712
Data Do Pagamento 20/09/2021
Valor 30,68
Linha Digitável 00190.61852 83677.813863 00105.579114 3 87540000003068
Protocolo 5736.1044.0114.0915.4025.5D4B

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

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



OK

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA PROFESSOR CUSTODIO CAMPOS, 281 - RUA - CAPOEIRAS 88090-720 FLORIANOPOLIS - SC 48 3241-1100		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.251.613 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4221 0883 9414 1900 0175 5500 1000 2516 1316 2903 2501 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210157854992 25/08/2021 13:43:52	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 250.740.915	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 83.941.419/0001-75	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA		CNPJ 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 25/08/2021
ENDEREÇO ITAPEMA, 659		BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA	UF SC	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA 000251613/001 24/10/2021 148,40				
CALCULO DO IMPOSTO				
BASE CALC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 156,40
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 8,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
				VALOR APROX TRIB 6,23
				TOTAL DA NOTA 148,40

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

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	V.APROX. TRIBUTOS
1671.18	PARAFUSO CORTICAL 3,5 18MM Lote: (3) 004356554 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500072	90211020	040	5102	PC	3	1,00	3,00	0,00	0,00	0,00			0,12
1671.20	PARAFUSO CORTICAL 3,5 20MM Lote: (2) 005483178 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500072	90211020	040	5102	PC	2	1,00	2,00	0,00	0,00	0,00			0,08
1671.22	PARAFUSO CORTICAL 3,5 22MM Lote: (1) 004297158 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500072 Lote: (1) 004297163 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500072 Lote: (1) 004297616 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500072	90211020	040	5102	PC	3	1,00	3,00	0,00	0,00	0,00			0,12
2100.10	PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 10F S.U.S 0702030830 Lote: (1) 004293672 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500071	90211020	040	5102	PC	1	148,40	148,40	0,00	0,00	0,00			5,91

CERTIFICADO

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: JORGE RODIMAR Data cirurgia: 07/07/2021 Pl.saude: S.U.S. ISENTO DO ICMS - CONF. RICMS/SC ANEXO2, ART 2. INCISO XV OU XL II VL A-384.823 Valor aproximado dos tributos 6,23 (4,20).	RESERVADO AO FISCO Hospital Santo Antonio de Itapema
--	---

RECEBEMOS DE HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.251.613. EMISSÃO: 25/08/2021 VALOR TOTAL: 148,40 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA - ITAPEMA, 659. VARZEA, 88220-000-ITAPEMA-SC		NF-e 000.251.613 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FOLHAS Nº 453

Corte na linha pontilhada



001-9

Recibo do Pagador

00190.61886 26148.913861 00105.579114 6 87830000014840

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereo
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA
ITAPEMA 659
ITAPEMA-SC-88220-000

86.324.860/0009-53

Sacador/Avalista 0

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF	N do documento	Data de Vencimento	Valor do documento	(=) Valor Pago
HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA	251613/01	24/10/2021	148,40	

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF
HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA 83.941.419/0001-75

Agncia/Cdigo do Beneficiario

1386-2 / 105579-8

Autenticao mecnica

Corte na linha pontilhada



001-9

00190.61886 26148.913861 00105.579114 6 87830000014840

Local de Pagamento

Pagvel em qualquer Banco at o vencimento

Data de Vencimento

24/10/2021

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF

HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA 83.941.419/0001-75

Agncia/Cdigo do Beneficiario

1386-2 / 105579-8

Data do documento	N do documento	Especie DOC	Aceite	Data de Processamento	Nosso Nmero
25/08/2021	251613/01	DM	N	09/09/2021	6188261489-6
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	xValor	(=) Valor do documento
	11	R\$	0		148,40

Informaes de responsabilidade do beneficiario

Ateno: Segunda Via

(-) Desconto / Abatimento

JRS: Vi p/Dia Atraso - R\$ 0,04 APOS 25.10.2021

MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 25/10/2021

NAO RECEBER APOS 7 DIA(S) DO VENCIMENTO.

///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA

PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

(+) Juros/ Multa

(=) Valor cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA
ITAPEMA 659
ITAPEMA-SC-88220-000

86.324.860/0009-53

Sacador/Avalista 0

Autenticao mecnica - Ficha de Compensao



FOLHAS
Nº 454

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário HOSPITALIA CIRURGICA CATARINEN
CPF/CNPJ 83.941.419/0001-75
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/09/2021 17:53:00
Data Do Vencimento 24/10/2021
Valor Título 148,40
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 398716
Data Do Pagamento 20/09/2021
Valor 148,40
Linha Digitável 00190.61886 26148.913861 00105.579114 6 87830000014840
Protocolo 573A.5750.0114.0915.4026.034D

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

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





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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.016.690
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0908 9502 3100 0330 5500 1000 0166 9012 6440 6041

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

342210169327544 - 10/09/2021 16:38:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA ESTADUAL DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257620680

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.950.231/0003-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

10/09/2021

ENDEREÇO

RUA 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/09/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:38:34

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 08/10/2021
 Valor R\$ 2.162,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BA	LC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
		2.162,16	367,57	0,00	0,00	0,00	0,00	29,61	2.162,16
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	685,84	136,39	2.162,16	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
04041670003 2118	PT 2 DOBRAS 5000 FLS 24GRS TI 001 - ITW	48182000	000	5102	CX	24,0000	90,0900	2.162,16	2.162,16	367,57	17,0000	0,00	0,00
<p>FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.</p> <p>BOLETO EM ANEXO</p>													

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO
 PRESTADO

RESERVADO AO FISCAL Aceito em 13/09/21

cte. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura:

Viso

FOLHAS 456

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

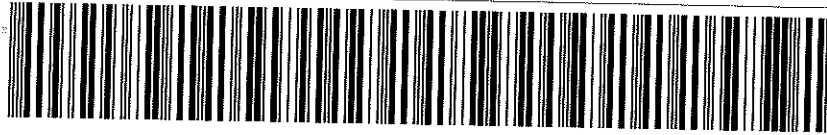
Inf. Contribuinte: Trib aprox R\$ 318,27 Federal e 367,57 Estadual
 Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO 2BCEA2.
 Base de calculo do Pis e Cofins reduzida cfe RE-ICMS 574.706 - R\$ 1794.59
 OC 69869| Email do Destinatário: dliette@dimapel.com.br

Impresso em 10/09/2021 as 16:47:31

DanfeNFePHP ver 2.0.0 Powered by NFePHP (GNU/GPLv3 GNU/LGPLv3) © 2010 nfe.org

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL				Vencimento 08/10/2021	
Beneficiário SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI - CNPJ: 08.950.231/0003-30 RUA JOSÉ HONORATO DA SILVA - 740, NOVA ESPERANÇA, BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC 88336070 Fone: 4733682576				Agência / Código Beneficiário 0736-6/19011-X	
Data do Documento 10/09/2021	Numero do Documento 16690/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/09/2021	Nosso Número 3168807000000/273
Uso do Banco	Carteira 17/019	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.162,16
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL SEGUE PROTESTO 5 DIAS APOS VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 2,16 por dia de atraso para pagamento a partir de 09/10/2021 Cobrar multa de R\$ 43,24 para pagamento a partir de 09/10/2021				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deducoes	
				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outros Acrescimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: 4227 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000				CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53	
Beneficiário				Código de Baixa	
Final:					
Recebimento através do cheque número do banco.				Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL				Vencimento 08/10/2021	
Beneficiário SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI - CNPJ: 08.950.231/0003-30 RUA JOSÉ HONORATO DA SILVA - 740, NOVA ESPERANÇA, BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC 88336070 Fone: 4733682576				Agência / Código Beneficiário 0736-6/19011-X	
Data do Documento 10/09/2021	Numero do Documento 16690/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/09/2021	Nosso Número 31688070000007273
Uso do Banco	Carteira 17/019	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.162,16
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL SEGUE PROTESTO 5 DIAS APOS VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 2,16 por dia de atraso para pagamento a partir de 09/10/2021 Cobrar multa de R\$ 43,24 para pagamento a partir de 09/10/2021				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deducoes	
				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outros Acrescimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador 4227 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220000				CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53	
Beneficiário				Código de Baixa	
Final:					



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

454

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/09/2021 17:52:41
Data Do Vencimento 08/10/2021
Valor Título 2.162,16
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 398535
Data Do Pagamento 20/09/2021
Valor 2.162,16
Linha Digitável 00190.00009 03168.807000 00007.273170 5 87670000216216
Protocolo 5827.1F34.0114.0915.4024.0C2F

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

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

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA
 Nº: 275106
 SÉRIE: 20
 FL: 1 / 2



CHAVE DE ACESSO
 4221 0994 5166 7100 0234 5502 0000 2751 0610 2898 5468

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadorias Tribut.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 255934807
 DESTINATÁRIO/REMETENTE
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO (CNPJ)
 94.516.671/0002-34

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342210170748862 13/09/2021 19:06:09

CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53
 ENDEREÇO RUA 700, -- - N 659
 MUNICÍPIO VARZEA
 ITAPEMA
 FONE/FAX (47)3380-3920
 CEP 88220-000
 UF SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 DATA DA EMISSÃO 13/09/2021
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 13/09/2021
 HORA DA ENTRADA/SAÍDA 19:04

CÁLCULO DO IMPOSTO
 VALOR DO ICMS 3.125,00
 VALOR DO ICMS ST 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 531,25
 VALOR DO ICMS ST 0,00
 DESCONTO 0,00
 OUTRAS DESPESAS 0,00
 VALOR TOTAL DO ICMS 3.125,00
 VALOR TOTAL DO ICMS ST 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA 3.125,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI
 ENDEREÇO BR 282 KM 376,4 N 1100
 QUANTIDADE 3 VOLUME(S)
 FRETE POR CONTA 0 - Contribuição de frete por conta do Remetente (CIF);
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 MUNICÍPIO HERVAL D OESTE
 UF SC
 PESO BRUTO 21,630
 PESO LÍQUIDO 21,630

FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo
 NÚMERO DA FATURA 275106
 VALOR 1.562,50
 VENCIMENTO 11/10/2021
 VALOR DE DESCONTO 0,00
 NÚMERO ORDEM 002
 VENCIMENTO 25/10/2021
 VALOR 1.562,50
 VALOR LÍQUIDO 3.125,00
 NÚMERO ORDEM 0,00
 VENCIMENTO 3.125,00

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSF	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	B.CALC ST	VALOR ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS IPI
219	ALGODÃO HIDROFILO 500GR C260-NATHY-NAIHALYA - Valor de impostos nesse item: R\$ 26,16	52030000	000	5102	RL	10,0000	10,6000	0,00	106,00	106,00	18,02	0,00	0,00	0,00	17,00
12132	CAMPO OPERA 18G 45X60 SPRAY X C/4PCT-1032100011 HELENA-AMERICAN - Valor de impostos nesse item: R\$ 99,88	30099090	000	5102	PCT	3,0000	54,0000	0,00	162,00	162,00	27,54	0,00	0,00	0,00	17,00
3936	CONDANSE TRONA 4MG 2ML GEN C/50AMP INIVAD/PED-GENÉRICO-HYPOFARMA - Valor de impostos nesse item: R\$ 81,60	30099079	000	5102	AM	200,0000	2,4000	0,00	480,00	480,00	81,60	0,00	0,00	0,00	17,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 390197 Nro. Pedido 1390197ALendente 12737 ICMS retido por Substituto Tributaria cfe. Protocolo 191/09 ***ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER ESTE DOCUMENTO FOI EBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES, IDENTIFICADA QUALQUER AVARIA, VIOLACA O OU FALTA, FAÇA INEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VENCIMENTO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE D ESISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMCAO E DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. OBRI GADO!*** OC 69.917 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS:: R\$ 570,57 Base de Cálculo Previsto:983,11 PRESTADO e aceito em 14/09/21
 Valor do ICMS Previsto:10,88 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0
 RECEBEMOS DE CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 RECEBEDOR: Katielli R. Maciel
 CARGO: Farmacêutica
 ASSINATURA: CRF/SC 12076
 VISTO:
 CERTIFICADO que o MATERIAL é SERVIDO
 RECEBEMOS DE CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

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

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

Nº: 275106
 SERIE: 20
 FL: 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

4221 0994 5166 7100 0234 5502 0000 2751 0610 2838 5468

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Mercadorias Tribut.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 255934807

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210170748862 13/09/2021 19:06:09

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM SH	CST	CTOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
12565	OXÍMETRO DIGITAL AQ C/01 AZUL (PARA DEUDO)-YK069-LED-WINNER - Valor de impostos nesse item: R\$ 44,42 LOTE: OXI-202103 QTD: 2,000 VAL:30/12/2020 FAB:30/03/2021	90273020	000	5102	UN	2,0000	90,0000	0,00	180,00	180,00	30,60	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
12740	PULSEIRA IDENTIFIC. ADULTO BRANCA C/100-HP4044W-WILTEX - Valor de impostos nesse item: R\$ 333,20 LOTE: 20200721 QTD: 4,000,000 VAL:30/12/2020 FAB:21/07/2020	392569090	200	5102	UN	4,000,0000	0,4800	0,00	1.960,00	1.960,00	333,20	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
3447	FOPIVACAINA CLORID 10MG/ML 20ML (EST) C/MS ADIPED-ROPT-CRISTALIA - Valor de impostos nesse item: R\$ 29,41 LOTE: 21070756 QTD: 10,000 VAL:14/07/2024 FAB:14/07/2021	300490099	000	5102	AM	10,0000	17,3000	0,00	173,00	173,00	29,41	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
11945	TERMOMETRO DIGITAL CLINICO 12CM BRANCO C/T-THGT1027B_S-G-TECH - Valor de impostos nesse item: R\$ 15,80 LOTE: 492001 QTD: 4,000 VAL:30/12/2025 FAB:30/12/2020	90251890	200	5102	UN	4,0000	16,0000	0,00	64,00	64,00	10,68	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

FOLHAS
 Nº 460

001-9		RECIBO DO SACADO				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 25/10/2021
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000495665
Data do Documento 13/09/2021	Número do Documento 0275106 / 2 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 13/09/2021		Valor do Documento 1.562,50
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 3,13 ao dia.						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

001-9		FICHA DE CAIXA				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 25/10/2021
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000495665
Data do Documento 13/09/2021	Número do Documento 0275106 / 2 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 13/09/2021		Valor do Documento 1.562,50
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 3,13 ao dia.						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos 0,00
						(-) Valor Cobrado
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC

Autenticação Mecânica

001-9		00190.00009 01697.050001 00495.665176 2 87840000156250				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 25/10/2021
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000495665
Data do Documento 13/09/2021	Número do Documento 0275106 / 2 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 13/09/2021		Valor do Documento 1.562,50
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 3,13 ao dia.						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos 0,00
						(-) Valor Cobrado
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO
CPF/CNPJ 94.516.671/0001-53
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/09/2021 17:52:44
Data Do Vencimento 25/10/2021
Valor Título 1.562,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 398578
Data Do Pagamento 20/09/2021
Valor 1.562,50
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00495.665176 2 87840000156250
Protocolo 580F.233C.0114.0915.4024.2A47

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

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



**ETIQUETAS DALLA
LTDA.**



RUA GENERAL OSORIO, 0002244,
SALA 01
AGUA VERDE - 89041-604
BLUMENAU - SC
Fone: (47) 3327-2424

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000270501
SÉRIE: 2
FOLHA 1 de 1



Chave de acesso da NF-e
4221 0979 8995 0600 0134 5500 2000 2705 0110 0272 9563

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQ. DE TERC. N CONTRIBUINTE 5102 VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210171159589 14/09/2021 10:47:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL
253031800

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
79.899.506/0001-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA E HORA DA EMISSÃO

14/09/2021 10:47:23

ENDEREÇO
RUA 700 -, 659

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

14/09/2021

MUNICÍPIO
ITAPEMA

FONE/FAX
(47) 3562-0226

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

10:47:23

FATURA

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
001	12/10/2021	150,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
150,00	25,50	0,00	0,00	150,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				150,00

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

FRETE POR CONTA
1 - Contratação do Frete por conta do Destinatário (FOB)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

ENDEREÇO

RUA 700 -, 0000659

MUNICÍPIO
ITAPEMA

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUME (S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
001000000000072	RIBBON CERA EXT 110 X 74 DALLA	96121019	000	5102	ROL	20,0000	7,5000	150,00	150,00	25,50	0,00	17,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO:
PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA NÃO OBRIGADA A INSCRIÇÃO ESTADUAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE:
PEDIDO CLIENTE: 69.903
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 61,20

Com a reserva deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 16/09/21
 PRESTADO
cte. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor: **Katielli R. Maculan**
Cargo: **Farmacêutica**
Assinatura: **BR/SC 19976**
Visto:



BANCO ITAU		341-7				Recibo do pagador	
Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú " e "Após o vencimento, somente no Itaú						Vencimento 12/10/2021	
Beneficiário ETIQUETAS DALLA LTDA. RUA GENERAL OSORIO, 0002244 - AGUA VERDE - BLUMENAU - SC Cep: 89041-604						79.899.506/0001-34 Agencia/Codigo Beneficiário 0132 - 1 / 25672-8	
Data do Documento 14/09/2021	No. do Documento 02-0270501-00	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/09/2021	Nosso Número 109/00249523-6		
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 150,00		
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO						(-) Desconto	
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS APÓS VENCIMENTO COBRAR, R\$ 0,30 POR DIA DE ATRASO						(-) Deduções-Abatimentos	
						(+) Mora / Multa / Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - RUA 700 ,000659 88220.000 VARZEA SC ITAPEMA				CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53		Codigo de Baixa: 109/00249523-6	
Sacador/Avalista ETIQUETAS DALLA LTDA.RUA GENERAL OSORIO, 0002244 - AGUA VERDE - BLUMENAU - SC Cep: 89041-604 CNPJ:79.899.506/0001-34							

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

Autenticação mecânica

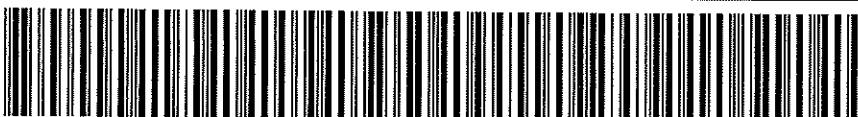
BANCO ITAU		341-7				Ficha de Caixa	
Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú " e "Após o vencimento, somente no Itaú						Vencimento 12/10/2021	
Beneficiário ETIQUETAS DALLA LTDA. RUA GENERAL OSORIO, 0002244 - AGUA VERDE - BLUMENAU - SC Cep: 89041-604						79.899.506/0001-34 Agencia/Codigo Beneficiário 0132 - 1 / 25672-8	
Data do Documento 14/09/2021	No. do Documento 02-0270501-00	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/09/2021	Nosso Número 109/00249523-6		
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 150,00		
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO						(-) Desconto	
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS APÓS VENCIMENTO COBRAR, R\$ 0,30 POR DIA DE ATRASO						(-) Deduções-Abatimentos	
						(+) Mora / Multa / Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - RUA 700 ,000659 88220.000 VARZEA SC ITAPEMA				CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53		Codigo de Baixa: 109/00249523-6	
Sacador/Avalista ETIQUETAS DALLA LTDA.RUA GENERAL OSORIO, 0002244 - AGUA VERDE - BLUMENAU - SC Cep: 89041-604 CNPJ:79.899.506/0001-34							

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

Autenticação mecânica

BANCO ITAU		341-7		34191.09008 24952.360139 22567.280007 2 87710000015000			
Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú " e "Após o vencimento, somente no Itaú						Vencimento 12/10/2021	
Beneficiário ETIQUETAS DALLA LTDA. RUA GENERAL OSORIO, 0002244 - AGUA VERDE - BLUMENAU - SC Cep: 89041-604						79.899.506/0001-34 Agencia/Codigo Beneficiário 0132 - 1 / 25672-8	
Data do Documento 14/09/2021	No. do Documento 02-0270501-00	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/09/2021	Nosso Número 109/00249523-6		
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 150,00		
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO						(-) Desconto	
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS APÓS VENCIMENTO COBRAR, R\$ 0,30 POR DIA DE ATRASO						(-) Deduções-Abatimentos	
						(+) Mora / Multa / Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - RUA 700 ,000659 88220.000 VARZEA SC ITAPEMA				CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53		Codigo de Baixa: 109/00249523-6	
Sacador/Avalista ETIQUETAS DALLA LTDA.RUA GENERAL OSORIO, 0002244 - AGUA VERDE - BLUMENAU - SC Cep: 89041-604 CNPJ:79.899.506/0001-34							

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário ETIQUETAS DALLA LTDA
CPF/CNPJ 79.899.506/0001-34
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/09/2021 17:52:48
Data Do Vencimento 12/10/2021
Valor Título 150,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 398635
Data Do Pagamento 20/09/2021
Valor 150,00
Linha Digitável 34191.09008 24952.360139 22567.280007 2 87710000015000
Protocolo 573A.5908.0114.0915.4024.5318

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

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



RECEBEMOS DE COPAL ALIMENTOS LTDA

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

595,60

NF-e
Nº. 2628648
SÉRIE 1

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



DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 2628648
SÉRIE 1

1

CHAVE DE ACESSO

4221 0982 9007 1300 0176 5500 1002 6286 4811 5919 8120

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

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

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

FL 1 of 1

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
250018853

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

82.900.713/0001-76

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

342210168628868

10/09/2021 03:47:34

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

- 76729

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

10/09/2021

LOGRADOURO

R: 700

NÚMERO

659

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

10/09/2021

CEP

88220000

MUNICÍPIO

ITAPEMA

Telefone/Fax

4732685986

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

03:42

FATURA

Nº Venc. VI.
1 01/10/21 595,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
595,60	71,47	0,00	0,00	595,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	R\$ 0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				595,60

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete		MLM4876	SC	
LOGRADOURO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2			2	40,00	40,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	V. ST	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
39454	C AV PEITO CG S/OS PC MTD BELLO	02071400	020	5102	KG	40,00	14,89	595,60	0,00	595,60	71,47	0,00	12,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS														

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 10/09/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: CRN 10.5910

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 64025273 / CARREGAMENTO: 134035 / RCA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164
CLIENTE: 76729 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO
NRO. PEDIDO CLIENTE:
NUM TRANSAÇÃO: 33927302 / COD COBRANCA: 033 - SANTANDER - COB.BANCARIA
CC 69.670
MOTORISTA: MAICO SABINO DA ROSA
VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 25.02
ENTREGA: R: 700, 679 - VARZEA - ITAPEMA, SC - PONTO DE REFERENCIA:
MERCADORIA DE CESTA BASICA CONFORME ART. 11 A DO ANEXO 2 DO RICMS-SC

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 466



033-7 RECIBO DO PAGADOR



033-7 RECIBO DE ENTREGA

Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290	Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3712 / 6052290
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0898293-7	Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0898293-7
VALOR DO DOCUMENTO 595,60	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	(-) MORA/MULTA	VALOR DO DOCUMENTO 595,60		Nº DO DOCUMENTO 2628648-1
VENCIMENTO 01/10/2021	ESPECIE R\$	Nº DO DOCUMENTO 2628648-1	VENCIMENTO 01/10/2021	DATA DE ENTREGA	76729 / 64
ASSOCIACAO MECANICA			ASSINATURA		

Santander | 033-7 | 03399.60528 29000.000082 98293.701011 1 87600000059560

LOCAL DE PAGAMENTO
Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.

BENEFICIÁRIO
COPAL ALIMENTOS LTDA CNPJ: 62900713000176

DATA DOCUMENTO: 10/09/2021 | NÚMERO DOCUMENTO: 2628648-1 | ESP. DOC: DMI | ACEITE: N | DATA PROCESSAMENTO: 10/09/2021

USO DO BANCO: SR | CARTEIRA: SR | ESPECIE MOEDA: R\$ | QUANTIDADE: | VALOR: | (*) VALOR DO DOCUMENTO: 595,60

VENCIMENTO: 01/10/2021 | AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 3712 / 6052290 | NOSSO NÚMERO: 0898293-7

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

Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 1,79
Após o vencimento, cobrar multa de 1%
Sujeito a inclusão no SERASA/SPC e protesto em CARTÓRIO.
Não receber após 21 dias do vencimento.
Não é permitido pagar ao representante/vendedor.
Depósito bancário não efetua a quitação do boleto.

PAGADOR: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | 76729 | CPF/CNPJ DO PAGADOR: 86.324.860/0009-53
R: 700 | VARZEA | ITAPEMA | SC | CEP: 88220000

BENEFICIÁRIO / CEDENTE: COPAL ALIMENTOS LTDA



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO



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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/09/2021 17:52:53
Data Do Vencimento 01/10/2021
Valor Título 595,60
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 398661
Data Do Pagamento 20/09/2021
Valor 595,60
Linha Digitável 03399.60528 29000.000082 98293.701011 1 87600000059560
Protocolo 574C.490C.0114.0915.4025.211F

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA PROFESSOR CUSTODIO CAMPOS, 281 - RUA - CAPOEIRAS 88090-720 FLORIANOPOLIS - SC 48 3241-1100		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1 000.251.643 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4221 0883 9414 1900 0175 5500 1000 2516 4316 2910 7527 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210157901273 25/08/2021 14:17:13	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 250.740.915	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 83.941.419/0001-75	


DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA		86.324.860/0009-53	25/08/2021
ENDEREÇO ITAPEMA, 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO ITAPEMA	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA 000251643/001 24/10/2021 203,82

BASE CALC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 210,82		
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 7,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 8,56	TOTAL DA NOTA 203,82

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

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	GFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	V.APROX. TRIBUTOS
20616	PARAFUSO CORTICAL 3,5 16MM Lote: (2) 434621 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010	90211020	040	5102	PC	2	1,00	2,00	0,00	0,00	0,00			0,08
20618	PARAFUSO CORTICAL 3,5 18MM Lote: (2) 036421 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010	90211020	040	5102	PC	2	1,00	2,00	0,00	0,00	0,00			0,08
20622	PARAFUSO CORTICAL 3,5 22MM Lote: (2) 413221 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010	90211020	040	5102	PC	2	1,00	2,00	0,00	0,00	0,00			0,08
20850	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0 50MM S.U.S 0702030724 Lote: (2) 226721 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410008	90211020	040	5102	PC	2	27,71	55,42	0,00	0,00	0,00			2,25
2100.4	PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 04F S.U.S 0702030830 Lote: (1) 005283093 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500071	90211020	040	5102	PC	1	148,40	148,40	0,00	0,00	0,00			6,03
40100000355	ARRUELA 7,0 MM P/PF. DE 3,5 MM Lote: (1) 0316820 Val: Indeter. CNPJ: 68.072.172/0001-04 Registro ANVISA: 10223680060	90211020	040	5102	UN	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,04

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: LEANDRO EDUARDO FERREIRA Data cirurgia: 18/08/2021 Pl.saude: S.U.S. ISENTO DO ICMS - CONF. RICMS/SC ANEXO2, ART 2. INCISO XV OU XL II VL A-388.618 Valor aproximado dos tributos 8,56 (4,20).	

RECEBEMOS DE HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.251.643. EMISSÃO: 25/08/2021 VALOR TOTAL: 203,82 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA - ITAPEMA, 659, VARZEA, 88220-000-ITAPEMA-SC		NF-e 000.251.643 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

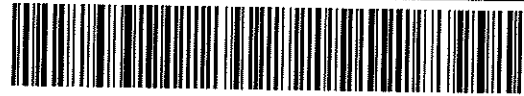
FOLHAS Nº 469



CC-e
CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA
PROFESSOR CUSTODIO CAMPOS, 281 - RUA - CAPOEIRAS
88090-720 FLORIANOPOLIS - SC
48 3241-1100

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
4221 0883 9414 1900 0175 5500 1000 2516 4316 2910 7527



INSCRIÇÃO ESTADUAL 250.740.915	CNPJ 83.941.419/0001-75	MODELO 55	SERIE 1	NÚMERO DA NF-e 251.643	EMIÇÃO 25/08/2021	FOLHA 1/1
-----------------------------------	----------------------------	--------------	------------	---------------------------	----------------------	--------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA		CNPJ 86.324.860/0009-53
ENDEREÇO ITAPEMA, 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA	UF SC	FONE / FAX
INSCRIÇÃO ESTADUAL		

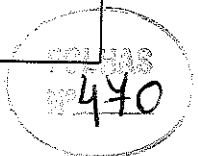
CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ 1	STATUS/MOTIVO 135 Evento registrado e vinculado a NF-e	DATA DO REGISTRO 27/08/2021 09:50:37	NÚMERO DO PROTOCOLO 342210159466951
----------	---	---	--

NOME DO PACIENTE: LAURO EDUARDO FERREIRA.



Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador



001-9

00190.61886 26149.113867 00105.579114 4 87830000020382

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereo
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA 86.324.860/0009-53
ITAPEMA 659
ITAPEMA-SC-88220-000
Sacador/Avalista 0

Nosso Nmero	N do documento	Data de Vencimento	Valor do documento	(=) Valor Pago
6188261491-8	251643/01	24/10/2021	203,82	

Nome do Beneficirio/CNPJ/CPF
HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA 83.941.419/0001-75
Agncia/Cdigo do Beneficirio
1386-2 / 105579-8
Autenticao mecnic

Corte na linha pontilhada



001-9

00190.61886 26149.113867 00105.579114 4 87830000020382

Local de Pagamento
Pagvel em qualquer Banco at o vencimento
Data de Vencimento
24/10/2021

Nome do Beneficirio/CNPJ/CPF
HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA 83.941.419/0001-75
Agncia/Cdigo do Beneficirio
1386-2 / 105579-8

Data do documento	N do documento	Especie DOC	Aceite	Data de Processamento	Nosso Nmero
25/08/2021	251643/01	DM	N	09/09/2021	6188261491-8

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	xValor	(=) Valor do documento
	11	R\$	0		203,82

Informaes de responsabilidade do beneficirio
Ateno: Segunda Via
JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 0,06 APOS 25.10.2021
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 25/10/2021
NAO RECEBER APOS 7 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros/ Multa

(=) Valor cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA 86.324.860/0009-53
ITAPEMA 659
ITAPEMA-SC-88220-000
Sacador/Avalista 0

Autenticao mecnic - Ficha de Compensao



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário HOSPITALIA CIRURGICA CATARINEN
CPF/CNPJ 83.941.419/0001-75
Banco BANCO DO BRASIL S.A.



DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 20/09/2021 17:52:55
Data Do Vencimento 24/10/2021
Valor Título 203,82
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 398680
Data Do Pagamento 20/09/2021
Valor 203,82
Linha Digitável 00190.61886 26149.113867 00105.579114 4 87830000020382
Protocolo 573D.0714.0114.0915.4025.3522

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

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



 <p align="center">PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em)</p>	Número da NF-em 328			
	Data e Hora de Emissão 14/09/2021 11:53			
	Código de Verificação B0A00659-0E2C-3062-77E9-AE171161B355			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 31.842.597/0001-45	Inscrição Municipal: 196956			
Razão Social: SILVEIRA & CARVALHO SOCIEDADE DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA				
Nome Fantasia: ORTHO SC				
Endereço: DOCTOR JOÃO COLIN 1285, SALA 3 - AMÉRICA				
CEP: 89204-901	Inscrição Estadual:			
Município: JOINVILLE	Estado: SC			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53	Inscrição Municipal:			
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA				
Endereço: RUA 700 659 - VARZEA				
CEP: 88220-000	Inscrição Estadual:			
Município: ITAPEMA	Estado: SC			
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇO DE SOBREAVISO EM ORTOPEdia, - Agosto /2021- Dr. Leandro				
DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO:				
BANCO:UNICRED-136				
AGENCIA:1305				
CONTA CORRENTE 780032-0				
CNPJ:31.842.597/0001-45				
Valor líquido a ser pago	R\$10.802,94			
 Fernando Eskelsen do Nascimento CPF 029.478.369-52 Diretor Geral Hospital Santo Antônio de Itapema				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.510,86				
Código do Serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.				
Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)	
0,00	11.510,86	2,00%	230,22	
PIS (0,00 %)	COFINS (0,00 %)	INSS (0,00 %)	IR (0,00 %)	CSLL (0,00 %)
74,82	345,33	0,00	172,66	115,11
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Esta NF-em foi gerada com fundamento na Lei Complementar Municipal n. 286, de 21 de novembro de 2008, regulamentada pelo Decreto Municipal n. 30.798, de 08 de março de 2018.				

Hospital Santo Antônio

COMPETÊNCIA 08/2021

Cirurgias Urgência

Dr Leandro

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

Nº	NOME	COD PROC	ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTO	DATA	MUNICIPIO	Valor Hon.
1	Jailson Vale Rocha	040801018-5	Ortopedia	Trat. Cir. Luxação Acomioclavicular	4	Itapema	R\$ 71,50
2	Lauro Eduardo Ferreira	040805049-7	Ortopedia	Trat. Cir. Bimaleolar/Trimaleolar/Luxação Tornozelo	18	Itapema	R\$ 118,39
3	Hugo Seitti Franco Takamoto	040802037-7	Ortopedia	Trat. Cir. Fratura Lesão Fisaria Metacarpianos	18	Itapema	R\$ 78,05
4	Tais Symchack	040802037-7	Ortopedia	Trat. Cir. Fratura Lesão Fisaria Metacarpianos	18	Itapema	R\$ 78,05
5	Grasiele Bazilio Souza	040802037-7	Ortopedia	Trat. Cir. Fratura Lesão Fisaria Metacarpianos	18	Itapema	R\$ 78,05
6	Paulinho Britto	040805057-8	Ortopedia	Trat. Cir. Frat. Tornozelo Unimaleolar	18	Itapema	R\$ 86,82
							R\$ 510,86

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74485798
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 40925
Valor a Pagar 10.802,94
Data/Hora Transação 21/09/2021 09:42:13
Identificador Não Informado
Protocolo 032F.2C42.5401.1509.1522.5D26.49

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
249

Série: E

Data Emissão: 13/09/2021

Certificação: 936C7-E2108

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: VALE SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA LTDA
Nome Fantasia: VALE SERVICOS DE ANESTESIOLOGIA
CNPJ/CPF: 23.743.520/0001-90 Insc. Municipal: 162454
Endereço: RUA 2070
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: fiscal1excel@gmail.com

Insc. Estadual:
Nº: 151
Compl.: APTO 1401 - EDIF. PORTO
UF: SC CEP: 88330-454
Telefone: 4733614406

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53
Endereço: R 700
Bairro: VARZEA
Município: ITAPEMA
E-mail: faturamento.hsai@portalredeh.org

Insc. Estadual:
Nº: 659
Compl.:
UF: SC CEP: 88220-000
Telefone: 4735620226

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO PRESTADO AO HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA REFERENTE AS CIRURGIAS REALIZADAS EM AGOSTO/2021

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVICO DE ANESTESIOLOGIA	Sim	1,00	4.900,0000	4.900,00

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

Valor Tributável: R\$ 4.900,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 4.900,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 4.900,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 98,00
PIS: 0,650% R\$ 31,85	COFINS: 3,000% R\$ 147,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 73,50	CSLL: 1,000% R\$ 49,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 1.449,42 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 101,92			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 4.598,65

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 09/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 13/09/2021 18:01:24
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
CNAE: 8610101

Impresso em: 14/09/2021 às 08:53:16

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: VALE SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 249
Certificação
936C7-E2108

Data

Assinatura do Recebedor

FOLHA
Nº 476

CIRURGIAS REALIZADAS NO HOSPITAL SANTO ANTONIO

COMPETÊNCIA 8/2020

VALE ANESTESISTA

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

Nº	NOME	ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTO	DATA INTERNAÇÃO	MÊS	ANESTESISTA	Hrs	Total Hfs	Valor Hrs
1	Isadora de Oliveira	Ortopedia	Trat. Cir. Halux Primeiro Osso Matarsiano	4	Agosto	Luiza	07:50	07:50	R\$ 1.120,00 8*140
2	Izete Fagundes Cunha	Ortopedia	Retirada de Pino Intra Ósseo	4	Agosto	Luiza	as		
3	Jurandir Rocha	Ortopedia	Trat. Rotura Menisco com Meniscectomia	4	Agosto	Luiza	15:40		
4	Lori Da Costa	Ortopedia	Osteotomia Ossos Longos Exceto Mão e pé	4	Agosto	Luiza			
5	Jailson Vale Rocha	Ortopedia	Trat. Cir. Luxação Acomioclavicular	4	Agosto	Luiza			R\$ 840,00 6*140
6	Maria Cireni Felisbino	040704012-9	Hernioplastia Umbilical	6	Agosto	Eloa	08:55	04:35	
7	Laise Barbalho	040703002-6	Colecistectomia	6	Agosto	Eloa	as		
8	Angelina Heibing	040704006-4	Hernioplastia Epigástrica	6	Agosto	Eloa	13:30		
9	Andrew Corsairo Sarraz	040102008-8	Excere Cisto Sacro Cociceo	6	Agosto	Eloa			
10	Valdemir Valderci Souza	040704010-2	Hernioplastia Inguinal/Crural	6	Agosto	Eloa			
11	Lauro Eduardo Ferreira	040805049-7	Trat. Cir. Bimaleolar/Trimaleolar/Luxação Tornozelo	18	Agosto	Luiza			R\$ 1.120,00 8*140
12	Rosana Nicolau Dalla Bria	040806037-9	Retirada de Placa ou Parafusos	18	Agosto	Luiza	07:50	07:55	
13	Hugo Seiffi Franco Takamoto	040802037-7	Trat. Cir. Fratura Lesão Fisaria Metacarpianos	18	Agosto	Luiza	as		
14	Tais Synchron	040802037-7	Trat. Cir. Fratura Lesão Fisaria Metacarpianos	18	Agosto	Luiza	15:45		
15	Grasiele Bazilio Souza	040802037-7	Trat. Cir. Fratura Lesão Fisaria Metacarpianos	18	Agosto	Luiza			
16	Paulinho Brito	040805057-8	Trat. Cir. Frat. Tornozelo Unimaleolar	18	Agosto	Luiza			
17	Marcio Santin	040904024-0	Vasectomia	20	Agosto	Fernanda			R\$ 840,00 6*140
18	Silvonei Rogério Ruppenthal Silva	040904024-0	Vasectomia	20	Agosto	Fernanda	08:50	05:30	
19	Alex Da Silva	040904024-0	Vasectomia	20	Agosto	Fernanda	as		
20	Marcos Aparecido Vidotto	040704010-2	Hernioplastia Inguinal/Crural	20	Agosto	Fernanda	14:20		
21	Joao Godoi	040702028-4	Hemoroidectomia	20	Agosto	Fernanda			
22	Gilmar Franco Ribeiro	040102008-8	Excere Cisto Sacro Cociceo	20	Agosto	Fernanda			
23	Edjane Oliveira Guedes	040703002-6	Colecistectomia	20	Agosto	Fernanda			
24	Fátima Mircelino Correa	040703002-6	Colecistectomia	20	Agosto	Fernanda			
25	Joao Batista Xavier	040704010-2	Hernioplastia Inguinal/Crural	27	Agosto	Fernanda			R\$ 980,00 7*140
26	Cristiano Baptista Salvador	040904024-0	Vasectomia	27	Agosto	Fernanda	08:50	07:10	
27	Luis Albares Jesus Matos	040904024-0	Vasectomia	27	Agosto	Fernanda	as		
28	Enkes Jose Zamberlan	040704010-2	Hernioplastia Inguinal/Crural	27	Agosto	Fernanda	16:00		
29	Juliano Dalcoquilo	040702028-4	Hemoroidectomia	27	Agosto	Fernanda			
30	Teresinha da Costa	040703002-6	Colecistectomia	27	Agosto	Fernanda			
31	Adelaine Souza Silva	040704008-0	Hernioplastia Incisional	27	Agosto	Fernanda			R\$ 4.900,00

FOLHA Nº 474

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

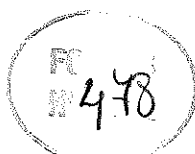
Banco Favorecido 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
ISPB Favorecido 315557
Agência Favorecido 1311 - PAC BALENARIO CAMBORIU-40 AVE
Conta/Nome Favorecido 600789.9 - VALE SERVICOS DE ANESTESIOLOGIA
CNPJ Favorecido 23.743.520/0001-90

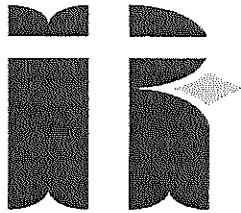
DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74485799
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 40932
Valor a Pagar 4.598,65
Data/Hora Transação 21/09/2021 09:42:14
Identificador Não Informado
Protocolo 032C.6032.0001.1509.1522.5D31.03

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

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





REDEH
BENEFICÊNCIA CRISTÃ

Ofício nº 323/2021
Taió/SC, 21 de setembro de 2021
Parcela 19

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

Prezado Senhor,

A ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ vem através desta, informar sobre a devolução do valor de **R\$ 18,32** (comprovante em anexo), relativo a juros de boletos pagos em atraso, devolvidos para a conta bancária do contrato de gestão, referente a 19ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020, das notas fiscais e empresas abaixo relacionados:

Fornecedor	Nota Fiscal	Valor do Juro
Paulo Doemer	1932	R\$ 15,40
Segalas	3305034	R\$ 2,92
		R\$ 18,32

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

Atenciosamente,

ROGERIO DE
ABREU:80016014987

Assinado de forma digital por ROGERIO DE
ABREU:80016014987
DN: cn=BR, o=ICP-Brasil, ou=000001010382377,
ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-
CPF A1, ou=AC SERASA RFB vS, ou=34316922000160,
ou=PRESENCIAL, cn=ROGERIO DE ABREU:80016014987
Dados: 2021.09.21 15:21:30 -03'00'

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 DE BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	119
Data da Transferência	21/09/2021
Sequência Autenticação	11107
Data/Hora Transação	21/09/2021 15:00:59
Valor a Pagar	18,32
Identificador	Não Informado
Protocolo	012D.0608.1015.0915.3605.6246

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

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



SSE SERVICO DE SAUDE ESPECIALIZADO LTDA

RUA FELIPE SCHMIDT, 1012, APT 1002
CENTRO - FLORIANOPOLIS - SC - 88.010-002
Telefone: 4888035342
CNPJ: 39.287.874/0001-07
CMC: 564.800-9

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Número: 6

Autorização: 1040720

Emissão: 10/09/2021

Código de Verificação: 28B8-B1C3-D80D-9B1E



Dados do Tomador

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

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8630503	(ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS) PROCEDIMENTO CIRURGICO 5 - 040201004-3 TIREODECTOMIA TOTAL 1 - 040102009-6 EXERESE CISTO TIREOGLOSSO 1 - 040102006-1 EXERESE CISTO BRAQUIAL	0	2,00	R\$ 8.500,00	1	R\$ 8.500,00

CERTIFICADO

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

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 8.500,00	Valor do ISSQN R\$ 170,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 8.500,00
--	------------------------------	--	-----------------------------------	--

Dados adicionais

RETENÇÕES IR R\$ 127,50 PIS R\$ 55,25 R\$ COFINS R\$ 255,00 CSLL R\$85 TOTAL LIQUIDO DA NOTA R\$ 7977,25

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

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICO PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 28B8B1C3D80D9B1E E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 5648009

FOLHAS
Nº 481

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	077 - BANCO INTER
ISPB Favorecido	416968
Agência Favorecido	0001 - MATRIZ
Conta/Nome Favorecido	11766866.4 - SSE SERVICO DE SAUDE ESPECIALIZADO
CNPJ Favorecido	39.287.874/0001-07

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74489289
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	112145
Valor a Pagar	7.977,25
Data/Hora Transação	21/09/2021 15:07:03
Identificador	Não Informado
Protocolo	032E.3D34.3401.1509.1536.2A20.51

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA
SECRETARIA DE FINANÇAS
Secretaria da Fazenda

NOTA FISCAL

0000052

NÚMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

17/09/2021 17:50:19

DATA DO FATO GERADOR

17/09/2021



PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR C. HAVEROTH SERVIÇOS MEDICOS				NOME FANTASIA PRESTADOR C. HAVEROTH SERVIÇOS MEDICOS			
ENDEREÇO RUA 244, Nº 335, MEIA PRAIA, ITAPEMA SC , 88220000						COMPLEMENTO APTO 801	
Nº CPF/CNPJ 34.060.011/0001-89	SIMPLES NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 18486	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 47 92010525	E-MAIL fiscal1@resultadors.com.br		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL																													
1	1	SERVIÇOS MEDICOS: Debridamento de Ulcera/Tecidos Revitalizados	215,91	215,91																													
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL																													
				215,91																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">RETIDO</th> <th colspan="5">IMPOSTOS FEDERAIS</th> <th colspan="3">IMPOSTOS MUNICIPAIS</th> <th rowspan="2">VALOR LÍQUIDO</th> </tr> <tr> <th>INSS</th> <th>PIS/PASEP</th> <th>COFINS</th> <th>IR</th> <th>CSLL</th> <th>ALÍQUOTA ISS</th> <th>BASE DE CÁLCULO</th> <th>TOTAL ISS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SIM</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>2,01 %</td> <td>215,91</td> <td>4,34</td> <td>211,57</td> </tr> </tbody> </table>						RETIDO	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	SIM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,01 %	215,91	4,34	211,57
RETIDO	IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO																							
	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS																									
SIM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,01 %	215,91	4,34	211,57																								
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO 8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS																																	



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

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO TOMADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ITAPEMA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 35,26 (16.33%)
---	--	--	---

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - aa1cf06da0e7df96759031cf722e7dbf
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 4078cd16cd604c06b55e6a264ea0c61b

Recebi(emos) de **C. HAVEROTH SERVIÇOS MEDICOS** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000052**.

