

PRESTAÇÃO DE CONTAS

**REDEH – PASTA 03
DEZEMBRO/2021**

**HOSPITAL SANTO
ANTÔNIO**


**CONTRATO DE GESTÃO
001/2020**

OK

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

| | | |
|--|--------------------------------|---|
| INILORE VETTER ME CNPJ: 20.451.075/0001-04 RUA ACHIL VON GILSA, 250 CEP: 89086-116 - Bairro: DO SOL Município: INDAIAL - SC Telefone: (47) 33333586 Email: instaladorafcf@instaladorafcf.com.br Insc. Municipal: 38091 | Número da NFS-e 1071 |  |
| | Situação Emitido | |

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

| | | |
|--|--|---------------------------------|
|  ESTADO DE SANTA CATARINA MUNICIPIO DE INDAIAL SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS | Autenticidade 0181470389182898 | |
| | Data Emissão 08/12/2021 | Hora Emissão 18:21:18 |

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CPF/CNPJ
324.860/0009-53

Endereço
RUA 700

Bairro
VARZEA

Número
659

CEP
88220-000

IE
ISENTO

Complemento

Cidade - Estado
ITAPEMA - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

| Serviço | Local Prest. | Alíquota | Sit. Trib. | Vlr. Trib. | Dedução | Vlr. ISSRF |
|-------------|--------------|-----------------|------------|---------------|-------------|-------------|
| 1402 | 8147 | 3.0000 % | TI | 660,00 | 0,00 | 0,00 |

Descrição do Serviço:
SERVICOS ELETRICOS - MANUTENCAO

| Base de Cálculo | Valor ISSQN | Valor ISSRF | Desconto | Valor Total | Valor Líquido |
|-------------------|-------------------------|---------------------|-----------------------|--------------------|---|
| 660,00 | SIMPLES NACIONAL | 0,00 | 0,00 | 660,00 | 660,00 |
| 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

02 - Assistência técnica.

Legenda do local da prestação do serviço
8147 - INDAIAL - SC

Outras Informações
TI - Tributada Integralmente.

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

(1402) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 176/2014 de 11/07/2014.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 17/01/2022.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 88,77 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 30,95 (4.6900%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

[REF. ORDEM DE SERVIÇO N : 4118]

CERTIFICADO que o MATERIAL **SERVIÇO**

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em **08/22/21**

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura: *Teodoro Jerônimo*
 Visto Secretário: *Teodoro Jerônimo*

Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS
 Nº **685**



085-1

Com provante de Entrega

| | | | | | | |
|--|-------------------------------|---|------------------------------|--|--|--|
| Beneficiário N LORE VETTER ME | | Agência /Código Beneficiário 0101-5/00742090-0 | | Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) | | |
| Pagador ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA | | Nosso Número 07420900000004208 | | <input type="checkbox"/> Mudou-se | <input type="checkbox"/> Ausente | <input type="checkbox"/> Não existe n°. Indicado |
| Vencimento 07/01/2022 | Número do Documento 1071/1 | Especie R\$ | Valor do Documento 660,00 | <input type="checkbox"/> Recusado | <input type="checkbox"/> Não procurado | <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente |
| Recebem os Titulares com as características acima | | | Data | Assinatura | Data | Assinatura |
| Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos. | | | | | | Data do Processamento 08/12/2021 |



085-1

Recibo do Pagador

| | | | | | | |
|---|-------------------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------|-----------------------------------|---|
| Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos. | | | | | | Vencimento 07/01/2022 |
| Beneficiário N LORE VETTER ME /CNPJ:20.451.075/0001-04 RUA ACHIL VON GILSA 250 DO SOLNDAAL SC 89130000 | | | | | | Agência /Código Beneficiário 0101-5/00742090-0 |
| Data do Documento 08/12/2021 | Número do Documento 1071/1 | Especie Doc. DM | Acerto N | Data do Processamento 08/12/2021 | Nosso Número 07420900000004208 | |
| Uso do Banco | Carteira 01 | Especie R\$ | Quantidade | Valor x | (=) Valor do Documento 660,00 | |
| Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário. Cobrar juros de R\$ 0,66 por dia de atraso para pagamento a partir de 08/01/2022. Cobrar multa de R\$ 33,00 para pagamento a partir de 08/01/2022. | | | | | (-) Desconto /Abatimento | |
| Após o vencimento acesse https://www.viacredialtovale.coop.br para atualizar seu boleto. SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS ÚTEIS | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | (+) Mora /Multa /Juros | |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | (=) Valor Cobrado | |