NÚMERO NOTA FISCAL
0000052

Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

HOSPITAL SANTO ANTÔNIO ITAPEMA

COMPETÊNCIA 07/2021

Dra Catarina Haveroth

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

Nº	NOME	COD PROCEDIMENTO	PROCEDIMENTO	DATA INTERNAÇÃO	MUNICIPIO	Valor Honorário
1	Ronaldo Martins Malenoski	041504003-5	Debridamento de Ulcera/Tecidos Revitalizados	19	Itapema	R\$ 215,91

COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 197 - STONE PAGAMENTOS S.A.
ISPB Favorecido 16501555
Agência Favorecido 0001
Conta/Nome Favorecido 347011.9 - C HAVEROTH SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido 34.060.011/0001-89

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74489290
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 112153
Valor a Pagar 211,57
Data/Hora Transação 21/09/2021 15:07:05
Identificador Não Informado
Protocolo 032B.325A.1001.1509.1536.2A34.54

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA PROFESSOR CUSTODIO CAMPOS, 281 - RUA - CAPOEIRAS 88090-720 FLORIANOPOLIS - SC 48 3241-1100		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1	 CHAVE DE ACESSO 4221 0783 9414 1900 0175 5500 1000 2491 5116 7270 7780 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210137386665 27/07/2021 17:26:41	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 250.740.915		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 83.941.419/0001-75	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA		CNPJ 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 27/07/2021
ENDEREÇO ITAPEMA, 659		BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA		UF SC	FONE / FAX
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 	DATA DA SAÍDA
		HORA DA SAÍDA 	

FATURA / DUPLICATA 000249151/001 25/09/2021 148,40	
--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00	0,00	0,00	0,00	155,40			
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	7,00	0,00	0,00	6,23	148,40	

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	V.APROX. TRIBUTOS	
1671.16	PARAFUSO CORTICAL 3,5 16MM Lote: (3) 004360620 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500072	90211020	040	5102	PC	3	1,00	3,00	0,00	0,00	0,00			0,12	
1671.28	PARAFUSO CORTICAL 3,5 28MM Lote: (1) 004292923 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500072	90211020	040	5102	PC	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,04	
20620	PARAFUSO CORTICAL 3,5 20MM Lote: (2) 365821 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010	90211020	040	5102	PC	2	1,00	2,00	0,00	0,00	0,00			0,08	
20650	PARAFUSO CORTICAL 3,5 50MM Lote: (1) 311420 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010	90211020	040	5102	PC	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,04	
60207	PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 07F 85MM S.U.S 0702030830 Lote: (1) 114621 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410012	90211020	040	5102	PC	1	148,40	148,40	0,00	0,00	0,00			5,95	

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: ANA BEATRIZ SILVA Data cirurgia: 21/07/2021 Medico.: DR. LEANDRO DAVID DOS SANTOS ISENTO DO ICMS - CONF. RICMS/SC ANEXO2, ART 2. INCISO XV OU XL II VL A-385.874 Valor aproximado dos tributos 6,23 (4,20).		RESERVADO AO FISCO
---	--	--------------------

RECEBEMOS DE HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.249.151. EMISSÃO: 27/07/2021 VALOR TOTAL: 148,40 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA - ITAPEMA, 659, VARZEA, 88220-000-ITAPEMA-SC		NF-e 000.249.151 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FOLHAS
 Nº 486

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador



001-9

00190.61852 83677.913861 00105.579114 7 87540000014840

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereo
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA 86.324.860/0009-53
ITAPEMA 659
ITAPEMA-SC-88220-000
Sacador/Avalista 0

Nosso Nmero	N do documento	Data de Vencimento	Valor do documento	(=) Valor Pago
6185836779-5	249151/01	25/09/2021	148,40	

Nome do Beneficirio/CNPJ/CPF
HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA 83.941.419/0001-75

Agncia/Cdigo do Beneficirio
1386-2 / 105579-8

Autenticao mecnica

Corte na linha pontilhada



001-9

00190.61852 83677.913861 00105.579114 7 87540000014840

Local de Pagamento
Pagvel em qualquer Banco at o vencimento

Data de Vencimento

25/09/2021

Nome do Beneficirio/CNPJ/CPF
HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA 83.941.419/0001-75

Agncia/Cdigo do Beneficirio

1386-2 / 105579-8

Data do documento	N do documento	Especie DOC	Aceite	Data de Processamento	Nosso Nmero
27/07/2021	249151/01	DM	N	09/09/2021	6185836779-5

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	xValor	(=) Valor do documento
	11	R\$	0		148,40

Informaes de responsabilidade do beneficirio Ateno: Segunda Via

(-) Desconto / Abatimento

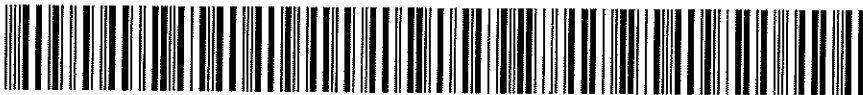
JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 0,04 APOS 26.09.2021
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 26/09/2021
NAO RECEBER APOS 7 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

(+) Juros/ Multa

(=) Valor cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA 86.324.860/0009-53
ITAPEMA 659
ITAPEMA-SC-88220-000
Sacador/Avalista 0

Autenticao mecnica - Ficha de Compensao



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário HOSPITALIA CIRURGICA CATARINEN
CPF/CNPJ 83.941.419/0001-75
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/09/2021 15:08:42
Data Do Vencimento 25/09/2021
Valor Título 148,40
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 112505
Data Do Pagamento 21/09/2021
Valor 148,40
Linha Digitável 00190.61852 83677.913861 00105.579114 7 87540000014840
Protocolo 554F.4D5C.0115.0915.3634.1D36

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

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





MUNICÍPIO DE ITAJAÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número e Série da NFS-e
00000021841 / A1

Data e Hora da Emissão
25/08/2021 14:45:12

Competência
8/2021

Código de Verificação
H1L-SGPQ



PRESTADOR DE SERVIÇOS 23926082

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Faturamento 08/2021



Pago Duplicado Devolvido

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 7.565,17

Código do Serviço:

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

Natureza de Operação:

301 - Operação imune, isenta ou não tributada

Local da prestação do serviço

ITAJAÍ / SC - BRASIL

Valor Serviços	Base de Cálculo	Aliquota ISS	Valor ISS retido	Valor ISS
7.565,17	7.565,17	0,00 %	0,00	0,00
Desconto incondicional	Desconto condicional	Valor PIS	Valor COFINS	Valor INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor IR	Valor CSLL	Outras retenções	Valor deduções	Valor líquido da NFS-e
0,00	0,00	0,00	0,00	7.565,17

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

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

Desenvolvido por Pública

RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: INSTITUTO DAS PEQUENAS MISSIONARIAS DE MARIA IMACULADA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000021841 / A1, EMITIDA EM 25/08/2021 NO VALOR DE R\$ 7.565,17.

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



RATEIO DE DESPESAS DA MATRIZ – JUNHO 2021

FILIAL 09 – HOSPITAL SANTO ANTÔNIO DE ITAPEMA

DESPESA	VALOR (R\$)
TI (licenças e suporte TASY, SUPREME, infra, etc.)	12.400,00
Departamento Jurídico e Societário	6.800,00
Marketing e Comunicação	4.000,00
Gerência Médica Corporativa	4.800,00
Despesas Administrativas Gerais	4.900,00
2% de depreciação e reinvestimento	22.832,00
TOTAL	55.732,00


ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa	0101 - VIACREDI
Conta/DV	1111.378-2 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	10016338
Data da Transferência	28/09/2021
Sequência Autenticação	28174
Data/Hora Transação	28/09/2021 08:53:02
Valor a Pagar	55.732,00
Identificador	Não Informado
Protocolo	0107.305E.4001.1C09.151F.6215.2F

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

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



RECEBEMOS DE VOGAFLEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 047545 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	

vogaflex

VOGAFLEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
Rua Carlos Rischbieter, 1629, galpão fundos, Boa Vista
89.012-200 - Blumenau - SC
Fone (47) 3285-9895 www.vogaflex.com.br -
contato@vogaflex.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada 1
1-Saída 1

Nº 047545
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Controle do Fisco



Chave de acesso
4221 0925 3904 7100 0184 5500 1000 0475 4519 2483 0798

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

Natureza da operação 23 - Venda de produção - Dentro de SC p/ Consumo (Normal)	Protocolo de autorização de uso 342210177437089 22/09/2021 15:01:39
Inscrição Estadual 258135093	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 25.390.471/0001-84

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53		22/09/2021
Endereço R 700, 659		Bairro VARZEA	CEP 88.220-000	Data saída 22/09/2021
Município Itapema		Fone/Fax (47) 3562-0226	UF SC	Hora saída 15:01:39

Item	Quantidade	Valor	Item	Quantidade	Valor
001	22/09/2021	2.729,17			

Cálculo do imposto		Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
Base de cálculo do ICMS 2.729,17		463,96	0,00	0,00	0,00	2.729,17
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.729,17	

Transportador/Volumes transportados		Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Nome JADLOG - FRETE		0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual			
Quantidade 4	Espécie Volumes	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000	

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5101	Persiana Rolo BK Pinpoint 1,80Larg. Max. - CK	63039900	000	5.101	M2	1,9090	187,4700	357,88	357,88	60,84	0,00	17,0000	0,00
CFOP5101	Persiana Rolo BK Pinpoint 1,80Larg. Max. - CK	63039900	000	5.101	M2	1,9090	187,4700	357,88	357,88	60,84	0,00	17,0000	0,00
CFOP5101	Persiana Rolo Tela Solar Screen 1% - CK	63039900	000	5.101	M2	1,5660	174,9000	273,89	273,89	46,56	0,00	17,0000	0,00
CFOP5101	Persiana Rolo Tela Solar Screen 1% - CK	63039900	000	5.101	M2	1,9090	174,9000	333,88	333,88	56,76	0,00	17,0000	0,00
CFOP5101	Persiana Rolo BK Pinpoint 1,80Larg. Max. - CK	63039900	000	5.101	M2	1,9090	187,4700	357,88	357,88	60,84	0,00	17,0000	0,00
CFOP5101	Persiana Rolo BK Pinpoint 1,80Larg. Max. - CK	63039900	000	5.101	M2	1,9090	187,4700	357,88	357,88	60,84	0,00	17,0000	0,00
CFOP5101	Persiana Rolo BK Pinpoint 1,80Larg. Max. - CK	63039900	000	5.101	M2	1,8400	187,4700	344,94	344,94	58,64	0,00	17,0000	0,00

Cálculo do ISSQN		Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
Inscrição Municipal 116776		0,00	0,00	0,00

Dados adicionais		Reservado ao fisco
Observações Produto sujeito a Alíquota Zero conforme Tabela TIPI. Venda destinada a consumidor ou usuário final. conforto medico - 1 persiana rolo pinpoint 1,66 largura x 1,15 altura cor branco conforto enfermagem - 1 persiana rolo pinpoint 1,66 largura x 1,15 altura cor branco consultorio 1 - 1 persiana rolo tela solar 1% 1,35 largura x 1,16 altura cor branco consultorio 2 - 1 persiana rolo tela solar 1% 1,66 largura x 1,15 altura cor branco quarto clinica 02 - 2 persiana rolo pinpoint 1,66 largura x 1,15 altura cor branco quarto clinica novo - 2 persiana rolo pinpoint 1,60 largura x 1,15 altura cor branco		Aline Bernardi Assistente Administrativo Recursos Humanos Hospital Santo Antônio de Itapema

22/09/2021 15:02:19



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa	0101 - VIACREDI
Conta/DV	872.224-2 - VOGAFLEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	10016342
Data da Transferência	28/09/2021
Sequência Autenticação	28180
Data/Hora Transação	28/09/2021 08:53:05
Valor a Pagar	2.729,17
Identificador	Não Informado
Protocolo	561C.5348.011C.0915.1F62.3325

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

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



GRUPO



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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 2328559

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4221 0983 0173 5000 0198 5500 1002 3285 5912 4286 7102

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria do Atacado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

25223999

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ

83.017.350/0001-98

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210174838753 19/09/2021 21:21:03-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 81998

ENDEREÇO

RUA 700

MUNICÍPIO

ITAPEMA

CEP

88220-000

FONE/FAX

047997389593

Nº

659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

19/09/2021

DATA DE ENTREGA À DESTA

19/09/2021

HORA DE SAÍDA

21:17:42

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	17/10/2021	771,83						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
544,83	92,63	0,00	0,00	771,83
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				771,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ANDERSON ANTONIO MULLER 04591150909

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

37.487.900/0001-15

ENDEREÇO

RUA DAS GRAVIOLAS 45

MUNICÍPIO

PALHOÇA

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

260566837

QUANTIDADE

162

ESPÉCIE

S

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

30,940

PESO LÍQUIDO

30,570

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

C. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	VALOR	ICMS	PI
29646	COLHER STRAW BR FORTE BCO GRANEL C/500	39241000	020	5102	CX1	1.0000	55,10	55,10	38,89	6,61		17,00	0,00	
2161	COPO PLAST COPOBRAS 180ML TR C/100UN	39241000	020	5102	CX25	3.0000	99,75	299,25	211,24	35,91		17,00	0,00	
2162	COPO PLAST COPOBRAS 50ML BCO C/100UN	39241000	020	5102	PC1	6.0000	2,80	16,80	11,86	2,02		17,00	0,00	
22478	COPO TERMICO COPOBRAS 180ML BCO C/25UN	39241000	020	5102	UN1	20.0000	3,99	79,80	56,33	9,58		17,00	0,00	
1109	FACA STRAW FORTE BRANCO CX C/500	39241000	020	5102	CX1	1.0000	58,62	58,62	41,38	7,03		17,00	0,00	
1117	GARFO STRAW FORTE BRANCO CX C/500	39241000	020	5102	CX1	1.0000	59,85	59,85	42,25	7,18		17,00	0,00	
42672	LUYA PLASTICA DESC FORT HEALTH TAM UNICO PCT/C100	39262000	220	5102	UN1	10.0000	1,95	19,50	13,76	2,34		17,00	0,00	
31066	MARMITA COPOBRAS 750ML PT102 QUAD C/TAMPA C/100 FD	39239000	020	5102	FD1	2.0000	38,00	76,00	53,65	9,12		17,00	0,00	
1096	MEXEDOR GDE STRAWPLAST CRISTAL 11CM MSG801 C/240UN	39241000	020	5102	UN1	4.0000	7,20	28,80	20,33	3,46		17,00	0,00	
42792	PAPEL ALUMINIO EMBAKEEP ROLO 45X7 5M C/25UN	76071190	020	5102	UN1	5.0000	2,43	12,15	8,58	1,46		17,00	0,00	
11200	PRATO PLASTICO TOTALPLAST PR21 C/10UN	39241000	020	5102	UN1	20.0000	2,56	51,14	36,10	6,14		17,00	0,00	
2029	SACO P/TALHER EXTRUSA PACK 06X23X17 C/1000UN	39232110	020	5102	UN1	1.0000	14,82	14,82	10,46	1,78		17,00	0,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS. RED. BC ATAC E DISTR (29,411%). ART. 90 e 91 ANEXO 2 RICMS. PROC SEF No: 15244/2018. TTD
No: 75000000015627 - VIGENCIA: PRAZO INDETERMINADO - NroCarga: 241717 - NroPedido: 2482260 -
NroPedidoCliente: 70067 - Forma Pagto: BOLETO - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 286,49(37,12%) - (VOLUME:
8+2-13+8+10+67+54 = 162) A praça de pagamento desta fatura e o domicilio matriz e ou filial do fornecedor.

RESERVADO A

CERTIFICADO que o MATERIALConstante deste documento foi SERVIÇO

RECEBIDO e aceito em 20/09/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: Elizabeth F. Lima

Cargo: Nutricionista

Assinatura: [Assinatura]

Visto Secretário: [Assinatura]

ITAU

341-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU		Vencimento	17/10/2021
Cedente					TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98		Agência/Código Cedente	1570/28248.1
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número			109/00219653-6
19/09/2021	2328559/1	DM	N	19/09/2021	(-) Valor do Documento			771,83
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento			
	109	R\$			(-) Outras Deduções			
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(+)			
Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento					(+)			
Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 1,80					(+)			
Titulo: 2328559 / 1					(+)			
Documento: 2328559					(+)			
Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até:					(+)			
RC: 871 CLI: 81998 Carga: 241717 "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."					(+)			
Sacado					ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ: 86.324.860/0009-53	
					RUA 700 659			
					88220000 VARZEA		ITAPEMA SC	
Sacador/Avalista								

Autenticação Mecânica

ITAU

341-7

34191.09008 21965.361575 02824.810002 3 87760000077183

Local de Pagamento					ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU		Vencimento	17/10/2021
Cedente					TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98		Agência/Código Cedente	1570/28248.1
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número			109/00219653-6
19/09/2021	2328559/1	DM	N	19/09/2021	(-) Valor do Documento			771,83
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento			
	109	R\$			(-) Outras Deduções			
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(+)			
Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento					(+)			
Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 1,80					(+)			
Titulo: 2328559 / 1					(+)			
Documento: 2328559					(+)			
Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até:					(+)			
RC: 871 CLI: 81998 Carga: 241717 "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."					(+)			
Sacado					ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ: 86.324.860/0009-53	
					RUA 700 659			
					88220000 VARZEA		ITAPEMA SC	
Sacador/Avalista								

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	28/09/2021 09:05:29
Data Do Vencimento	17/10/2021
Valor Título	771,83
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	30792
Data Do Pagamento	28/09/2021
Valor	771,83
Linha Digitável	34191.09008 21965.361575 02824.810002 3 87760000077183
Protocolo	5534.1508.011C.0915.2048.5B42

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

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



RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 20/09/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 141,00		NF-e Nº 000011085 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME  RUA: 700, 745 - VARZEA - CEP:88220-000 - ITAPEMA - SC TEL: (47)3368-3242 hditapema@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000011085 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4221 0908 5985 7600 0104 5500 1000 0110 8514 6454 3103 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210175434671 20/09/2021 14:56:27		CNPJ / CPF 08.598.576/0001-04	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255323662		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA				86.324.860/0009-53		20/09/2021	
ENDEREÇO RUA 700, 659 TERREO			BAIRRO / DISTRITO VARZEA		CEP 88220-000		DATA SAÍDA / ENTRADA 20/09/2021
MUNICÍPIO ITAPEMA		FONE / FAX		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 14:56:00

FATURA		NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA		11085	141,00	0,00	141,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/10/2021	141,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		0,00		0,00		0,00		141,00			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		141,00	

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

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional Não Permite o aproveitamento do crédito de ICMS Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO Trib aprox R\$: 5,92 Federal e 23,97 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829		RESERVADO AO FISCO CERTIFICADO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em 20/09/21 <input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedor: Cargo: Assinatura: Visto:	
---	--	---	--

RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 17/09/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 98,20		NF-e Nº 000011080 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME  RUA: 700, 745 - VARZEA - CEP:88220-000 - ITAPEMA - SC TEL: (47)3368-3242 hditapema@hotmail.com	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000011080 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 4221 0908 5985 7600 0104 5500 1000 0110 8012 9694 3905 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210173980497 17/09/2021 10:43:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255323662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 08.598.576/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53	17/09/2021
ENDEREÇO RUA 700, 659 TERREO		BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17/09/2021 10:44:00

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	11080	98,20	0,00	98,20

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	04/10/2021	98,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	98,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	98,20	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
70	BANDEJA ISOPOR PT 102 C/ 50 COPOBRAS	39239000	0102	5102	FDO	2,00	28,00	0,00	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1124	GARFO PEQUENO PLAZAPEL C/ 50	39241000	0102	5102	PCT	4,00	2,50	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
470	COLHER MEDIA BRANCA C/ 50 CSB 620	39241000	0102	5102	PCT	3,00	3,00	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
97	COPO TERMICO 180 COPOBRAS C/ 25	39241000	0102	5102	TIR	4,00	5,80	0,00	23,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 17/09/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura: Elizama F. Lima
 Visto Secretário: Nutricionista
 CRN10. 5910

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional Nao Permite o aproveitamento do credito de ICMS Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO Trib aprox R\$: 15,26 Federal e 10,31 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 16/09/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 50,40		NF-e Nº 000011078 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME  RUA: 700, 745 - VARZEA - CEP:88220-000 - ITAPEMA - SC TEL: (47)3368-3242 hditapema@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000011078 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4221 0908 5985 7600 0104 5500 1000 0110 7811 0927 9319 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210173287769 16/09/2021 14:25:47		CNPJ / CPF 08.598.576/0001-04	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255323662		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA				86.324.860/0009-53		16/09/2021	
ENDEREÇO RUA 700, 659 TERREO				BAIRRO / DISTRITO VARZEA		CEP 88220-000	
MUNICÍPIO ITAPEMA		FONE / FAX		UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
						HORA DA SAÍDA 14:26:00	

FATURA		NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA		11078	50,40	0,00	50,40

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/10/2021	50,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		50,40	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								50,40	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
520	RODO DE ESPUMA PASSA CERA	96039000	0102	5102	PC	1,00	10,90	0,00	10,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
711	SILICONE LIQUIDO PW UVA 200 ML	34029039	0102	5102	UN	2,00	12,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
415	DESENGRAXANTE SOL 800 .INDUQUALI 1 LT.	34029039	0102	5102	UN	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	SACO PLASTICO PE P	39232190	0102	5102	KG	0,11	33,00	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO	
Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em <u>16/09/21</u> <input type="checkbox"/> PRESTADO	
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64	
Servidor/Recebido: <u>Elizama F. Lima</u> Cargo: <u>Nutricionista</u> Assinatura: <u>CRN10. 5910</u> Visto Secretário:	

C. Calmon

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional Não Permite o aproveitamento do crédito de ICMS Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO Trib aprox R\$: 4,29 Federal e 8,57 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829		RESERVADO AO FISCO
--	--	--------------------

RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 15/09/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 52,00		NF-e Nº 000011073 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME RUA: 700, 745 - VARZEA - CEP:88220-000 - ITAPEMA - SC TEL: (47)3368-3242 hditapema@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000011073 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		CHAVE DE ACESSO 4221 0908 5985 7600 0104 5500 1000 0110 7319 6109 4276		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210172055534 15/09/2021 10:00:47	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255323662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 08.598.576/0001-04		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 15/09/2021
ENDEREÇO RUA 700, 659 TERREO		BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 10:01:00

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 11073	52,00	0,00	52,00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/09/2021	52,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00	0,00		0,00	52,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,00		

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

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9	GEL ALCOOL ANTISSEPTICO 500 ML PREMISSE	29052910	0102	5102	LT	4,00	13,00	0,00	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 15/09/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional Nao Permite o aproveitamento do credito de ICMS Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO Trib aprox R\$: 5,10 Federal e 8,84 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 14/09/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 42,00		NF-e Nº 000011071 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME  RUA: 700, 745 - VARZEA - CEP:88220-000 - ITAPEMA - SC TEL: (47)3368-3242 hditapema@hotmail.com	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000011071 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 4221 0908 5985 7600 0104 5500 1000 0110 7118 4910 1024 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210171638548 14/09/2021 17:27:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255323662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 08.598.576/0001-04	CNPJ / CPF 08.598.576/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 14/09/2021
ENDEREÇO RUA 700, 659 TERREO		BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA		FONE / FAX	UF SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255323662		INSCRIÇÃO ESTADUAL 08.598.576/0001-04	DATA SAÍDA / ENTRADA 14/09/2021
MUNICÍPIO ITAPEMA		UF SC	HORA DA SAÍDA 17:28:00

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	11071	42,00	0,00	42,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/09/2021	42,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
0,00		0,00	0,00		0,00	42,00					
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA					
0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	42,00					

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
442	PALITO EMBALADO BAMBU TALGE C/1000	44219100	0102	5102	CX	2,00	11,50	0,00	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1488	SACO PLASTICO ZIP 05 10X14,3 C/100	39232190	0102	5102	PCT	2,00	9,50	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO <input type="checkbox"/> PRESTADO e aceito em 14/09/21 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Servidor/Recebedor: _____ Cargo: Elizama F. Lima Assinatura: _____ Visto Secretário: _____ 10.5910

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional Não Permite o aproveitamento do crédito de ICMS Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO Trib aprox R\$: 4,25 Federal e 4,52 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado



Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02874.594001 00205.709173 9 87640000038360				
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço				
ASS. DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA CEP: 88220000; RUA 700 , 659; ITAPEMA - SC			CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53	
Noosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00028745940000205709	11085	05/10/2021	383,60	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço				
HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI - R 700 745 VARZEA ITAPEMA SC-88.220-000			CPF/CNPJ: 08.598.576/0001.04	

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

Autenticação mecânica

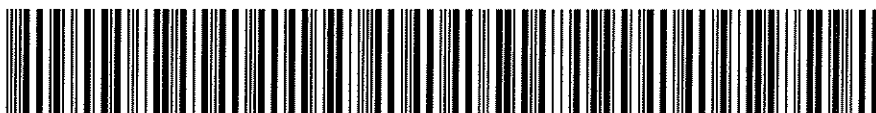
BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02874.594001 00205.709173 9 87640000038360				
Local de Pagamento				
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.				Data de Vencimento
				05/10/2021
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ				
HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI -- CPF/CNPJ: 08.598.576/0001.04				Agência/Código do Beneficiário
				3164-0/108402-0
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento
20/09/2021	11085	DM	N	20/09/2021
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor
	17	RS		
Informações de Responsabilidade do Beneficiário				(-) Desconto/Abatimento
JRS: V1 p/Dia Atraso R\$1,28 A PARTIR DE 06/10/21				0,00
				(+) Juros/Multa
				0,00
notas 11085 11080 11078 11073 11071				(=) Valor Cobrado
				383,60

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

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 28/09/2021 09:05:38
Data Do Vencimento 05/10/2021
Valor Título 383,60
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 30847
Data Do Pagamento 28/09/2021
Valor 383,60
Linha Digitável 00190.00009 02874.594001 00205.709173 9 87640000038360
Protocolo 5524.4744.011C.0915.2049.514E

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

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



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

NF-e

Nº.: 688869

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO
RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE -
VERA CRUZ - RS
96880000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº.: 688869-1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/

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

43-2109-07.752.236/0001-23-55-001-000.688.869-110.027.834-7

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST.

260949043

CNPJ/CPF

07.752.236/0001-23

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143210190079290 16/09/2021 17:03:23

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

2021-09-16 17:03:00

ENDEREÇO

R 700, 659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE/FAX

(47)33087074

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

723,00

VALOR ICMS

44,76

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

723,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

723,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL

MEDILAR IMP. E DIST. PROD. MEDICO HOSP.

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

07.752.236/0001-23

ENDEREÇO

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420

MUNICÍPIO

VERA CRUZ

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

QUANTIDADE

3

ESPECIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

8

PESO LÍQUIDO

8

COD. PROD.	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11405	ADAPTADOR DUPLO P/BOLSA SORO SPIKE C/100 RMDESC	90189099	200	6108	UN	200,00	0,50	100,00	100,00	4,00	0,00	4,00	0,00
11338	MICROPORE 050MMX10M REF.1530 BRANCO C/10 CX C/40 C/CAPA 3M	30051090	800	6108	UN	50,00	8,50	425,00	425,00	17,00		4,00	
03288	LEVOFLOXACINO 500MG 0100ML IV 6 BL CRISTALIA LEVOTAC	30042099	000	6108	BL	12,00	16,50	198,00	198,00	23,76	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO ISSQN

VALOR ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Vendedor: DEBORA NOPES OC: 70.063 Pedido(s): 426073 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 253,67 (35,09%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 78,15. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

CERTIFICO que o Recebido e Prestado
Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 17 09 21
cfe. art. 63 da Lei nº 320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

**237-2**

Comprovante de Entrega

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981)				<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido[] Endereço Insuficiente[] Outros (anotar no verso)	
Data de Vencimento 16/10/2021	Nro. Documento 1 688869	Moeda R\$	Valor 723,00	Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.	
Agência/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9		Nosso Número 0200000179179-3		Data Assinatura	

Recibo do Pagador

**237-2**

23793.68307 20000.017911 79007.763109 7 87750000072300

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO					Vencimento 16/10/2021
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000					Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 16/09/2021	Nro. Documento 1 688869	Especie Doc. DM	Acete N	Data do Processamento 20/09/2021	Nosso Número 02/00000179179-3
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 723,00
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancaria R\$ 3,00					(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" brar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000					
Sacador/Avalista					

**237-2**

23793.68307 20000.017911 79007.763109 7 87750000072300

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO					Vencimento 16/10/2021
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000					Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 09/2021	Nro. Documento 1 688869	Especie Doc. DM	Acete N	Data do Processamento 20/09/2021	Nosso Número 02/00000179179-3
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 723,00
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancaria R\$ 3,00					(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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



DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	28/09/2021 09:05:43
Data Do Vencimento	16/10/2021
Valor Título	723,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	30871
Data Do Pagamento	28/09/2021
Valor	723,00
Linha Digitável	23793.68307 20000.017911 79007.763109 7 87750000072300
Protocolo	5532.1E54.011C.0915.204A.203F

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  PRINTSET PULSEIRAS E INGRESSOS EIRELI RUA ALFREDO KAESTNER, 551, VORSTADT 89015-540 BLUMENAU, SC Fone: (47)3340-5949 financeiro@printset.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 4221 0901 3624 6700 0144 5500 1000 0667 5610 0363 3722
	N° 66756 SÉRIE 1 FOLHA: 1/1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO PRESTAÇÃO DE SERVIÇO TRIBUTADO PELO ISSQN	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210175211476 20/09/2021 11:26:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253393663	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 01.362.467/0001-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - HSA		86.324.860/0009-53	20/09/2021
ENDEREÇO RUA 700, 659,	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA SAÍDA/ENTRADA 20/09/2021
MUNICÍPIO ITAPEMA	UF SC	FONE/FAX (47) 3562-0226	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 11:26

FATURA/DUPLICATA	FATURA VENCIMENTO VALOR	FATURA VENCIMENTO VALOR	FATURA VENCIMENTO VALOR	FATURA VENCIMENTO VALOR	FATURA VENCIMENTO VALOR
	1 20/10/2021 431,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	TOTAL APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	84,80	400,00
	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
	0,00	0,00	0,00	31,00	0,00	431,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOME/RAZÃO SOCIAL DISK & TENHA LTDA		0-Remetente				02.255.335/0001-86
ENDEREÇO FREDERICO BARG, 100, BAEPENDI		MUNICÍPIO JARAGUA DO SUL			UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254015743
QUANTIDADE 1,000000	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,00	PESO LÍQUIDO 2,00	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
33475-001	PULSEIRAS REDECH PULSEIRA TYVEK 24 x 2,5 cm BRANCO - PULSEIRAS REDECH	5807.90.00	0102	5.933	PC	2000,00	0,20	400,00					

Continuação - Informações Complementares
TARIA 52/80

Data

CERTIFICADO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em <u>21/09/21</u> <input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedor: Cargo: Assinatura: Visto:	 Katieli R. Maculan Farmacêutica CRF/SC 12076
--	--

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aprox. dos tributos conforme LC 12.741/2012: Federal R\$ 16,80(3,90%), Importados R\$ 0,00(0,00%), Estadual R\$ 68,00(15,78%) e Municipal R\$ 0,00(0,00%). FONTE: IBPT. ORDEM DE COMPRA N° 70.086 !!! EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NOS TERMOS DA LC 123/06. NÃO GERA CRÉDITO DE ICMS/ISS OU IPI. ESTE RPS SERÁ CONVERTIDO EM NFS-E EM ATÉ 10 DIAS. PARA CONFIRMAR, ACESSO: https://nfse.blumenau.sc.gov.br/contrib/ IMPRESSO PERSONALIZADO. NÃO INCIDÊNCIA DO ICMS, CONFORME SÚMULA 156 DO STF E ART. 1º DA POR	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE PRINTSET PULSEIRAS E INGRESSOS EIRELI.- OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 20/09/2021 NO VALOR TOTAL DE R\$431,00. DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - HSA, RUA 700, 659 VARZEA ITAPEMA SC	NF-e N° 66756 SÉRIE 1
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR





085-1

Comprovante de Entrega

Beneficiário: PRINTSET PULSEIRAS E INGRESSOS EIRELI.				Agência/Código Beneficiário: 0101-5/958608-3	Motivos da não entrega	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - HSA				Nosso número: 09586083000005530	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
Vencimento 20/10/2021	Número do Documento: 106675601	Espécie: R\$	Valor do Documento: 431,00	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não existe nº indicado	<input type="checkbox"/> Falecido
Recebi(emos) o bloquete:		Data:	Assinatura:	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Outros (especificar)	
Local de Pagamento: Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema Ailos.				Data:	Entregador:	
				Data do Processamento: 20/09/2021		



085-1

Recibo do Sacado

Local de Pagamento: Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema Ailos.						Vencimento: 20/10/2021
Beneficiário PRINTSET PULSEIRAS E INGRESSOS EIRELI. CNPJ - 01.362.467/0001-44						Agência/Código do Beneficiário 0101-5/958608-3
Data e Emissão 20/09/2021	Número do Documento 106675601	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 20/09/2021	Nosso número 09586083000005530	
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento: R\$ 431,00	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) COBRAR JUROS DE R\$ 0,65 POR DIA DE ATRASO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 8,62. SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS ÚTEIS DO VENCIMENTO.						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - HSA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700 - 659 - VARZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC Pagador/Avalista:						Após o vencimento acessar o site: www.viacredi.coop.br para atualizar seu boleto

Autenticação Mecânica



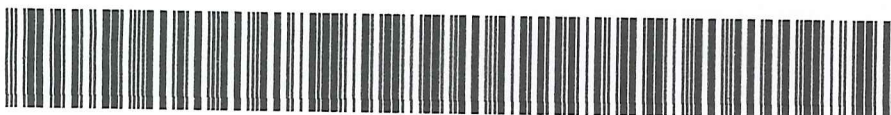
085-1

08591.01008 40958.608305 00005.530019 6 87790000043100

Local de Pagamento: Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema Ailos.						Vencimento: 20/10/2021
Beneficiário PRINTSET PULSEIRAS E INGRESSOS EIRELI. CNPJ - 01.362.467/0001-44						Agência/Código do Beneficiário 0101-5/958608-3
Data e Emissão 09/2021	Número do Documento 106675601	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 20/09/2021	Nosso número 09586083000005530	
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento: R\$ 431,00	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) COBRAR JUROS DE R\$ 0,65 POR DIA DE ATRASO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 8,62. SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS ÚTEIS DO VENCIMENTO.						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - HSA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700 - 659 - VARZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC Pagador/Avalista:						Após o vencimento acessar o site: www.viacredi.coop.br para atualizar seu boleto

Código de Baixa

Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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


DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 28/09/2021 09:05:50
Data Do Vencimento 20/10/2021
Valor Título 431,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 30899
Data Do Pagamento 28/09/2021
Valor 431,00
Linha Digitável 08591.01008 40958.608305 00005.530019 6 87790000043100
Protocolo 5526.4040.011C.0915.204B.024F

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

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



phlog PHARMA LOG PROD FARM EIRELI		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº 904742 SÉRIE 1 FL 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4121 0913 4851 3000 0103 5500 1000 9047 4218 3162 7556 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS MERC. SEM SUBST. TRIB. CRT (Código de Regime Tributário) 3 - Regime Normal		INSCRIÇÃO ESTADUAL 9063904772		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210205838048 21/09/2021 00:31:50	
INSCRIÇÃO SOCIAL ASSOC DE REDEH DE BENEF CRISTA R 700, 659		INSCRIÇÃO ESTADUAL 86.324.860/0009-53		DATA EMISSÃO 21/09/2021	
MUNICÍPIO ITAPEMA		PAIS BRASIL		BAIRRO/DISTRITO MEIA PRAIA	
VALOR DO ICMS 293,40		UF SC		CEP 88.220-000	
VALOR DO FRET 0,00		DESCONTO 0,00		FONE/FAX (47)3308-7074	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		35,21		INSCRIÇÃO ESTADUAL 00:31:41	
VALOR DO SEGURO 0,00		DISPONIBILIDADE		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 293,40	
NOME/RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES SC		R.1000		VALOR TOTAL DA NOTA 293,40	
ENDERECO RUA HENRIQUE DO REGO ALMEIDA		R.1000		PLACA DO VEICULO UF/PLACA	
QUANTIDADE 1		ESPECIE Caixa		CNPJ/CPF 15.488.297/0009-00	
CÓD. PROD. / DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS 580716 FENERGAN 100 50MG/20ML 25AMP 2ML- PROMETA		LOTE / QTD / VALIDADE BRA04201V - 4 - 06/2023		INSCRIÇÃO ESTADUAL UF SC	
		MARCA LETE		INSCRIÇÃO ESTADUAL UF SC	
		PNC 97,77		PESO LÍQUIDO 0,580	
		RQM/SH 30049079		VALOR TOTAL 293,40	
		CST 000		VALOR ICHS 35,21	
		CFOP 6108		VALOR ICHS 35,21	
		UNID. CX		VALOR ICHS 35,21	
		VALOR UNITÁRIO C/SFT 73,35		VALOR ICHS 35,21	
		QUANT 4		VALOR ICHS 35,21	
		VALOR UNITÁRIO 73,35		VALOR ICHS 35,21	
		PESO BRUTO 294G 6379559		VALOR ICHS 35,21	

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

Recebedor: **Katelli R. Maculian**
Cargo: **Farmacêutica**
Assinatura: **GRF/ISC 12078**
Visto:

RECEBEMOS DE PHARMA LOG PROD FARM EIRELI - CNPJ 13.485.130/0001-03 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	DATA DE RECEBIMENTO	FOLHAS Nº 510
---	--	---------------------	---------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino 14.67

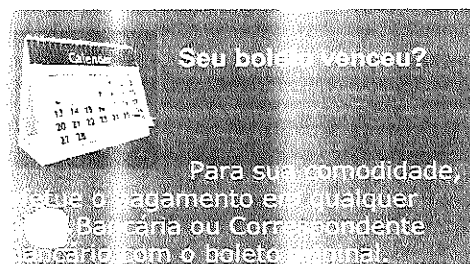
OC 70.158
** PARCELAS: (- 21/10/21 - R\$293,40) *** / *** VENC LICENÇA SANITARIA: 30-10-2021 *** / *** ORIGEM: Televidas *** / *** BOLETO: SIM
/ *** PEDIDO ANB: 3416178 *** / *** PICKING: 6379559 *** / *** PEDIDO CLIENTE: *** / *** CLIENTE: 466325 *** / *** ROTA: 294G
/ *** RECLAMAÇÕES SOMENTE SERÃO ACEITAS EM ATÉ 03 (TRÊS) DIAS ÚTIS APÓS A EMISSÃO DA NOTA FISCAL
/ *** COMUNICADO IMPORTANTE: ANTES DE ASSINAR O COMPROVANTE DE ENTREGA (ROMANEIO), CONFERIR A QUANTIDADE DE VOIUMES **11/11/11/11/11/11**
/ ***** HAVENDO DIVERGÊNCIA, EFETUAR RESSALVA NO ROMANEIO E LUGAR NO SAC DA PHARMA LOG (0800 601 3338)
/ *****

Recibo do Pagador

Beneficiário PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 13.485.130/0001-03 AVENIDA MARINGA 3592/, PINHAIS, VILA PERNETA (PR)		Agência/Código Beneficiário 2938/36436-7	Vencimento 21/10/2021
Pagador 0406325 ASSOC DE REDEH DE BENEF CRISTA CNPJ: 86324860/0009-53 NF: 904742		Número do Documento 904742	Nosso Número 109/01115755-5
Espécie RS	Quantidade (x) Valor	(=) Valor do Documento 293,40	(-) Desconto
		(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$1,47 ao Dia
 APÓS VENCIMENTO ESTA SUJEITO A PROTESTO.
 PROIBIDO PAGTO A REPRES COML. OU COM DEPÓSITO BANCÁRIO.



Rota: 294G

DOCUMENTOS VALOR

904742 293.4

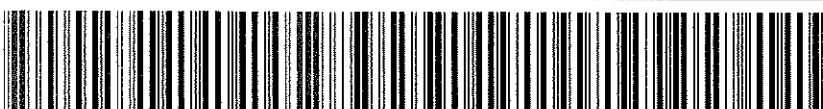
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Itaú Banco Itaú S.A. **[341-7]** 34191.09016 11575.552937 83643.670009 9 87800000029340

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE BANCÁRIO					Vencimento 21/10/2021
Beneficiário PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 13.485.130/0001-03 AVENIDA MARINGA 3592/, PINHAIS, VILA PERNETA (PR)					Agência/Código Beneficiário 2938/36436-7
Data Documento 21/09/2021	Número do Documento 904742	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 20/09/2021	Nosso Número 109/01115755-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 293,40
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$1,47 ao Dia APÓS VENCIMENTO ESTA SUJEITO A PROTESTO. PROIBIDO PAGTO A REPRES COML. OU COM DEPÓSITO BANCÁRIO.					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador 0406325 ASSOC DE REDEH DE BENEF CRISTA CNPJ: 86324860/0009-53 NF: 904742					CNPJ: 86.324.860/0009-53
R 700, 659/ MEIA PRAIA ITAPEMA SC 88220-000					
Sacador/Avalista					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário PHARMA LOG PROD FARM LTDA
CPF/CNPJ 13.485.130/0001-03
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 28/09/2021 09:05:51
Data Do Vencimento 21/10/2021
Valor Título 293,40
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 30905
Data Do Pagamento 28/09/2021
Valor 293,40
Linha Digitável 34191.09016 11575.552937 83643.670009 9 87800000029340
Protocolo 5521.0E40.011C.0915.204B.0D01

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

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



ILHATEC
ILHATEC COMÉRCIO E MANUTENÇÃO
EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-EPP
 Endereço: Rua São João Batista, 65
 Bairro: Agronômica
 Cidade: FLORIANOPOLIS SC
 CEP: 88025-230
 Fone/Fax: (48)33330505

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
Nº 28.504
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
 4221 0900 6126 8600 0171 5500 1000 0285 0410 0070 5357
 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
 342210177300450 22/09/21 13:19
 CNPJ
 00.612.686/0001-71

NOME/RAZÃO SOCIAL
REDEH - HSA - HOSPITAL SANTO ANTÔNIO - ITAPEMA

ENDEREÇO
RUJA 700 659

MUNICÍPIO
ITAPEMA

CEP
88220000

U.F.
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

CNPJ
86.324.860/0009-53

BARRIO/DISTRITO
VARZEA

DATA DA EMISSÃO
22/09/2021

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
22/09/2021

HORA DA SAÍDA
13:11

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
28504/1	22/10/21	279,00						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		279,00	VALOR DO ICMS		47,43	BASE DE CÁLCULO ICMS ST		0,00
VALOR DO FRETE		25,00	VALOR DO SEGURO		0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		254,00	VALOR TOTAL DA NOTA		279,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00
VALOR TOTAL		279,00	VALOR TOTAL		279,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		254,00

NOME/RAZÃO SOCIAL
EMPRESA BRASIL DE CORREIO E TELEGRAFOS

ENDEREÇO
0 0

MUNICÍPIO
FLORIANOPOLIS / SC

U.F.
SC

CNPJ/C.P.F.
34.028.316/0007-07

PLACA DO VEIC.
ISENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

QUANTIDADE
1,00

ESPÉCIE
0,00

MARCA
0,00

PESO BRUTO
0,00

PESO LÍQUIDO
0,00

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CROSN	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1782	PAS DE DESFIBRILAÇÃO ADULTA PARA USO EM DESFIBRILADOR FR2. XI E CODEMASTER Lote: 100820-07 s1 Val: 30/09/2022	9018.90.99	200	5.102	Par	1,00	254,0000	254,00	279,00	47,43	0,00	17,00 / 0,00
Lote: 100820-07 s1 Val: 30/09/2022												

CERTIFICADO que o MATERIAL
 MATERIAL
 SERVIÇO

Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em **23/09/21**
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: *[Assinatura]*
 Cargo:
 Assinatura:
 Visto Secretário:

RECEBEMOS DE ILHATEC COMÉRCIO E MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 :: Tipo de Cobrança Boleto :: Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0,00%) Fone: IBPT :: Pedido:23440 :: OC:70233 :: Inf. de entrega: End. Entrega: RUA 700 659 - VARZEA - ITAPEMA - SC - CEP: 88220000

RESERVADO AO FISCO

NF-e
Nº 28.504
SÉRIE 1



Banco do Brasil		001-9			Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 22/10/2021	
Beneficiário ILHATEC COMÉRCIO E MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-EPP					Agência/Código do Beneficiário 3174-7/204703-9	
Endereço do Beneficiário RUA SÃO JOÃO BATISTA, 65 - 88025-230 - AGRONÔMICA - FLORIANOPOLIS - SC					CNPJ do Beneficiário 00.612.686/0001-71	
Data do Documento 22/09/2021	Número do Documento 28504/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/09/2021	Nosso Número 29098160000009403	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 279,00	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Juros de 2,00 % ao mês após 22/10/2021					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: REDEH - HSA - HOSPITAL SANTO ANTÔNIO - ITAPEMA RUA 700 659, 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF/CNPJ do Pagador 86.324.860/0009-53	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa 29098160000009403	
Recebimento através do cheque núm. _____ do banco					Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.						

Banco do Brasil		001-9			00190.00009 02909.816007 00009.403171 4 87810000027900	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 22/10/2021	
Beneficiário ILHATEC COMÉRCIO E MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPII - CNPJ: 00.612.686/0001-71					Agência/Código do Beneficiário 3174-7/204703-9	
RUA SÃO JOÃO BATISTA, 65 - 88025-230 - AGRONÔMICA - FLORIANOPOLIS - SC					CNPJ do Beneficiário 00.612.686/0001-71	
Data do Documento 22/09/2021	Número do Documento 28504/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/09/2021	Nosso Número 29098160000009403	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 279,00	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Juros de 2,00 % ao mês após 22/10/2021					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: REDEH - HSA - HOSPITAL SANTO ANTÔNIO - ITAPEMA RUA 700 659, 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF/CNPJ do Pagador 86.324.860/0009-53	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa 29098160000009403	
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	
						

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 23/09/2021
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Semelhar/Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura: *fferrero*
 Visto Secretário:

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

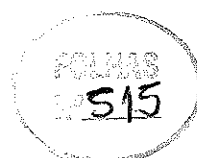
Beneficiário	ILHATEC COMERCIO DE EQUIPAMENT
CPF/CNPJ	00.612.686/0001-71
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	28/09/2021 09:05:25
Data Do Vencimento	22/10/2021
Valor Título	279,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	30771
Data Do Pagamento	28/09/2021
Valor	279,00
Linha Digitável	00190.00009 02909.816007 00009.403171 4 87810000027900
Protocolo	5520.3024.011C.0915.2048.3B14

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

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



RECEBEMOS DE COPAL ALIMENTOS LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO, NO VALOR DE: R\$ 296,05

NF-e
Nº. 2639466
SÉRIE 1

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

COPAL
DISTRIBUIDORA

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

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

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 2639466
SÉRIE 1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
4221 0982 9007 1300 0176 5500 1002 6394 6611 3219 4103

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

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

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
342210175858870 21/09/2021 05:18:23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 76729 CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 21/09/2021

LOGRADOURO R: 700 NUMERO 659 COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO VARZEA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 21/09/2021

CEP 88220000 MUNICIPIO ITAPEMA Telefone/Fax 4732685986 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 05:13

FATURA

Nº	Venc.	Vi.
1	12/10/21	296,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

E DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
296,05	35,53	0,00	0,00	296,05
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	R\$ 0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				296,05

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete		RLI8E00	SC	
LOGRADOURO	MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
23			2	23,00	23,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	V. ST	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
67722	C AV SOBRECOPA JAGUAFRANGOS IND 20 KG	02071400	020	5102	KG	20,00	10,37	207,40	0,00	207,40	24,89	0,00	12,00	0,00
67094	QUEIJO MUSSARELA FAT RIOLAT 1KG	04061010	000	5102	KG	3,00	29,55	88,65	0,00	88,65	10,64	0,00	12,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS														

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

Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: [Assinatura]

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 64025608 / CARREGAMENTO: 134626 / RCA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164
CLIENTE: 76729 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO
NRO. PEDIDO CLIENTE:
NUM TRANSAÇÃO: 33971265 / COD COBRANCA: 033 - SANTANDER - COB.BANCARIA
OC 69.971
MOTORISTA: ALEXSANDRO DOMINGOS
VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 24.21
ENTREGA: R: 700, 679 - VARZEA - ITAPEMA, SC - PONTO DE REFERENCIA:
MERCADORIA DE CONSUMO POPULAR CFME, SEÇÃO II E III DO ANEXO 1 DO RICMS-SC.
MERCADORIA DE CESTA BASICA CONFORME ART. 11 A DO ANEXO 2 DO RICMS-SC

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 516



033-7 RECIBO DO PAGADOR



033-7 RECIBO DE ENTREGA

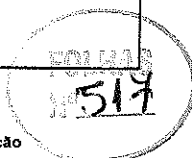
Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290		Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3712 / 6052290	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0904657-7		Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0904657-7	
VALOR DO DOCUMENTO 296,05	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	(*) MORA/MULTA	VALOR DO DOCUMENTO 296,05		Nº DO DOCUMENTO 2639466-1		
VENCIMENTO 12/10/2021	ESPECIE R\$	Nº DO DOCUMENTO 2639466-1	VENCIMENTO 12/10/2021	DATA DE ENTREGA	76729 / 64		
JACÇÃO MECÂNICA			ASSINATURA				

								033-7 03399.60528 29000.000090 04657.701019 1 87710000029605							
LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.												VENCIMENTO 12/10/2021			
BENEFICIÁRIO COPAL ALIMENTOS LTDA										CNPJ: 82900713000176				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290	
DATA DOCUMENTO 21/09/2021		NÚMERO DOCUMENTO 2639466-1		ESP. DOC DMI	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 21/09/2021			NOSSO NÚMERO 0904657-7						
USO DO BANCO		CARTEIRA SR	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE		VALOR		(*) VALOR DO DOCUMENTO 296,05							
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário). Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 0,89 Após o vencimento, cobrar multa de 1% Sujeito a inclusão no SERASA/SPC e protesto em CARTÓRIO. Não receber após 21 dias do vencimento. Não é permitido pagar ao representante/vendedor. Depósito bancário não efetua a quitação do boleto.												(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO			
												(-) OUTRAS DEDUÇÕES			
												(+*) MORA/MULTA			
												(+*) ACRÉSCIMO			
												(*) VALOR COBRADO			
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA						76729		CPF/CNPJ DO PAGADOR : 86.324.860/0009-53							
R: 700						ITAPEMA		SC		CEP : 88220000					
VARZEA															
BENEFICIÁRIO / CEDENTE COPAL ALIMENTOS LTDA															



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

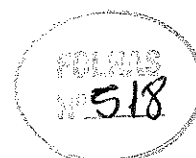
Beneficiário	COPAL ALIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ	82.900.713/0001-76
Banco	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	28/09/2021 09:05:34
Data Do Vencimento	12/10/2021
Valor Título	296,05
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	30827
Data Do Pagamento	28/09/2021
Valor	296,05
Linha Digitável	03399.60528 29000.000090 04657.701019 1 87710000029605
Protocolo	5521.1418.011C.0915.2049.2A07

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

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



RECEBEMOS DE COPAL ALIMENTOS LTDA		OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO, NO VALOR DE: R\$ 350,30		NF-e Nº. 2642507 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO			

		DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal		
Identificação do Emitente COPAL ALIMENTOS LTDA RUA HERIBERTO HULSE - 4633 - SERRARIA - SAO JOSE - SC - 88115-000 Telefone: 48 3246-2244 Fax: 48 3246-0500 E-mail: copal@copalalimentos.com.br		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº. 2642507 SÉRIE 1 FL 1 of 1		CHAVE DE ACESSO 4221 0982 9007 1300 0176 5500 1002 6425 0711 6697 1559 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS				Protocolo de Autorização(Data e Hora) 342210177842969 23/09/2021 04:17:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL 250018853	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 82.900.713/0001-76		

DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO		
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				- 76729		86.324.860/0009-53		23/09/2021
LOGRADOURO R: 700		NUMERO 659	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO VARZEA		DATA DA ENTRADA/SAIDA 23/09/2021		
CEP 88220000	MUNICIPIO ITAPEMA	Telefone/Fax 4732685986		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAIDA 04:14	

FATURA		
Nº	Venc.	VI.
1	14/10/21	350,30

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
350,30		50,69		0,00		0,00		350,30	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	R\$ 0,00	0,00	0,00	0,00	350,30				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - Sem Frete			RLI8E00	SC	
LOGRADOURO		MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
10			2	17,00	16,00		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	V. ST	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
22235	LING CALABRESA CURVA FRICASA 4X2.5KG	16010000	000	5102	KG	10,00	17,30	173,00	0,00	173,00	29,41	0,00	17,00	0,00
67094	QUEIJO MUSSARELA FAT RIOLAT 1KG	04061010	000	5102	KG	6,00	29,55	177,30	0,00	177,30	21,28	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS																																																		
<table border="1"> <tr> <td>CERTIFICO</td> <td>que o</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL</td> <td><input type="checkbox"/> SERVIÇO</td> </tr> <tr> <td colspan="4">Constante deste documento foi</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO</td> <td colspan="3">e aceito em <u>23/09/21</u></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> PRESTADO</td> <td colspan="3">cfe. art. 63 da Lei 4.320/64</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Servidor/Recebido</td> <td colspan="3">Elizama F. Lima</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Cargo:</td> <td colspan="3">Nutricionista</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Assinatura:</td> <td colspan="3">CRN 10.5910</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Visto Secretário:</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table>															CERTIFICO	que o	<input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL	<input type="checkbox"/> SERVIÇO	Constante deste documento foi				<input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO	e aceito em <u>23/09/21</u>			<input type="checkbox"/> PRESTADO	cfe. art. 63 da Lei 4.320/64			Servidor/Recebido		Elizama F. Lima			Cargo:		Nutricionista			Assinatura:		CRN 10.5910			Visto Secretário:				
CERTIFICO	que o	<input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL	<input type="checkbox"/> SERVIÇO																																															
Constante deste documento foi																																																		
<input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO	e aceito em <u>23/09/21</u>																																																	
<input type="checkbox"/> PRESTADO	cfe. art. 63 da Lei 4.320/64																																																	
Servidor/Recebido		Elizama F. Lima																																																
Cargo:		Nutricionista																																																
Assinatura:		CRN 10.5910																																																
Visto Secretário:																																																		

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 64025713 / CARREGAMENTO: 134804 / RCA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164 CLIENTE: 76729 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO NRO. PEDIDO CLIENTE: NUM TRANSAÇÃO: 33983154 / COD COBRANCA: 033 - SANTANDER - COB.BANCARIA 70.072 MOTOPISTA. ALEKSANDRO DOMINGOS VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CNFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 30.72 ENTREGA: R: 700, 679 - VARZEA - ITAPEMA, SC - PONTO DE REFERENCIA: MERCADORIA DE CONSUMO POPULAR CFME. SECAO II E III DO ANEXO I DO RICMS-SC.		

FOLHAS
Nº 519



033-7 RECIBO DO PAGADOR



033-7 RECIBO DE ENTREGA

Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290		Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3712 / 6052290	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0906480-0		Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0906480-0	
VALOR DO DOCUMENTO 350,30		(*) DESCONTO/ADIANTAMENTO		VALOR DO DOCUMENTO 350,30		Nº DO DOCUMENTO 2642507-1	
VENCIMENTO 4/10/2021		ESPECIE R\$		VENCIMENTO 14/10/2021		DATA DE ENTREGA 76729 / 64	
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA				ASSINATURA			

033-7 03399.60528 29000.000090 06480.001012 1 87730000035030							
LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.						VENCIMENTO 14/10/2021	
BENEFICIÁRIO COPAL ALIMENTOS LTDA						AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290	
CNPJ: 82900713000176							
DATA DOCUMENTO 23/09/2021		NÚMERO DOCUMENTO 2642507-1		ESP. DOC DMI		ACEITE N	
				DATA PROCESSAMENTO 23/09/2021		NOSSO NÚMERO 0906480-0	
USO DO BANCO		CARTEIRA SR		ESPECIE MOEDA R\$		QUANTIDADE	
						VALOR (=) VALOR DO DOCUMENTO 350,30	
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário). Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 1,05 Após o vencimento, cobrar multa de 1% Sujeito a inclusão no SERASA/SPC e protesto em CARTÓRIO. Não receber após 21 dias do vencimento. Não é permitido pagar ao representante/vendedor. Depósito bancário não efetua a quitação do boleto.						(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO	
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						(*) MORAMULTA	
						(*) ACRESCIMO	
						(*) VALOR COBRADO	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				76729		CPF/CNPJ DO PAGADOR : 86.324.860/0009-53	
R: 700				ITAPEMA		SC	
VARZEA				CEP : 88220000			
BENEFICIÁRIO / CEDENTE COPAL ALIMENTOS LTDA							

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

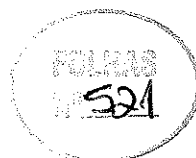
Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ 82.900.713/0001-76
Banco BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 28/09/2021 09:05:35
Data Do Vencimento 14/10/2021
Valor Título 350,30
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 30835
Data Do Pagamento 28/09/2021
Valor 350,30
Linha Digitável 03399.60528 29000.000090 06480.001012 1 87730000035030
Protocolo 5523.254C.011C.0915.2049.3408

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

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



RECEBEMOS DE ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000153856 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente ALBAN INDUSTRIA E COM. D E EMBALAGENS PLASTICAS LTDA CAM QUINZE, 111 AGUA CHATA Cep:07251-005 GUARULHOS/SP Fone: 551120204500	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000153856 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3521 0966 9089 5500 0150 5500 1000 1538 5611 0027 7565 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VDA PROD ESTAB	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211073832221 15/09/2021 11:33:54-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 336659974111	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 66.908.955/0001-50
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53		DATA DE EMISSÃO 15/09/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO RUA 700, 659	MUNICIPIO ITAPEMA	FONE/FAX 4735620228	UF SC	HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA 001 15/10/2021 1.570,21									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO					
SE DE CALCULO DO ICMS 1.427,46	VALOR DO ICMS 171,30	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.427,46	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 142,75	VALOR TOTAL DA NOTA 1.570,21

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL EMPRESA DE TRANSPORTES PAJUCARA LTDA		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 53.237.962/0001-25
ENDEREÇO R DT ULISSES GUIMARAES 386		MUNICIPIO GUARULHOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 336302826115		
QUANTIDADE 2	ESPECIE CXS PAPELA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 13,456	PESO LIQUIDO 12,600	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
DS01/3-M	descart. para Prato Termico c/ 03 d ivisoos. Cx c/ 1.000 unid.	39241000	000	6107	CX	1,00	713,73000	713,73 0	713,73	85,65	71,37	12,00%	10,00%
DS01-M	descart. para Prato Termico. Cx c/ 1.000 unid.	39241000	000	6107	CX	1,00	713,73000	713,73 0	713,73	85,65	71,38	12,00%	10,00%

CERTIFICO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em <u>17/10/21</u> <input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Servidor/Recebedor: <u>Elizabeth F. Lima</u> Cargo: <u>Administradora</u> Assinatura: <u>[Assinatura]</u> Visto Secretário: <u>13.10.5910</u>

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [Regime Especial, proc.1000105-1082438-2011] Duplicata: Caso nao tenha recebido antes do Veneto, ligar Tel 11-20204510 Protocolo: 135211073832221 Cub. 17.48ORDEM DE COMPRA N 69.902 CONTATO COM A TRANSPORTADORA: Fone: 1135856900 E mail: nfe@pajucara@pajunet.com.br 1989684SPO Cliente: 24693 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 71.37. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Itaú Banco Itaú S.A. [341-7]						RECIBO DO PAGADOR
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento 15/10/2021
Beneficiário ALBAN IND COM EMB PLAST LTDA CNPJ: 66.908.955/0001-50						Agência/Código Beneficiário 0672/49192-5
Endereço Beneficiário Final CAMINHO QUINZE 111 AGUA CHATA GUARULHOS SP 07251 005						
Data do documento: 17/09/21	No. do documento 153856	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 17/09/21	Nosso Número 109/00012981-7	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.570,21	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,57 AO DIA APOS 15/10/2021 MULTA DE 31,40						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Mora/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC RUA 700 659 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC Beneficiário Final:						CNPJ/CPF 086324860000953

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. [341-7] 34191.09008 01298.170679 24919.250001 1 87740000157021						FOLHAS Nº 523
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento 15/10/2021
Beneficiário ALBAN IND COM EMB PLAST LTDA CNPJ: 66.908.955/0001-50						Agência/Código Beneficiário 0672/49192-5
Data do documento: 17/09/21	No. do documento 153856	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 17/09/21	Nosso Número 109/00012981-7	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.570,21	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,57 AO DIA APOS 15/10/2021 MULTA DE 31,40						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Mora/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC RUA 700 659 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC Beneficiário Final:						CNPJ/CPF 086324860000953

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	ALBAN IND COM EMB PLAST LTDA
CPF/CNPJ	66.908.955/0001-50
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	28/09/2021 09:05:36
Data Do Vencimento	15/10/2021
Valor Título	1.570,21
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	30839
Data Do Pagamento	28/09/2021
Valor	1.570,21
Linha Digitável	34191.09008 01298.170679 24919.250001 1 87740000157021
Protocolo	5554.1140.011C.0915.2049.3E09

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

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



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

Emissão: 22/09/2021 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 377,60

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.072.858
Série 001

DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA

RUA 432 ESQUINA 418A, 394 - MORRETES - ITAPEMA - SC - CEP: 88220-000 Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
Nº 000.072.858
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221 0983 4722 5800 0118 5500 1000 0728 5810 0147 6952

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210177558168 22/09/2021 16:27:14

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 22/09/2021

ENDEREÇO R 700, 659 ANDAR 8 SALA 805 BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA DA SAÍDA 22/09/2021

MUNICÍPIO ITAPEMA UF SC TELEFONE / FAX (47)3268-5986 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:26:00

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 072858 - Valor Original: R\$ 377,60 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 377,60

DÚPLICATAS

Número : 001
Vencimento: 18/10/2021
Valor : R\$ 377,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 86,58 (21,92 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 395,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 17,40	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 377,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
000004	GLP EM CILINDRO P45	27111910	060	5656	UN	1,00	395,00	17,40	377,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 22/09/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor:

Cargo: Enzama F. Lima

Assinatura: Nutricionista

Visto Secretária: CRN10. 5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. dos Tributos Federal: 86,58 Estadual: 0,00 Municipal: 0,00 Fonte: IBPT
ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO. CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DECARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE. DECRETO 96.044/88, ART. 22, II. ISENTO ICMS CONF. ART. 2, INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89.

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 525

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

Beneficiário GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA		Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Nosso Número 21/213846-2		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente	
Vencimento 18/10/2021	Número do Documento 072858/01	Espécie R\$	Valor do Documento 377,60		<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Data do processamento 22/09/2021

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

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 18/10/2021
Beneficiário GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA		Logradouro RUA 432 ESQUINA 418A 394		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169
Data do Documento 22/09/2021	Número do Documento 072858/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 22/09/2021	Nosso Número 21/213846-2
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$			(=) Valor do Documento 377,60
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%					(+) Mora / Multa
APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CPF / CNPJ

R 700, 659

86324860000953

VARZEA

88.220-000 - ITAPEMA / SC

Código de Baixa

Pagador/Avalista:

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

Autenticação Mecânica

**748-X**

74891.12123 13846.226069 02001.691035 2 87770000037760

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 18/10/2021
Beneficiário GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA		Logradouro RUA 432 ESQUINA 418A 394		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169
Data do Documento 22/09/2021	Número do Documento 072858/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 22/09/2021	Nosso Número 21/213846-2
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$			(=) Valor do Documento 377,60
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%					(+) Mora / Multa
APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CPF / CNPJ

R 700, 659

86324860000953

VARZEA

88220000 - ITAPEMA / SC

Código de Baixa

Sacador/Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	28/09/2021 09:05:37
Data Do Vencimento	18/10/2021
Valor Título	377,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	30841
Data Do Pagamento	28/09/2021
Valor	377,60
Linha Digitável	74891.12123 13846.226069 02001.691035 2 87770000037760
Protocolo	5524.2F20.011C.0915.2049.480A

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

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



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

Emissão: 17/09/2021 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 395,00

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.072.623
Série 001

DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA

RUA 432 ESQUINA 418A, 394 - MORRETES - ITAPEMA - SC -
CEP: 88220-000
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.072.623
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221 0983 4722 5800 0118 5500 1000 0726 2310 0600 3355

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210174344840 17/09/2021 16:13:25

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 17/09/2021

ENDEREÇO R 700, 659 ANDAR 8 SALA 805 BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA DA SAÍDA 17/09/2021

MUNICÍPIO ITAPEMA UF SC TELEFONE / FAX (47)3268-5986 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:12:00

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 072623 - Valor Original: R\$ 395,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 395,00

DUPPLICATAS

Número : 001
Vencimento: 11/10/2021
Valor : R\$ 395,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
000004	GLP EM CILINDRO P45	27111910	060	5656	UN	1.00	395,00	0,00	395,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

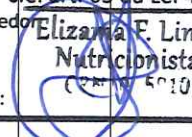
CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 10/09/21

PRESTADO

de. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: 
Visto Secretário:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. dos Tributos Federal: 86,58 Estadual: 0,00 Municipal: 0,00 Fonte: IBPT
ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO. CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSPORTE E TRANSPORTE. DECRETO 96.044/88, ART. 22, II. ISENTO ICMS CONF. ART. 2, INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89.

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 528

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

Beneficiário GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA			Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) () Mudou-se () Ausente () Não existe No		
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			Nosso Número 21/213640-0		() Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente		
Vencimento 11/10/2021	Número do Documento 072623/01	Espécie R\$	Valor do Documento 395,00		() Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura		Data	Assinatura	
Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI						Data do processamento 17/09/2021	

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

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI						Vencimento 11/10/2021	
Beneficiário GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA			Logradouro RUA 432 ESQUINA 418A 394		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169	
Data do Documento 17/09/2021	Número do Documento 072623/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 17/09/2021		Nosso Número 21/213640-0	
Uso do Banco		Carteira 1	Espécie R\$			(=) Valor do Documento 395,00	
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO						(-) Desconto / Abatimento	
						(+) Mora / Multa	
						(=) Valor Cobrado	

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

R 700, 659

VARZEA

88.220-000 - ITAPEMA / SC

CPF / CNPJ

86324860000953

Código de Baixa

Pagador/Avalista:

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

Autenticação Mecânica

**748-X**

74891.12123 13640.026061 02001.691035 3 87700000039500

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI						Vencimento 11/10/2021	
Beneficiário GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA			Logradouro RUA 432 ESQUINA 418A 394		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169	
Data do Documento 17/09/2021	Número do Documento 072623/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 17/09/2021		Nosso Número 21/213640-0	
Uso do Banco		Carteira 1	Espécie R\$			(=) Valor do Documento 395,00	
Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO						(-) Desconto / Abatimento	
						(+) Mora / Multa	
						(=) Valor Cobrado	

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

R 700, 659

VARZEA

88220000 - ITAPEMA / SC

CPF / CNPJ

86324860000953

Código de Baixa

Sacador/Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 28/09/2021 09:05:40
Data Do Vencimento 11/10/2021
Valor Título 395,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 30857
Data Do Pagamento 28/09/2021
Valor 395,00
Linha Digitável 74891.12123 13640.026061 02001.691035 3 87700000039500
Protocolo 5525.1158.011C.0915.204A.020C

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

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





Celesc Distribuicao S.A
 Av Itamarati, 160 - - Florianopolis
 CNPJ: 08.336.783/0001-90 Insc.Est.: 255266626

NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - SÉRIE ÚNICA
 COD FISCAL OP: 5.257 5.949 GRUPO A4 09/2021 - 000.088.850.592
 EMISSÃO: 01/09/2021 FAT-01-20217616487081-38
 APRESENTAÇÃO: 20/09/2021 REFERÊNCIA: 09/2021

ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS
 CPJ 86.324.860/0009-53 LOCAL: 1703 ETAPA/LIVRO: 71/021441
 R 700, 659 - HOSPITAL
 VARZEA (ITP) - ITAPEMA - SC - 88220-000
 RESERVADO AO FISCO PERÍODO FISCAL: 01/09/2021
8C73.5DC7.0AAF.E9DF.ADF7.DAAA.63D7.13F2

Nº DA UNIDADE CONSUMIDORA
18183277
ATENDIMENTO AO CLIENTE
LIGUE
0800 048 0120

VENCIMENTO
27/09/2021
CONSUMO TOTAL FATURADO
9.864 kWh
VALOR ATÉ O VENCIMENTO
R\$ 7.921,72

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA / FATURAMENTO / FORNECIMENTO
 COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES / MOD TARIFARIA HORA
CONTRATO DE FORNECIMENTO PERÍODO: TODOS
 DEMANDA PONTA (kW): 40 CONSUMO PONTA (kWh):
 DEMANDA FORA PONTA (kW): 0 CONSUMO FORA PONTA (kWh):
 RESERVA CAP.F. PONTA (kW): RESERVA CAP. PONTA (kW):

Dados do Faturamento	Faturado	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)
Consumo Ponta	907	1,694983	1.537,35
Consumo Fora Ponta	8.957	0,457891	4.101,33
Demanda	43	19,085781	818,78
Demanda Ultrap.23/08/21 16:45	3	38,172414	110,70
Cons Tp Band Verm.P2			1.255,06
Subtotal (R\$)			7.823,22

DADOS DA MEDIÇÃO - CONSUMO REGISTRADO NO MÊS

EQUIPAMENTO	LEITURA	GRANDEZA	CONSTANTE DE FATURAMENTO	MEDIDO
42140591	ATUAL ANTERIOR			
CNP	111754 74848	kWh PT	0,0240	907,00
CNF	1109491 745376	kWh FP	0,0240	8957,00
DNP	259 401	kW PT	0,0960	25,48
DNF	436 416	kW FP	0,0960	42,90
DEP	1012 753	kW PT	0,0960	25,48
DFP	1299 863	kW FP	0,0960	42,90
UFO	0 0	kWh PT	0,0240	0,00
UFF	0 0	kWh FP	0,0240	0,00
DMP	2726 2016	kW PT	0,0240	17,46
DMF	3605 2435	kW FP	0,0240	28,78
EF	60184 40405	kVArh TP	0,0240	486,00

Laçamentos e Serviços
 Cosip 98,50
 Subtotal (R\$) 98,50

DATA DA LEITURA ATUAL: 31/08/2021 PERDAS DE TRANSFORMAÇÕES (%): 2,50
 DATA DA LEITURA ANTERIOR: 31/07/2021 FATOR DE POTÊNCIA: 0,99
 DIAS FATURADOS: 31
HISTÓRICO DE CONSUMO

REF.	kWh	REF.	kWh	REF.	kWh
08/2021	10121	04/2021	24995	12/2020	17881
07/2021	10054	03/2021	21016	11/2020	14201
06/2021	16131	02/2021	20841	10/2020	11329
05/2021	15231	01/2021	10214	09/2020	9839

PARA PAGAMENTO APÓS VENCIMENTO, SERÁ COBRADA MULTA DE 2%, ACRESCIDADA DE JUROS DE 0,0333% POR DIA DE ATRASO, CONFORME LEI Nº 10.438/02, E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONFORME LEI Nº 10.192/01.
 ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTARÁ PASSÍVEL DE SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO EM CASO DE NÃO PAGAMENTO DESTA FATURA, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.

AGÊNCIA DE ATENDIMENTO / MENSAGENS
 BRO ITACORUBI,160
 Bandeira Escassez Hidrica conforme Resolucao 3/2021 MME (essa regra nao se aplica para os consumidores de baixa renda).

INFORMAÇÃO DE TRIBUTOS				
ICMS			PIS	COFINS
BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO IMPOSTO		
R\$ 7.823,22	25,00%	R\$ 1.955,77	R\$ 5,48	R\$ 25,82

Celesc Distribuicao S.A
 Av Itamarati, 160 - - Florianopolis
 CNPJ: 08.336.783/0001-90 Insc.Est.: 255266626

001-9 00190.00009 01334.724000 63363.961176 3 87560000792172

CEDENTE	SACADO	AGENCIA/CODIGO CEDENTE	VENCIMENTO		
CELESC AD CENTR	ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	3064-3/0105119-9	27/09/2021		
DATA DOCUMENTO	NÚMERO REFERÊNCIA	DATA PROCESSAMENTO	UNIDADE CONSUMIDORA	REFERÊNCIA	VALOR COBRADO (R\$)
01/09/2021	FAT-01-20217616487081-38	01/09/2021	18183277	09/2021	7.921,72



Celesc Distribuicao S.A
 Av Itamarati, 160 - - Florianopolis
 CNPJ: 08.336.783/0001-90 Insc.Est.: 255266626

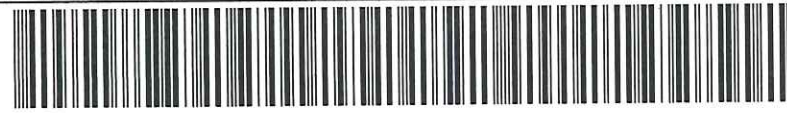
001-9 00190.00009 01334.724000 63363.961176 3 87560000792172

AGÊNCIA RECEBEDORA	VENCIMENTO				
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO.	27/09/2021				
CEDENTE	UNIDADE CONSUMIDORA	REFERÊNCIA	AGENCIA/CODIGO CEDENTE		
CELESC DISTRIBUICAO S.A	18183277	09/2021	3064-3/0105119-9		
DATA DOCUMENTO	NÚMERO REFERÊNCIA	ESPECIE DOCUMENTO	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
01/09/2021	FAT-01-20217616487081-38	DM	A	01/09/2021	13347240063363961-8
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DOCUMENTO
	17	R\$		7.921,72	7.921,72

APOS VENCIMENTO PAGAR NO BANCO DO BRASIL. EVITE PROTESTO APOS 30 DIAS VENCIMENTO. PARA DEBITO AUTOMATICO SOLICITAR ANTES LIBERACAO NA CELESC DEPOIS CADASTRAR NO SEU BANCO.