Pagador: ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA
RUA 700 659
88220000 VARZEA ITAPEMA SC

CPF /CNPJ
86.324.860/0009-53
Código de Barra

Sacador/Avalista:

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

Autenticação Mecânica



085-1

08591.01008 40742.090000 00004 208013 8 88580000066000

| | | | | | | |
|---|-------------------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------|-----------------------------------|---|
| Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos. | | | | | | Vencimento 07/01/2022 |
| Beneficiário N LORE VETTER ME /CNPJ:20.451.075/0001-04 RUA ACHIL VON GILSA 250 DO SOLNDAAL SC 89130000 | | | | | | Agência /Código Beneficiário 0101-5/00742090-0 |
| Data do Documento 08/12/2021 | Número do Documento 1071/1 | Especie Doc. DM | Acerto N | Data do Processamento 08/12/2021 | Nosso Número 07420900000004208 | |
| Uso do Banco | Carteira 01 | Especie R\$ | Quantidade | Valor x | (=) Valor do Documento 660,00 | |
| Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário. Cobrar juros de R\$ 0,66 por dia de atraso para pagamento a partir de 08/01/2022. Cobrar multa de R\$ 33,00 para pagamento a partir de 08/01/2022. | | | | | (-) Desconto /Abatimento | |
| | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | (+) Mora /Multa /Juros | |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | (=) Valor Cobrado | |

Pagador: ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA
RUA 700 659
88220000 VARZEA ITAPEMA SC

CPF /CNPJ
86.324.860/0009-53
Código de Barra

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 MANTEC SISTEMAS
CPF/CNPJ 20.451.075/0001-04
Banco COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 13/12/2021 10:34:00
Data Do Vencimento 07/01/2022
Valor Título 660,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 242074
Data Do Pagamento 13/12/2021
Valor 660,00
Linha Digitável 08591.01008 40742.090000 00004.208013 8 88580000066000
Protocolo 5654.5B24.010D.0C15.2604.062A

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



| NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES | | NÚMERO DA NF:020.022.415 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-------|--|------|---------------------|--|--|--|-----------------|------|------|-----|----------|-------|------|------|-------|-----|----|----|--|-------|------|------|
| ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS R 700 00679 CASA BRANCA 88220-000 ITAPEMA - SC | | Número do Cliente: 234770614000009 Período de: 26/10/2021 a 25/11/2021 Contrato Agrupador: 717.691.190-9 Telefone Agrupador: 47 3363 3755 Contrato Agrupado: 717.691.190-9 Telefone Agrupado: 47 3363 3755 CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 Insc. Estadual: ISENTO Data de emissão: 01/12/2021 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OI S.A. – EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8 Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA CEP 88036-500 - Florianópolis - SC Via: Única CFOP:05307 Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações | | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="4" style="text-align: left;">RESUMO DOS TRIBUTOS</th> </tr> <tr> <td style="width: 60%;">Base de Cálculo</td> <td style="width: 10%;">ICMS</td> <td style="width: 10%;">ICMS</td> <td style="width: 10%;">ISS</td> </tr> <tr> <td>Aliquota</td> <td>78,96</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Valor</td> <td>25%</td> <td>0%</td> <td>0%</td> </tr> <tr> <td></td> <td>19,74</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </table> | | RESUMO DOS TRIBUTOS | | | | Base de Cálculo | ICMS | ICMS | ISS | Aliquota | 78,96 | 0,00 | 0,00 | Valor | 25% | 0% | 0% | | 19,74 | 0,00 | 0,00 |
| RESUMO DOS TRIBUTOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Base de Cálculo | ICMS | ICMS | ISS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aliquota | 78,96 | 0,00 | 0,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Valor | 25% | 0% | 0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 19,74 | 0,00 | 0,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESERVADO AO FISCO 21CB.D33C.A483.9D04.E1D4.11CF.621A.F1E3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| SERVICOS OI | | | | | |
|-------------------------------|------------------------|----------|------------|----------|-------|
| SERVICOS MENSAIS | | | | | |
| Sequência | Descrição dos serviços | Dia/Qtde | % Desconto | Aliquota | Valor |
| 1 | OI FIXO AVANÇADO | 30 | 24,49% | 25% ICMS | 78,96 |
| Total SERVICOS MENSAIS | | | | | 78,96 |
| Total Nota Fiscal OI | | | | | 78,96 |