Aline Bernardi
 Assistente Administrativo
 Recursos Humanos
 Hospital Santo Antônio de Itapema

SACADO
 ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 R 700, 659 - HOSPITAL - VARZEA (ITP)
 ITAPEMA - SC - CEP 88220-000



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário CELESC DISTRIBUICAO SA
CPF/CNPJ 08.336.783/0001-90
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 28/09/2021 09:05:41
Data Do Vencimento 27/09/2021
Valor Título 7.921,72
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 30863
Data Do Pagamento 28/09/2021
Valor 7.921,72
Linha Digitável 00190.00009 01334.724000 63363.961176 3 87560000792172
Protocolo 5826.1910.011C.0915.204A.0C0D

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

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





DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1
Nº 28.455
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

ILHATEC COMÉRCIO E MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-EPP
Endereço: Rua São João Batista, 65
Bairro: Agronômica
Cidade: FLORIANOPOLIS SC
CEP: 88025-230
Fone/Fax: (48)33330505

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda de Mercadoria
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253865719
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

CHAVE DE ACESSO: 4221 0900 6126 8600 0171 5500 1000 0284 5510 0070 4508
CONSALTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ - Autonzadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342210173314972
CNPJ: 00.612.686/0001-71

DATA DA EMISSÃO: 16/09/2021
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 16/09/2021
HORA DA SAÍDA: 14:31

NOME/RAZÃO SOCIAL: REDEH - HSA - HOSPITAL SANTO ANTÔNIO - ITAPEMA		CNPJ: 86.324.860/0009-53
ENDEREÇO: RUA 700 659		CEP: 88220000
MUNICÍPIO: ITAPEMA		UF: SC
FONE/FAX: (47) 3268-5986		INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
NÚMERO: 28455/1	VENCIMENTO: 18/10/21	VALOR: 1.600,00
VALOR DO ICMS: 1.600,00	VALOR DO ICMS DESONERADO: 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
NOME/RAZÃO SOCIAL: EMPRESA BRASIL DE CORREIO E TELEGRAFOS		U.F.: SC
ENDEREÇO: 00		INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
QUANTIDADE: 1,00	ESPECIE:	PESO BRUTO: 0,00
MARCA:		PESO LÍQUIDO: 0,00

VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
60,00000	1.200,00	1.200,00	204,00	0,00	0,00
100,00000	400,00	400,00	68,00	0,00	0,00

DESCRICAÇÃO DOS PRODUTOS:
PAPEL TERMICO PARA TC10 - 110 MM DE LARGURA - 01 ROLO LOte: 20210329 x20
PAPEL PARA IMPRESSORA DO DESFIBRILADOR EFFICIA DFM 100 PHILIPS CAIXA COM 12 ROLOS Lote: 20210329 x20

VALOR TOTAL: 1.600,00
VALOR DO ICMS: 204,00
VALOR DO ICMS DESONERADO: 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.600,00

RECEBEMOS DE ILHATEC COMÉRCIO E MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tipo de Cobrança: Boleto | Valor aproximado dos tributos: R\$50,00 (0,00%)
Fonte: IBPT | Pedido: 23392 | OC: 69931 | Int. de entrega: RUA 700 659 - VARZEA - ITAPEMA - SC - VITÓR


NF-e Nº 28.455 SÉRIE 1

Material de Serviço foi entregue em 17/09/21
Carla
Kathleen Menezes
Camila
RESERVADO Nº 88220000

Carla
Kathleen Menezes
Camila
RESERVADO Nº 88220000



Banco do Brasil		001-9		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 18/10/2021
Beneficiário ILHATEC COMÉRCIO E MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-EPP					Agência/Código do Beneficiário 3174-7/204703-9
Endereço do Beneficiário RUA SÃO JOÃO BATISTA, 65 - 88025-230 - AGRONÔMICA - FLORIANÓPOLIS - SC					CNPJ do Beneficiário 00.612.686/0001-71
Data do Documento 16/09/2021	Número do Documento 28455/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/09/2021	Nosso Número 29098160000009311
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.600,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Juros de 2,00 % ao mês após 18/10/2021					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: REDEH - HSA - HOSPITAL SANTO ANTÔNIO - ITAPEMA RUA 700 659, 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF/CNPJ do Pagador 86.324.860/0009-53 Código de Baixa 29098160000009311
Sacador/ Avalista:					Autenticação Mecânica
Recebimento através do cheque núm. _____ do banco _____ Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

Banco do Brasil		001-9		00190.00009 02909.816007 00009.311176 7 87770000160000	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 18/10/2021
Beneficiário ILHATEC COMÉRCIO E MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPIT - CNPJ: 00.612.686/0001-71 RUA SÃO JOÃO BATISTA, 65 - 88025-230 - AGRONÔMICA - FLORIANÓPOLIS - SC					Agência/Código do Beneficiário 3174-7/204703-9
Data do Documento 16/09/2021	Número do Documento 28455/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/09/2021	Nosso Número 29098160000009311
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.600,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Juros de 2,00 % ao mês após 18/10/2021					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: REDEH - HSA - HOSPITAL SANTO ANTÔNIO - ITAPEMA RUA 700 659, 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF/CNPJ do Pagador 86.324.860/0009-53 Código de Baixa 29098160000009311
Sacador/ Avalista:					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação
					

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário ILHATEC COMERCIO DE EQUIPAMENT
CPF/CNPJ 00.612.686/0001-71
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 28/09/2021 09:05:42
Data Do Vencimento 18/10/2021
Valor Título 1.600,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 30867
Data Do Pagamento 28/09/2021
Valor 1.600,00
Linha Digitável 00190.00009 02909.816007 00009.311176 7 87770000160000
Protocolo 5555.2638.011C.0915.204A.160E

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

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



MATRICULA	MES/ANO
5984-6	09/2021

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

LOCALIZACAO	GRUPO	NUMERO DO HIDROMETRO
01.01.0007.0003.1560.0001	57	A18B228761

HISTORICO DO CONSUMO			ECONOMIAS / CATEGORIAS / TIPO TARIFA	
MES/ANO	TIPO	LIDO	FATURADO	
03/2021	Lido	212	218	1 Pública - Normal
04/2021	Lido	247	247	
05/2021	Lido	343	243	
06/2021	Lido	350	250	
07/2021	Medio	240	240	
08/2021	Lido	239	239	

DATA ANTERIOR	LEITURA	CONSUMO MES (m³)	252
18/08/2021	6770	MEDIA DIARIA (lit.)	7.636,36
DATA ATUAL	LEITURA	MEDIA 6 MESES (m³)	239
20/09/2021	7022		

RESIDENCIAL	DESCRICAO	REF.	VALOR
FAIXA DE CONSUMOS (m³) E (%)	FATURAMENTO AGUA		2.924,58
	TAXA FISCALIZACAO ARESC		25,91
	TBDCO AGUA		63,65

NAO RESIDENCIAL	FAIXA DE CONSUMOS (m³) E (%)
	8 19 0.1300 100,00
	11 16 0.7200 100,00
	16 20 1.2000 100,00
	21 25 1.7100 100,00
	26 30 2.1900 100,00
	31 35 2.7200 100,00

VENCIMENTO ▶	DATA	TRIBUTOS	TOTAL A PAGAR
	20/10/2021	PIS (0,65%) 19,42	3.014,14
		COFINS (3,00%) 89,65	

IRREGULARIDADES/ANORMALIDADES

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

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

PARAMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE	MEDIA/MES	VALOR PERMITIDO
pH	112	112	0	6,71	6,0-9,5
Turbidez	112	112	0	0,33	5,0 UT
Cloro	112	112	0	1,27	0,2-2,0 mg/l
Cor	112	112	0	0,15	15 uH
Fluoretos	112	112	0	0,81	0,7-1,0 mg/l

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

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

DATA EMISSAO: 20/09/2021 HORA EMISSAO: 10:27

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

MATRICULA	MES/ANO
5984-6	09/2021

VENCIMENTO	VALOR A PAGAR
20/10/2021	3.014,14

8262000030-3 14140910000-7 00000001000-9 59842109000-5



Aline Bernardi
 Assistente Administrativo
 Recursos Humanos
 Hospital Santo Antônio de Itapema

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 28/09/2021 09:05:44
Sequência de Autenticação 30873
Data do Pagamento 28/09/2021
Valor 3.014,14
Linha Digitável 82620000030-3 14140910000-7 00000001000-9 59842109000-5
Protocolo 5629.5F34.011C.0915.204A.2A0F

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

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



OK

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA PROFESSOR CUSTODIO CAMPOS, 281 - RUA - CAPOEIRAS 88090-720 FLORIANOPOLIS - SC 48 3241-1100		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1 000.248.173 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4221 0783 9414 1900 0175 5500 1000 2481 7313 9707 6870 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210130251120 16/07/2021 14:35:26		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 250.740.915		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 		CNPJ 83.941.419/0001-75	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA				CNPJ 86.324.860/0009-53		DATA DA EMISSÃO 16/07/2021	
ENDEREÇO ITAPEMA, 659				BAIRRO / DISTRITO VARZEA		CEP 88220-000	
MUNICÍPIO ITAPEMA		UF SC		FONE / FAX 		INSCRIÇÃO ESTADUAL 	
						DATA DA SAÍDA 	
						HORA DA SAÍDA 	

FATURA / DUPLICATA 000248173/001 14/09/2021 148,40		
---	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE CÁLC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		BASE CÁLC ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 155,40	
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 7,00		OUTRAS DESP 0,00		VALOR IPI 0,00	
						VALOR APROX TRIB 6,23		TOTAL DA NOTA 148,40	

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	V.APROX. TRIBUTOS
1671.14	PARAFUSO CORTICAL 3,5 14MM Lote: (1) 004299929 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500072 Lote: (1) 005482064 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500072	90211020	040	5102	PC	2	1,00	2,00	0,00	0,00	0,00			0,08
1671.16	PARAFUSO CORTICAL 3,5 16MM Lote: (1) 004359915 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500072	90211020	040	5102	PC	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,04
1671.20	PARAFUSO CORTICAL 3,5 20MM Lote: (1) 004297611 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500072	90211020	040	5102	PC	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,04
20618	PARAFUSO CORTICAL 3,5 18MM Lote: (1) 204321 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010	90211020	040	5102	PC	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00			0,04
9620	PARAFUSO CORTICAL 3,5 20MM Lote: (2) 365821 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010	90211020	040	5102	PC	2	1,00	2,00	0,00	0,00	0,00			0,08
2100.6	PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 06F S.U.S 0702030830 Lote: (1) 005462464 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500071	90211020	040	5102	PC	1	148,40	148,40	0,00	0,00	0,00			5,95


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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: RAFAEL DE ALMEIDA Data cirurgia: 14/07/2021 Medico.: DR. LEANDRO DAVID DOS SANTOS Pl.saude: S.U.S. ISENTO DO ICMS - CONF. RICMS/SC ANEXO2, ART 2. INCISO XV OU XL II VL A-384.891 Valor aproximado dos tributos 6,23 (4,20). VIMAN Sistemas - www.vimansa.com.br		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

RECEBEMOS DE HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.248.173. EMISSÃO: 16/07/2021 VALOR TOTAL: 148,40 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA - ITAPEMA, 659, VARZEA, 88220-000-ITAPEMA-SC		NF-e 000.248.173 SÉRIE 1	
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FOLHAS
 Nº 538

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador



001-9

00190.61845 95408.713865 00105.579114 5 87430000014840

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereo
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA 86.324.860/0009-53
ITAPEMA 659
ITAPEMA-SC-88220-000
Sacador/Avalista 0

Nosso Nmero	N do documento	Data de Vencimento	Valor do documento	(=) Valor Pago
6184954087-0	248173/01	30/09/2021	148,40	

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF
HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA 83.941.419/0001-75

Agncia/Cdigo do Beneficiario	Autenticacao mecanica
1386-2 / 105579-8	

Corte na linha pontilhada



001-9

00190.61845 95408.713865 00105.579114 5 87430000014840

Local de Pagamento
Paguei em qualquer Banco at o vencimento
Data de Vencimento 30/09/2021

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF
HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA 83.941.419/0001-75
Agncia/Cdigo do Beneficiario 1386-2 / 105579-8

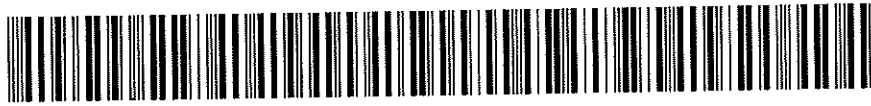
Data do documento	N do documento	Especie DOC	Aceite	Data de Processamento	Nosso Nmero
16/07/2021	248173/01	DM	N	20/09/2021	6184954087-0

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	xValor	(=) Valor do documento
	11	R\$	0		148,40

Informaes de responsabilidade do beneficiario Ateno: Segunda Via
JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 0,04 APOS 01.10.2021
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 01/10/2021
NAO RECEBER APOS 7 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
(-) Desconto / Abatimento
(+) Juros/ Multa
(=) Valor cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA 86.324.860/0009-53
ITAPEMA 659
ITAPEMA-SC-88220-000
Sacador/Avalista 0

Autenticacao mecanica - Ficha de Compensao



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário HOSPITALIA CIRURGICA CATARINEN
CPF/CNPJ 83.941.419/0001-75
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 28/09/2021 09:05:45
Data Do Vencimento 30/09/2021
Valor Título 148,40
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 30882
Data Do Pagamento 28/09/2021
Valor 148,40
Linha Digitável 00190.61845 95408.713865 00105.579114 5 87430000014840
Protocolo 551B.2108.011C.0915.204A.3411

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

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



Viação Praiana LTDA

Rua Rosendo Claudino de Freitas

CEP: 88303.360 - Itajaí/SC

CNPJ: 84.297.217/0001-03 - I.E.: 251.782.794

E-mail: praiana@praiana.com.br - Site: www.praiana.com.br

RECIBO: 40083

VALOR DO PEDIDO R\$ 130,90

DATA DE VENDA: 29/09/2021

Recebemos de: Associação Da Redeh De Beneficência Cristã
CNPJ/CPF: 86.324.860/0001-04 **IE/RG:** 251474127
Endereço: RUA 4 DE OUTUBRO - SEMINÁRIO
Cidade: TAIÓ **CEP:** 89190-000
O valor de: (Cento e Trinta Reais e Noventa Centavos)

Período de Referência: de 29/09/2021 a 29/10/2021

Referente à compra de créditos de transporte descrito abaixo:

Descrição	Total de Cartões	Créditos	Valor
VT - ITAPEMA x PORTO BELO	1	32	128,00
Taxas de Carga Embarcada	-	-	2,90

Itajaí/SC, 29 de setembro de 2021

Base de Cálculo: -
Data de Liberação: 29/09/2021
Data do Pedido: 21/09/2021
Funcionário que Liberou: 1183 - PABLO CESAR CUNHA
Venda Nº: 31888-5

Pedido:

Forma de Pagamento:

5

Boleto

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

Decreto nº 95.247, em 17 de novembro de 1987 Art. 21. A venda do Vale-Transporte sera comprovada mediante recibo.

OK

INSTRUÇÕES:

A recarga ocorrer em 48 horas teis.**LOCAL DE PAGAMENTO:**Pagvel em qualquer banco at o vencimento. Boleto referente ao pedido: 31888-5

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

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

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02509.471005 00031.301179 7 87600000013090

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CPF/CNPJ: 86324860000104
RUA 4 DE OUTUBRO 115, TAI0 -SC CEP:89190000

Sacador/Avalista

Nosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
25094710000031301	25094710000031301	01/10/2021	130,90	

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

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

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02509.471005 00031.301179 7 87600000013090

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

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

Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento
21/09/2021	25094710000031301	DM	N	21/09/2021

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor	Nosso-Número	(=) Valor do Documento
25094710000031301	17	R\$			25094710000031301	130,90

Informações de Responsabilidade do Beneficiário
A recarga ocorrer em 48 horas teis.**LOCAL DE PAGAMENTO:**Pagvel em qualquer b
anco at o vencimento. Boleto referente ao pedido: 31888-5

Data de Vencimento
01/10/2021
Agência/Código do Beneficiário
305-0 / 376407-9

Nosso-Número
25094710000031301
(=) Valor do Documento
130,90

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CPF/CNPJ: 86324860000104
RUA 4 DE OUTUBRO 115,
TAIO-SC CEP:89190000

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

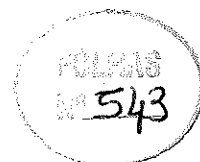
Beneficiário	VIACAO PRAIANA LTDA
CPF/CNPJ	84.297.217/0001-03
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	28/09/2021 09:05:53
Data Do Vencimento	01/10/2021
Valor Título	130,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	30921
Data Do Pagamento	28/09/2021
Valor	130,90
Linha Digitável	00190.00009 02509.471005 00031.301179 7 87600000013090
Protocolo	551A.4144.011C.0915.204B.2115

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

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




OK

Documento assinado em 10/10/2021 às 10:08:10, com validade automática no servidor do banco de dados do Município.

 LIMPA FOSSA PORTO BELO LTDA CNPJ: 77.877.801/0001-64 Rodovia BR 101, sn - . CEP: 88210-000 - Bairro: SERTAO DE SANTA LUZIA Município: PORTO BELO - SC Telefone: (47) 33684489 Celular: (47) 999720428 Email: aflitoral@gmail.com Insc. Municipal: 21036	Número da NFS-e 1845	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO BELO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0182650009238976	
	Data Emissão 24/09/2021	Hora Emissão 08:40:10

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		
CPF/CNPJ 0324.860/0009-53	IE ISENTO	
Endereço RUA 700	Número 659	Complemento
Bairro VARZEA	CEP 88220-000	Cidade - Estado ITAPEMA - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
712	1,00	Qtd	550,0000	8163	3.1391 %	TIRF	550,00	0,00	17,27

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

712	1,00	Qtd	100,0000	8163	3.1391 %	TIRF	100,00	0,00	3,14
------------	------	-----	----------	------	----------	------	--------	------	------

Descrição do Serviço:
Serviço de Saneamento - Limpeza de Caixa de Gordura (COMPLETA)

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
650,00	SIMPLES NACIONAL	20,41	0,00	650,00	629,59
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	Retenção para a Previdência Social 0,00

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03
712 - Controle e tratamento de efluentes de qualquer natureza e de agentes físicos, químicos e biológicos.

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


Outras Informações
TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Não gera direito a crédito fiscal de IPI
(712) Serviço Tributado no município do prestador.
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 82/2013 de 05/06/2013.
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 13/10/2021.
A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net .
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 87,43 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 21,52 (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

Aline Bernardi
Assistente Administrativo
Recursos Humanos
Hospital Santo Antônio de Itapema

Instruções:


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

RECIBO DO PAGADOR

		033-7	03399.85301 29700.001232 81057.301012 1 87700000062959		
Beneficiário LIMPA FOSSA PORTO BELO LTDA (via PAGSEGURO INTERNET S.A.)		Agência / Código do Beneficiário 3689/8530297	Espécie REAL	Qtd	Nosso número 0000123810573
Número do documento 123810573	CPF / CNPJ 08.561.701/0001-01	Data de Vencimento 11/10/2021		Valor Documento R\$ 629,59	
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Pagador HOSPITAL SANTO ANTÔNIO / CNPJ 86324860000953					
Instruções BOLETO DE PROPOSTA ESTE BOLETO SE REFERE A UMA PROPOSTA JÁ FEITA A VOCÊ E O SEU PAGAMENTO NÃO É OBRIGATÓRIO. Deixar de pagá-lo não dará causa a protesto, à cobrança judicial ou extrajudicial, nem a inserção de seu nome em cadastro de restrição ao crédito. Pagar até a data de vencimento significa aceitar a proposta. Informações adicionais sobre a proposta e sobre o respectivo contrato poderão ser solicitadas a qualquer momento ao beneficiário, por meio de seus canais de atendimento.					

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

		033-7	03399.85301 29700.001232 81057.301012 1 87700000062959		
Local de pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC				Vencimento 11/10/2021	
Beneficiário LIMPA FOSSA PORTO BELO LTDA (via PAGSEGURO INTERNET S.A.)				Agência / Código do Beneficiário 3689/8530297	
Data do Documento 24/09/2021	Nº do Documento 123810573	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 24/09/2021	Nosso Número 0000123810573
Carteira COBRANCA SIMPLES RCR	Espécie REAL	Quantidade	Valor	Valor Documento R\$ 629,59	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) BANCO AUTORIZADO A RECEBER ATÉ 11/10/2021. =====				(-) Descontos / Abatimentos	
* PagSeguro Internet Ltda. é uma empresa do UOL responsável pelo PagSeguro.				(-) Outras deduções	
* SR(a) CAIXA, NÃO AUTORIZAMOS RECEBER ESTE BOLETO COM CHEQUE. =====				(+) Mora / Multa	
				(+) Outros acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador HOSPITAL SANTO ANTÔNIO / CNPJ 86324860000953 700, 659 - CEP: 88220000 Itapema-Santa Catarina Beneficiário Final LIMPA FOSSA PORTO BELO LTDA / CNPJ 77877801000164					

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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



DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	28/09/2021 09:05:27
Data Do Vencimento	11/10/2021
Valor Título	629,59
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	30775
Data Do Pagamento	28/09/2021
Valor	629,59
Linha Digitável	03399.85301 29700.001232 81057.301012 1 87700000062959
Protocolo	552E.3260.011C.0915.2048.4721

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

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



 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL 0002266	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 21/09/2021 09:21:39	
	DATA DO FATO GERADOR 21/09/2021	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	1	SERVIÇO DE MECÂNICA	120,00	120,00
1	1	SOCORRO	100,00	100,00

Aline Bernardi
 Assistente Administrativo
 Recursos Humanos
 Hospital Santo Antônio de Itapema

OBSERVAÇÕES SERVIÇO JÁ REALIZADO, GARANTIA DE 3 MESES	TOTAL GERAL 220,00
--	------------------------------

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,02 %	220,00	8,84	220,00

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

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO ITAPEMA - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 39,71 (18.05%)
--	---	---	---

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 579b61d3ca5c75c4305848fbfb92a95d
 ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - e1f19035d57b1ad6d1828b6ead620159

Recebi(emos) de ELETRO MECANICA FETTER LTDA - ME o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0002266 . _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL 0002266
--	---	--------------------------------------

RECEBEMOS DE ELETRO MECANICA FETTER LTDA - OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR / NOME DO CLIENTE 362 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFECIENCIA CRISTA	VALOR TOTAL DA NOTA CANHOTO 55,00
		Nº: 3070 - 1/1 SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELETRO MECANICA FETTER LTDA - ME

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA 1
2 - ENTRADA

Nº: 3070
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



Chave de acesso
4221 0907 6078 7500 0103 5500 1000 0030 7017 0673 4282

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
342210175998025 21/09/2021 09:10:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQUIR.	CNPJ 07.607.875/0001-03	INSCRIÇÃO ESTADUAL 255055269	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
---	----------------------------	---------------------------------	-------------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFECIENCIA CRISTA		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 21/09/2021
ENDEREÇO R700, 659	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA DA SAÍDA 21/09/2021
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX () -	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 09:08:00

FATURA

NF3070/1 04/10/2021 55,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00		55,00
FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
0				0,000	0,000		

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unidade	QTDE	Valor Unitário	Valor Total	Desconto Acréscimo	Base Calc. ICMS	Aliq. ICMS	Valor ICMS	Aliq. IPI	Valor IPI	Valor Aprox. dos Tributos
4790	ANEL VEDACAO	68129910	0102	5102	PC	1,000	10,000	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1012	OLEO HIDRAULICO	27101932	0500	5405	LT	1,000	45,000	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	PARA USO EXCLUSIVO DO FISCAL
SERVIÇO JÁ REALIZADO, GARANTIA DE 3 MESES		<p>Aline Bernardi</p> <p>Assistente Administrativo</p> <p>Recursos Humanos</p> <p>Hospital Santo Antônio de Itapema</p>

FOLHAS
Nº 548

ELETRO MECANICA FETTER LTDA

07.607.875/0001-03



mecanicafetter@gmail.com

(47) 3368-4427

R 432, 415, MORRETES

CEP: 88220000

Itapema - SC

RECIBO DO PAGADOR

		237-2	23792.69307 90002.159342 79000.925606 7 87630000027500		
Beneficiário ELETRO MECANICA FETTER LTDA		Agência / Código do Beneficiário 2693-0 / 0009256-8	Espécie REAL	Quantidade	Nosso número 09/00021593479-1
Número do documento 69060981		CPF / CNPJ 07.607.875/0001-03	Data de Vencimento 04/10/2021		Valor Documento R\$ 275,00
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA, CNPJ: 86.324.860/0009-53					
Instruções				Autenticação Mecânica	

Corte na linha abaixo

		237-2	23792.69307 90002.159342 79000.925606 7 87630000027500		
Local de pagamento Pagável em qualquer banco ou casa lotérica				Vencimento 04/10/2021	
Beneficiário ELETRO MECANICA FETTER LTDA				Agência / Código do Beneficiário 2693-0 / 0009256-8	
Data do Documento 24/09/2021	Nº do Documento 69060981	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 24/09/2021	Nosso Número 09/00021593479-1
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie REAL	Quantidade	Valor	Valor Documento R\$ 275,00
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Não receber com cheque. Após o vencimento aplicar multa de R\$ 5,50 e juros de 1,00% ao mês. Será enviado para protesto em 10 dias após o vencimento. NF 3070 PEÇAS NF 2266 MÃO DE OBRAS Fatura disponível em: asaas.com/7069870706708777 Cobrança intermediada por ASAAS Gestão Financeira Instituição de Pagamento S.A. - CNPJ 19.540.550/0001-21					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA, CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700, Nº 659 - CEP: 88220000 VARZEA - Itapema / SC					



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	28/09/2021 09:05:28
Data Do Vencimento	04/10/2021
Valor Título	275,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	30785
Data Do Pagamento	28/09/2021
Valor	275,00
Linha Digitável	23792.69307 90002.159342 79000.925606 7 87630000027500
Protocolo	5520.2120.011C.0915.2048.5123

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

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





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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 Nº 2328560
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO
 4221 0983 0173 5000 0198 5500 1002 3285 6014 1450 5328
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria do Atacado
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 252233999 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ 83.017.350/0001-98 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210174838754 19/09/2021 21:21:03-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 81998 CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DE EMISSÃO 19/09/2021
 ENDEREÇO RUA 700 Nº 659 BAIRRO/DISTRITO VARZEA DATA DE ENTRADA/SAÍDA 19/09/2021
 MUNICÍPIO ITAPEMA CEP 88220-000 FONE/FAX 047997389593 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL SC HORA DE SAÍDA 21:17:42

FATURA / DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	001	10/10/2021	907,44						
	002	17/10/2021	907,44						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.301,26		177,82		0,00		0,00		0,00		1.814,88	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.814,88	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL ANDERSON ANTONIO MULLER 04591150909 FRETE POR CONTA 0 - Remetente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPE 37.487.900/0001-15
 ENDEREÇO RUA DAS GRA VIOLAS 45 PALHOCA UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 260566837
 QUANTIDADE 162 ESPÉCIE S MARCA NÚMERO PESO BRUTO 306,414 PESO LÍQUIDO 298,821

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
C. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
1459	ARROZ PARBOILIZADO MINUTINHO 5KG	10062010	020	5102	FD6	2.0000	104,41	208,82	121,81	14,62		12,00 0,00
41735	BISCOITO TODESCHINI 360G MARIA	19053100	020	5102	CX20	2.0000	73,80	147,60	104,19	17,71		17,00 0,00
42017	CAFE VACUO 3 CORACOES 500G TRADICIONAL	09012100	000	5102	CX20	1.0000	237,88	237,88	237,88	28,55		12,00 0,00
847	CHA PRENDA 10G CAMOMILA C/10UN CX	12119090	020	5102	UN1	10.0000	2,60	26,00	18,35	3,12		17,00 0,00
848	CHA PRENDA 10G CIDREIRA C/10UN CX	12119090	020	5102	UN1	10.0000	2,10	21,00	14,82	2,52		17,00 0,00
849	CHA PRENDA 12G HORTELA C/10UN CX	12119090	020	5102	UN1	5.0000	2,10	10,50	7,41	1,26		17,00 0,00
865	CHA PRENDA 18G ERVA DOCE C/10UN CX	12119090	020	5102	UN1	10.0000	2,80	28,00	19,76	3,36		17,00 0,00
855	CHA PRENDA 18G MACA C/10UN CX	21069090	020	5102	UN1	10.0000	3,30	33,00	23,29	3,96		17,00 0,00
31805	CHIMICHURRI TOSCANA 500G*	21039021	220	5102	UN1	3.0000	19,99	59,97	42,33	7,20		17,00 0,00
38584	CREME DE LEITE MISTO CULINARIO TRIANGULO 1KG TP	21069090	020	5102	CX12	1.0000	96,00	96,00	67,76	11,52		17,00 0,00
6178	FILTRO PAPEL BRIGITTA 103 C/30UN	48232099	520	5102	DP6	1.0000	19,71	19,71	13,91	2,36		17,00 0,00
42874	LEITE INTEGRAL LONGA VIDA TIROLO C/TAMP IL	04012010	020	5102	CX12	13.0000	45,48	591,24	344,89	41,39		12,00 0,00
2367	MAIONESE SOYA 500G PET	21039011	020	5102	UN1	6.0000	3,79	22,73	16,04	2,73		17,00 0,00
34304	MARGARINA C/SAL DELICIA 1KG PT	15171000	000	5102	CX12	1.0000	151,13	151,13	151,13	18,14		12,00 0,00
41259	MILHO VERDE QUERO 170G LT	20058000	020	5102	CX24	1.0000	50,40	50,40	35,58	6,05		17,00 0,00
41964	REFRESCO TURMA QUALIMAX 15G CAJU	21069010	020	5102	DP15	2.0000	7,65	15,30	10,80	1,84		17,00 0,00
41967	REFRESCO TURMA QUALIMAX 15G LARANJA	21069010	020	5102	DP15	2.0000	7,65	15,30	10,80	1,84		17,00 0,00
41968	REFRESCO TURMA QUALIMAX 15G LIMAO	21069010	020	5102	DP15	2.0000	7,65	15,30	10,80	1,84		17,00 0,00
41970	REFRESCO TURMA QUALIMAX 15G MARACUJA	21069010	020	5102	DP15	2.0000	7,65	15,30	10,80	1,84		17,00 0,00
41971	REFRESCO TURMA QUALIMAX 15G MORANGO	21069010	020	5102	DP15	2.0000	7,65	15,30	10,80	1,84		17,00 0,00
30126	SACHE ACUCAR GUARANI 5G REFINADO C/1000UN CX	17019900	020	5102	UN1	1.0000	21,40	21,40	15,11	2,57		17,00 0,00

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 REDUCAO DE ICMS, CONF. ANEXO II, ART. 11, DOM RICMS/SC-PRODUTOS CESTA BASICA ICMS, RED. BC ATAC E DISTR (29,411%), ART. 90 e 91 ANEXO 2 RICMS. PROC SEF No: 15244/2018. TTD No:75000000015627 - VIGENCIA: PRAZO INDETERMINADO - NroCarga: 241717 - NroPedido: 2482262 - NroPedidoCliente:70045 - Forma Pagto: BOLETO - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 502.13(27.67%) - (VOLUME: 8+2+13+8+10+67+54 = 162) A praca de pagamento desta fatura e o domicilio matriz e ou filial do fornecedor.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 20/09/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebedor: Elizana F. Lima
 Cargo: Nutricion:
 Assinatura: CRN 0.591
 Visto Secretário:

GRUPO

Taf

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

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

Nº 2328560

SÉRIE 1

FOLHA 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

4221 0983 0173 5000 0198 5500 1002 3285 6014 1450 5328

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria do Atacado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252233999

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

83.017.350/0001-98

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210174838754 19/09/2021 21:21:03-03:00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

C. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
37324	SACHE SAL REFINADO DIANA 1G C/1000UN CX	25010020	000	5102	CX1	1.0000	13,00	13,00	13,00	1,56		12,00	0,00



ITAU

341-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU		Vencimento	10/10/2021
Cedente					TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98		Agência/Código Cedente	1570/28248.1
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número			109/00219654-4
19/09/2021	2328560/1	DM	N	19/09/2021	(-) Valor do Documento			907,44
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento			
	109	R\$			(-) Outras Deduções			
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(+/-) Mora/Multa			
Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento					(+/-) Outros Acréscimos			
Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 2,12					(-) Valor Cobrado			
Título: 2328560 / 1								
Documento: 2328560								
Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até:								
RC: 871 CLI: 81998 Carga: 241717 "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."								
Sacado					ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ: 86.324.860/0009-53	
					RUA 700 659			
					88220000 VARZEA		ITAPEMA SC	
Sacador/Avalista								

Autenticação Mecânica

ITAU

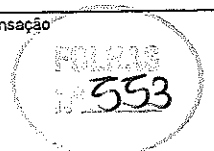
341-7

34191.09008 21965.441575 02824.810002 1 87690000090744

Local de Pagamento					ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU		Vencimento	10/10/2021
Cedente					TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98		Agência/Código Cedente	1570/28248.1
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número			109/00219654-4
19/09/2021	2328560/1	DM	N	19/09/2021	(-) Valor do Documento			907,44
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento			
	109	R\$			(-) Outras Deduções			
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(+/-) Mora/Multa			
Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento					(+/-) Outros Acréscimos			
Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 2,12					(-) Valor Cobrado			
Título: 2328560 / 1								
Documento: 2328560								
Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até:								
RC: 871 CLI: 81998 Carga: 241717 "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."								
Sacado					ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ: 86.324.860/0009-53	
					RUA 700 659			
					88220000 VARZEA		ITAPEMA SC	
Sacador/Avalista								

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	28/09/2021 09:05:30
Data Do Vencimento	10/10/2021
Valor Título	907,44
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	30799
Data Do Pagamento	28/09/2021
Valor	907,44
Linha Digitável	34191.09008 21965.441575 02824.810002 1 87690000090744
Protocolo	5539.4000.011C.0915.2049.0126

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

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



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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 2328560
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO
 4221 0983 0173 5000 0198 5500 1002 3285 6014 1450 5328
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadorias do Atacado
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 252233999 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ 83.017.350/0001-98 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210174838754 19/09/2021 21:21:03-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 81998 CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DE EMISSÃO 19/09/2021
 ENDEREÇO RUA 700 Nº 659 BAIRRO/DISTRITO VARZEA DATA DE ENTRADA/SAÍDA 19/09/2021
 MUNICÍPIO ITAPEMA CEP 88220-000 FONE/FAX 047997389593 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL SC HORA DE SAÍDA 21:17:42

FATURA / DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	001	10/10/2021	907,44						
	002	17/10/2021	907,44						

CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.301,26	177,82	0,00	0,00	1.814,88	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.814,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL ANDERSON ANTONIO MULLER 04591150909 FRETE POR CONTA 0 - Remetente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF SC CNPJ / CPF 37.487.900/0001-15
 ENDEREÇO RUA DAS GRAVIOLAS 45 MUNICÍPIO PALHOÇA UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 260566837
 QUANTIDADE 162 ESPÉCIE S MARCA PESO BRUTO 306,414 PESO LÍQUIDO 298,821

C. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1459	ARROZ PARBOILIZADO MINUTINHO SKG	10062010	020	5102	FD6	2.0000	104,41	208,82	121,81	14,62		12,00	0,00
41735	BISCOITO TODESCHINI 360G MARIA	19053100	020	5102	XX20	2.0000	73,80	147,60	104,19	17,71		17,00	0,00
42017	CAFE VACUO 3 CORACOES 500G TRADICIONAL	09012100	000	5102	XX20	1.0000	237,88	237,88	237,88	28,55		12,00	0,00
847	CHA PRENDA 10G CAMOMILA C/10UN CX	12119090	020	5102	UN1	10.0000	2,60	26,00	18,35	3,12		17,00	0,00
848	CHA PRENDA 10G CIDREIRA C/10UN CX	12119090	020	5102	UN1	10.0000	2,10	21,00	14,82	2,52		17,00	0,00
849	CHA PRENDA 12G HORTELA C/10UN CX	12119090	020	5102	UN1	5.0000	2,10	10,50	7,41	1,26		17,00	0,00
865	CHA PRENDA 18G ERVA DOCE C/10UN CX	12119090	020	5102	UN1	10.0000	2,80	28,00	19,76	3,36		17,00	0,00
855	CHA PRENDA 18G MACA C/10UN CX	21069090	020	5102	UN1	10.0000	3,30	33,00	23,29	3,96		17,00	0,00
31805	CHIMICHURRI TOSCANA 500G*	21039021	220	5102	UN1	3.0000	19,99	59,97	42,33	7,20		17,00	0,00
38584	CREME DE LEITE MISTO CULINARIO TRIANGULO 1KG TP	21069090	020	5102	XX12	1.0000	96,00	96,00	67,76	11,52		17,00	0,00
6178	FILTRO PAPEL BRIGITTA 103 C/30UN	48232099	520	5102	DP6	1.0000	19,71	19,71	13,91	2,36		17,00	0,00
374	LEITE INTEGRAL LONGA VIDA TIROL C/TAMP IL	04012010	020	5102	XX12	13.0000	45,48	591,24	344,89	41,39		12,00	0,00
367	MAIONESE SOYA 500G PET	21039011	020	5102	UN1	6.0000	3,79	22,73	16,04	2,73		17,00	0,00
34304	MARGARINA C/SAL DELICIA 1KG PT	15171000	000	5102	XX12	1.0000	151,13	151,13	151,13	18,14		12,00	0,00
41259	MILHO VERDE QUERO 170G LT	20058000	020	5102	XX24	1.0000	50,40	50,40	35,58	6,05		17,00	0,00
41964	REFRESCO TURMA QUALIMAX 15G CAJU	21069010	020	5102	DP15	2.0000	7,65	15,30	10,80	1,84		17,00	0,00
41967	REFRESCO TURMA QUALIMAX 15G LARANJA	21069010	020	5102	DP15	2.0000	7,65	15,30	10,80	1,84		17,00	0,00
41968	REFRESCO TURMA QUALIMAX 15G LIMAO	21069010	020	5102	DP15	2.0000	7,65	15,30	10,80	1,84		17,00	0,00
41970	REFRESCO TURMA QUALIMAX 15G MARACUJA	21069010	020	5102	DP15	2.0000	7,65	15,30	10,80	1,84		17,00	0,00
41971	REFRESCO TURMA QUALIMAX 15G MORANGO	21069010	020	5102	DP15	2.0000	7,65	15,30	10,80	1,84		17,00	0,00
30126	SACHE ACUCAR GUARANI 5G REFINADO C/1000UN CX	17019900	020	5102	UN1	1.0000	21,40	21,40	15,11	2,57		17,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 REDUCAO DE ICMS, CONF. ANEXO II, ART. 11, DOM RICMS/SC-PRODUTOS CESTA BASICA ICMS. RED. BC ATAC E DISTR (29,411%). ART. 90 e 91 ANEXO 2 RICMS. PROC SEF No: 15244/2018. TTD No: 7500000015627 - VIGENCIA: PRAZO INDETERMINADO - NroCarga: 241717 - NroPedido: 2482262 - NroPedidoCliente: 70045 - Forma Pagto: BOLETO - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 502,13(27.67%) - (VOLUME: 8+2+13+8+10+67+54 = 162) A praça de pagamento desta fatura e o domicílio matriz e ou filial do fornecedor.

RESERVADO AO FISCO
CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 01/10/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
 Cargo: Nutricionista
 Assinatura: [Assinatura]
 Visto Secretário: [Assinatura]





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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 2328560
SÉRIE 1
FOLHA 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

4221 0983 0173 5000 0198 5500 1002 3285 6014 1450 5328

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadorias do Atacado

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252233999

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
83.017.350/0001-98

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210174838754 19/09/2021 21:21:03-03:00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

C. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIC. OT. ICMS	OT. IPI
37324	SACHE SAL REFINADO DIANA 1G C/1000UN CX	25010020	000	5102	CX1	1.0000	13,00	13,00	13,00	1,56		12,00	0,00



ITAU

341-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento					ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO		Vencimento	
					APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU		17/10/2021	
Cedente					TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98		Agência/Código Cedente	
Data do Documento					19/09/2021		1570/28248.1	
Num. do Documento					2328560/2		Nosso Número	
Espécie Doc.					DM		109/00219655-1	
Aceite					N		(-) Valor do Documento	
Data do Processamento					19/09/2021		907,44	
Uso do Banco					Carteira		(-) Desconto/Abatimento	
					109		(-) Outras Deduções	
Espécie					R\$		(+/-) Mora/Multa	
Quantidade							(+/-) Outros Acréscimos	
Valor							(=) Valor Cobrado	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento			
					Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 2,12			
					Título: 2328560 / 2			
					Documento: 2328560			
					Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até:			
					RC: 871 CLI: 81998 Carga: 241717 "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."			
Sacado					ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ: 86.324.860/0009-53	
					RUA 700 659			
					88220000 VARZEA			
Sacador/Avalista					ITAPEMA		SC	

Autenticação Mecânica

ITAU

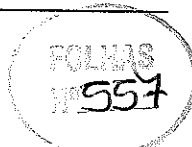
341-7

34191.09008 21965.511575 02824.810002 1 87760000090744

Local de Pagamento					ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO		Vencimento	
					APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU		17/10/2021	
Cedente					TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98		Agência/Código Cedente	
Data do Documento					19/09/2021		1570/28248.1	
Num. do Documento					2328560/2		Nosso Número	
Espécie Doc.					DM		109/00219655-1	
Aceite					N		(-) Valor do Documento	
Data do Processamento					19/09/2021		907,44	
Uso do Banco					Carteira		(-) Desconto/Abatimento	
					109		(-) Outras Deduções	
Espécie					R\$		(+/-) Mora/Multa	
Quantidade							(+/-) Outros Acréscimos	
Valor							(=) Valor Cobrado	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento			
					Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 2,12			
					Título: 2328560 / 2			
					Documento: 2328560			
					Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até:			
					RC: 871 CLI: 81998 Carga: 241717 "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."			
Sacado					ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ: 86.324.860/0009-53	
					RUA 700 659			
					88220000 VARZEA			
Sacador/Avalista					ITAPEMA		SC	

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário 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 28/09/2021 09:05:31
Data Do Vencimento 17/10/2021
Valor Título 907,44
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 30807
Data Do Pagamento 28/09/2021
Valor 907,44
Linha Digitável 34191.09008 21965.511575 02824.810002 1 87760000090744
Protocolo 5539.4034.011C.0915.2049.0B27

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

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



RECEBEMOS DE COPAL ALIMENTOS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO, NO VALOR DE: RS 456,65

NF-e
Nº. 2638035
SÉRIE 1

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

COPAL
DISTRIBUIDORA

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 2638035
SÉRIE 1 FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
4221 0982 9007 1300 0176 5500 1002 6380 3511 6414 2610

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 250018853 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNFJ 82.900.713/0001-76 Protocolo de Autorização (Data e Hora) 342210174838023 19/09/2021 21:16:05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 76729 CNFJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 19/09/2021

LOGRADOURO R: 700 NUMERO 659 COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO VARZEA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 19/09/2021

CEP 88220000 MUNICIPIO ITAPEMA Telefone/Fax 4732685986 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 21:11

FATURA

Nº	Venc.	Vi.
1	10/10/21	456,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
456,65	56,30	0,00	0,00	456,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R\$ 0,00	0,00	0,00	0,00	456,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO QJD8823 UF SC CNFJ/CPF

LOGRADOURO MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 83 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO 8 PESO BRUTO 81,51 PESO LIQUIDO 80,01

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	V. ST	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
42435	ALHO TRITURADO TOSCANA BD 1.005KG	21039029	000	5102	UN	2,00	11,10	22,20	0,00	22,20	3,77	0,00	17,00	0,00
66023	ARROZ INT. MINUTINHO 10X1KG	10062010	020	5102	UN	20,00	3,94	78,80	0,00	78,80	9,46	0,00	12,00	0,00
26635	FAR TRIGO TRES COROAS 10X1KG	11010010	020	5102	UN	10,00	2,86	28,60	0,00	28,60	3,43	0,00	12,00	0,00
68040	FEIJAO PRETO BRINGHENTI 30X1KG	07133319	020	5102	UN	20,00	6,89	137,80	0,00	137,80	16,54	0,00	12,00	0,00
66839	LOURO EM FOLHAS TOSCANA 250GR	12119010	000	5102	UN	1,00	7,85	7,85	0,00	7,85	1,33	0,00	17,00	0,00
46522	OLEO SOJA COAMO PET 20X900ML	15079011	500	5102	UN	20,00	8,28	165,60	0,00	165,60	19,87	0,00	12,00	0,00
22581	VINAGRE ALCOOL HEINIG 12X900ML	22090000	000	5102	UN	10,00	1,58	15,80	0,00	15,80	1,90	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 20/09/21

PRESTADO

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima

Cargo: Nutricionista

Assinatura: [Assinatura]

Visto Secretário: CRN 10.5910

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 64025699 / CARREGAMENTO: 134563 / RCA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164
CLIENTE: 76729 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO
NRO. PEDIDO CLIENTE:
NUM TRANSAÇÃO: 33965701 / COD COBRANCA: 033 - SANTANDER - COB.BANCARIA
OC 70.047
MOTORISTA: WELLINGTON SANTANA CARDOSO
VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA RF: 28.4
ENTREGA: R: 700, 679 - VARZEA - ITAPEMA, SC - PONTO DE REFERENCIA:
PRODUTO 46522 : BASE ST COMPRA : 0 - VALOR ST COMPRA: 0
MERCADORIA DE CONSUMO POPULAR CFME. SECAO II E III DO ANEXO 1 DO RICMS-SC.
MERCADORIA DE CESTA BASICA CONFORME ART. 11 A DO ANEXO 2 DO RICMS-SC

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 559



033-7 RECIBO DO PAGADOR



033-7 RECIBO DE ENTREGA

Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290		Beneficiário COPAL ALIMENTOS LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3712 / 6052290	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0903797-7		Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0903797-7	
VALOR DO DOCUMENTO 456,65	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	(+) MORA/MULTA		VALOR DO DOCUMENTO 456,65	Nº DO DOCUMENTO 2638035-1		
VENCIMENTO 10/10/2021	ESPECIE R\$	Nº DO DOCUMENTO 2638035-1		VENCIMENTO 10/10/2021	DATA DE ENTREGA		76729 / 64
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA				ASSINATURA			

DESTACAR ABAIXO

		033-7		03399.60528 29000.000090 03797.701012 2 87690000045665	
LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.				VENCIMENTO 10/10/2021	
BENEFICIÁRIO COPAL ALIMENTOS LTDA				CNPJ: 82900713000176	
AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290					
DATA DOCUMENTO 19/09/2021	NÚMERO DOCUMENTO 2638035-1	ESP. DOC DMI	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 19/09/2021	NOSSO NÚMERO 0903797-7
USO DO BANCO	CARTEIRA SR	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(*) VALOR DO DOCUMENTO 456,65
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário).					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO
Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 1,37					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
Após o vencimento, cobrar multa de 1%					(+) MORA/MULTA
Sujeito a inclusão no SERASA/SPC e protesto em CARTÓRIO.					(+) ACRÉSCIMO
Não receber após 21 dias do vencimento.					(*) VALOR COBRADO
Não é permitido pagar ao representante/vendedor.					
Depósito bancário não efetua a quitação do boleto.					
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		76729		CPF/CNPJ DO PAGADOR : 86.324.860/0009-53	
R: 700		ITAPEMA		SC	
VARZEA				CEP : 88220000	
BENEFICIÁRIO / CEDENTE COPAL ALIMENTOS LTDA					



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	28/09/2021 09:05:32
Data Do Vencimento	10/10/2021
Valor Título	456,65
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	30817
Data Do Pagamento	28/09/2021
Valor	456,65
Linha Digitável	03399.60528 29000.000090 03797.701012 2 87690000045665
Protocolo	5527.3E00.011C.0915.2049.1616

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

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



ALCA ALIMENTOS LTDA EPP

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.048.184
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0920 7859 9900 0139 5500 1000 0481 8410 0064 8807

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de producao do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210175675214 - 20/09/2021 17:49:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257427953

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

20.785.999/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

SUFRAMA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

20/09/2021

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

4735620226

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 18/10/2021
 Valor R\$ 805.53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
805.53	96.67	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	805.53
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	96.67	0.00	805.53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

Frete 9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

38

18.100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
801113400	BOV CONG ACEM CUBOS 45G - P2 Numero da Ordem do Pedido 70073	02023000	000	5101	KG	18,1000	25,50000	461,55	0.00	461,55	55,39		12,00	
8011132500	BOV CONG MOIDA Numero da Ordem do Pedido 70073	02023000	000	5101	KG	18,2000	18,90000	343,98	0.00	343,98	41,28		12,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: N mero da Ordem do Pedido: 70073 | Aliquota de 12% conforme art. 19, III, 'd' da Lei n 10.297/1996 | Numero do Pedido: 0000055993
 Inf. fisco: Sem cobrança do FECP.
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 96,67

RESERVADO AO FISCO



Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 00912.440153 45790.070002 9 87770000080553

Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Sacador Avalista		Vencimento 18/10/2021	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001							
Nosso Número 00009124-4		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7
Data do Documento 20/09/2021		Número do Documento 000048184		Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento 20/09/2021	Valor do Documento 805,53
Autenticação Mecânica							

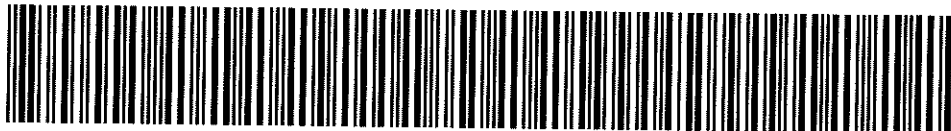
Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 00912.440153 45790.070002 9 87770000080553

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 18/10/2021	
Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA				CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7	
Data do documento 20/09/2021		Nº do documento 000048184		Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 20/09/2021	Nosso Número 109/00009124-4
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 805,53	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimentos	
Após o vencimento: Multa: Valor R\$ 16,11 - Percentual 2,00 % Mora Diária: Valor R\$ 0,27 - Percentual 0,03 % SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE ATRAVÉS DESTA COBRANÇA BANCÁRIA						(+) Mora/Multa	
						(=) Valor Cobrado	

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

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA EPP
CPF/CNPJ 20.785.999/0001-39
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 28/09/2021 09:05:33
Data Do Vencimento 18/10/2021
Valor Título 805,53
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 30821
Data Do Pagamento 28/09/2021
Valor 805,53
Linha Digitável 34191.09008 00912.440153 45790.070002 9 87770000080553
Protocolo 5535.3950.011C.0915.2049.2017

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

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



RECEBEMOS DE OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
CLIENTE:283272 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA DT_SAIDA.:20/09/2021 NUMCAR: 676850 EMISSAO.: 19/09/2021
FANTASIA:HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON PERIODO ENTREGA: 08:00-18:00VEIC.: 530->BNFS 053 QHS 3308 FPOLIS

NF-e
Nº. 777169
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

0012

Identificação do Emitente
OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA
Fantasia: BAIÁ NORTE FOOD SERVICE
R SEBASTIAO LARA - S/N - VENDAVAL -
BIGUACU - SC - 88164160
Telefone: (47) 3376-9500
E-mail: atendimento@bnfs.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 777169
SÉRIE 1 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4221 0981 6119 3100 0985 5500 1000 7771 6912 1150 7551

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

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

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

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

342210174848797

19/09/2021 23:17:03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53
LOGRADOURO R 700 NUMERO 659 COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO VARZEA
CEP 88220000 MUNICIPIO ITAPEMA Telefone/Fax 4732685986 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

19/09/2021

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

20/09/2021

HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº 1 Venc. 04/10/21 0012 VI. 720,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DE CÁLCULO DE ICMS 618,52 VALOR DO ICMS 92,11 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 720,72
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO R\$ 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 720,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL HOK TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO QHS3308 UF SC CNPJ/CPF 20.705.907/0001-63
LOGRADOURO R EURICO DUWE, 6770 - RIO DA LUZ MUNICIPIO JARAGUA DO SUL UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 257433937
QUANTIDADE 11,82 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 13 PESO BRUTO 106,00 PESO LIQUIDO 108,22

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QT	PC	NCM/SH	GST	CFOP	UND	QTDE	V. UN.	BC.ST	V.ST UN	V.ST	V. TOTAL	BC. ICMS	ALIQ ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ IPI
122438	ACUCAR REFINADO 1KG ALTO ALEGRE	2	0	17019900	000	5102	UN	20,000	3,7000	0,00	0,000000	0,00	74,00	74,00	12	8,88	0,00	0,00
93253	AMIDO DE MILHO 1KG P.Q ALIMENTOS	1	6	11081200	000	5102	PT	6,000	4,3700	0,00	0,000000	0,00	26,22	26,22	17	4,46	0,00	0,00
91981	BATATA PALHA 1KG BATATA X	0	1	20052000	000	5102	PT	1,000	14,1000	0,00	0,000000	0,00	14,10	14,10	17	2,40	0,00	0,00
124395	BISCOITO AGUA E SAL 370G NINFA	1	0	19053100	000	5102	PT	20,000	3,2800	0,00	0,000000	0,00	65,60	65,60	17	11,15	0,00	0,00
123318	CREME DE LEITE 17% 200G LIDER	0	10	04015021	000	5102	UN	10,000	2,2000	0,00	0,000000	0,00	22,00	22,00	17	3,72	0,00	0,00
94072	DOCE DE FRUTAS GOIABA 4,8KG CHAVES	1	0	20071000	000	5102	BD	1,000	43,8900	0,00	0,000000	0,00	43,89	43,89	17	7,46	0,00	0,00
112848	EXTRATO TOMATE SACHE 340G PRAMESA	1	0	20029090	000	5102	SH	40,000	1,4500	0,00	0,000000	0,00	58,00	58,00	17	9,86	0,00	0,00
102863	FARINHA MANDIOCA FINA 1KG PIRAO	1	0	11062000	020	5102	PT	10,000	2,3600	0,00	0,000000	0,00	23,60	13,77	12	1,65	0,00	0,00
94154	FEIJAO CARIOCA TIPO1 1KG CALDAO	0	20	07133399	020	5102	PT	20,000	6,9800	0,00	0,000000	0,00	139,60	81,43	12	9,77	0,00	0,00
94269	FUBA GROSSO 1KG ZANIN	0	10	11022000	020	5102	PT	10,000	2,9800	0,00	0,000000	0,00	29,80	17,38	12	2,05	0,00	0,00
95984	GELEIA DIET SORTIDA SACHE 15G RITTER	1	0	20079910	000	5102	CX	1,000	68,9000	0,00	0,000000	0,00	68,90	68,90	17	11,77	0,00	0,00
998	MARGARINA S/SAL SACHE 10G BOM SABOR	1	0	15171000	000	5102	CX	1,000	43,8800	0,00	0,000000	0,00	43,88	43,88	12	5,27	0,00	0,00
94993	MASSA SOPA CONCHA SEMOLA 500G GALO	0	10	19021900	020	5102	PT	10,000	2,8700	0,00	0,000000	0,00	28,70	16,74	12	2,01	0,00	0,00
102507	MEL ORGANICO 500G MINAMEL	0	1	04090000	020	5102	UN	1,000	23,5700	0,00	0,000000	0,00	23,57	13,75	12	1,65	0,00	0,00
10846	MOLHO SHOYU SUAVE 1L CEREJA	0	1	21031090	000	5102	GF	1,000	4,9200	0,00	0,000000	0,00	4,92	4,92	17	0,84	0,00	0,00
96373	OLEO COMPOSTO PET 500ML OLINDA	0	6	15179010	000	5102	GF	6,000	8,9900	0,00	0,000000	0,00	53,94	53,94	17	9,17	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS																		

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

Servidor/Recebedor:
Cargo: VALOR DO ISSQN
Assinatura: Nutricionista
Visto Secretário: CRN10.5910

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FANTASIA: HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON

A PRACA DE PAGAMENTO DESTA FATURA E O DOMÍLIO MATRIZ E/OU FILIAL DO FORNECEDOR

O INADIMPLEMENTO IMPORTADA NO ACRESCIMO DE MULTA, JUROS, C.M., CUSTAS E, EM CASO DE NECESSIDADE

INTERPELAÇÃO JUDICIAL HONORARIOS ADVOCATÍCIOS DE 20%

HORA: 08:00-18:00

A MERCADORIA SERÁ REDESPACHADA POR: HOK TRANSPORTES LTDA, INSCRITA NO CNPJ Nº: 20.705.907/0001, LOCALIZADA

NO ENDEREÇO: R EURICO DUWE, 6770, RIO DA LUZ, JARAGUA DO SUL-SC, ATE O SEU DESTINO FINAL CONFORME ENDEREÇO

ORIGINA EM NOTA FISCAL

COD. CLIENTE: 283272 - NR. PEDI DO: 3010009879 - NUM. TRANS.: 35145673 - NUM. CARREG.: 676850

ENDEREÇO DE ENTREGA: HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON-R 700, 659 BAIRRO VARZEA, ITAPEMA-SC

COMPLEMENTO / PONTO DE REFERÊNCIA:

PEDI DO CLIENTE:

HORARIO COMERCIAL

NR. PEDI DO CLIENTE:

0012 - F102-BANCO DO BRASIL-OESA COM O PRAZO DE: BNFS-14 DIAS PEDI DO: 3010009879 RCA: 3010 SUELEN DAYANA

RAMOS REPRESENTACOES EIREL CELULAR:

RESSARCIMENTO INDUSTRIA BASE ICMS ST R\$: ICMS ST R\$: ICMS R\$:

ICMS. PROD. CONSUMO POPULAR, ART. 26, III, D, RICMS/SC

TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DISPENSA EM S. CT-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 RICMS/SCIOMS B.C.

RED. CFME. ART. 11-A DO ANEXO 2 DO RICMS/SC

TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DISPENSA EM S. CT-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 RICMS/SCALQ. ICMS

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 365

BENEFICIÁRIO OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A		AGÊNCIA/CODIGO BENEFICIÁRIO 3398-7 / 5941-2		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 32277300000703137		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
VENCIMENTO 04/10/2021	Nº DO DOCUMENTO 777169-1	VALOR DO DOCUMENTO 720,72			
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			CODIGO 283272		

NUM. CARREG 676850 VEND. :3010
 NUM. N.FISCAL : 777169-1 COD.CLI:283272

**ESTA VIA VOLTA ASSINADA
E CARIMBADA**

DESTACAR ABAIXO



001-9 | 00190.00009 03227.730003 00703.137174 6 87630000072072

Recibo do Pagador

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco					VENCIMENTO 04/10/2021
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço: OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A RUA SEBASTIAO LARA, SN VENDAVAL BIGUACU SC 88164160					AGÊNCIA/CODIGO BENEFICIÁRIO 3398- / 5941-2
DATA DOCUMENTO 19/09/2021	NÚMERO DOCUMENTO 777169-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 19/09/2021	NOSSO NÚMERO 32277300000703137
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(*) VALOR DO DOCUMENTO 720,72
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Desconto de R\$0,00 para pagamento ate o vencimento. MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,66 TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS 05 DIAS DE VENCIDO					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO 0,00
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) MORAMULTA
					(+) ACRESCIMO
					(=) VALOR COBRADO
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC			283272 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000	CNPJ/CPF: 81611931000985	
SACADOR / AVALISTA					

OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A FONE: 4832586412
 RUA SEBASTIAO LARA, SN BIGUACU SC 88164160

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03227.730003 00703.137174 6 87630000072072

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco					VENCIMENTO 04/10/2021
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço: OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A RUA SEBASTIAO LARA, SN VENDAVAL BIGUACU SC 88164160					AGÊNCIA/CODIGO BENEFICIÁRIO 3398- / 5941-2
DATA DOCUMENTO 19/09/2021	NÚMERO DOCUMENTO 777169-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 19/09/2021	NOSSO NÚMERO 32277300000703137
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(*) VALOR DO DOCUMENTO 720,72
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Desconto de R\$0,00 para pagamento ate o vencimento. MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,66 TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS 05 DIAS DE VENCIDO					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO 0,00
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) MORAMULTA
					(+) ACRESCIMO
					(=) VALOR COBRADO
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC			283272 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000	CNPJ/CPF: 81611931000985	
SACADOR / AVALISTA					

OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A FONE: 4832586412
 RUA SEBASTIAO LARA, SN BIGUACU SC 88164160

Autenticação Mecânica



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	OESA COMERCIO E REPRESENTACOES
CPF/CNPJ	81.611.931/0001-28
Banco	BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO



Data/Hora Transação	28/09/2021 09:05:39
Data Do Vencimento	04/10/2021
Valor Título	720,72
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	30851
Data Do Pagamento	28/09/2021
Valor	720,72
Linha Digitável	00190.00009 03227.730003 00703.137174 6 87630000072072
Protocolo	5532.1428.011C.0915.2049.5C1B

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

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



ok

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA PROFESSOR CUSTODIO CAMPOS, 281 - RUA - CAPOEIRAS 88090-720 FLORIANOPOLIS - SC 48 3241-1100		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.248.174 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4221 0783 9414 1900 0175 5500 1000 2481 7413 9707 8497 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210130252472 16/07/2021 14:36:23	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 250.740.915	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 83.941.419/0001-75

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA		86.324.860/0009-53	16/07/2021
ENDEREÇO ITAPEMA, 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO ITAPEMA	UF SC	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA / DUPLICATA		HORA DA SAÍDA	

000248174/001 14/09/2021 299,90

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

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	V.APROX. TRIBUTOS
1671.16	PARAFUSO CORTICAL 3,5 16MM Lote: (2) 004360620 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500072	90211020	040	5102	PC	2	1,00	2,00	0,00	0,00	0,00			0,08
1671.20	PARAFUSO CORTICAL 3,5 20MM Lote: (1) 005360174 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500072 Lote: (1) 005483178 Val: Indeter. CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500072	90211020	040	5102	PC	2	1,00	2,00	0,00	0,00	0,00			0,08
20618	PARAFUSO CORTICAL 3,5 18MM Lote: (3) 384021 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010	90211020	040	5102	PC	3	1,00	3,00	0,00	0,00	0,00			0,12
60708	PLACA ACETABULAR 3,5 08F S.U.S 0702030929 Lote: (1) 395419 Val: Indeter. CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410012	90211020	040	5102	PC	1	299,90	299,90	0,00	0,00	0,00			12,31

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: SERGIO DOMINGOS PEREIRA Data cirurgia: 14/07/2021 Medico.: DR. LEANDRO DAVID DOS SANTOS Pl.saude: S.U.S. ISENTA DO ICMS - CONF. RICMS/SC ANEXO2, ART 2. INCISO XV OU XL II VL A-384.893 Valor aproximado dos tributos 12,59 (4,20). VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br		

RECEBEMOS DE HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.248.174. EMISSÃO: 16/07/2021 VALOR TOTAL: 299,90 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA - ITAPEMA, 659, VARZEA, 88220-000-ITAPEMA-SC		NF-e 000.248.174 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	FOLHAS Nº 568

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador



001-9

00190.61845 95408.813863 00105.579114 1 87430000029990

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereo
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA 86.324.860/0009-53
ITAPEMA 659
ITAPEMA-SC-88220-000

Sacador/Avalista 0

Nosso Nmero	N do documento	Data de Vencimento	Valor do documento	(=) Valor Pago
6184954088-9	248174/01	30/09/2021	299,90	

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF

HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA 83.941.419/0001-75

Agncia/Cdigo do Beneficirio

Autenticao mecnica

1386-2 / 105579-8

Corte na linha pontilhada



001-9

00190.61845 95408.813863 00105.579114 1 87430000029990

Local de Pagamento

Data de Vencimento

Pagvel em qualquer Banco at o vencimento

30/09/2021

Nome do Beneficiario/CNPJ/CPF

Agncia/Cdigo do Beneficirio

HOSPITALIA CIRURGICA CATARINENSE LTDA 83.941.419/0001-75

1386-2 / 105579-8

Data do documento	N do documento	Especie DOC	Aceite	Data de Processamento	Nosso Nmero
16/07/2021	248174/01	DM	N	20/09/2021	6184954088-9

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	xValor	(=) Valor do documento
	11	R\$	0		299,90

Informaes de responsabilidade do beneficiario

Ateno: Segunda Via

(-) Desconto / Abatimento

JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 0,09 APOS 01.10.2021

MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 01/10/2021

NAO RECEBER APOS 7 DIA(S) DO VENCIMENTO.

///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA

PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

(+) Juros/ Multa

(=) Valor cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA 86.324.860/0009-53

ITAPEMA 659

ITAPEMA-SC-88220-000

Sacador/Avalista 0

Autenticao mecnica - Ficha de Compensao



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário HOSPITALIA CIRURGICA CATARINEN
CPF/CNPJ 83.941.419/0001-75
Banco BANCO DO BRASIL S.A.


DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 28/09/2021 09:05:46
Data Do Vencimento 30/09/2021
Valor Título 299,90
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 30884
Data Do Pagamento 28/09/2021
Valor 299,90
Linha Digitável 00190.61845 95408.813863 00105.579114 1 87430000029990
Protocolo 5521.2714.011C.0915.204A.3E25

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

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



 MUNICÍPIO DE SANTO AMARO DA IMPERATRIZ NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	Número do RPS 1187	Número da nota 3548
	Data da emissão da nota 14/09/2021 15:15:47	
	Data do fato gerador 14/09/2021 15:15:37	
	Código de verificação KBCPUXXNB	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Fatura 1232 Período: 02/08/2021 - 31/08/2021 SERVICO DE COLETA - RESIDUOS INFECTANTES 1950.53 KG R\$ 5.461,48	5.461,4800	1,0000	5.461,4800	5.461,48x3,42 =	186,78

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.274,70								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 5.461,48		Valor líquido = R\$ 5.274,70		Crédito tributário = R\$ 0,00	

Códigos dos serviços:

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

CNAE:

3812-2/00 - Coleta de resíduos perigosos

Aline Bernardi
 Assistente Administrativo
 Recursos Humanos
 Hospital Santo Antônio de Itapema

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	5.461,48	186,78

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

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

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

Situação desta NFS-e: Retida

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

<https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=16316433473273548108113478656201472202853107383574767>

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 734,57 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 221,19 (4,05%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FOLHAS
 541



Recibo do Pagador

Beneficiário MARIANE SOUZA DE ALBUQUERQUE				CPF/CNPJ 21.138.527/0001-57	Vencimento 29/09/2021
Endereço RUA GREGÓRIO TRIERWEILER, N 191, 88140-000, CENTRO, SANTO AMARO DA IMPERATRIZ-SC				Agência / Código do Beneficiário 3236 / 0223689	
Data Documento	Número Documento 3548	Espécie Doc. DM	Aceite S	Data Processamento 14/09/2021	Nosso Número 00112885
Uso Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 5.274,70
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Multa / Mora / Juros		(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 Nº 659, VARZEA, Itapema , SC, 88220000				CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53	
Beneficiário Final -				Autenticação Mecânica	
Demonstrativo				Faturamento #1232	

Corte na linha pontilhada



756-0

75691.32363 01022.368904 01128.850011 5 87580000527470

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.				Vencimento 29/09/2021	
Beneficiário MARIANE SOUZA DE ALBUQUERQUE RUA GREGÓRIO TRIERWEILER, N 191, 88140-000, CENTRO, SANTO				CPF/CNPJ 21.138.527/0001-57	Agência / Código do Beneficiário 3236 / 0223689
Data Documento	Número Documento 3548	Espécie Doc. DM	Aceite S	Data Processamento 14/09/2021	Nosso Número 00112885
Uso Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 5.274,70
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) COBRAR MULTA DE R\$105,49 A PARTIR DE 30/09/2021. COBRAR JUROS DE R\$1,58 AO DIA A PARTIR DE 30/09/2021.				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Multa / Mora / Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 Nº 659, VARZEA, Itapema , SC, 88220000				CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53	
Beneficiário Final -				Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	



Corte na linha pontilhada

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



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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



DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	28/09/2021 09:05:47
Data Do Vencimento	29/09/2021
Valor Título	5.274,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	30886
Data Do Pagamento	28/09/2021
Valor	5.274,70
Linha Digitável	75691.32363 01022.368904 01128.850011 5 87580000527470
Protocolo	5720.2634.011C.0915.204A.4828

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

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



	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP		DANFE DOC. AUXILIAR DA NOTA FISCAL		
	Estrada do Redentor, nr.299-Sala 01 Canta Galo Rio do Sul / SC CEP: 89.163-312 Fone : (47) 3521-1020 ogmsc@ogmsc.com.br ogmsc.com.br		1 - SAÍDA 1 2 - ENTRADA Nº 000.023.080 SÉRIE 001 FL01/01		
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 - VENDA DE MERCADORIA			CHAVE DE ACESSO 4221 0900 2141 2400 0170 5500 1000 0230 8017 5513 3712 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252.926.617		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 00.214.124/0001-70	
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342210174424054 17/09/2021 17:21:49					

DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL 1585-ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53		DATA/HORA DA EMISSÃO 17/09/2021 - 17:21	
ENDEREÇO RUA 700, 679		BAIRRO/DISTRITO VARZEA		CEP 88.220-000	
MUNICÍPIO Itapecuma		FONE/FAX (47) 3562-0226		UF SC	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA ENT./SAÍDA 17/09/2021 - 17:22	
				HORA DE SAÍDA	

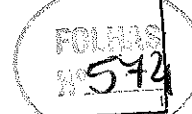
RATURAS
001 15/10/2021 R\$ 3.109,20

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.109,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.109,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS											
RAZÃO SOCIAL OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP		FRETE POR CONTA 0 - Emissor 3 - Próprio Emissor 1 - Destinatário 4 - Próprio Destinatário 2 - Terceiros 9 - Sem Frete 0		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO Estrada do Redentor,299		MUNICÍPIO Rio do Sul		UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL 252926617					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						
4	CX	CISA	0 M3	0,000	0,000						

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
341	TESTE DESAFIO IND TIPO 5 PASTILHA + IND BIOLÓGICO 3H <i>bede cista</i>	3822009C	0102	5102	CAI	4,00	777,30	3.109,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<i>Amidões</i> <i>1742 / 18960</i> <i>100g / 123</i>													

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

DADOS ADICIONAIS		CERTIFICADO RECEBIDO e aceito em 20/09/21 PRESTADO de art. 63 da Lei 4.320/64	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. OBS:ORDEM DE COMPRA: 69.932 Tributos Aprox. R\$130,58 Federal R\$528,56 Estadual Fonte: 1BP/empresometro.com.br 8F6CA7 Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA)		RECEBIDO e aceito em 20/09/21 PRESTADO de art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedor: Cargo: Assinatura: Visto:	
			

BANCO DO BRASIL**001-9**

Recibo do Pagado

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 15/10/2021
Beneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70 Estrada do Redentor, 299 Sala 01 Canta Galo, Rio do Sul/SC 89163312 Fone:					Agência / Código Beneficiário 0276-3/31620-2
Data do Documento 17/09/2021	Numero do Documento 0001971601	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/09/2021	Nosso Número 30469200000016248
Uso do Banco	Carteira 17/027	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.109,20
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 19716/1 NF: 23080/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 16/10/2021 Cobrar multa de R\$ 93,27 para pagamento a partir de 16/10/2021					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA RUA 700, 679 - VARZEA, Itapema / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica

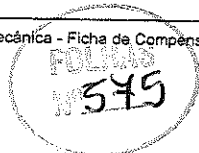
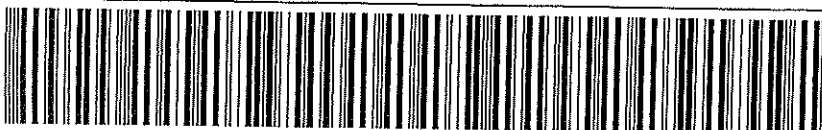
Recebimento através do cheque número do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

BANCO DO BRASIL**001-9**

00190.00009 03046.920009 00016.248171 5 87740000310920

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 15/10/2021
Beneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70 Estrada do Redentor, 299 Sala 01 Canta Galo, Rio do Sul/SC 89163312 Fone:					Agência / Código Beneficiário 0276-3/31620-2
Data do Documento 17/09/2021	Numero do Documento 0001971601	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/09/2021	Nosso Número 30469200000016248
Uso do Banco	Carteira 17/027	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.109,20
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 19716/1 NF: 23080/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 16/10/2021 Cobrar multa de R\$ 93,27 para pagamento a partir de 16/10/2021					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA RUA 700, 679 - VARZEA, Itapema / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 28/09/2021 09:05:48
Data Do Vencimento 15/10/2021
Valor Título 3.109,20
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 30889
Data Do Pagamento 28/09/2021
Valor 3.109,20
Linha Digitável 00190.00009 03046.920009 00016.248171 5 87740000310920
Protocolo 562D.4C44.011C.0915.204A.5251

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

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



RECEBEMOS DE ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Nº: 000.193.920
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Série: 001

 ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA RUA DA INDEPENDENCIA, Nº 1163 - SALA 1 - AREIAS SAO JOSE/SC CEP: 88113-280 FONE/FAX: (48) 3034-5714	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA 1 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000.193.920 SÉRIE: 001 PÁGINA 1/1	CONTROLE DO FISCO 
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR		
VENDA DE MERCADORIA	4221 0907 2813 2900 0117 5500 1000 1939 2012 6702 2937		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
254952844		07.281.329/0001-17	342210175610122 20/09/2021 16:58:15

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		86.324.860/0009-53	20/09/2021
5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA 700, Nº 659	VARZEA	88220-000	20/09/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ITAPEMA	(47) 3562-0226	SC	HORA SAÍDA
			16:56

FATURA	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001		457,17	20/10/2021						

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS			
	457,17	77,72	0,00	0,00	457,17		
ICMS DESONERADO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	457,17	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 ou 3 - Emitente 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete					04.169.737/0001-93
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI							
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
BR 282 KM 376,4, 1100 - GALPAO 1		HERVAL D OESTE		SC	254530630		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
3	VOLUME(S)		24207	24,460	23,776		

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ST
43	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 1L INCOLOR (RIOHEX) (12) RIOQUIMICA FC C/ 1 UN LOTE: 2101662 QTD LOTE: 24 30/05/2024 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 55.58 (13.45%) FONTE: IBPT	30049047	000	5102	FC	24	17,217	0,0000	413,21	413,21	70,25	17,00	0,00
2571	MALHA TUBUL. 08CM X 15M POLAR FIX RL C/ 1 UN LOTE: 49323 QTD LOTE: 4 08/06/2026 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 5.91 (13.45%) FONTE: IBPT	60029010	500	5102	RL	4	10,990	0,0000	43,96	43,96	7,47	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
SIGLA: PAW PEDIDO:24207 PED. CLIENTE:70156 ROTA:CAMBORIU FORMA DE PGTO:BANCO ITAU S.A. VAL APROX TRIBUTOS R\$61.49 (13.45%) FONTE IBPT	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 20/09/2021 16:51:01

Target Sistemas - www.targetistemas.com.br

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

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

Recebedor: 
 Cargo: **Katielli R. ...**
 Assinatura: **Farmacêutica**
 Visto: **CRF/SC 12076**

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

FOLHAS Nº 577



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 20/10/2021
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280						Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Data do documento 20/09/2021	Nº do Documento 193920	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 20/09/2021		Nosso Número 109/00181627-7
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 457,17	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 1,22 Multa no valor de R\$ 9,14 para pagamento após o dia 20/10/2021. Ped.: 24207 NF: 193920						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
Pagador 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ASSOC. DA REDEH DE B) RUA 700, 659 - VÁRZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC						86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista						Código de baixa Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

Ficha do Caixa

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 20/10/2021
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280						Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Data do documento 20/09/2021	Nº do Documento 193920	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 20/09/2021		Nosso Número 109/00181627-7
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 457,17	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 1,22 Multa no valor de R\$ 9,14 para pagamento após o dia 20/10/2021. Ped.: 24207 NF: 193920						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
Pagador 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ASSOC. DA REDEH DE B) RUA 700, 659 - VÁRZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC						86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista						Código de baixa Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 18162.770285 96986.640009 3 87790000045717

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 20/10/2021
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280						Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Data do documento 20/09/2021	Nº do Documento 193920	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 20/09/2021		Nosso Número 109/00181627-7
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 457,17	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 1,22 Multa no valor de R\$ 9,14 para pagamento após o dia 20/10/2021. Ped.: 24207 NF: 193920						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
Pagador 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ASSOC. DA REDEH DE B) RUA 700, 659 - VÁRZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC						86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista						Código de baixa Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	28/09/2021 09:05:51
Data Do Vencimento	20/10/2021
Valor Título	457,17
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	30901
Data Do Pagamento	28/09/2021
Valor	457,17
Linha Digitável	34191.09008 18162.770285 96986.640009 3 87790000045717
Protocolo	5527.452C.011C.0915.204B.0C54

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

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



GC MEDICAMENTOS EIRELI ME

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica1 - SAÍDA
2 - ENTRADA

1

Nº 138945

SÉRIE 001

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO DA NFE

4221 0921 6407 6400 0111 5500 1000 1389 4518 8886 7507

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

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

Distribuidora de medicamentos

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA MESMA UF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210175681508 20/09/2021 17:56:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
257.547.185

INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

21.640.764/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
8645-ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTACNPJ/CPF
86.324.860/0009-53DATA DA EMISSÃO
20/09/2021ENDEREÇO
R 700. 659 - HSA - FARMACIABAIRRO/DISTRITO
VARZEACEP
88220-000DATA SAÍDA/ENTRADA
20/09/2021MUNICÍPIO
ITAPEMAFONE/FONE2
47 3308-7074UF
SCINSCRIÇÃO ESTADUAL
IsentoHORA DE SAÍDA/ENTRADA
17:54

FATURA

001 25/10/21 R\$ 265,34

CULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 178,10	VALOR DO ICMS 26,40	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 265,34
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 265,34

TRANSPORADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI-ME	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF 15.488.297/0009-00
ENDEREÇO RUA HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, S/N - LOTE 41	MUNICÍPIO PALHOÇA	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.389.265		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,23	PESO LÍQUIDO 0,23

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
12979	ABAIXADOR LINGUA PCT C/100 NAO ESTERIL ESTILO; FAB: ESTILO - Val. 01/24	00421A771		44219900	000	5102	UN	6	5,40	0,00%	32,40	32,40	0,00	5,51	0,00	17
12901	FITA MICROPOROSA BRANCO 2,5CM X 10MT MISSNER; FAB: MISSNER E MISSNER LTDA; FCI(56ECD9CE-7889-4C62-B4D1-F320BA213B5E) - Val. 03/23	PAM06802		30051090	500	5102	RL	14	2,85	0,00%	39,90	39,90	0,00	4,79	0,00	12
12901	FITA MICROPOROSA BRANCO 2,5CM X 10MT MISSNER; FAB: MISSNER E MISSNER LTDA; FCI(56ECD9CE-7889-4C62-B4D1-F320BA213B5E) - Val. 05/23	PAM11503		30051090	500	5102	RL	10	2,85	0,00%	28,50	28,50	0,00	3,42	0,00	12
14291	G AMIODARONA 100 MG C/ 30 CP (+) GEOLAB; FAB: GEOLAB - Val. 03/23	2104168	17,65	30049054	000	5102	UN	1	9,30	0,00%	9,30	9,30	0,00	1,12	0,00	12
16425	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 10CM X 15M ORTOFEN; FAB: ORTOM			90211020	040	5102	UN	4	10,26	0,00%	41,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0
16426	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 15CM X 15M ORTOFEN; FAB: ORTOM			90211020	040	5102	UN	3	15,40	0,00%	46,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0
12845	SCALP N23 DESCARPAC; FAB: DESCARPAC - Val. 11/25	SEIAAA011C		90183219	000	5102	UN	200	0,34	0,00%	68,00	68,00	0,00	11,56	0,00	17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

T_ISENTO: 87,24 | T_PIS: 0,65 | T_COFINS: 3,01 |
PRIO: 250 / ROTA: 000675
CRT 3 - REGIME NORMAL

0070137

RESERVADO-DO-FISCO

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

Recebedor:

Cargo:

Assinatura: Katielli R. Maculan
Farmacêutica

Visto:



Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador 8645-Associacao da Redeh de Benefencia Crista		Nosso Número 109/00146435-1		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 25/10/2021	Número do Documento 158055	Espécie R\$	Valor do Documento 265,34		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA					Data do processamento 20/09/2021



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ/CPF 21.640.764/0001-11		Sacado / Avalista		Vencimento 25/10/2021	
Endereço Beneficiário Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - /							
Nosso Número 109/00146435-1		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5	
Data do Documento 20/09/2021	Número do Documento 158055	Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 20/09/2021	(=) Valor do Documento 265,34 (-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.							
TITULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO.							
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$0,44 Ao Dia. E MULTA DE R\$18,57							
NFE:138945. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC							
ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!							

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

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

Sacador/Avalista: CPF / CNPJ: Código de Baixa

Recebemos através do cheque número do banco Autenticação Mecânica

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



Banco Itaú S.A.

341-7

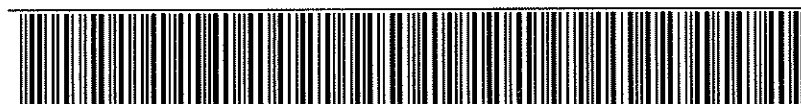
34191.09008 14643.516447 21606.250005 8 87840000026534

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA					Vencimento 25/10/2021		
Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ / CPF 21.640.764/0001-11		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5			
Data do Documento 20/09/2021	Número do Documento 158055	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 20/09/2021	Nosso Número 109/00146435-1		
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 265,34 (-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.							
TITULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO.							
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$0,44 Ao Dia. E MULTA DE R\$18,57							
NFE:138945. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC							
ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!							

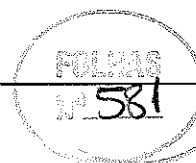
Pagador: 8645-Associacao da Redeh de Benefencia Crista CPF / CNPJ: 86324860000953

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

Sacador/Avalista: CPF / CNPJ: Código de Baixa



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	28/09/2021 09:05:52
Data Do Vencimento	25/10/2021
Valor Título	265,34
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	30909
Data Do Pagamento	28/09/2021
Valor	265,34
Linha Digitável	34191.09008 14643.516447 21606.250005 8 87840000026534
Protocolo	5520.0244.011C.0915.204B.1656

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

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



RECEBEMOS DE 'MEDCARE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO		VALOR DA NF 1.459,36	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		N: 000000433 SÉRIE:1

	MEDCARE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO Rodovia BR-470 INGO HERING, 1601 - GALP.01 SL. 30 SÃO DOMINGOS NAVEGANTES CEP: 88370-888 Fone: (47) 3246-5549 SC	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1 - SAIDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 No: 000000433 Série: 1 Folha(s): 1 / 1	
			Chave de Acesso: 4221 0904 8185 2800 0204 5500 1000 0004 3310 0068 7660 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: 342210170171282 2021-09-13T10:53:29-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 260362620	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.818.528/0002-04
---	--	---------------------------------	------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA EMISSÃO 13/09/2021
ENDEREÇO R 700, 659		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX (47) 3562-0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUFRAMA

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	11/10/2021	1.459,36									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.459,36		VALOR DO ICMS 248,09	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 1.418,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR IPI 41,36	VALOR TOTAL DA NOTA 1.459,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI		FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04.169.737/0001-93
ENDEREÇO BR 282, KM 376, 1100 GALPAO 01		MUNICÍPIO HERVAL D OESTE	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE VOLUME	MARCA GOJO/PURELL	NUMERO	PESO BRUTO 35,000	PESO LIQUIDO 34,240	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2156-08	PURELL INSTANT HAND SANITIZER NXT 1000ML (GEL) Lote: 401169 (16) V: 31/12/23 Trib aprox R\$: 79,49 Fed, Fonte: IBPT/empresometro.com.br SC B95EF4	38089429	100	5102	UN	16	51,6952	827,12	0,00	868,48	147,64	41,36	0,00	17%	5%
2131-16BRZ	WHITE PREMIUM NXT 1.200 ML (CX C/16 UN) Lote: 067691 (16) V: 30/04/24 Trib aprox R\$: 40,59 Fed, 106,36 Est, Fonte: IBPT/empresometro.com.br SC B95EF4	34013000	000	5102	UN	16	36,9300	590,88	0,00	590,88	100,45	0,00	0,00	17%	0%

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED: 650 O/C: 69870	CERTIFICO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em <u>14/09/21</u> <input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedor: Katieli R. Maciel... Cargo: Farmacêutica Assinatura: CRF/SC 12076 Visto:	RESERVADO AO FISCO
--	---	--------------------

Valor de IPI incluso nesta parcela.

Banco Itau		34191.09008 02059.621686 71040.810005 1 87700000145936		
Beneficiário MEDCARE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO		Data Vencimento 11/10/2021	Valor do Documento 1.459,36	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Juros / Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data Documento 13/09/2021	Agência / Código do Beneficiário 1687/10408-1	Nosso Número 109/00020596-2		
Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53			Nro do Documento 433-1	
Endereço R 700, 659			Bairro VARZEA	
Município ITAPEMA			UF SC	CEP 88220000
Beneficiário: MEDCARE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO				
CNPJ: 04.818.528/0002-04				
Endereço: Rodovia BR-470 – INGO HERING, 1601 GALP.01 SL. 30			Bairro: SÃO DOMINGOS	
Cidade: NAVEGANTES			UF: SC CEP: 88370-888	

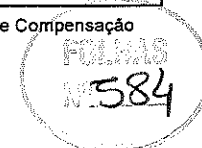
Sistema Odin® - West Dynamics - www.odin.com.br

Autenticação mecânica

Banco Itau		341-7	34191.09008 02059.621686 71040.810005 1 87700000145936		
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ E APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.				Data Vencimento 11/10/2021	
Beneficiário MEDCARE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO			CNPJ: 04.818.528/0002-04	Agência / Código do Beneficiário 1687/10408-1	
Data do Documento 13/09/2021	Nº Documento 433-1	Espécie Doc DM	Aceite A	Data Process 13/09/2021	Nosso Número 109/00020596-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.459,36
					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53 R 700, 659 - VARZEA 88220000 - ITAPEMA - SC					
Sacador / Avalista					



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MEDCARE COM P E HOSP EIRELI
CPF/CNPJ 04.818.528/0001-23
Banco ITAU UNIBANCO S.A.





DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 28/09/2021 09:05:54
Data Do Vencimento 11/10/2021
Valor Título 1.459,36
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 30941
Data Do Pagamento 28/09/2021
Valor 1.459,36
Linha Digitável 34191.09008 02059.621686 71040.810005 1 87700000145936
Protocolo 554F.504C.011C.0915.204B.2A5D

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

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



 PREFEITURA DE MANAUS Secretaria Municipal de Finanças e Tecnologia da Informação - SEMEF *notamanaus							
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe				Código de verificação	Data/Hora da emissão		
A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: nota.manaus.am.gov.br , informando o código de verificação.				0F0A.5AD6.9243	14/09/2021 - 09:20:06		
				Natureza da operação	Número da Nota		
				ISSQN a Recolher	142		
Prestador de Serviços							
		CBMN SERVICOS MEDICOS LTDA VISTA ALEGRE, 206,SALA G EDUCANDOS , Telefone: . CEP 69070530 - MANAUS - AM - BRASIL CPF/CNPJ 41.141.717/0001-30 Email CONTABILIZESERVICOSMEDICOS@GMAIL.COM			Inscrição Municipal 49549301 Inscrição Estadual		
Tomador de Serviço							
Nome do tomador do serviço		ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA					
CPF/CNPJ		86.324.860/0009-53					
Endereço		R 700, 659,					
Bairro		VARZEA, Telefone: .					
Cep		88220000					
Cidade		ITAPEMA - SC - BRASIL					
Email		Inscrição Municipal Inscrição Estadual					
Discriminação do Serviço/Dados Adicionais							
Valor Referente prestação de serviços médicos aos plantões em AGOSTO 2021. DADOS BANCARIOS BANCO SICOOB AG. 5008 CC. 96416-6							
Serviço: 40.31-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE PRONTOS-SOCORROS,AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.							
Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
16.560,00	1,00	0,00	0,00	16.560,00	2,00	331,20	16.560,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 16.560,00							
Retenções							
INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)		IRRF(R\$)		
0,00	107,64	496,80	165,60		248,40		
ISSQN(R\$)	Outras Deduções(R\$)	Total das Retenções (R\$)			Valor Líquido da Nota(R\$)		
0,00	0,00	1.018,44			15.541,56		
Outras Informações							
- Competência: Setembro/2021- ISS de responsabilidade do: Prestador de serviço- Serviço Tributado no Município: MANAUS- Data do vencimento do ISS desta NFSE: 10/10/21							
 Fernando Eskelsen do Nascimento CPF 029.478.369-52 Diretor Geral Hospital Santo Antônio de Itapema							

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/08/2021-31/08/2021

02 [illegible]

gerado em 03/09/2021 às 15:25h

CNPJ: 41.141.717/0001-30 Razão social: CBMN SERVICOS MEDICOS LTDA Nome fantasia: CBMN SERVICOS MEDICOS LTDA Cód. Banco: 756 Agência: 5008
C. Corrente: 96416-6 Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
03/08/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
07/08/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
08/08/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
10/08/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
13/08/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
18/08/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
21/08/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
21/08/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
22/08/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
25/08/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
27/08/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
28/08/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
30/08/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
Total		13 plantões	138:00			R\$ 16.560,00

FOLHAS
1587

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	756 - BANCO SICOOB S.A.
ISP/B Favorecido	2038232
Agência Favorecido	5008 - CCLA MANAUS - SICOOB UNIAM
Conta/Nome Favorecido	96416.6 - CBMN SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido	41.141.717/0001-30

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74520127
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	118291
Valor a Pagar	15.541,56
Data/Hora Transação	28/09/2021 16:46:18
Identificador	Não Informado
Protocolo	0331.4E59.0C01.1C09.153C.2553.12

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

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



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/09/2021 Hora: 15:15:41h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
139	ADRIANO PATRICK QUADROS PAES	0	0	Admitido em 14/12/2020	Salário base ->	3.985,37		
5	Salário Mensalista	30,00	3.985,37	217	Faltas n/ Just.Horas	0,31	5,93	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	14,00	144,10	
451	Horas Extras 50% Not	1,23	44,08	9.151	I.R.	22,50	301,77	
461	H. Extras 100% Not	1,05	50,18					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	18,85					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,32					

Total de proventos -> 4.318,80 Total de descontos -> 451,80

Folha INSS -> 4.312,55 FGTS -> 4.312,55 IR -> 4.168,45 Rals -> 4.312,55 Líquido -> 3.867,00 0,00 345,00

INSS múltiplos vínculos BASE -> 5.404,26 VALOR -> 607,87

PF 017.701.610-82 PIS 160.00012.88.9 CTPS 08288798-00001-0 CBO 2235-05 Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)

CC 14 - ITAPEMA

175	ADRIELI LOURENCO DA SILVA	0	0	Admitido em 18/03/2021	Salário base ->	1.924,71		
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	217	Faltas n/ Just.Horas	0,54	6,45	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	12,00	233,83	
131	Adicional Noturno		481,18	9.151	I.R.	7,50	37,44	
428	Hora Extra 50%	1,00	14,62					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	2,92					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,29					

Total de proventos -> 2.643,72 Total de descontos -> 277,72

Folha INSS -> 2.636,98 FGTS -> 2.636,98 IR -> 2.403,15 Rals -> 2.636,98 Líquido -> 2.366,00 0,00 210,95

CPF 093.153.199-31 PIS 207.64211.51.4 CTPS 05363641-0030-0 CBO 3222-05 Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM

CC 14 - ITAPEMA

1	ALCIONE FERNANDES	1	1	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.978,88		
5	Salário Mensalista	30,00	1.978,88	9.101	I.N.S.S.	12,00	185,00	
101	Adic. Insalubridade		220,00					
428	Hora Extra 50%	0,10	1,50					
429	Hora Extra 100%	0,02	0,40					
440	Adic. Noturno Horas	3,45	7,76					
451	Horas Extras 50% Not	0,42	7,87					
461	H. Extras 100% Not	0,34	8,50					
542	D.S.R. Rend. Var.	25,00	1,55					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	3,65					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,89					

Total de proventos -> 2.231,00 Total de descontos -> 185,00

Folha INSS -> 2.230,11 FGTS -> 2.230,11 IR -> 1.855,52 Rals -> 2.230,11 Líquido -> 2.046,00 0,00 178,40

CPF 003.845.839-03 PIS 125.89804.72.7 CTPS 00082683-021 CBO 7823-20 Cargo 00090 - MOTORISTA DE AMBULANCIA

CC 14 - ITAPEMA

DP 20 - ADMINISTRACAO

2	ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.978,88		
5	Salário Mensalista	30,00	1.978,88	216	Faltas n/ Just. Dias	1,00	73,30	
101	Adic. Insalubridade		220,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,15	1,50	
428	Hora Extra 50%	0,52	7,80	602	D.S.R. Faltas Dias	1,00	73,30	
440	Adic. Noturno Horas	3,36	7,56	9.101	I.N.S.S.	9,00	169,72	
542	D.S.R. Rend. Var.	25,00	1,51					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	1,56					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,51					

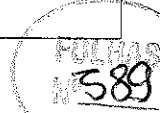
Total de proventos -> 2.217,82 Total de descontos -> 317,82

Folha INSS -> 2.069,21 FGTS -> 2.069,21 IR -> 1.899,49 Rals -> 2.069,21 Líquido -> 1.900,00 0,00 165,53

CPF 515.093.420-87 PIS 122.45195.04.5 CTPS 05150934-2087 CBO 7823-20 Cargo 00090 - MOTORISTA DE AMBULANCIA

CC 14 - ITAPEMA

DP 20 - ADMINISTRACAO



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021

Página: 2

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/09/2021 Hora: 15:15:41h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	
202	ALICE APARECIDA FACHINELLO	0 0	Admitido em 21/08/2021	Salário base ->	1.924,71		
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101 I.N.S.S.	12,00	187,26	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	7,50	11,83	
428	Hora Extra 50%	0,47	6,87				
451	Horas Extras 50% Not	4,15	75,86				
461	H. Extras 100% Not	0,17	4,14				
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	17,37				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,14				
Total de proventos ->			2.249,09	Total de descontos ->		199,09	
Folha INSS -> 2.248,95			FGTS -> 2.248,95	IR -> 2.061,69	Rais -> 2.248,95	Líquido -> 2.050,00	0,00 179,91
CPF 073.340.629-73			PIS 207.64461.30.8	CTPS 00000000-	CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM	
C 14 - ITAPEMA							
3	ALINE REGINA BERNARDI	2 2	Admitido em 06/02/2020	Salário base ->	1.978,88		
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 23/09/2021 - Início situação em 23/09/2021 até 23/09/2021							
5	Salário Mensalista	29,00	1.912,92	217 Faltas n/ Just.Horas	8,04	72,32	
428	Hora Extra 50%	0,53	7,15	9.101 I.N.S.S.	9,00	155,86	
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	1,43				
8.351	Ates doença com Inc.	1,00	65,96				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,72				
Total de proventos ->			1.988,18	Total de descontos ->		228,18	
Folha INSS -> 1.915,14			FGTS -> 1.915,14	IR -> 1.380,10	Rais -> 1.915,14	Líquido -> 1.760,00	0,00 153,21
CPF 072.225.779-12			PIS 210.52143.67.0	CTPS 03281601-0002-0	CBO 4110-10	Cargo 00039 - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO (A)	
CC 14 - ITAPEMA				DP 20 - ADMINISTRACAO			
5	ANA CLAUDIA CAETANO	0 0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.496,75		
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,75	9.101 I.N.S.S.	9,00	173,02	
101	Adic. Insalubridade		220,00				
131	Adicional Noturno		374,19				
428	Hora Extra 50%	1,06	12,41				
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	2,48				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,19				
Total de proventos ->			2.106,02	Total de descontos ->		173,02	
Folha INSS -> 2.105,83			FGTS -> 2.105,83	IR -> 1.932,81	Rais -> 2.105,83	Líquido -> 1.933,00	0,00 168,46
CPF 064.592.739-28			PIS 138.14081.72.1	CTPS 06336658-003-0	CBO 4221-05	Cargo 00019 - RECEPCIONISTA	
CC 14 - ITAPEMA				DP 27 - PA			
7	ANA REIS DOS SANTOS	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.985,37		
5	Salário Mensalista	30,00	3.985,37	9.101 I.N.S.S.	14,00	597,08	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	27,50	431,42	
131	Adicional Noturno		996,34				
428	Hora Extra 50%	3,30	94,62				
429	Hora Extra 100%	0,26	9,94				
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	20,91				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,32				
Total de proventos ->			5.327,50	Total de descontos ->		1.028,50	
Folha INSS -> 5.327,18			FGTS -> 5.327,18	IR -> 4.730,10	Rais -> 5.327,18	Líquido -> 4.299,00	0,00 426,17
CPF 034.596.760-78			PIS 161.43171.90.5	CTPS 07414733-003-0	CBO 2235-05	Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)	
CC 14 - ITAPEMA				DP 27 - PA			



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/09/2021 Hora: 15:15:41h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
180	ANAI MOTTA DE OLIVEIRA		1 2	Admitido em 14/04/2021	Salário base ->	1.924,71			
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101 I.N.S.S.	12,00	240,10			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	7,50	12,45			
131	Adicional Noturno		481,18						
424	H Extras 50% Noturna	0,02	0,36						
428	Hora Extra 50%	3,39	49,57						
429	Hora Extra 100%	0,15	2,92						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	10,57						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,24						
Total de proventos ->			2.689,55	Total de descontos ->			252,55		

Folha INSS -> 2.689,31 FGTS -> 2.689,31 IR -> 2.070,03 Rais -> 2.689,31 Líquido -> 2.437,00 0,00 215,14
 PF 906.879.300-49 PIS 125.98363.71.1 CTPS 07603737-00040-0 CBO 3222-05 Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM
 CC 14 - ITAPEMA

151	ARICLEIA ALICE SIMON		1 1	Admitido em 13/01/2021	Salário base ->	3.985,37			
5	Salário Mensalista	30,00	3.985,37	217 Faltas n/ Just.Horas	0,43	8,22			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	14,00	463,19			
428	Hora Extra 50%	0,04	1,15	9.151 I.R.	15,00	202,91			
451	Horas Extras 50% Not	3,46	124,01						
461	H. Extras 100% Not	0,41	19,59						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	28,95						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,25						
Total de proventos ->			4.379,32	Total de descontos ->			674,32		

Folha INSS -> 4.370,85 FGTS -> 4.370,85 IR -> 3.718,07 Rais -> 4.370,85 Líquido -> 3.705,00 0,00 349,66
 CPF 041.603.079-30 PIS 206.15472.01.4 CTPS 05039977-0001-0 CBO 2235-05 Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)
 CC 14 - ITAPEMA

131	BEATRIZ DA SILVA		0 0	Admitido em 01/12/2020	Salário base ->	1.501,65			
5	Salário Mensalista	30,00	1.501,65	9.101 I.N.S.S.	9,00	172,23			
101	Adic. Insalubridade		220,00						
131	Adicional Noturno		375,41						
902	Arred. Prov. Folha		0,17						
Total de proventos ->			2.097,23	Total de descontos ->			172,23		

Folha INSS -> 2.097,06 FGTS -> 2.097,06 IR -> 1.924,83 Rais -> 2.097,06 Líquido -> 1.925,00 0,00 167,76
 CPF 087.915.289-33 PIS 206.16705.98.5 CTPS 08601582-00050-0 CBO 5152-10 Cargo 00066 - AUXILIAR DE FARMACIA
 CC 14 - ITAPEMA

8	CAROLINA OLIVEIRA DA SILVA		0 0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.924,71			
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101 I.N.S.S.	12,00	233,72			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	7,50	37,38			
131	Adicional Noturno		481,18						
428	Hora Extra 50%	0,58	8,48						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	1,70						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,03						
Total de proventos ->			2.636,10	Total de descontos ->			271,10		

Folha INSS -> 2.636,07 FGTS -> 2.636,07 IR -> 2.402,35 Rais -> 2.636,07 Líquido -> 2.365,00 0,00 210,88
 CPF 005.215.700-85 PIS 128.20375.67.9 CTPS 03268189-0050 CBO 3222-05 Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM
 CC 14 - ITAPEMA DP 29 - INTERNACAO



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021

Página: 4

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/09/2021 Hora: 15:15:41h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR				
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC. NORMAL
113	CHARLENE GABRIELA CORDEIRO	2	2	Admitido em 06/10/2020	Salário base ->	1.924,71	
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 06/09/2021 - Início situação em 06/09/2021 até 06/09/2021							
5	Salário Mensalista	29,00	1.860,55	217	Faltas n/ Just.Horas	1,39	13,55
101	Adic. Insalubridade		212,67	9.101	I.N.S.S.	12,00	185,62
428	Hora Extra 50%	4,36	63,76				
451	Horas Extras 50% Not	1,18	21,57				
461	H. Extras 100% Not	0,06	1,46				
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	17,36				
8.351	Ates doença com Inc.	1,00	64,16				
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	1,00	7,33				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,31				
Total de proventos ->			2.249,17	Total de descontos ->		199,17	
Folha INSS -> 2.235,31		FGTS -> 2.235,31		IR -> 1.670,51		Rais -> 2.235,31	
Líquido -> 2.050,00		0,00		178,82			
CPF 108.841.419-26 PIS 137.30063.61.7 CTPS 06203284-00050-0 CBO 3222-05 Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM CC 14 - ITAPEMA							
177	CINARA FALK	1	1	Admitido em 20/03/2021	Salário base ->	1.924,71	
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	216	Faltas n/ Just. Dias	1,00	71,49
101	Adic. Insalubridade		220,00	217	Faltas n/ Just.Horas	3,25	31,68
451	Horas Extras 50% Not	0,34	6,21	602	D.S.R. Faltas Dias	1,00	71,49
461	H. Extras 100% Not	0,06	1,46	9.101	I.N.S.S.	9,00	161,63
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	1,53				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,38				
Total de proventos ->			2.154,29	Total de descontos ->		336,29	
Folha INSS -> 1.979,25		FGTS -> 1.979,25		IR -> 1.628,03		Rais -> 1.979,25	
Líquido -> 1.818,00		0,00		158,34			
CPF 027.612.670-01 PIS 207.24327.79.1 CTPS 05131962-00002-0 CBO 3222-05 Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM CC 14 - ITAPEMA							
71	DAIANE FRANCIELI DE ASSIS	1	1	Admitido em 06/04/2020	Salário base ->	1.496,75	
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,75	217	Faltas n/ Just.Horas	1,55	10,55
428	Hora Extra 50%	1,28	13,06	9.101	I.N.S.S.	9,00	118,66
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	2,61				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,52				
9.501	Salário Família	1,00	51,27				
Total de proventos ->			1.564,21	Total de descontos ->		129,21	
Folha INSS -> 1.501,87		FGTS -> 1.501,87		IR -> 1.193,62		Rais -> 1.501,87	
Líquido -> 1.435,00		0,00		120,14			
CPF 065.281.169-89 PIS 203.20432.69.0 CTPS 08926471-0001-0 CBO 4110-05 Cargo 00007 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO CC 14 - ITAPEMA							
193	DAIANE XAVIER DE ABREU LIMA SANTIAGO	1	1	Admitido em 26/06/2021	Salário base ->	1.924,71	
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 26/09/2021 - Início situação em 26/09/2021 até 05/10/2021							
5	Salário Mensalista	25,00	1.603,93	217	Faltas n/ Just.Horas	0,24	2,34
101	Adic. Insalubridade		183,33	9.101	I.N.S.S.	12,00	204,26
428	Hora Extra 50%	11,00	160,85				
451	Horas Extras 50% Not	2,17	39,67				
461	H. Extras 100% Not	0,26	6,34				
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	41,37				
8.351	Ates doença com Inc.	5,00	320,78				
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	5,00	36,67				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,66				
Total de proventos ->			2.393,60	Total de descontos ->		206,60	
Folha INSS -> 2.390,60		FGTS -> 2.390,60		IR -> 1.996,75		Rais -> 2.390,60	
Líquido -> 2.187,00		0,00		191,24			
CPF 079.743.584-08 PIS 160.17178.76.9 CTPS 03268645-002-0 CBO 3222-05 Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM CC 14 - ITAPEMA							



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021

Página: 5

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/09/2021 Hora: 15:15:41h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

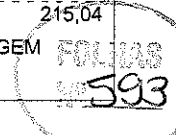
CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS			
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
11	DAYANE SCHANDLER DA SILVEIRA	2	2	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.985,37			
*** Maternidade pago pela empresa Início GFIP em 01/09/2021 - Início situação em 01/09/2021 até 29/12/2021									
8.006	Sit. Maternidade Emp	30,00	3.985,37	9.101 I.N.S.S.	14,00	449,24			
8.110	Sit.Mat. Adicional	30,00	220,00	9.151 I.R.	15,00	161,61			
8.105	Sit.Mat. Med. HE	30,00	50,19						
8.106	Sit.Mat.Med.DSR.HE	30,00	15,60						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,69						
Total de proventos ->			4.271,85	Total de descontos ->			610,85		
Folha INSS -> 4.271,16		FGTS -> 4.271,16	IR -> 3.442,74	Rais -> 4.271,16	Líquido ->	3.661,00	0,00	341,69	
CPF 048.544.159-40			PIS 130.26418.50.0	CTPS 08326601-001-0	CBO 2235-05	Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)			
CC 14 - ITAPEMA			DP 25 - CENTRO CIRURGICO						
92	DEBORA PEREZ DE SOUZA LIMA	0	0	Admitido em 01/01/2020	Salário base ->	8.018,55			
5	Salário Mensalista	30,00	8.018,55	9.101 I.N.S.S.	14,00	751,97			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	27,50	1.189,45			
360	Auxílio Transporte		200,00						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,87						
Total de proventos ->			8.439,42	Total de descontos ->			1.941,42		
Folha INSS -> 8.238,55		FGTS -> 8.238,55	IR -> 7.486,58	Rais -> 8.238,55	Líquido ->	6.498,00	0,00	659,08	
CPF 317.207.638-52			PIS 134.01965.93.9	CTPS 00037725-00289	CBO 1311-20	Cargo 00110 - GERENTE ASSISTENCIAL			
CC 14 - ITAPEMA									
163	DEBORA TULA DE OLIVEIRA	0	0	Admitido em 21/02/2021	Salário base ->	1.501,65			
5	Salário Mensalista	30,00	1.501,65	217 Faltas n/ Just.Horas	0,57	4,46			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	9,00	150,49			
428	Hora Extra 50%	9,23	108,35						
451	Horas Extras 50% Not	0,47	6,90						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	23,05						
Total de proventos ->			1.859,95	Total de descontos ->			154,95		
Folha INSS -> 1.855,49		FGTS -> 1.855,49	IR -> 1.705,00	Rais -> 1.855,49	Líquido ->	1.705,00	0,00	148,43	
CPF 124.604.369-63			PIS 204.26211.15.9	CTPS 01246043-6963	CBO 5152-10	Cargo 00066 - AUXILIAR DE FARMACIA			
CC 14 - ITAPEMA									
200	DENER EDUARDO RAIMUNDO	0	0	Admitido em 18/08/2021	Salário base ->	1.924,71			
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	217 Faltas n/ Just.Horas	0,20	1,95			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	9,00	179,03			
451	Horas Extras 50% Not	1,36	24,86						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	4,97						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,44						
Total de proventos ->			2.174,98	Total de descontos ->			180,98		
Folha INSS -> 2.172,59		FGTS -> 2.172,59	IR -> 1.993,56	Rais -> 2.172,59	Líquido ->	1.994,00	0,00	173,80	
CPF 105.256.179-90			PIS 209.17827.13.3	CTPS 00866357-0040-0	CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM			
CC 14 - ITAPEMA									
126	DJENIFER DE AVILA MELO	0	0	Admitido em 17/11/2020	Salário base ->	1.924,71			
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	217 Faltas n/ Just.Horas	0,27	2,63			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	12,00	239,96			
428	Hora Extra 50%	11,05	161,58	9.151 I.R.	7,50	40,81			
451	Horas Extras 50% Not	15,48	282,96						
461	H. Extras 100% Not	0,43	10,48						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	91,00						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,67						
Total de proventos ->			2.691,40	Total de descontos ->			283,40		
Folha INSS -> 2.688,10		FGTS -> 2.688,10	IR -> 2.448,14	Rais -> 2.688,10	Líquido ->	2.408,00	0,00	215,04	
CPF 097.213.549-96			PIS 204.72112.98.2	CTPS 03961223-00040-0	CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM			
CC 14 - ITAPEMA									



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021

Página: 6

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/09/2021 Hora: 15:15:41h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS				
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL		
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL		
14	EDIANA ALVES DOS SANTOS	0	0	Admitido em 07/02/2020	Salário base ->	1.977,82				
5	Salário Mensalista	30,00	1.977,82	216	Faltas n/ Just. Dias	1,00	73,26			
101	Adic. Insalubridade		220,00	217	Faltas n/ Just.Horas	3,57	35,66			
440	Adic. Noturno Horas	10,29	23,13	602	D.S.R. Faltas Dias	2,00	146,52			
542	D.S.R. Rend. Var.	25,00	4,63	9.101	I.N.S.S.	9,00	160,81			
9.002	Arred. Prov. Folha		0,67							
Total de proventos ->			2.226,25	Total de descontos ->			416,25			
Folha INSS -> 1.970,14		FGTS -> 1.970,14		IR -> 1.809,33		Rais -> 1.970,14		Líquido -> 1.810,00	0,00 157,61	
CPF 004.614.790-01			PIS 127.80929.68.7			CTPS 01910730-006-0			CBO 5132-20 Cargo 00010 - COZINHEIRA	
CC 14 - ITAPEMA			DP 21 - COZINHA							
204	ELENICE BANDEIRA COSTA DA SILVA	2	2	Admitido em 26/08/2021	Salário base ->	1.924,71				
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	217	Faltas n/ Just.Horas	1,09	10,63			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	12,00	210,23			
428	Hora Extra 50%	11,06	161,73							
451	Horas Extras 50% Not	5,01	91,58							
461	H. Extras 100% Not	0,08	1,95							
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	51,05							
9.002	Arred. Prov. Folha		0,84							
Total de proventos ->			2.451,86	Total de descontos ->			220,86			
Folha INSS -> 2.440,39		FGTS -> 2.440,39		IR -> 1.850,98		Rais -> 2.440,39		Líquido -> 2.231,00	0,00 195,23	
CPF 048.588.659-67			PIS 137.88039.72.7			CTPS 02487771-00050-0			CBO 3222-05 Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM	
CC 14 - ITAPEMA										
20	ELIZAMA FERREIRA LIMA	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.340,62				
5	Salário Mensalista	30,00	3.340,62	217	Faltas n/ Just.Horas	0,50	8,09			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	14,00	354,22			
428	Hora Extra 50%	1,37	33,26	9.151	I.R.	15,00	130,93			
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	6,65							
9.002	Arred. Prov. Folha		0,71							
Total de proventos ->			3.601,24	Total de descontos ->			493,24			
Folha INSS -> 3.592,44		FGTS -> 3.592,44		IR -> 3.238,22		Rais -> 3.592,44		Líquido -> 3.108,00	0,00 287,39	
CPF 059.972.859-01			PIS 203.17007.54.2			CTPS 03924757-001-0			CBO 2237-10 Cargo 00021 - NUTRICIONISTA	
CC 14 - ITAPEMA			DP 21 - COZINHA							
144	ELIZE CRISTINE DA LUZ	1	2	Admitido em 17/12/2020	Salário base ->	1.924,71				
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	217	Faltas n/ Just.Horas	3,47	41,42			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	12,00	234,53			
131	Adicional Noturno		481,18							
424	H Extras 50% Noturna	0,02	0,36							
428	Hora Extra 50%	3,01	44,02							
429	Hora Extra 100%	0,22	4,29							
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	9,73							
9.002	Arred. Prov. Folha		0,66							
Total de proventos ->			2.684,95	Total de descontos ->			275,95			
Folha INSS -> 2.642,87		FGTS -> 2.642,87		IR -> 2.029,16		Rais -> 2.642,87		Líquido -> 2.409,00	0,00 211,42	
CPF 072.095.379-02			PIS 204.72291.76.3			CTPS 03299600-0002-0			CBO 3222-05 Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM	
CC 14 - ITAPEMA										



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/09/2021 Hora: 15:15:41h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
21	EMANOELA SILVEIRA	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.924,71		
5	Salário Mensalista	30,00	1.921,56	9.101 I.N.S.S.	12,00	185,73		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	7,50	10,98		
262	Atestado Horas	0,36	3,15					
428	Hora Extra 50%	0,45	6,58					
451	Horas Extras 50% Not	3,25	59,41					
461	H. Extras 100% Not	0,42	10,24					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	15,25					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,52					

Total de proventos -> 2.236,71

Total de descontos -> 196,71

Folha INSS -> 2.236,19 FGTS -> 2.236,19 IR -> 2.050,46 Rals -> 2.236,19 Líquido -> 2.040,00 0,00 178,89

PF 087.807.749-97 PIS 203.39301.83.4 CTPS 02367043-003 CBO 3222-05 Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM

CC 14 - ITAPEMA

DP 27 - PA

22	EVERTON DUTRA DOS SANTOS	2	2	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.985,37		
5	Salário Mensalista	30,00	3.985,37	217 Faltas n/ Just.Horas	0,06	1,42		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	14,00	340,25		
131	Adicional Noturno		996,34	9.151 I.R.	27,50	443,89		
424	H Extras 50% Noturna	0,01	0,35					
428	Hora Extra 50%	8,51	244,01					
429	Hora Extra 100%	0,03	1,15					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	49,10					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,24					

Total de proventos -> 5.494,56

Total de descontos -> 785,56

Folha INSS -> 5.494,90 FGTS -> 5.494,90 IR -> 4.775,47 Rals -> 5.494,90 Líquido -> 4.711,00 0,00 439,59

INSS múltiplos vínculos BASE -> 4.003,21 VALOR -> 419,38
CPF 053.910.209-13 PIS 127.92396.52.2 CTPS 00882521-01 CBO 2235-05 Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)

CC 14 - ITAPEMA

DP 27 - PA

23	FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO	0	0	Admitido em 03/02/2020	Salário base ->	12.788,89		
5	Salário Mensalista	30,00	12.788,89	502 Pensão Alimentícia		3.197,22		
9.002	Arred. Prov. Folha		0,86	9.101 I.N.S.S.	14,00	751,97		
				9.151 I.R.	27,50	1.561,56		

Total de proventos -> 12.789,75

Total de descontos -> 5.510,75

Folha INSS -> 12.788,89 FGTS -> 12.788,89 IR -> 8.839,70 Rals -> 12.788,89 Líquido -> 7.279,00 0,00 1.023,11

CPF 029.478.369-52 PIS 190.10155.48.2 CTPS 00059216-0002-8 CBO 1421-05 Cargo 00031 - DIRETOR GERAL

CC 14 - ITAPEMA

DP 16 - DIRETORIA

74	FRANCENE GARBIN	0	0	Admitido em 13/04/2020	Salário base ->	1.924,71		
Em férias de : 01/09/2021 até 30/09/2021 - Aquisitivo de : 13/04/2020 até 12/04/2021								
451	Horas Extras 50% Not	0,11	2,01	3.949 Desconto férias		2.941,46		
3.105	Férias Folha	30,00	1.924,71	9.101 I.N.S.S.	14,00	0,28		
3.151	1/3 Férias Folha		841,40	9.103 I.N.S.S. Fer. Fol.	14,00	322,46		
3.249	Férias Adic. Folha	30,00	220,00	9.153 I.R. Férias Rec.	15,00	101,67		
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	30,00	234,03					
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	30,00	145,34					
3.254	Fer.Med.DSR RV Folha	30,00	0,11					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,27					

Total de proventos -> 3.367,87

Total de descontos -> 3.365,87

Folha INSS -> 2,01 FGTS -> 2,01 IR -> 1,73 Rals -> 3.367,60 Líquido -> 2,00 0,00 269,40

Férias INSS -> 3.365,59 FGTS -> 3.365,59 IR -> 0,00
CPF 927.744.749-49 PIS 129.96001.72.0 CTPS 00053919-0027-0 CBO 3222-05 Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM

CC 14 - ITAPEMA



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/09/2021 Hora: 15:15:41h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

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

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR					
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
24	FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN		0 0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.977,82		
5	Salário Mensalista	30,00	1.977,82	217	Faltas n/ Just.Horas	0,06	0,60	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	12,00	186,50	
428	Hora Extra 50%	0,06	0,90	9.151	I.R.	7,50	11,41	
440	Adic. Noturno Horas	16,00	35,96					
451	Horas Extras 50% Not	0,05	0,94					
542	D.S.R. Rend. Var.	25,00	7,19					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	0,37					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,33					

Total de proventos -> 2.243,51 **Total de descontos -> 198,51**

Folha INSS -> 2.242,58 **FGTS -> 2.242,58** **IR -> 2.056,08** **Rais -> 2.242,58** **Líquido -> 2.045,00** 0,00 179,40

CPF 051.081.049-79 PIS 127.85530.72.3 CTPS 00035686-0026 CBO 5132-20 Cargo 00010 - COZINHEIRA

CC 14 - ITAPEMA

DP 21 - COZINHA

201	ILCA MARIA SILVA NOVAIS		0 0	Admitido em 20/08/2021	Salário base ->	3.985,37		
5	Salário Mensalista	30,00	3.985,37	217	Faltas n/ Just.Horas	0,47	8,98	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	14,00	457,99	
428	Hora Extra 50%	1,29	36,99	9.151	I.R.	22,50	235,90	
451	Horas Extras 50% Not	2,08	74,55					
461	H. Extras 100% Not	0,06	2,87					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	22,88					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,21					

Total de proventos -> 4.342,87 **Total de descontos -> 702,87**

Folha INSS -> 4.333,68 **FGTS -> 4.333,68** **IR -> 3.875,69** **Rais -> 4.333,68** **Líquido -> 3.640,00** 0,00 346,69

CPF 056.750.555-33 PIS 162.03974.33.2 CTPS 05496335-00040-0 CBO 2235-05 Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)

CC 14 - ITAPEMA

28	IVETE BROSOWSKI MENDES		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.496,74		
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,74	9.101	I.N.S.S.	9,00	171,68	
101	Adic. Insalubridade		220,00					
131	Adicional Noturno		374,19					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,75					

Total de proventos -> 2.091,68 **Total de descontos -> 171,68**

Folha INSS -> 2.090,93 **FGTS -> 2.090,93** **IR -> 1.919,25** **Rais -> 2.090,93** **Líquido -> 1.920,00** 0,00 167,27

CPF 658.743.409-63 PIS 120.81450.57.9 CTPS 00060296-0013 CBO 5143-20 Cargo 00046 - AUXILIAR DE LIMPEZA

CC 14 - ITAPEMA

DP 23 - LIMPEZA

30	JOAO PEDRO FERREIRA VARELA		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.978,88		
5	Salário Mensalista	30,00	1.978,88	9.101	I.N.S.S.	12,00	278,59	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151	I.R.	7,50	62,06	
131	Adicional Noturno		494,72					
424	H Extras 50% Noturna	2,10	38,57					
425	Hora Extra 100% Notu	0,26	6,37					
428	Hora Extra 50%	0,59	8,85					
429	Hora Extra 100%	10,50	209,89					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	52,74					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,63					

Total de proventos -> 3.010,65 **Total de descontos -> 340,65**

Folha INSS -> 3.010,02 **FGTS -> 3.010,02** **IR -> 2.731,43** **Rais -> 3.010,02** **Líquido -> 2.670,00** 0,00 240,80

CPF 328.852.530-53 PIS 120.39905.31.8 CTPS 09939711-050 CBO 7823-20 Cargo 00090 - MOTORISTA DE AMBULANCIA

CC 14 - ITAPEMA

DP 20 - ADMINISTRACAO



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021

Página: 9

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/09/2021 Hora: 15:15:41h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

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

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR						
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL

31	JONATAN FERREIRA BATISTA		0 0	Admitido em 06/03/2020	Salário base ->		1.924,71		
----	---------------------------------	--	-----	------------------------	-----------------	--	----------	--	--

Em férias de : 02/09/2021 até 01/10/2021 - Aquisitivo de : 06/03/2020 até 05/03/2021

5	Salário Mensalista	1,00	64,16	3.949	Desconto férias		2.742,83		
101	Adic. Insalubridade		7,33	9.101	I.N.S.S.	12,00	8,37		
131	Adicional Noturno		16,04	9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.	12,00	294,71		
425	Hora Extra 100% Notu	0,03	0,72	9.153	I.R. Férias Rec.	15,00	83,82		
428	Hora Extra 50%	0,27	3,95						
429	Hora Extra 100%	0,03	0,58						
3.105	Férias Folha	29,00	1.860,55						
3.151	1/3 Férias Folha		780,34						
3.249	Férias Adic. Folha	29,00	445,24						
252	Fer.Med.DSR HE Folha	29,00	35,23						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,59						

Total de proventos -> 3.214,73 Total de descontos -> 3.129,73

Folha INSS -> 92,78 FGTS -> 92,78 IR -> 84,41 Rais -> 3.214,14 Líquido -> 85,00 0,00 257,13

Férias INSS -> 3.121,36 FGTS -> 3.121,36 IR -> 0,00

CPF 100.563.339-86 PIS 128.70072.32.7 CTPS 04843310-50-0 CBO 3222-05 Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM
CC 14 - ITAPEMA

174	JOSIANE SADOSKI CORREIA SPIER		2 2	Admitido em 15/03/2021	Salário base ->		1.924,71		
-----	--------------------------------------	--	-----	------------------------	-----------------	--	----------	--	--

5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101	I.N.S.S.	12,00	236,96		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151	I.R.	7,50	10,72		
131	Adicional Noturno		481,18						
424	H Extras 50% Noturna	0,01	0,18						
428	Hora Extra 50%	2,11	30,85						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	6,21						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,55						

Total de proventos -> 2.663,68 Total de descontos -> 247,68

Folha INSS -> 2.663,13 FGTS -> 2.663,13 IR -> 2.046,99 Rais -> 2.663,13 Líquido -> 2.416,00 0,00 213,05

CPF 037.259.559-64 PIS 127.51761.50.1 CTPS 00680988-0001-0 CBO 3222-05 Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM
CC 14 - ITAPEMA

32	JULIANA ANDREA DEL RE		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->		1.924,71		
----	------------------------------	--	-----	------------------------	-----------------	--	----------	--	--

5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101	I.N.S.S.	14,00	387,48		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151	I.R.	15,00	161,59		
131	Adicional Noturno		481,18						
424	H Extras 50% Noturna	1,35	24,17						
428	Hora Extra 50%	38,25	559,33						
429	Hora Extra 100%	21,54	419,97						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	200,69						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,02						

Total de proventos -> 3.830,07 Total de descontos -> 549,07

Folha INSS -> 3.830,05 FGTS -> 3.830,05 IR -> 3.442,57 Rais -> 3.830,05 Líquido -> 3.281,00 0,00 306,40

CPF 845.368.969-53 PIS 124.18212.07.8 CTPS 00069320-16 CBO 3222-05 Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM
CC 14 - ITAPEMA DP 29 - INTERNACAO



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/09/2021 Hora: 15:15:41h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
189	KALEBE NOGUEIRA ELIOTERIO OLIVEIRA	0	0	Admitido em 06/05/2021	Salário base ->	3.985,37			
5	Salário Mensalista	30,00	3.985,37	9.101 I.N.S.S.	14,00	600,88			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	27,50	437,84			
131	Adicional Noturno		996,34						
424	H Extras 50% Noturna	0,01	0,35						
428	Hora Extra 50%	4,13	118,42						
429	Hora Extra 100%	0,22	8,41						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	25,44						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,39						
Total de proventos ->			5.354,72	Total de descontos ->			1.038,72		
Folha INSS -> 5.354,33		FGTS -> 5.354,33		IR -> 4.753,45		Rais -> 5.354,33		Líquido -> 4.316,00	
PF 136.434.586-22		PIS 136.94972.60.8		CTPS 00052350-00441-0		CBO 2235-05		Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)	
CC 14 - ITAPEMA									

123	KATIELLI RAQUEL MACULAN	0	0	Admitido em 06/11/2020	Salário base ->	3.430,00			
5	Salário Mensalista	30,00	3.430,00	216 Faltas n/ Just. Dias	1,00	121,67			
101	Adic. Insalubridade		220,00	602 D.S.R. Faltas Dias	2,00	243,33			
428	Hora Extra 50%	8,44	220,04	9.101 I.N.S.S.	14,00	350,04			
429	Hora Extra 100%	0,08	2,78	9.151 I.R.	15,00	127,09			
451	Horas Extras 50% Not	0,14	5,11						
461	H. Extras 100% Not	0,07	3,41						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	46,27						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,52						
Total de proventos ->			3.928,13	Total de descontos ->			842,13		
Folha INSS -> 3.562,61		FGTS -> 3.562,61		IR -> 3.212,57		Rais -> 3.562,61		Líquido -> 3.086,00	
CPF 051.479.779-70		PIS 128.81821.49.0		CTPS 03309855-0001-0		CBO 2234-05		Cargo 00015 - FARMACEUTICA(O)	
CC 14 - ITAPEMA									

137	KEROLIN DA SILVA ROCHA	1	1	Admitido em 05/12/2020	Salário base ->	1.924,71			
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101 I.N.S.S.	12,00	249,56			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	7,50	31,87			
131	Adicional Noturno		481,18						
428	Hora Extra 50%	8,00	116,98						
429	Hora Extra 100%	0,08	1,56						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	23,71						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,29						
Total de proventos ->			2.768,43	Total de descontos ->			281,43		
Folha INSS -> 2.768,14		FGTS -> 2.768,14		IR -> 2.328,99		Rais -> 2.768,14		Líquido -> 2.487,00	
CPF 048.277.960-84		PIS 201.63560.83.2		CTPS 01602147-00050-0		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM	
CC 14 - ITAPEMA									

134	KETLHIN MONIQUE FREIRE	3	3	Admitido em 04/12/2020	Salário base ->	1.924,71			
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101 I.N.S.S.	12,00	240,25			
101	Adic. Insalubridade		220,00						
131	Adicional Noturno		481,18						
428	Hora Extra 50%	3,55	51,91						
429	Hora Extra 100%	0,10	1,95						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	10,77						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,73						
Total de proventos ->			2.691,25	Total de descontos ->			240,25		
Folha INSS -> 2.690,52		FGTS -> 2.690,52		IR -> 1.881,50		Rais -> 2.690,52		Líquido -> 2.451,00	
CPF 093.470.279-95		PIS 161.75193.91.2		CTPS 06191071-0030-0		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM	
CC 14 - ITAPEMA									



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021

Página: 11

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/09/2021 Hora: 15:15:41h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS			
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
198	LARISSA LEITE		0 0	Admitido em 09/08/2021	Salário base ->	3.430,00			
5	Salário Mensalista	30,00	3.430,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,23	4,00		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	14,00	442,68		
428	Hora Extra 50%	0,36	9,39	9.151	I.R.	22,50	214,75		
429	Hora Extra 100%	0,05	1,74						
440	Adic. Noturno Horas	59,33	387,62						
451	Horas Extras 50% Not	2,20	80,30						
461	H. Extras 100% Not	0,06	2,92						
542	D.S.R. Rend. Var.	25,00	77,52						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	18,87						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,07						
Total de proventos ->			4.228,43	Total de descontos ->			661,43		
Folha INSS -> 4.224,36		FGTS -> 4.224,36		IR -> 3.781,68		Rais -> 4.224,36		Líquido -> 3.567,00	
CPF 089.598.779-13		PIS 206.88818.13.1		CTPS 09004539-00040-0		CBO 2234-05		Cargo 00015 - FARMACEUTICA(O)	
CC 14 - ITAPEMA									
140	LELIANE DALVA WASEN		2 3	Admitido em 15/12/2020	Salário base ->	1.496,74			
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,74	9.101	I.N.S.S.	9,00	138,00		
101	Adic. Insalubridade		220,00						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,26						
Total de proventos ->			1.717,00	Total de descontos ->			138,00		
Folha INSS -> 1.716,74		FGTS -> 1.716,74		IR -> 1.009,97		Rais -> 1.716,74		Líquido -> 1.579,00	
CPF 012.032.769-40		PIS 164.58256.65.6		CTPS 00120327-6940		CBO 5143-20		Cargo 00046 - AUXILIAR DE LIMPEZA	
CC 14 - ITAPEMA									
173	LEVI FILIPE MENDONCA SABAINI		0 0	Admitido em 12/03/2021	Salário base ->	1.924,71			
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101	I.N.S.S.	12,00	235,51		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151	I.R.	7,50	38,36		
131	Adicional Noturno		481,18						
428	Hora Extra 50%	1,43	20,91						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	4,18						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,89						
Total de proventos ->			2.651,87	Total de descontos ->			273,87		
Folha INSS -> 2.650,98		FGTS -> 2.650,98		IR -> 2.415,47		Rais -> 2.650,98		Líquido -> 2.378,00	
CPF 856.701.200-78		PIS 154.49854.27.0		CTPS 09614260-00030-0		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM	
CC 14 - ITAPEMA									
35	LILIAN FONCECA DE CAMPOS		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	2.512,40			
5	Salário Mensalista	30,00	2.512,40	217	Faltas n/ Just.Horas	6,42	73,32		
428	Hora Extra 50%	0,12	2,06	9.101	I.N.S.S.	12,00	210,37		
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	0,41	9.151	I.R.	7,50	24,54		
9.002	Arred. Prov. Folha		0,36						
Total de proventos ->			2.515,23	Total de descontos ->			308,23		
Folha INSS -> 2.441,55		FGTS -> 2.441,55		IR -> 2.231,18		Rais -> 2.441,55		Líquido -> 2.207,00	
CPF 055.257.469-48		PIS 128.74530.52.4		CTPS 00197476-004-0		CBO 4110-10		Cargo 00108 - ANALISTA DE FATURAMENTO	
CC 14 - ITAPEMA				DP 20 - ADMINISTRACAO					



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021

Página: 12

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/09/2021 Hora: 15:15:41h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

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

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR					
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC. NORMAL

36	LISIANE TEIXEIRA DE OLIVEIRA		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->		1.496,75	
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,75	9.101	I.N.S.S.	9,00	172,22	
101	Adic. Insalubridade		220,00					
131	Adicional Noturno		374,19					
428	Hora Extra 50%	0,43	5,03					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	1,01					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,24					
Total de proventos ->			2.097,22	Total de descontos ->			172,22	