| DOCUMENTO FINANCEIRO - Nº 020.274.693 | | | | | |
|---------------------------------------|-----------------------------|------------|-----------|------------|--------|
| ITENS FINANCEIROS | | | | | |
| Sequência | Descrição dos serviços | Data | Histórico | % Desconto | Valor |
| 2 | SERVICO BUSCA AUTOMATICA | 31/10/2021 | | | 1,58 |
| 3 | IDENT. CHAMADAS TELEFONICAS | 25/11/2021 | | | 16,40 |
| 4 | SERVICO BUSCA AUTOMATICA | 25/11/2021 | | 21,99% | 8,25 |
| Total ITENS FINANCEIROS | | | | | 26,23 |
| Total Documento Financeiro | | | | | 26,23 |
| Valor a pagar | | | | | 105,19 |

Ter você como cliente é um privilégio. Obrigado por pagar sua conta em dia.

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em ___/___/___

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebeu: **TAISE OLIVEIRA**

Cargo: **Assistente Administrativo Recursos Humanos**

Assinatura: *[Assinatura]*

Visto Secretária: **Hospital Santo Antonio de Itapema**

| | | |
|--|---|-----------------------------------|
| Descrição das siglas utilizadas NOR - Normal RED - Reduzida SRD - Super Reduzida | VC1 - Ligação para celular dentro de área de mesmo DDD VC2 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja igual ao de origem VC3 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja diferente | MIS - Mista DIF - Diferenciada |
|--|---|-----------------------------------|

FOLHAS

Nº 688

OI S.A. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA
CEP 88036-500 - Florianópolis - SC
CNPJ Matriz : 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8



CTCE FLORIANOPOLIS SC PL2
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS
R 700 00679
CASA BRANCA
88220-000 ITAPEMA - SC

Referência
DEZEMBRO/2021



7213512820000004512100049830061221

Telefone
(47) 3363 3755

Vencimento
16/12/2021

Total a pagar
R\$ 105,19

Resumo da sua fatura

| | | |
|--|-----------------------------------|------------|
| | OI FIXO | R\$ 105,19 |
| | OI FIXO | 105,19 |
| | PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL | |
| | SERVICOS DIGITAIS | |

00100334
Pag.Ini.Doc - 1 / Pag.Fin.Doc - 4

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



OI S.A. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA
CEP 88036-500 - Florianópolis - SC
CNPJ Matriz : 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0322-66
Assistente Administrativo
Recursos Humanos
Hospital Santo Antonio de Itapema
Visto Secretário:

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS
Número do Telefone: 47 3363 3755
Número da Fatura: 2112.020274693
Sequencial: 717691190 202112 01193
Contrato Agrupador: 717.691.190-9 - 1ª Via

Data de Vencimento 16/12/2021
Valor a pagar:
Nº Identificador para Débito Automático: 717.691.190-9

8467000001 7 05190020717 9 6911902021



05 FOLHAS
Nº 689

Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
13/12/2021 - COMPROVANTE - 10:12:00
COMPROVANTE DE ARRECADAÇÃO

ORIGEM DA OPERAÇÃO
COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO - AILOS
COOP. 3239 - Viacredi
Conta/DV: 1125375-4
Cliente: ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

TELEPAR FIXA PR

Código de barras: 846700000017 051900207179
691190202115 201193003237

Data do Pagamento:.....13/12/2021

Valor Recolhido:.....R\$ 105,19

Canal de Recebimento:.....Internet Banking

Autenticação:
563E.4848.010D.0C15.2604,102D

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

FOLHAS
Nº 690

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

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
Nº 150524
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO DA NFE
4221 1221 6407 6400 0111 5500 1000 1505 2417 3986 2836

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210231230545 03/12/2021 18:12:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA MESMA UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
257.547.185

INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF
21.640.764/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
03/12/2021

ENDEREÇO
R 700. 659 - HSA - FARMACIA

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA SAÍDA/ENTRADA
03/12/2021

MUNICÍPIO
ITAPEMA

FONE/FONE2
47 3268-5986

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
Isento

HORA DE SAÍDA/ENTRADA
18:11

FATURA

001 06/01/22 R\$ 387,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS
387,24

VALOR DO ICMS
46,47

BASE CÁLCULO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
387,24

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
387,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI-ME

FRETE POR CONTA
0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ/CPF
15.488.297/0009-00