Folha INSS ->	2.096,98	FGTS ->	2.096,98	IR ->	1.924,76	Rais ->	2.096,98	Líquido ->	1.925,00	0,00	167,75
CPF 817.982.290-72	PIS 129.68864.70.1	CTPS 06577250-0050	CBO 4221-05	Cargo 00019 - RECEPCIONISTA							
CC 14 - ITAPEMA				DP 27 - PA							

192	LORUAMA FONSECA DE SOUZA		0 0	Admitido em 10/06/2021	Salário base ->		3.985,37	
5	Salário Mensalista	30,00	3.985,37	9.101	I.N.S.S.	14,00	492,99	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151	I.R.	22,50	284,28	
428	Hora Extra 50%	0,02	0,57					
451	Horas Extras 50% Not	8,26	296,05					
461	H. Extras 100% Not	0,39	18,64					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	63,05					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,59					
Total de proventos ->			4.584,27	Total de descontos ->			777,27	

Folha INSS ->	4.583,68	FGTS ->	4.583,68	IR ->	4.090,69	Rais ->	4.583,68	Líquido ->	3.807,00	0,00	366,69
CPF 048.785.054-86	PIS 127.80765.64.1	CTPS 00037358-00015-0	CBO 2235-05	Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)							
CC 14 - ITAPEMA											

38	LUIZA MARCIA MUNIZ		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->		1.924,71	
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101	I.N.S.S.	12,00	204,59	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151	I.R.	7,50	21,36	
428	Hora Extra 50%	13,47	196,97					
451	Horas Extras 50% Not	0,56	10,24					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	41,44					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,59					
Total de proventos ->			2.393,95	Total de descontos ->			225,95	

Folha INSS ->	2.393,36	FGTS ->	2.393,36	IR ->	2.188,77	Rais ->	2.393,36	Líquido ->	2.168,00	0,00	191,46
CPF 019.821.799-45	PIS 200.66660.86.0	CTPS 06276867-001-0	CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM							
CC 14 - ITAPEMA				DP 25 - CENTRO CIRURGICO							

111	MAGDA DOS SANTOS COSTA ARGENTA		1 2	Admitido em 01/01/2020	Salário base ->		1.924,71	
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 01/09/2021 - Início situação em 01/09/2021 até 01/09/2021								
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 17/09/2021 - Início situação em 17/09/2021 até 18/09/2021								
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 24/09/2021 - Início situação em 24/09/2021 até 26/09/2021								
5	Salário Mensalista	24,00	1.539,77	217	Faltas n/ Just.Horas	5,05	60,28	
101	Adic. Insalubridade		176,00	9.101	I.N.S.S.	12,00	229,70	
131	Adicional Noturno		384,94					
428	Hora Extra 50%	2,11	30,85					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	6,17					
8.351	Ates doença com Inc.	6,00	384,94					
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	6,00	140,24					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,07					
Total de proventos ->			2.662,98	Total de descontos ->			289,98	

Folha INSS ->	2.602,63	FGTS ->	2.602,63	IR ->	1.993,75	Rais ->	2.602,63	Líquido ->	2.373,00	0,00	208,21
CPF 001.331.370-31	PIS 128.18395.69.2	CTPS 02728163-001-0	CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM							
CC 14 - ITAPEMA											



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/09/2021 Hora: 15:15:41h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

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

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR					
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL

124	MAINE LAIS TURCATTO DE SOUSA	0	0	Admitido em 16/11/2020	Salário base ->	1.924,71		
------------	-------------------------------------	----------	----------	-------------------------------	---------------------------	-----------------	--	--

*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 03/09/2021 - Início situação em 03/09/2021 até 06/09/2021

*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 14/09/2021 - Início situação em 14/09/2021 até 14/09/2021

5	Salário Mensalista	25,00	1.603,93	217	Faltas n/ Just.Horas	2,31	22,52	
101	Adic. Insalubridade		183,33	9.101	I.N.S.S.	12,00	193,85	
428	Hora Extra 50%	10,29	150,47	9.151	I.R.	7,50	15,45	
451	Horas Extras 50% Not	0,05	0,91					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	30,28					
8.351	Ates doença com Inc.	5,00	320,78					
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	5,00	36,67					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,45					

Total de proventos -> 2.326,82 **Total de descontos -> 231,82**

Folha INSS -> 2.303,85 **FGTS -> 2.303,85** **IR -> 2.110,00** **Rais -> 2.303,85** **Líquido -> 2.095,00** 0,00 184,30

CPF 071.849.789-94 PIS 140.15326.75.6 CTPS 03274915-00050-0 CBO 3222-05 Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM
CC 14 - ITAPEMA

205	MARA REGINA CESCA	1	1	Admitido em 21/09/2021	Salário base ->	1.924,71		
------------	--------------------------	----------	----------	-------------------------------	---------------------------	-----------------	--	--

5	Salário Mensalista	10,00	641,57	9.101	I.N.S.S.	7,50	53,95	
101	Adic. Insalubridade		73,33					
451	Horas Extras 50% Not	0,22	4,02					
543	D.S.R. Horas Extras	9,00	0,45					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,58					

Total de proventos -> 719,95 **Total de descontos -> 53,95**

Folha INSS -> 719,37 **FGTS -> 719,37** **IR -> 475,83** **Rais -> 719,37** **Líquido -> 666,00** 0,00 57,54

CPF 058.875.829-95 PIS 203.47341.34.3 CTPS 06404437-00001-0 CBO 3222-05 Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM
CC 14 - ITAPEMA

39	MARCELO HOFFMEISTER DELFIM	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.978,88		
-----------	-----------------------------------	----------	----------	-------------------------------	---------------------------	-----------------	--	--

5	Salário Mensalista	30,00	1.978,88	217	Faltas n/ Just.Horas	0,15	1,84	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	12,00	252,39	
131	Adicional Noturno		494,72	9.151	I.R.	7,50	47,65	
424	H Extras 50% Noturna	2,04	37,47					
425	Hora Extra 100% Notu	1,54	37,71					
428	Hora Extra 50%	0,46	6,90					
429	Hora Extra 100%	0,06	1,20					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	16,66					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,34					

Total de proventos -> 2.793,88 **Total de descontos -> 301,88**

Folha INSS -> 2.791,70 **FGTS -> 2.791,70** **IR -> 2.539,31** **Rais -> 2.791,70** **Líquido -> 2.492,00** 0,00 223,33

CPF 053.673.818-12 PIS 120.85102.53.2 CTPS 00031283-01 CBO 7823-20 Cargo 00090 - MOTORISTA DE AMBULANCIA
CC 14 - ITAPEMA DP 20 - ADMINISTRACAO

41	MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.924,71		
-----------	--	----------	----------	-------------------------------	---------------------------	-----------------	--	--

5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101	I.N.S.S.	12,00	182,86	
101	Adic. Insalubridade		220,00					
428	Hora Extra 50%	3,45	50,45					
451	Horas Extras 50% Not	0,32	5,85					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	11,26					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,59					

Total de proventos -> 2.212,86 **Total de descontos -> 182,86**

Folha INSS -> 2.212,27 **FGTS -> 2.212,27** **IR -> 2.029,41** **Rais -> 2.212,27** **Líquido -> 2.030,00** 0,00 176,98

CPF 468.358.300-34 PIS 122.72594.78.8 CTPS 00095942-00017 CBO 3222-05 Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM
CC 14 - ITAPEMA DP 27 - PA



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/09/2021 Hora: 15:15:41h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR					
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL

135	MARIA ROSANA DE JESUS MEIRELES	1	1	Admitido em 04/12/2020	Salário base ->	1.924,71		
-----	--------------------------------	---	---	------------------------	-----------------	----------	--	--

*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 12/09/2021 - Início situação em 12/09/2021 até 19/09/2021

5	Salário Mensalista	22,00	1.411,45	9.101	I.N.S.S.	12,00	184,21	
101	Adic. Insalubridade		161,33					
451	Horas Extras 50% Not	3,02	55,20					
461	H. Extras 100% Not	0,43	10,48					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	13,14					
8.351	Ates doença com Inc.	8,00	513,26					
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	8,00	58,67					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,68					

Total de proventos -> 2.224,21 Total de descontos -> 184,21

Folha INSS -> 2.223,53 FGTS -> 2.223,53 IR -> 1.849,73 Rais -> 2.223,53 Líquido -> 2.040,00 0,00 177,88

CPF 021.913.765-09 PIS 130.08259.25.0 CTPS 00035446-00351-0 CBO 3222-05 Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM

CC 14 - ITAPEMA

46	MARIA VERONICA FEIJO BUENO	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.924,71		
----	----------------------------	---	---	------------------------	-----------------	----------	--	--

5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	217	Faltas n/ Just.Horas	0,10	0,97	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	12,00	192,74	
428	Hora Extra 50%	8,57	125,32	9.151	I.R.	7,50	14,84	
451	Horas Extras 50% Not	0,02	0,37					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	25,14					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,01					

Total de proventos -> 2.295,55 Total de descontos -> 208,55

Folha INSS -> 2.294,57 FGTS -> 2.294,57 IR -> 2.101,83 Rais -> 2.294,57 Líquido -> 2.087,00 0,00 183,56

CPF 027.509.279-86 PIS 124.83173.22.7 CTPS 00275092-7986 CBO 3222-05 Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM

CC 14 - ITAPEMA

DP 27 - PA

188	MARIEL SCHMITT MARCIO	1	1	Admitido em 05/05/2021	Salário base ->	3.985,37		
-----	-----------------------	---	---	------------------------	-----------------	----------	--	--

5	Salário Mensalista	30,00	3.985,37	9.101	I.N.S.S.	14,00	619,42	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151	I.R.	27,50	417,01	
131	Adicional Noturno		996,34					
428	Hora Extra 50%	8,23	235,98					
429	Hora Extra 100%	0,04	1,53					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	47,50					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,71					

Total de proventos -> 5.487,43 Total de descontos -> 1.036,43

Folha INSS -> 5.486,72 FGTS -> 5.486,72 IR -> 4.677,71 Rais -> 5.486,72 Líquido -> 4.451,00 0,00 438,93

CPF 003.707.430-08 PIS 128.45822.71.7 CTPS 00001559-00061-0 CBO 2235-05 Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)

CC 14 - ITAPEMA

129	MATEUS CURSINO RAMALHO DIAS	0	0	Admitido em 26/11/2020	Salário base ->	1.496,75		
-----	-----------------------------	---	---	------------------------	-----------------	----------	--	--

5	Salário Mensalista	30,00	1.496,75	9.101	I.N.S.S.	9,00	145,55	
101	Adic. Insalubridade		220,00					
451	Horas Extras 50% Not	4,40	64,38					
461	H. Extras 100% Not	0,28	5,46					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	13,97					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,99					

Total de proventos -> 1.801,55 Total de descontos -> 145,55

Folha INSS -> 1.800,56 FGTS -> 1.800,56 IR -> 1.655,01 Rais -> 1.800,56 Líquido -> 1.656,00 0,00 144,04

CPF 859.613.995-83 PIS 164.48113.93.3 CTPS 00962860-0040-0 CBO 4221-05 Cargo 00019 - RECEPCIONISTA

CC 14 - ITAPEMA



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/09/2021 Hora: 15:15:41h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

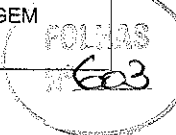
CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC. NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC. NORMAL
49	MICHELLY ANNAY VARNIER	1	1	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.985,37	
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 19/09/2021 - Início situação em 19/09/2021 até 02/10/2021							
5	Salário Mensalista	18,00	2.391,22	217 Faltas n/ Just.Horas	2,08	49,18	
101	Adic. Insalubridade		132,00	9.101 I.N.S.S.	14,00	591,06	
131	Adicional Noturno		597,81	9.151 I.R.	22,50	377,17	
428	Hora Extra 50%	3,48	99,78				
429	Hora Extra 100%	0,26	9,94				
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	21,94				
8.351	Ates doença com Inc.	12,00	1.594,15				
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	12,00	486,54				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,03				
Total de proventos ->			5.333,41	Total de descontos ->			1.017,41
Folha INSS -> 5.284,20		FGTS -> 5.284,20		IR -> 4.503,55		Rais -> 5.284,20	
Líquido -> 4.316,00		0,00		422,73			
CPF 044.177.699-07 PIS 128.03673.53.5 CTPS 01500506-0040 CBO 2235-05 Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A) CC 14 - ITAPEMA DP 27 - PA							
145	NARA CRISTINA DA SILVA DE ALMEIDA	0	0	Admitido em 24/12/2020	Salário base ->	1.924,71	
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101 I.N.S.S.	12,00	190,67	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	7,50	13,70	
428	Hora Extra 50%	3,00	43,87				
451	Horas Extras 50% Not	3,54	64,71				
461	H. Extras 100% Not	0,08	1,95				
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	22,11				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,02				
Total de proventos ->			2.277,37	Total de descontos ->			204,37
Folha INSS -> 2.277,35		FGTS -> 2.277,35		IR -> 2.086,68		Rais -> 2.277,35	
Líquido -> 2.073,00		0,00		182,18			
CPF 508.684.540-87 PIS 122.72557.01.7 CTPS 04795876-00060-0 CBO 3222-05 Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM CC 14 - ITAPEMA							
179	NATALYE ALINI RIBEIRO CARVALHO	3	3	Admitido em 26/03/2021	Salário base ->	1.496,75	
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,75	9.101 I.N.S.S.	9,00	144,00	
101	Adic. Insalubridade		220,00				
428	Hora Extra 50%	1,38	16,15				
451	Horas Extras 50% Not	2,32	33,94				
461	H. Extras 100% Not	0,28	5,46				
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	11,11				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,59				
Total de proventos ->			1.784,00	Total de descontos ->			144,00
Folha INSS -> 1.783,41		FGTS -> 1.783,41		IR -> 1.070,64		Rais -> 1.783,41	
Líquido -> 1.640,00		0,00		142,67			
CPF 085.689.009-09 PIS 210.53277.52.2 CTPS 01557136-0003-0 CBO 4221-05 Cargo 00019 - RECEPCIONISTA CC 14 - ITAPEMA							
142	NATHALIA IZA BOSSATO NAZATO	0	0	Admitido em 16/12/2020	Salário base ->	1.924,71	
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101 I.N.S.S.	12,00	237,35	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	7,50	39,38	
131	Adicional Noturno		481,18				
428	Hora Extra 50%	2,16	31,59				
429	Hora Extra 100%	0,11	2,14				
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	6,75				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,36				
Total de proventos ->			2.666,73	Total de descontos ->			276,73
Folha INSS -> 2.666,37		FGTS -> 2.666,37		IR -> 2.429,02		Rais -> 2.666,37	
Líquido -> 2.390,00		0,00		213,30			
CPF 111.466.879-66 PIS 204.07103.27.3 CTPS 06338385-00040-0 CBO 3222-05 Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM CC 14 - ITAPEMA							



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/09/2021 Hora: 15:15:41h

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

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

CÓD. NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR		
171 NAYARA DE ALMEIDA DANTAS	2 2		Admitido em 11/03/2021	Salário base ->	1.496,75		
5 Salário Mensalista	30,00	1.496,75	9.101 I.N.S.S.	9,00	145,78		
101 Adic. Insalubridade		220,00					
451 Horas Extras 50% Not	4,55	66,57					
461 H. Extras 100% Not	0,28	5,46					
543 D.S.R. Horas Extras	25,00	14,41					
9.002 Arred. Prov. Folha		0,59					
Total de proventos ->		1.803,78	Total de descontos ->		145,78		
Folha INSS -> 1.803,19	FGTS -> 1.803,19	IR -> 1.278,23	Rais -> 1.803,19	Líquido ->	1.658,00	0,00	144,25
CPF 092.965.164-20	PIS 165.44586.06.5	CTPS 00088816-00030-0	CBO 4221-05	Cargo 00019 - RECEPCIONISTA			
CC 14 - ITAPEMA							

50 NEURACI DE PAULA	2 3		Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.924,71		
*** Maternidade pago pela empresa Início GFIP em 07/05/2021 - Início situação em 07/05/2021 até 03/09/2021							
5 Salário Mensalista	27,00	1.732,24	217 Faltas n/ Just.Horas	0,06	0,58		
101 Adic. Insalubridade		198,00	9.101 I.N.S.S.	9,00	178,96		
451 Horas Extras 50% Not	0,52	9,51					
461 H. Extras 100% Not	0,27	6,58					
543 D.S.R. Horas Extras	22,00	3,66					
8.006 Sit. Maternidade Emp	3,00	192,47					
8.110 Sit.Mat. Adicional	3,00	22,00					
8.105 Sit.Mat. Med. HE	3,00	6,63					
8.106 Sit.Mat.Med.DSR.HE	3,00	1,27					
9.002 Arred. Prov. Folha		0,18					
Total de proventos ->		2.172,54	Total de descontos ->		179,54		
Folha INSS -> 2.171,78	FGTS -> 2.171,78	IR -> 1.424,05	Rais -> 2.171,78	Líquido ->	1.993,00	0,00	173,74
CPF 008.706.429-44	PIS 126.81335.52.5	CTPS 00082491-001-0	CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM			
CC 14 - ITAPEMA DP 27 - PA							

186 PALOMA PIETRA FAVRETTO	0 0		Admitido em 27/04/2021	Salário base ->	1.501,65		
5 Salário Mensalista	30,00	1.501,65	216 Faltas n/ Just. Dias	1,00	57,39		
101 Adic. Insalubridade		220,00	602 D.S.R. Faltas Dias	2,00	114,78		
428 Hora Extra 50%	0,01	0,12	9.101 I.N.S.S.	9,00	134,48		
451 Horas Extras 50% Not	7,27	106,67					
543 D.S.R. Horas Extras	25,00	21,36					
9.002 Arred. Prov. Folha		0,85					
Total de proventos ->		1.850,65	Total de descontos ->		306,65		
Folha INSS -> 1.677,63	FGTS -> 1.677,63	IR -> 1.543,15	Rais -> 1.677,63	Líquido ->	1.544,00	0,00	134,21
CPF 094.802.299-00	PIS 210.51316.98.9	CTPS 06378310-00030-0	CBO 5152-10	Cargo 00066 - AUXILIAR DE FARMACIA			
CC 14 - ITAPEMA							

196 PAULA SCAGLIONI GUERRA FIORI	1 1		Admitido em 03/07/2021	Salário base ->	1.924,71		
5 Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101 I.N.S.S.	12,00	187,33		
101 Adic. Insalubridade		220,00					
451 Horas Extras 50% Not	4,35	79,51					
461 H. Extras 100% Not	0,32	7,80					
543 D.S.R. Horas Extras	25,00	17,46					
9.002 Arred. Prov. Folha		0,85					
Total de proventos ->		2.250,33	Total de descontos ->		187,33		
Folha INSS -> 2.249,48	FGTS -> 2.249,48	IR -> 1.872,56	Rais -> 2.249,48	Líquido ->	2.063,00	0,00	179,95
CPF 042.633.289-06	PIS 135.08389.72.2	CTPS 03918859-00001-0	CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM			
CC 14 - ITAPEMA							



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/09/2021 Hora: 15:15:42h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR					
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL

118	PRISCILA LOCATELLI		0 0	Admitido em 01/11/2020	Salário base ->	3.985,37		
------------	---------------------------	--	------------	-------------------------------	---------------------------	-----------------	--	--

*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 25/09/2021 - Início situação em 25/09/2021 até 25/09/2021

5	Salário Mensalista	29,00	3.852,53	217	Faltas n/ Just.Horas	0,08	1,53	
101	Adic. Insalubridade		212,67	9.101	I.N.S.S.	14,00	464,58	
451	Horas Extras 50% Not	3,54	126,88	9.151	I.R.	22,50	245,01	
461	H. Extras 100% Not	0,43	20,55					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	29,49					
8.351	Ates doença com Inc.	1,00	132,85					
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	1,00	7,33					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,82					

Total de proventos -> 4.383,12 **Total de descontos -> 711,12**

Folha INSS -> 4.380,77 **FGTS -> 4.380,77** **IR -> 3.916,19** **Rais -> 4.380,77** **Líquido -> 3.672,00** 0,00 350,46

CPF 056.429.619-85 PIS 210.51161.67.5 CTPS 04927879-00002-0 CBO 2235-05 Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)
CC 14 - ITAPEMA

53	PRISCILLA TANDLER DE OLIVEIRA		0 0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	3.985,37		
-----------	--------------------------------------	--	------------	-------------------------------	---------------------------	-----------------	--	--

5	Salário Mensalista	30,00	3.985,37	9.101	I.N.S.S.	14,00	502,30	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151	I.R.	22,50	297,14	
428	Hora Extra 50%	12,39	355,26					
451	Horas Extras 50% Not	0,43	15,41					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	74,13					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,27					

Total de proventos -> 4.650,44 **Total de descontos -> 799,44**

Folha INSS -> 4.650,17 **FGTS -> 4.650,17** **IR -> 4.147,87** **Rais -> 4.650,17** **Líquido -> 3.851,00** 0,00 372,01

CPF 260.692.658-74 PIS 125.81486.15.7 CTPS 00097320-0016-8 CBO 2235-05 Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)
CC 14 - ITAPEMA

185	RAFAEL VINICIUS DA SILVA		0 0	Admitido em 15/04/2021	Salário base ->	1.496,75		
------------	---------------------------------	--	------------	-------------------------------	---------------------------	-----------------	--	--

5	Salário Mensalista	30,00	1.496,75	217	Faltas n/ Just.Horas	0,11	1,05	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	9,00	174,48	
131	Adicional Noturno		374,19					
428	Hora Extra 50%	2,20	25,75					
429	Hora Extra 100%	0,07	1,09					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	5,37					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,38					

Total de proventos -> 2.123,53 **Total de descontos -> 175,53**

Folha INSS -> 2.122,10 **FGTS -> 2.122,10** **IR -> 1.947,62** **Rais -> 2.122,10** **Líquido -> 1.948,00** 0,00 169,76

CPF 005.771.772-90 PIS 156.37750.89.4 CTPS 04123938-0050-0 CBO 4221-05 Cargo 00019 - RECEPCIONISTA
CC 14 - ITAPEMA

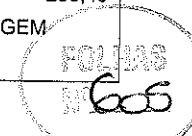
94	ROSANA NUNES DE JESUS SILVA		0 0	Admitido em 17/07/2020	Salário base ->	1.924,71		
-----------	------------------------------------	--	------------	-------------------------------	---------------------------	-----------------	--	--

5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101	I.N.S.S.	12,00	267,63	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151	I.R.	7,50	56,03	
131	Adicional Noturno		481,18					
424	H Extras 50% Noturna	0,22	3,94					
425	Hora Extra 100% Notu	0,06	1,43					
428	Hora Extra 50%	16,16	236,31					
429	Hora Extra 100%	0,12	2,34					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	48,80					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,95					

Total de proventos -> 2.919,66 **Total de descontos -> 323,66**

Folha INSS -> 2.918,71 **FGTS -> 2.918,71** **IR -> 2.651,08** **Rais -> 2.918,71** **Líquido -> 2.596,00** 0,00 233,49

CPF 025.884.039-05 PIS 165.51622.95.0 CTPS 01507688-00002-0 CBO 3222-05 Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM
CC 14 - ITAPEMA



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/09/2021 Hora: 15:15:42h

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

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR						
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL

56	ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->		1.496,74		
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,74	217	Faltas n/ Just.Horas	1,54	12,02		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	9,00	159,45		
428	Hora Extra 50%	17,56	205,54						
451	Horas Extras 50% Not	0,21	3,07						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	41,72						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,40						
Total de proventos ->			1.967,47	Total de descontos ->			171,47		

Folha INSS -> 1.955,05 FGTS -> 1.955,05 IR -> 1.795,60 Rals -> 1.955,05 Líquido -> 1.796,00 0,00 156,40

CPF 922.369.019-68 PIS 123.41096.58.3 CTPS 09223690-1968 CBO 5143-20 Cargo 00046 - AUXILIAR DE LIMPEZA

CC 14 - ITAPEMA DP 24 - CME

14	ROSELEA MACHADO BENTO	0	1	Admitido em 07/10/2020	Salário base ->		1.924,71		
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 22/07/2021 - Início situação em 22/07/2021 até Indeterminado									
8.205	Situação Aux.Doença	30,00	1.924,71	8.801	Desconto Situação		2.353,43		
8.299	Aux.Doença Adic.	30,00	220,00						
8.301	Aux.Doença Med.HE	30,00	161,48						
8.302	Aux.Doença Med.DSRHE	30,00	47,24						
Total de proventos ->			2.353,43	Total de descontos ->			2.353,43		

Folha INSS -> 0,00 FGTS -> 0,00 IR -> 0,00 Rals -> 0,00 Líquido -> 0,00 0,00 0,00

CPF 014.943.129-56 PIS 124.83968.16.5 CTPS 00033567-00018-0 CBO 3222-05 Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM

CC 14 - ITAPEMA

161	ROSELI APARECIDA ARGENTE	0	1	Admitido em 16/02/2021	Salário base ->		1.977,82		
5	Salário Mensalista	30,00	1.977,82	201	Vale Transporte		118,67		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	12,00	237,06		
428	Hora Extra 50%	7,45	116,96	9.151	I.R.	7,50	25,00		
440	Adic. Noturno Horas	102,30	240,88						
451	Horas Extras 50% Not	1,28	25,12						
461	H. Extras 100% Not	0,21	5,49						
542	D.S.R. Rend. Var.	25,00	48,18						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	29,51						
J02	Arred. Prov. Folha		0,77						
Total de proventos ->			2.664,73	Total de descontos ->			380,73		

Folha INSS -> 2.663,96 FGTS -> 2.663,96 IR -> 2.237,31 Rals -> 2.663,96 Líquido -> 2.284,00 0,00 213,11

CPF 852.822.009-53 PIS 166.49966.96.8 CTPS 00076586-00035-0 CBO 5132-20 Cargo 00010 - COZINHEIRA

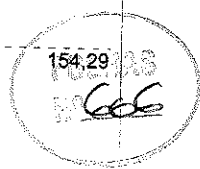
CC 14 - ITAPEMA

57	ROSELI FRANCISCA DA SILVA	1	1	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->		1.496,74		
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 12/09/2021 - Início situação em 12/09/2021 até 12/09/2021									
5	Salário Mensalista	29,00	1.446,85	216	Faltas n/ Just. Dias	1,00	57,22		
101	Adic. Insalubridade		212,67	217	Faltas n/ Just.Horas	1,50	12,26		
428	Hora Extra 50%	8,16	100,06	602	D.S.R. Faltas Dias	2,00	114,45		
429	Hora Extra 100%	4,00	65,40	9.101	I.N.S.S.	9,00	157,08		
440	Adic. Noturno Horas	90,48	161,22						
451	Horas Extras 50% Not	0,05	0,77						
461	H. Extras 100% Not	0,12	2,45						
542	D.S.R. Rend. Var.	25,00	32,24						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	33,74						
8.351	Ates doença com Inc.	1,00	49,89						
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	1,00	7,33						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,39						
Total de proventos ->			2.113,01	Total de descontos ->			341,01		

Folha INSS -> 1.928,69 FGTS -> 1.928,69 IR -> 1.582,02 Rals -> 1.928,69 Líquido -> 1.772,00 0,00 154,29

CPF 300.143.268-33 PIS 127.17865.23.5 CTPS 00837032-01-0 CBO 5135-05 Cargo 00032 - AUXILIAR DE COZINHA

CC 14 - ITAPEMA DP 23 - LIMPEZA



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/09/2021 Hora: 15:15:42h

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

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

CÓD. NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR						
CÓD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	

58 ROSEMERE DIAS FERREIRA 2 3 Admitido em 03/02/2020 Salário base -> 1.496,74

Em férias de : 05/08/2021 até 03/09/2021 - Aquisitivo de : 03/02/2020 até 02/02/2021

5	Salário Mensalista	27,00	1.347,07	3.949	Desconto férias		221,40
101	Adic. Insalubridade		198,00	9.101	I.N.S.S.	9,00	132,16
461	H. Extras 100% Not	4,00	78,03	9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.	12,00	20,81
543	D.S.R. Horas Extras	22,00	17,73				
3.105	Férias Folha	3,00	149,67				
3.151	1/3 Férias Folha		60,55				
3.249	Férias Adic. Folha	3,00	22,00				
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	3,00	6,17				
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	3,00	3,82				
002	Arred. Prov. Folha		0,33				

Total de proventos -> 1.883,37 Total de descontos -> 374,37

Folha INSS -> 1.640,83 FGTS -> 1.640,83 IR -> 939,90 Rais -> 1.883,04 Líquido -> 1.509,00 0,00 150,64

Férias INSS -> 242,21 FGTS -> 242,21 IR -> 0,00

CPF 002.714.752-50 PIS 202.19818.70.8 CTPS 06581771-005-0 CBO 5135-05 Cargo 00032 - AUXILIAR DE COZINHA
CC 14 - ITAPEMA DP 21 - COZINHA

181 ROSINETE GAMA SILVA 0 0 Admitido em 14/04/2021 Salário base -> 1.496,74

5	Salário Mensalista	30,00	1.496,74	9.101	I.N.S.S.	9,00	150,92
101	Adic. Insalubridade		220,00				
428	Hora Extra 50%	10,22	119,63				
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	23,93				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,62				

Total de proventos -> 1.860,92 Total de descontos -> 150,92

Folha INSS -> 1.860,30 FGTS -> 1.860,30 IR -> 1.709,38 Rais -> 1.860,30 Líquido -> 1.710,00 0,00 148,82

CPF 524.616.372-53 PIS 200.70699.02.4 CTPS 00027938-0008-0 CBO 5143-20 Cargo 00046 - AUXILIAR DE LIMPEZA
CC 14 - ITAPEMA

165 RUBIA MILENA ORO 0 1 Admitido em 03/03/2021 Salário base -> 1.496,75

5	Salário Mensalista	30,00	1.496,75	9.101	I.N.S.S.	9,00	138,48
101	Adic. Insalubridade		220,00				
451	Horas Extras 50% Not	0,30	4,39				
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	0,88				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,46				

Total de proventos -> 1.722,48 Total de descontos -> 138,48

Folha INSS -> 1.722,02 FGTS -> 1.722,02 IR -> 1.393,95 Rais -> 1.722,02 Líquido -> 1.584,00 0,00 137,76

CPF 010.357.790-48 PIS 203.68732.12.0 CTPS 07386086-0001-0 CBO 4221-05 Cargo 00019 - RECEPCIONISTA
CC 14 - ITAPEMA

112 SIMONE DOS SANTOS 0 0 Admitido em 06/10/2020 Salário base -> 1.924,71

5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101	I.N.S.S.	9,00	176,52
101	Adic. Insalubridade		220,00				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,81				

Total de proventos -> 2.145,52 Total de descontos -> 176,52

Folha INSS -> 2.144,71 FGTS -> 2.144,71 IR -> 1.968,19 Rais -> 2.144,71 Líquido -> 1.969,00 0,00 171,57

CPF 012.838.510-32 PIS 203.97019.51.8 CTPS 08588515-0001-0 CBO 3222-05 Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM
CC 14 - ITAPEMA



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/09/2021 Hora: 15:15:42h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

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

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR					
61	SONIA DE PAULA		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.496,74		
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,74	9.101	I.N.S.S.	9,00	171,68	
101	Adic. Insalubridade		220,00					
131	Adicional Noturno		374,19					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,75					
Total de proventos ->			2.091,68	Total de descontos ->			171,68	
Folha INSS -> 2.090,93		FGTS -> 2.090,93		IR -> 1.919,25		Rais -> 2.090,93		Líquido -> 1.920,00
CPF 016.288.569-55		PIS 209.34893.79.3		CTPS 01141210-003-0		CBO 5143-20		Cargo 00046 - AUXILIAR DE LIMPEZA
CC 14 - ITAPEMA				DP 23 - LIMPEZA				
62	SORAIA CRISTINA DOS SANTOS FIALHO		0 0	Admitido em 01/02/2020	Salário base ->	1.496,75		
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,75	217	Faltas n/ Just.Horas	0,34	3,23	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	9,00	180,57	
131	Adicional Noturno		374,19					
425	Hora Extra 100% Notu	0,02	0,38					
428	Hora Extra 50%	7,23	84,63					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	17,00					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,85					
Total de proventos ->			2.193,80	Total de descontos ->			183,80	
Folha INSS -> 2.189,72		FGTS -> 2.189,72		IR -> 2.009,15		Rais -> 2.189,72		Líquido -> 2.010,00
CPF 981.524.163-04		PIS 203.96498.16.1		CTPS 00009567-014		CBO 4221-05		Cargo 00019 - RECEPCIONISTA
CC 14 - ITAPEMA				DP 27 - PA				
160	TABITA DA ROSA PORCIUNCULA		0 0	Admitido em 01/02/2021	Salário base ->	3.985,37		
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 22/09/2021 - Início situação em 30/09/2021 até Indeterminado								
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 13/09/2021 - Início situação em 13/09/2021 até 19/09/2021								
5	Salário Mensalista	14,00	1.859,84	216	Faltas n/ Just. Dias	4,00	693,56	
101	Adic. Insalubridade		102,67	602	D.S.R. Faltas Dias	5,00	866,95	
131	Adicional Noturno		464,96	8.801	Desconto Situação		182,23	
428	Hora Extra 50%	1,02	29,25	9.101	I.N.S.S.	14,00	343,08	
429	Hora Extra 100%	0,21	8,03	9.151	I.R.	15,00	120,67	
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	7,77					
8.205	Situação Aux.Doença	1,00	132,85					
8.299	Aux.Doença Adic.	1,00	40,54					
8.301	Aux.Doença Med.HE	1,00	7,04					
8.302	Aux.Doença Med.DSRHE	1,00	1,80					
8.351	Ates doença com Inc.	15,00	1.992,69					
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	15,00	608,17					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,88					
Total de proventos ->			5.256,49	Total de descontos ->			2.206,49	
Folha INSS -> 3.512,87		FGTS -> 3.512,87		IR -> 3.169,79		Rais -> 3.512,87		Líquido -> 3.050,00
CPF 028.362.670-46		PIS 166.97444.49.6		CTPS 08758082-00030-0		CBO 2235-05		Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)
CC 14 - ITAPEMA								



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/09/2021 Hora: 15:15:42h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53 IE: ISENT0

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR					
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC. NORMAL
63	TAISE OLIVEIRA E SILVA		0	2	Admitido em 17/03/2020	Salário base ->	1.978,88	
Em férias de : 01/09/2021 até 10/09/2021 - Aquisitivo de : 17/03/2020 até 16/03/2021								
5	Salário Mensalista	20,00	1.319,25	217	Faltas n/ Just.Horas	0,27	2,43	
3.105	Férias Folha	10,00	659,63	3.949	Desconto férias		815,15	
3.151	1/3 Férias Folha		220,31	9.101	I.N.S.S.	9,00	115,23	
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	10,00	0,39	9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.	7,50	66,09	
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	10,00	0,91					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,41					

Total de proventos -> 2.200,90

Total de descontos -> 998,90

Folha INSS -> 1.316,82 FGTS -> 1.316,82 IR -> 822,41 Rals -> 2.198,06 Líquido -> 1.202,00 0,00 175,84

Férias INSS -> 881,24 FGTS -> 881,24 IR -> 0,00

CPF 814.935.410-72 PIS 126.53561.71.0 CTPS 00286473-0001-0 CBO 4110-10 Cargo 00039 - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO (A)

CC 14 - ITAPEMA

168	TALITA BATAGIOTO ERRERIA		0	0	Admitido em 06/03/2021	Salário base ->	3.985,37	
5	Salário Mensalista	30,00	3.985,37	217	Faltas n/ Just.Horas	0,51	9,75	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	14,00	459,08	
428	Hora Extra 50%	4,24	121,57	9.151	I.R.	22,50	237,41	
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	24,31					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,99					

Total de proventos -> 4.352,24

Total de descontos -> 706,24

Folha INSS -> 4.341,50 FGTS -> 4.341,50 IR -> 3.882,42 Rals -> 4.341,50 Líquido -> 3.646,00 0,00 347,32

CPF 344.161.178-09 PIS 128.12837.14.6 CTPS 00050157-00265-0 CBO 2235-05 Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)

CC 14 - ITAPEMA

190	TELMA DA CONCEICAO SOUSA JERONIMO		1	1	Admitido em 01/06/2021	Salário base ->	5.500,00	
5	Salário Mensalista	30,00	5.500,00	9.101	I.N.S.S.	14,00	621,27	
360	Auxílio Transporte		200,00	9.151	I.R.	27,50	420,15	
9.002	Arred. Prov. Folha		0,42					

Total de proventos -> 5.700,42

Total de descontos -> 1.041,42

Folha INSS -> 5.500,00 FGTS -> 5.500,00 IR -> 4.689,14 Rals -> 5.500,00 Líquido -> 4.659,00 0,00 440,00

CPF 041.906.944-52 PIS 127.25994.64.2 CTPS 00083226-00016-0 CBO 4101-05 Cargo 00095 - COORDENADOR OPERACIONAL

CC 14 - ITAPEMA

150	THAUNY ANGELICA GONCALVES DOS SANTO		1	1	Admitido em 13/01/2021	Salário base ->	1.496,74	
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,74	9.101	I.N.S.S.	9,00	139,76	
101	Adic. Insalubridade		220,00					
428	Hora Extra 50%	0,03	0,35					
451	Horas Extras 50% Not	1,09	15,95					
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	3,26					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,46					

Total de proventos -> 1.736,76

Total de descontos -> 139,76

Folha INSS -> 1.736,30 FGTS -> 1.736,30 IR -> 1.406,95 Rals -> 1.736,30 Líquido -> 1.597,00 0,00 138,90

CPF 117.230.864-01 PIS 157.24818.27.6 CTPS 06439673-0030-0 CBO 5143-20 Cargo 00046 - AUXILIAR DE LIMPEZA

CC 14 - ITAPEMA



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 22

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 29/09/2021 Hora: 15:15:42h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

CÓD. NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	REFERÊNCIA	VALOR			
203 VALDIRENE ARAUJO ERCOLANI	0 0	Admitido em 26/08/2021	Salário base ->		1.501,65		
5 Salário Mensalista	30,00	1.501,65	9.101 I.N.S.S.	9,00	173,87		
101 Adic. Insalubridade		220,00					
131 Adicional Noturno		375,41					
428 Hora Extra 50%	1,29	15,14					
543 D.S.R. Horas Extras	25,00	3,03					
9.002 Arred. Prov. Folha		0,64					
Total de proventos ->		2.115,87	Total de descontos ->		173,87		
Folha INSS -> 2.115,23		FGTS -> 2.115,23	IR -> 1.941,36	Rais -> 2.115,23	Líquido -> 1.942,00	0,00	169,21
CPF 650.553.570-53 PIS 124.43094.38.5 CTPS 01905634-00060-0 CBO 5152-10 Cargo 00066 - AUXILIAR DE FARMACIA CC 14 - ITAPEMA							

67 VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS	1 0	Admitido em 16/03/2020	Salário base ->		3.985,37		
5 Salário Mensalista	30,00	3.985,37	9.101 I.N.S.S.	14,00	440,03		
101 Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	22,50	211,07		
9.002 Arred. Prov. Folha		0,73					
Total de proventos ->		4.206,10	Total de descontos ->		651,10		
Folha INSS -> 4.205,37		FGTS -> 4.205,37	IR -> 3.765,34	Rais -> 4.205,37	Líquido -> 3.555,00	0,00	336,42
CPF 298.299.138-13 PIS 128.74825.85.0 CTPS 00213555-0040-0 CBO 2235-05 Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A) CC 14 - ITAPEMA							

178 VANESSA SARAIVA VIVIAN	1 1	Admitido em 23/03/2021	Salário base ->		1.496,74		
*** Auxílio Doença (Típico) Inicio GFIP em 07/09/2021 - Inicio situação em 07/09/2021 até 07/09/2021							
*** Auxílio Doença (Típico) Inicio GFIP em 23/09/2021 - Inicio situação em 23/09/2021 até 24/09/2021							
5 Salário Mensalista	27,00	1.347,07	216 Faltas n/ Just. Dias	2,00	114,45		
101 Adic. Insalubridade		198,00	602 D.S.R. Faltas Dias	2,00	114,45		
428 Hora Extra 50%	29,56	346,00	9.101 I.N.S.S.	9,00	154,77		
543 D.S.R. Horas Extras	25,00	69,20					
8.351 Ates doença com Inc.	3,00	149,67					
8.361 Ates.Doe Ad.com Inc.	3,00	22,00					
9.002 Arred. Prov. Folha		0,73					
Total de proventos ->		2.132,67	Total de descontos ->		383,67		
Folha INSS -> 1.903,04		FGTS -> 1.903,04	IR -> 1.558,68	Rais -> 1.903,04	Líquido -> 1.749,00	0,00	152,24
CPF 081.360.909-71 PIS 166.84275.23.2 CTPS 00011220-00060-0 CBO 5143-20 Cargo 00046 - AUXILIAR DE LIMPEZA CC 14 - ITAPEMA							

199 VERONYKA ARCANJO DOS SANTOS	0 0	Admitido em 17/08/2021	Salário base ->		3.985,37		
5 Salário Mensalista	30,00	3.985,37	217 Faltas n/ Just.Horas	0,15	2,87		
101 Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	14,00	541,69		
428 Hora Extra 50%	0,03	0,86	9.151 I.R.	22,50	351,59		
451 Horas Extras 50% Not	11,06	396,40					
461 H. Extras 100% Not	4,40	210,27					
543 D.S.R. Horas Extras	25,00	121,51					
9.002 Arred. Prov. Folha		0,74					
Total de proventos ->		4.935,15	Total de descontos ->		896,15		
Folha INSS -> 4.931,54		FGTS -> 4.931,54	IR -> 4.389,85	Rais -> 4.931,54	Líquido -> 4.039,00	0,00	394,52
CPF 443.947.108-04 PIS 207.74042.40.5 CTPS 00048067-390-0 CBO 2235-05 Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A) CC 14 - ITAPEMA							



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/09/2021 Hora: 15:15:42h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR					

182	WILMAR FRANCISCO MENDES JUNIOR		1 1	Admitido em 14/04/2021	Salário base ->	1.924,71			
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101 I.N.S.S.	12,00	185,03			
101	Adic. Insalubridade		220,00						
428	Hora Extra 50%	0,32	4,68						
451	Horas Extras 50% Not	3,21	58,68						
461	H. Extras 100% Not	0,33	8,04						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	14,28						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,64						
Total de proventos ->			2.231,03	Total de descontos ->			185,03		

Folha INSS -> 2.230,39 FGTS -> 2.230,39 IR -> 1.855,77 Rais -> 2.230,39 Líquido -> 2.046,00 0,00 178,43
 CPF 062.057.749-50 PIS 200.66621.03.2 CTPS 06259728-00001-0 CBO 3222-05 Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM
 CC 14 - ITAPEMA

164	WILIAN JAMBEIRO FAGUNDES		4 5	Admitido em 23/02/2021	Salário base ->	2.560,00			
5	Salário Mensalista	30,00	2.560,00	217 Faltas n/ Just.Horas	4,38	66,26			
116	Adic. Periculosidade		768,00	9.101 I.N.S.S.	14,00	314,55			
428	Hora Extra 50%	2,26	39,45	9.151 I.R.	7,50	10,69			
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	7,89						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,16						
Total de proventos ->			3.375,50	Total de descontos ->			391,50		

Folha INSS -> 3.309,08 FGTS -> 3.309,08 IR -> 2.046,58 Rais -> 3.309,08 Líquido -> 2.984,00 0,00 264,72
 CPF 011.332.310-71 PIS 127.34554.67.6 CTPS 04546511-0060-0 CBO 5143-10 Cargo 00092 - ASSISTENTE DE MANUTENCAO
 CC 14 - ITAPEMA

68	ZENAIDE ADAIR		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.924,71			
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101 I.N.S.S.	12,00	237,45			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	7,50	39,43			
131	Adicional Noturno		481,18						
428	Hora Extra 50%	2,18	31,88						
429	Hora Extra 100%	0,13	2,53						
543	D.S.R. Horas Extras	25,00	6,88						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,70						
Total de proventos ->			2.667,88	Total de descontos ->			276,88		

Folha INSS -> 2.667,18 FGTS -> 2.667,18 IR -> 2.429,73 Rais -> 2.667,18 Líquido -> 2.391,00 0,00 213,37
 CPF 038.803.639-78 PIS 131.93707.72.3 CTPS 01715076-0010 CBO 3222-05 Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM
 CC 14 - ITAPEMA

DP 27 - PA



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021

Página: 24

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/09/2021 Hora: 15:15:42h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

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

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
5	Salário Mensalista		205.760,62	201	Vale Transporte		118,67
101	Adic. Insalubridade		16.771,33	216	Faltas n/ Just. Dias	12,00	1.262,34
116	Adic. Periculosidade		768,00	217	Faltas n/ Just.Horas	51,44	592,47
131	Adicional Noturno		15.208,67	502	Pensão Alimentícia		3.197,22
262	Atestado Horas	0,36	3,15	602	D.S.R. Faltas Dias		1.745,27
360	Auxílio Transporte		400,00	3.949	Desconto férias		6.720,84
424	H Extras 50% Noturna	5,78	105,75	8.801	Desconto Situação		2.535,66
425	Hora Extra 100% Notu	1,91	46,61	9.101	I.N.S.S.		23.201,67
428	Hora Extra 50%	320,27	5.209,32	9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.		704,07
429	Hora Extra 100%	38,28	759,78	9.151	I.R.		9.175,59
440	Adic. Noturno Horas	285,21	864,13	9.153	I.R. Férias Rec.		185,49
451	Horas Extras 50% Not	103,67	2.392,49				
	H. Extras 100% Not	15,29	510,20				
	D.S.R. Rend. Var.		172,82				
543	D.S.R. Horas Extras		1.805,90				
3.105	Férias Folha	72,00	4.594,56				
3.151	1/3 Férias Folha		1.902,60				
3.249	Férias Adic. Folha	62,00	687,24				
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	43,00	240,59				
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	72,00	185,30				
3.254	Fer.Med.DSR RV Folha	30,00	0,11				
8.006	Sit. Maternidade Emp	33,00	4.177,84				
8.110	Sit.Mat. Adicional	33,00	242,00				
8.105	Sit.Mat. Med. HE	33,00	56,82				
8.106	Sit.Mat.Med.DSR.HE	33,00	16,87				
8.205	Situação Aux.Doença	31,00	2.057,56				
8.299	Aux.Doença Adic.	31,00	260,54				
8.301	Aux.Doença Med.HE	31,00	168,52				
8.302	Aux.Doença Med.DSRHE	31,00	49,04				
8.351	Ates doença com Inc.	58,00	5.589,13				
8.351	Ates.Doe Ad.com Inc.	57,00	1.410,95				
9.501	Arred. Prov. Folha		44,58				
9.501	Salário Família	1,00	51,27				

RESUMO GERAL	FUNCIONÁRIOS		P-LABORISTAS	AUTÔNOMOS	APOSENTADOS	ESTAGIÁRIOS	MILITAR	AC.TRAB.
QUANTIDADE	90	90	0	0	0	0	0	0
PROVENTOS	272.514,29	272.514,29	0,00	0,00	0,00	0,00		
DESCONTOS	49.439,29	49.439,29	0,00	0,00	0,00	0,00		
LÍQUIDO	223.075,00	223.075,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
TRIBUTÁVEL INSS	265.882,70	265.882,70	0,00	0,00	0,00	0,00		
TRIBUTÁVEL IR	150.764,11	150.764,11	0,00	0,00	0,00	0,00		
VALOR IR	9.175,59	9.175,59	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	265.882,70	265.882,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FGTS	21.270,16	21.270,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL FGTS	21.270,16	21.270,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021

Página: 25

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/09/2021 Hora: 15:15:42h

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

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

Análítico INSS - Empresa Normal - NÃO Optante do SIMPLES

Segurados	Segur.Pro	Segur.Aut	Empregados	Empregadores	Autônomos	Rat Apo.	RAT	Terceiros	Terc.Outros	S.Família
			265.882,70				265.882,70	265.882,70		
23.905,74										
Total Segurados = 23.905,74 Ded.GPS = 4.493,53										51,27
GPS -> 23.905,74 (BRUTO) - 4.493,53 (Ded.GPS) - 51,27 (SF) = 19.360,94 (LIQ)										
Admitidos Mês = 1	Demitidos Mês = 0	Ativos = 90	Afastados = 4	Ac.Trabalho = 0	Militar = 0	Maternidade = 2	Doença = 2			



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/09/2021 Hora: 15:15:42h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

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

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: total geral tomador de serviços (150)

PROVENTOS

DESCONTOS

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
5	Salário Mensalista		205.760,62	201	Vale Transporte		118,67
101	Adic. Insalubridade		16.771,33	216	Faltas n/ Just. Dias	12,00	1.262,34
116	Adic. Periculosidade		768,00	217	Faltas n/ Just.Horas	51,44	592,47
131	Adicional Noturno		15.208,67	502	Pensão Alimentícia		3.197,22
262	Atestado Horas	0,36	3,15	602	D.S.R. Faltas Dias		1.745,27
360	Auxílio Transporte		400,00	3.949	Desconto férias		6.720,84
424	H Extras 50% Noturna	5,78	105,75	8.801	Desconto Situação		2.535,66
425	Hora Extra 100% Notu	1,91	46,61	9.101	I.N.S.S.		23.201,67
428	Hora Extra 50%	320,27	5.209,32	9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.		704,07
429	Hora Extra 100%	38,28	759,78	9.151	I.R.		9.175,59
440	Adic. Noturno Horas	285,21	864,13	9.153	I.R. Férias Rec.		185,49
451	Horas Extras 50% Not	103,67	2.392,49				
452	H. Extras 100% Not	15,29	510,20				
452	D.S.R. Rend. Var.		172,82				
543	D.S.R. Horas Extras		1.805,90				
3.105	Férias Folha	72,00	4.594,56				
3.151	1/3 Férias Folha		1.902,60				
3.249	Férias Adic. Folha	62,00	687,24				
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	43,00	240,59				
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	72,00	185,30				
3.254	Fer.Med.DSR RV Folha	30,00	0,11				
8.006	Sit. Maternidade Emp	33,00	4.177,84				
8.110	Sit.Mat. Adicional	33,00	242,00				
8.105	Sit.Mat. Med. HE	33,00	56,82				
8.106	Sit.Mat.Med.DSR.HE	33,00	16,87				
8.205	Situação Aux.Doença	31,00	2.057,56				
8.299	Aux.Doença Adic.	31,00	260,54				
8.301	Aux.Doença Med.HE	31,00	168,52				
8.302	Aux.Doença Med.DSRHE	31,00	49,04				
8.351	Ates doença com Inc.	58,00	5.589,13				
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	57,00	1.410,95				
9.2	Arred. Prov. Folha		44,58				
9.501	Salário Família	1,00	51,27				

RESUMO GERAL	FUNCIÓNÁRIOS	P-LABORISTAS	AUTÓNOMOS	APOSENTADOS	ESTAGIÁRIOS	MILITAR	AC.TRAB.
QUANTIDADE	90	90	0	0	0	0	0
PROVENTOS	272.514,29	272.514,29	0,00	0,00	0,00	0,00	
DESCONTOS	49.439,29	49.439,29	0,00	0,00	0,00	0,00	
LÍQUIDO	223.075,00	223.075,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
TRIBUTÁVEL INSS	265.882,70	265.882,70	0,00	0,00	0,00	0,00	
TRIBUTÁVEL IR	150.764,11	150.764,11	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR IR	9.175,59	9.175,59	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	265.882,70	265.882,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FGTS	21.270,16	21.270,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL FGTS	21.270,16	21.270,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021

Página: 27

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/09/2021 Hora: 15:15:42h

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

Centro de custo: total geral tomador de serviços (150)

Analítico INSS - Empresa Normal - NÃO Optante do SIMPLES

Segurados	Segur.Pro	Segur.Aut	Empregados	Empregadores	Autônomos	Rat Apo.	RAT	Terceiros	Terc.Outros	S.Familia
			265.882,70				265.882,70	265.882,70		
23.905,74										51,27
Total Segurados = 23.905,74 Ded.GPS = 4.493,53										

GPS -> 23.905,74 (BRUTO) - 0,00 (NF) - 4.493,53 (Ded.GPS) - 51,27 (SF) - 0,00 (COMP) = 19.360,94 (LIQ)

Admitidos Mês = 1 Demitidos Mês = 0 Ativos = 90 Afastados = 4 Ac.Trabalho = 0 Militar = 0 Maternidade = 2 Doença = 2

Conforme NOTATÉCNICA 20/2020 e PARECER SEI N° 18361/2020/ME, a partir de 11/2015 os valores de salário maternidade passam a não ter incidência previdenciária patronal (20% + RAT+Terceiros).

Dessa forma, será considerado o parâmetro "Base INSS" do cadastro de verbas para emissão dos relatórios, emissão de guias e geração da SEFIP. Quando o parâmetro estiver desmarcado não calculará INSS patronal sobre as verbas de maternidade.

Importante: Para que os valores sejam calculados corretamente, certifique-se que as verbas de salário maternidade estão com o parâmetro desmarcado em seu cadastro a partir da competência que deseja aplicar essa não incidência.

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	1792 - PENHA
Conta/Nome Favorecido	39745.0 - MICHELLY ANNAY VARNIER
CNPJ Favorecido	044.177.699-07

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74530978
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	57043
Valor a Pagar	4.316,00
Data/Hora Transação	30/09/2021 10:18:12
Identificador	Não Informado
Protocolo	032D.0947.0001.1E09.1525.091A.59

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 3164 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 109835.7 - DAIANE FRANCIELI DE ASSIS
CNPJ Favorecido 065.281.169-89

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74530979
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 57070
Valor a Pagar 1.435,00
Data/Hora Transação 30/09/2021 10:18:17
Identificador Não Informado
Protocolo 032B.5E30.0C01.1E09.1525.094C.5E

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 1795 - TIJUCAS
Conta/Nome Favorecido 22941.0 - DEBORA PEREZ DE SOUZA LIMA
CNPJ Favorecido 317.207.638-52

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74530980
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 57075
Valor a Pagar 6.498,00
Data/Hora Transação 30/09/2021 10:18:18
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.6100.2401.1E09.1525.0956.61

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 29503.1 - FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN
CNPJ Favorecido 051.081.049-79

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74530981
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 57088
Valor a Pagar 2.045,00
Data/Hora Transação 30/09/2021 10:18:23
Identificador Não Informado
Protocolo 032C.1258.5C01.1E09.1525.0A24.62

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 29623.7 - LILIAN FONCECA DE CAMPOS
CNPJ Favorecido 055.257.469-48

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74530982
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 57111
Valor a Pagar 2.207,00
Data/Hora Transação 30/09/2021 10:18:27
Identificador Não Informado
Protocolo 032C.1925.5801.1E09.1525.0A4F.15

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	36120.5 - TAISE DE OLIVEIRA E SILVA
CNPJ Favorecido	814.935.410-72

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74530986
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	57155
Valor a Pagar	1.202,00
Data/Hora Transação	30/09/2021 10:18:35
Identificador	Não Informado
Protocolo	032B.5513.5001.1E09.1525.0B3B.22

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 756 - BANCO SICOOB S.A.
ISPB Favorecido 2038232
Agência Favorecido 3242 - SICOOB SC TRENTOCREDI
Conta/Nome Favorecido 43244.0 - VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS
CNPJ Favorecido 298.299.138-13

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74530988
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 57189
Valor a Pagar 3.555,00
Data/Hora Transação 30/09/2021 10:18:40
Identificador Não Informado
Protocolo 032C.4F21.1801.1E09.1525.0C09.27

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	937.6 - VANESSA SARAIVA VIVIAN
CNPJ Favorecido	081.360.909-71

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74530989
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	57195
Valor a Pagar	1.749,00
Data/Hora Transação	30/09/2021 10:18:41
Identificador	Não Informado
Protocolo	032C.0709.3401.1E09.1525.0C0A.01

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 29971.0 - ELIZAMA FERREIRA LIMA
CNPJ Favorecido 059.972.859-01

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74530914
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 57080
Valor a Pagar 3.108,00
Data/Hora Transação 30/09/2021 10:18:20
Identificador Não Informado
Protocolo 032C.3D25.5C01.1E09.1525.0A08.20

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 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 74530995
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 57091
Valor a Pagar 1.920,00
Data/Hora Transação 30/09/2021 10:18:24
Identificador Não Informado
Protocolo 032C.0D59.3C01.1E09.1525.0A30.2F

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6724 - BAL CAMBORIU PB PREF MUN
Conta/Nome Favorecido	8082.2 - TELMA DA CONCEICAO SOUSA JERONIMO
CNPJ Favorecido	041.906.944-52

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74530996
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	57161
Valor a Pagar	4.659,00
Data/Hora Transação	30/09/2021 10:18:36
Identificador	Não Informado
Protocolo	032D.1730.2C01.1E09.1525.0B44.50

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 19354.4 - RUBIA MILENA ORO
CNPJ Favorecido 010.357.790-48

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74530943
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 57021
Valor a Pagar 1.584,00
Data/Hora Transação 30/09/2021 10:18:07
Identificador Não Informado
Protocolo 032C.0028.4801.1E09.1525.084D.10

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 260 - NU PAGAMENTOS - IP
ISPB Favorecido 18236120
Agência Favorecido 0001
Conta/Nome Favorecido 23497015.0 - KALEBE NOGUEIRA ELIOTERIO OLIVEIRA
CNPJ Favorecido 136.434.586-22

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74530944
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 57027
Valor a Pagar 4.316,00
Data/Hora Transação 30/09/2021 10:18:09
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.0945.0001.1E09.1525.0861.13

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 0315 - JAU
Conta/Nome Favorecido 216082.4 - PRISCILA TANDLER DE OLIVEIRA
CNPJ Favorecido 260.692.658-74

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74530945
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 57037
Valor a Pagar 3.851,00
Data/Hora Transação 30/09/2021 10:18:11
Identificador Não Informado
Protocolo 032C.5B09.2C01.1E09.1525.0911.51

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 0528 - VERANOPOLIS
Conta/Nome Favorecido 21822.6 - MARIEL SCHMITT MARCIO
CNPJ Favorecido 003.707.430-08

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74530946
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 57047
Valor a Pagar 4.451,00
Data/Hora Transação 30/09/2021 10:18:13
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.0F09.5801.1E09.1525.0925.54

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB Favorecido	90400888
Agência Favorecido	1512 - SAO JOSE - SC
Conta/Nome Favorecido	1022219.4 - ADRIANO PATRICK QUADROS PAES
CNPJ Favorecido	017.701.610-82

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74530947
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	57053
Valor a Pagar	3.867,00
Data/Hora Transação	30/09/2021 10:18:14
Identificador	Não Informado
Protocolo	032C.5B4A.1001.1E09.1525.092F.57

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	0702 - SAO MIGUEL D OESTE
Conta/Nome Favorecido	78707.6 - ALINE REGINA BERNARDI
CNPJ Favorecido	072.225.779-12

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74530948
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	57061
Valor a Pagar	1.760,00
Data/Hora Transação	30/09/2021 10:18:15
Identificador	Não Informado
Protocolo	032C.072E.3401.1E09.1525.0939.58

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 0416 - ITAJAI
Conta/Nome Favorecido 35611.5 - BEATRIZ DA SILVA
CNPJ Favorecido 087.915.289-33

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74530949
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 57066
Valor a Pagar 1.925,00
Data/Hora Transação 30/09/2021 10:18:16
Identificador Não Informado
Protocolo 032C.0E06.4C01.1E09.1525.0943.5C

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

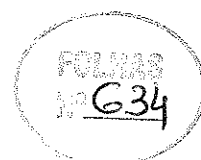
Banco Favorecido 260 - NU PAGAMENTOS - IP
ISPB Favorecido 18236120
Agência Favorecido 0001
Conta/Nome Favorecido 51564227.5 - DEBORA TULA DE OLIVEIRA
CNPJ Favorecido 124.604.369-63

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74530950
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 57078
Valor a Pagar 1.705,00
Data/Hora Transação 30/09/2021 10:18:19
Identificador Não Informado
Protocolo 032C.051B.1C01.1E09.1525.0961.5D

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido	0
Agência Favorecido	2307 - XV DE NOVOEMBRO SC
Conta/Nome Favorecido	212620.6 - KARLA ELISA TOMASINI
CNPJ Favorecido	003.638.869-66

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74530951
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	57086
Valor a Pagar	3.197,22
Data/Hora Transação	30/09/2021 10:18:22
Identificador	Não Informado
Protocolo	032C.4060.3401.1E09.1525.0A1B.61

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	39656.6 - LELIANE DALVA WASEN
CNPJ Favorecido	012.032.769-40

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74530952
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	57101
Valor a Pagar	1.579,00
Data/Hora Transação	30/09/2021 10:18:26
Identificador	Não Informado
Protocolo	032C.0018.1C01.1E09.1525.0A44.00

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 237 - BCO BRADESCO S.A.
ISPB Favorecido 60746948
Agência Favorecido 0382 - TUBARAO CENTRO
Conta/Nome Favorecido 12775.2 - PALOMA PIETRA FAVRETTO
CNPJ Favorecido 094.802.299-00

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74530953
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 57115
Valor a Pagar 1.544,00
Data/Hora Transação 30/09/2021 10:18:28
Identificador Não Informado
Protocolo 032B.6254.5801.1E09.1525.0A59.03

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 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 74530954
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 57123
Valor a Pagar 1.796,00
Data/Hora Transação 30/09/2021 10:18:29
Identificador Não Informado
Protocolo 032C.085D.1801.1E09.1525.0A63.06

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	0568 - CASCAVEL
Conta/Nome Favorecido	49560.0 - ROSELI APARECIDA ARGENTE
CNPJ Favorecido	852.822.009-53

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74531015
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	57127
Valor a Pagar	2.284,00
Data/Hora Transação	30/09/2021 10:18:30
Identificador	Não Informado
Protocolo	032C.1C2F.5401.1E09.1525.0B09.07

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 27894.6 - ROSELI FRANCISCA DA SILVA
CNPJ Favorecido 300.143.268-33

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74531016
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 57129
Valor a Pagar 1.772,00
Data/Hora Transação 30/09/2021 10:18:31
Identificador Não Informado
Protocolo 032C.0763.6001.1E09.1525.0B13.08

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 3164 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 114825.7 - ROSINETE GAMA SILVA
CNPJ Favorecido 524.616.372-53

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74531018
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 57139
Valor a Pagar 1.710,00
Data/Hora Transação 30/09/2021 10:18:33
Identificador Não Informado
Protocolo 032C.0534.2C01.1E09.1525.0B27.0B

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 1896 - DESBRAVADOR
Conta/Nome Favorecido 44511.5 - SONIA DE PAULA
CNPJ Favorecido 016.288.569-55

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74531019
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 57143
Valor a Pagar 1.920,00
Data/Hora Transação 30/09/2021 10:18:34
Identificador Não Informado
Protocolo 032C.0D5C.4001.1E09.1525.0B31.0C

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6958 - P PRUDENTE PB SANTA CASA
Conta/Nome Favorecido 2293.8 - TABITA BATAGIOTO ERRERIA
CNPJ Favorecido 344.161.178-09

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74531020
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 57165
Valor a Pagar 3.646,00
Data/Hora Transação 30/09/2021 10:18:37
Identificador Não Informado
Protocolo 032C.5261.3801.1E09.1525.0B4F.11

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	32838.7 - WILLIAN JAMBEIRO FAGUNDES
CNPJ Favorecido	011.332.310-71

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74531021
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	57211
Valor a Pagar	2.984,00
Data/Hora Transação	30/09/2021 10:18:43
Identificador	Não Informado
Protocolo	032C.3833.2C01.1E09.1525.0C27.58

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 15186.6 - PRISCILA LOCATELLI
CNPJ Favorecido 056.429.619-85

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74530960
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 57015
Valor a Pagar 3.672,00
Data/Hora Transação 30/09/2021 10:18:05
Identificador Não Informado
Protocolo 032C.535D.1001.1E09.1525.0839.15

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 10488.6 - EVERTON DUTRA DOS SANTOS
CNPJ Favorecido 053.910.209-13

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74530961
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 57025
Valor a Pagar 4.711,00
Data/Hora Transação 30/09/2021 10:18:08
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.1931.3C01.1E09.1525.0857.18

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 260 - NU PAGAMENTOS - IP
ISPB Favorecido 18236120
Agência Favorecido 0001
Conta/Nome Favorecido 35238354.6 - ANA REIS DOS SANTOS
CNPJ Favorecido 034.596.760-78

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74530962
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 57033
Valor a Pagar 4.299,00
Data/Hora Transação 30/09/2021 10:18:10
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.0901.6001.1E09.1525.0907.19

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 2307 - XV DE NOVEMBRO SC
Conta/Nome Favorecido 166905.2 - FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO
CNPJ Favorecido 029.478.369-52

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74530963
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 57084
Valor a Pagar 7.279,00
Data/Hora Transação 30/09/2021 10:18:21
Identificador Não Informado
Protocolo 032E.1C18.0401.1E09.1525.0A11.27

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	8457 - TIJUCAS-SC
Conta/Nome Favorecido	1863.1 - KATIELLI RAQUEL MACULAN
CNPJ Favorecido	051.479.779-70

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74530964
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	57095
Valor a Pagar	3.086,00
Data/Hora Transação	30/09/2021 10:18:25
Identificador	Não Informado
Protocolo	032C.3C34.3401.1E09.1525.0A39.28

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 1874 - BIGUACU
Conta/Nome Favorecido 61915.6 - ROSEMERE DIAS PEREIRA
CNPJ Favorecido 002.714.752-50

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74530968
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 57135
Valor a Pagar 1.509,00
Data/Hora Transação 30/09/2021 10:18:32
Identificador Não Informado
Protocolo 032B.612E.1C01.1E09.1525.0B1C.55

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 0056 - ARAPIRACA
Conta/Nome Favorecido 48412.9 - THAUINY ANGELICA GONCALVES DOS SANTOS
CNPJ Favorecido 117.230.864-01

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74530969
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 57173
Valor a Pagar 1.597,00
Data/Hora Transação 30/09/2021 10:18:38
Identificador Não Informado
Protocolo 032C.0063.5401.1E09.1525.0B58.59

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB Favorecido	90400888
Agência Favorecido	3059 - BLUMENAU
Conta/Nome Favorecido	1092254.8 - VALDIRENE ARAUJO ERCOLANI
CNPJ Favorecido	650.553.570-53

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74530970
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	57181
Valor a Pagar	1.942,00
Data/Hora Transação	30/09/2021 10:18:39
Identificador	Não Informado
Protocolo	032C.0E50.1401.1E09.1525.0B62.5C

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB Favorecido 90400888
Agência Favorecido 0551 - PRAIA GRANDE
Conta/Nome Favorecido 1052914.5 - VERONYKA ARCANJO DOS SANTOS
CNPJ Favorecido 443.947.108-04

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74530971
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 57203
Valor a Pagar 4.039,00
Data/Hora Transação 30/09/2021 10:18:42
Identificador Não Informado
Protocolo 032C.6245.0C01.1E09.1525.0C1C.60

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 380 - PICPAY
ISPB Favorecido 22896431
Agência Favorecido 0001
Conta/Nome Favorecido 47288095.0 - EDIANA ALVES DOS SANTOS
CNPJ Favorecido 004.614.790-01

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74531081
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 58858
Valor a Pagar 1.810,00
Data/Hora Transação 30/09/2021 10:25:16
Identificador Não Informado
Protocolo 032C.0A17.4801.1E09.1525.333F.56

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 28781.4 - LARISSA LEITE
CNPJ Favorecido 089.598.779-13

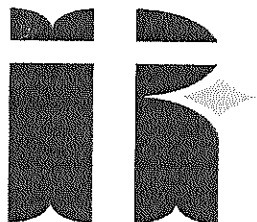
DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74531120
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 59912
Valor a Pagar 3.567,00
Data/Hora Transação 30/09/2021 10:29:39
Identificador Não Informado
Protocolo 032C.505F.2C01.1E09.1525.4D5B.17

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

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





REDEH

BENEFICÊNCIA CRISTÃ

Ofício nº 361/2021

Parcela 20

Taió/SC, 08 de outubro de 2021

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\$ 196,86 (comprovante em anexo), relativo a juros de boletos pagos em atraso, devolvidos para a conta bancária do contrato de gestão, referente a 20ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020, das notas fiscais e empresas abaixo relacionadas:

Fornecedor	Nota Fiscal	Valor do Juro
Alpha Farmacia	16056	R\$ 0,65
Prefeitura de Itapema ISS parc. 05	-	R\$ 28,18
Prefeitura de Itapema ISS parc. 04	-	R\$ 39,15
Prefeitura de Itapema ISS parc. 07	-	R\$ 128,88
		R\$ 196,86

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

Atenciosamente,

ROGERIO DE
ABREU:80016014987

Assinado de forma digital por ROGERIO DE
ABREU:80016014987
DN: cn=BR, o=ICP-Brasil, ou=000001010382377,
ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB
e=CPF A1, ou=AC SERASA RFB v5, ou=34316932000160,
ou=PRESENCIAL, cn=ROGERIO DE ABREU:80016014987
Oxidev.2021.10.13 15:52:07 -0300

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 DE BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	141
Data da Transferência	08/10/2021
Sequência Autenticação	15811
Data/Hora Transação	08/10/2021 14:02:36
Valor a Pagar	196,86
Identificador	Não Informado
Protocolo	0136.091C.1008.0A15.3237.3C5D

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

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



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

ATA0027

Ao (21) vinte e um dias de dezembro de 2021 nas dependências da Secretaria Municipal de Saúde, situada na Rua 119 A nº 134 – Centro de Itapema deu-se início a Reunião Ordinária da Comissão de Avaliação e Fiscalização do Contrato de Gestão 001/2020, referente à contratação do Associação da Redeh de Beneficência Cristã. O Sr. Alexandre, realizou a abertura da reunião, agradecendo a presença e a parceria dos membros sempre presentes nas reuniões e no trabalho de tamanha importância no andamento do atendimento da saúde. A Sra. Glauce informa que recebeu as resposta a diligência que foi apresentada referentes a prestação de conta do mês **Setembro de 2021**, a mesma foi apresentada a comissão e **APROVADA**. Com relação a prestação de contas do mês de Outubro e Novembro de 2021 está em processo de aguardo de resposta das diligências, e em relação a medição da obra de reforma do hospital em sua atual sede, estamos aguardando o envio da mesma pelo profissional técnico responsável do setor de obras, para então dar andamento nos encaminhamentos. Diante do aguardo de documentos e do tempo de de análise definiu-se que seria combinada a data da nova reunião, assim que toda a documentação estiver disponível Isto posto, foi encerrada a reunião. Todos de acordo e não havendo mais assuntos a tratar, eu Janaina Alfieri Dutra lavro a presente ata.

Glauce Kelley Pereira Sant Ana
Juliana Peron Gheno
José Bizerra da Silva Filho
Amanda Cristina Alves dos Passos
Janaina Alfieri Dutra

Janaina Alfieri Dutra
José Bizerra da Silva Filho
Amanda Cristina Alves dos Passos
Janaina Alfieri Dutra

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO DO
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2020



Processo SETEMBRO/2021
ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIÊNCIA CRISTÃ
PASTA 01 conforme fls. 001 á 329;
PASTA 02 conforme fls. 330 á 657.

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/2021.

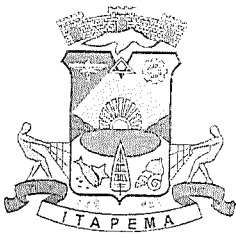
RESULTADO DA VOTAÇÃO

ACORDAM os Membros, por unanimidade, pela aprovação das contas, nos termos do voto do Relator.

Itapema - SC, Dezembro de 2021.


Glauce K. P. Sant'Ana
Membro Relator


Alexandre Furtado Kons dos Santos
PRESIDENTE



Município de Itapema
Estado de Santa Catarina
Avenida Nereu Ramos, 134 - Centro - 88220-000
CNPJ. 82.572.207/0001-03



Dados do Processo

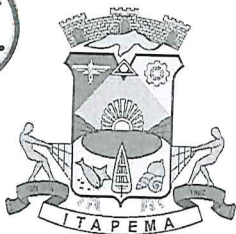
Número: 0477/2021
Tipo: Contratos de Gestão
Data: 15/09/2021
Convênio: Contrato de Gestão 001/2020
Concedente: FUNDO MUN. INFANCIA E ADOLESCENCIA DE ITAPEMA
Responsável: Alexandre Furtado Kons Dos Santos
Beneficiário: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ
Responsável beneficiário: Rogério de Abreu
Empenho:
Nº da Parcela:
Valor Parcela: 944.800,00
Nº Parcelas:
Valor Total: 0,00

Objeto: Estabelecer o compromisso entre as partes para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde, no Hospital Santo Antônio, com a pactuação de indicadores de qualidade e resultado, em regime de 24h/dia, assegurando assistência universal e gratuita aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, em conformidade com os anexos a seguir elencados, que integram o presente instrumento.

Observações: Análise da Prestação de Contas do Contrato de Gestão nº. 001/2020, referente ao mês 09/2021.

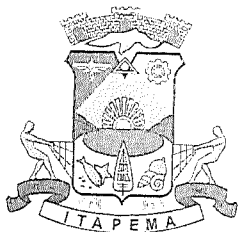
Nota de Conferência

Item	Descrição
001	IN - 020/2015, Anexo VIII, item 1. cópia do contrato de gestão e/ou termo de parceria. Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna. Avaliação: Regular Página: 01-03
002	IN - 020/2015, Anexo VIII, item 2. cópia dos termos aditivos, modificativos ou complementares, de qualquer valor, ou os distratos, acompanhados dos documentos justificadores; Avaliação: Não se Aplica
003	IN - 020/2015, Anexo VIII, item 3. cópia do ato de constituição, estatuto social e regimento interno da entidade com a qual foi celebrado o contrato de gestão e/ou termo de parceria; Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna. Avaliação: Regular Página: 04-18
004	IN - 020/2015, Anexo VIII, item 4. proposta orçamentária e programa de investimento da entidade com a qual foi celebrado o contrato de gestão e/ou termo de parceria; Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna. Avaliação: Regular Página: 19-20
005	IN - 020/2015, Anexo VIII, item 5. última data de eleição e/ou indicação dos membros dos órgãos diretivos, consultivos, constitutivos e consultivos e normativos da entidade com a qual foi celebrado o contrato de gestão e/ou termo de parceria; Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna. Avaliação: Regular Página: 21-24
006	IN - 020/2015, Anexo VIII, item 6. certidão contendo nomes dos membros do Conselho de Administração da entidade com a qual foi celebrado o contrato de gestão e/ou termo de parceria, os órgãos que representam, a forma de sua remuneração e os respectivos períodos de atuação; Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna. Avaliação: Regular Página: 25



Município de Itapema
Estado de Santa Catarina
Avenida Nereu Ramos, 134 - Centro - 88220-000
CNPJ. 82.572.207/0001-03

- 007 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 7. regulamento para contratação de obras, serviços e compras com emprego de recursos públicos;
Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna.
Avaliação: Regular **Página:** 26-28
- 008 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 8. relação dos contratos, convênios e respectivos aditamentos, firmados com a utilização de recursos públicos administrados pela entidade com a qual foi celebrado o contrato de gestão e/ou termo de parceria, para os fins estabelecidos no contrato de gestão, contendo: tipo e número do ajusta, contendo nome do contratado ou conveniado; data; objetivo; vigência; valor e condições de pagamento;
Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna.
Avaliação: Regular **Página:** 01-03
- 009 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 9. relação dos bens móveis e imóveis mantidos pelo poder público no período, com permissão de uso para as finalidades do contrato de gestão e/ou termo de parceria, especificando forma e razão, inclusive das eventuais substituições dos respectivos bens;
Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna.
Avaliação: Regular **Página:** 41-49
- 010 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 10. plano de cargos, salários e benefícios dos empregados;
Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna.
Avaliação: Regular **Página:** 29-40
- 011 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 11. relação dos servidores e funcionários públicos recebidos, contendo: nome do servidor/funcionário; órgão de origem; cargo público ocupado; função desempenhada e datas de início e término da prestação de serviço;
Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna.
Avaliação: Regular **Página:** 50
- 012 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 12. relação dos empregados admitidos ou mantidos com recursos do contrato de gestão. indicando as funções e o valor global despendido no período;
Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna.
Avaliação: Regular **Página:** 51-53
- 013 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 13. demonstrativo das eventuais ajudas de custo pagas aos membros do Conselho de Administração;
Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna.
Avaliação: Regular **Página:** 54
- 014 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 14. conciliações bancárias da conta corrente específica, aberta em instituição financeira oficial, indicada pelo órgão contratante, para movimentação dos recursos do contrato de gestão e/ou de termo de parceria;
Observações: Encontra-se na Pasta 01 de 02, referente prestação de contas do mês de Setembro/2021.
Avaliação: Regular **Página:** 23-29
- 015 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 15. demonstrações financeiras exigidas em lei;
Avaliação: Regular **Página:** 02, 18-22
- 016 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 16. relatório da entidade sobre atividades desenvolvidas no gerenciamento da entidade pública, objeto do contrato de gestão e/ou termo de parceria, contendo as principais realizações e exposição sobre as Demonstrações Contábeis e seus resultados;
Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna
Avaliação: Regular **Página:** 59-61
- 017 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 17. parecer dos conselhos previstos nos atos constitutivos sobre as contas e demonstrações financeiras;
Observações: Encontra-se na primeira folha que não está numerada da Pasta 01, referente a prestação de contas do mês 09/2021.
Avaliação: Regular
- 018 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 18. parecer da auditoria independente, se houver.
Avaliação: Não se Aplica
- 019 IN - 020/2015, Anexo IX, item 1. demonstrativo e parecer técnico do ente público evidenciando que o contrato de gestão e/ou termo de parceria representa vantagem econômica para a Administração, em detrimento da realização direta do seu objeto;
Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna
Avaliação: Regular **Página:** 62-65
- 020 IN - 020/2015, Anexo IX, item 2. justificativa do poder público para firmar o contrato de gestão e/ou termo de parceria, com indicações sobre as atividades a serem executadas e entidades que mantiveram interesse na celebração do referido contrato;
Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna



Município de Itapema
Estado de Santa Catarina
Avenida Nereu Ramos, 134 - Centro - 88220-000
CNPJ. 82.572.207/0001-03

FOLHA
Nº 662

- Avaliação:** Regular **Página:** 62-65
- 021 IN - 020/2015, Anexo IX, item 3. processo seletivo ou justificativa sobre os critérios de escolha da organização social e/ou da OSCIP contratada;
Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna
Avaliação: Regular **Página:** 62-65
- 022 IN - 020/2015, Anexo IX, item 4. declaração quanto à compatibilização e a adequação da despesa contratual aos artigos 15 e 16 da Lei Complementar nº 101/2000 (LRF);
Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna
Avaliação: Regular **Página:** 62-63
- 023 IN - 020/2015, Anexo IX, item 5. publicação do contrato de gestão e/ou do termo de parceria na imprensa oficial, observados os termos dos artigos 6º e 7º da Lei Federal 9.637; de 15/05/1998 ou legislação própria;
Observações: O contrato de Gestão 01/2020 está publicado conforme determinação legal.
Avaliação: Regular
- 024 IN - 020/2015, Anexo IX, item 6. justificativas para alterações no contrato de gestão e/ou termo de parceria, acompanhada de demonstrativos de cálculo, cronograma atualizado, quando cabível, pareceres, prova da autorização prévia da autoridade competente e publicação;
Avaliação: Não se Aplica
- 25 IN - 020/2015, Anexo IX, item 7. notas de empenho vinculadas ao contrato de gestão e/ou termo de parceria, se houver;
Observações: : Não localizado no Processo.
Avaliação: Ressalva
- 026 IN - 020/2015, Anexo IX, item 8. demonstrativo integral das receitas e despesas computadas por fontes de recurso e por categorias ou finalidades dos gastos, aplicados no objeto do contato de gestão;
Avaliação: Regular **Página:** 02, 18-22
- 027 IN - 020/2015, Anexo IX, item 9. certidão indicando os nomes dos membros da Comissão de Avaliação da execução contratual, os órgãos que representam e os respectivos períodos de atuação;
Observações: : Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna.
Avaliação: Regular **Página:** 66-69
- 028 IN - 020/2015, Anexo IX, item 10. relatório conclusivo da análise de execução do contrato de gestão, e/ou termo de parceria elaborado pela Comissão de Avaliação;
Observações: Não localizado no Processo.
Avaliação: Irregular
- 029 IN - 020/2015, Anexo IX, item 11. indicação das providências adotadas pela Administração em caso de irregularidades ou falta da prestação de contas;
Observações: Caso ocorra irregularidades é aberta Sindicância e posteriormente Processo Administrativo e havendo prejuízo ao Erário abertura de procedimento de Tomada de Contas.
Avaliação: Regular
- 031 IN - 020/2015, Anexo IX, item 12. parecer e relatório do órgão de controle interno do ente federado que celebrou o termo de parceria ou contrato de gestão, sobre as contas do exercício anterior prestadas pela entidade parceira, contendo análise sobre a execução do objeto, com comparativo entre as metas físicas e financeiras propostas e os resultados alcançados.
Observações: É feita a conferência da documentação apresentada e emitido parecer.
Avaliação: Regular
- 032 Decreto Municipal 071/2013, Art. 36 Prazo para a apresentação da Prestação de Contas: 90 dias, foi cumprido?
Observações: A prestação de contas foi apresentada conforme prazo estabelecido.
Avaliação: Regular
- 033 Decreto Municipal 071/2013, Art. 37, inciso I - Cópia da publicação do Contrato de Gestão no Diário Oficial do Estado.
Avaliação: Não se Aplica
- 034 Decreto Municipal 071, Art. 37, inciso III - Relatório Circunstanciado das despesas realizadas.
Avaliação: Regular **Página:** 18-22
- 035 Decreto Municipal 071/2013, Art. 37, inciso IV - Focópias dos cheques ou ordens de pagamento emitidas.
Observações: Foram conferidas as notas fiscais e constatou-se a liquidação das mesmas.
Avaliação: Regular
- 036 Decreto Municipal 071/2013, Art. 37, inciso V - Declaração do responsável, no documento comprobatório da despesa, certificando que o



Município de Itapema
Estado de Santa Catarina
Avenida Nereu Ramos, 134 - Centro - 88220-000
CNPJ. 82.572.207/0001-03

material foi recebido ou o serviço prestado em conformidade com as especificações nele consignadas.

Avaliação: Regular

037

Decreto Municipal 071/2013, Art, 37, inciso VI - Declaração firmada pelo dirigente máximo da Organização Social, atestando o recebimento e a aplicação dos recursos financeiros.

Observações: Encontra-se na Pasta 01, referente a prestação de contas 09/2021.

Avaliação: Regular **Página:** 01

Parecer

Trata-se de parecer da prestação de contas dos recursos repassados por meio do Convênio nº Contrato de Gestão 001/2020, parcela, no valor de R\$ 944.800,00, destinados a auxiliar ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ, conforme Plano de Aplicação, nos termos da Lei Municipal.

Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto, conforme aprovação das contas pela Comissão de Avaliação e Fiscalização (CAF), sendo que a referida análise, refere ao mês de setembro/2021..

Sendo assim, considera-se Regular a presente prestação de contas, estando em condições de ser aprovada, com as devidas ressalvas apontadas no Check List, em anexo às fls. 658-660.

Sendo estas as considerações, submetem-se os autos à apreciação de Vossa Senhoria.

Município de Itapema(SC), 23 de Dezembro de 2021

Ubirajara Fabrício de Lima

Assessor Financeiro

René Nyland
Assessor Especial de Controle Interno