ENDEREÇO

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

MUNICÍPIO
PALHOÇA

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
258.389.265

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,01

PESO LÍQUIDO
0,01

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

| CÓD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | LOTE | PMC | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QTDE | V. UNIT. | DESC | V. TOTAL | BC ICMS | BC ST | V. ICMS | V. ST | ICMS |
|-------|---|-----------|-----|----------|-----|------|----|------|----------|-------|----------|---------|-------|---------|-------|------|
| 13587 | G. MORFINA 10MG/ML- 1ML C/ 100 AMPOLAS (-) HIPOLABOR; FAB: HIPOLABOR - Val. 04/23 | AZ-018/21 | | 30049099 | 000 | 5102 | CX | 1 | 330,00 | 0,00% | 330,00 | 330,00 | 0,00 | 39,60 | 0,00 | 12 |
| 15173 | TERMOMETRO DIGITAL MODELO TH150 COR BRANCO G-TECH; FAB: G-TECH - Val. 01/31 | 472001 | | 90251990 | 200 | 5102 | UN | 4 | 14,31 | 0,00% | 57,24 | 57,24 | 0,00 | 6,87 | 0,00 | 12 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

T_PIS: 0,37 | T_COFINS: 1,72 |
PRIO: 250 / ROTA: 000675
CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVA DE LEGITIMIDADE

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 03/12/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: Debora Tula

Cargo: Aux. Farmac.

Assinatura: [assinatura]

Visto:



Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

| | | | | | |
|---|-------------------------------|--|------------------------------|---|------------|
| Beneficiário GC Medicamentos LTDA | | Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5 | | Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) | |
| Pagador 8645-Associacao da Redeh de Benefencia Crista | | Nosso Número 109/00161217-3 | | <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso) | |
| Vencimento 06/01/2022 | Número do Documento 172837 | Espécie R\$ | Valor do Documento 387,24 | | |
| 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 03/12/2021 | |



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

| | | | | | | | |
|--|-------------------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------------|-------------------------------------|--|--|
| Beneficiário GC Medicamentos LTDA | | CNPJ/CPF 21.640.764/0001-11 | | Sacado / Avalista | | Vencimento 06/01/2022 | |
| Endereço Beneficiário Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - / | | | | | | | |
| Nosso Número 109/00161217-3 | | Carteira 109 | Espécie R\$ | Quantidade | (x) Valor | Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5 | |
| Data do Documento 03/12/2021 | Número do Documento 172837 | | Espécie Documento DM | Aceite Não | Data do Processamento 03/12/2021 | <input type="checkbox"/> (=) Valor do Documento 387,24 <input type="checkbox"/> (-) Desconto <input type="checkbox"/> (-) Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> (+) Mora / Multa / Juros <input type="checkbox"/> (+) Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> (=) Valor Cobrado | |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$0,77 Ao Dia. E MULTA DE R\$30,97 NFE:150524. 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

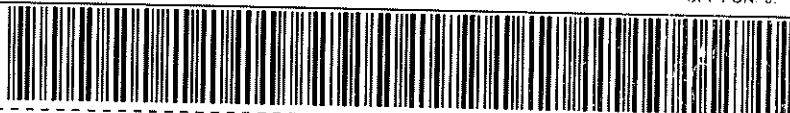
34191.09008 16121.736447 21606.250005 1 88570000038724

| | | | | | | | |
|--|-------------------------------|----------------------------------|--------------------|--|--|--------------------------------|--|
| Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA | | | | | | Vencimento 06/01/2022 | |
| Beneficiário GC Medicamentos LTDA | | CNPJ / CPF 21.640.764/0001-11 | | Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5 | | | |
| Data do Documento 03/12/2021 | Número do Documento 172837 | | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 03/12/2021 | Nosso Número 109/00161217-3 | |
| Uso do Banco | Carteira 109 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | <input type="checkbox"/> (=) Valor do Documento 387,24 <input type="checkbox"/> (-) Desconto <input type="checkbox"/> (-) Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> (+) Mora/Multa/Juros <input type="checkbox"/> (+) Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> (=) Valor Cobrado | | |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$0,77 Ao Dia. E MULTA DE R\$30,97 NFE:150524. 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 | 13/12/2021 10:34:06 |
| Data Do Vencimento | 06/01/2022 |
| Valor Título | 387,24 |
| Encargos | 0,00 |
| Descontos | 0,00 |
| Sequência De Autenticação | 242139 |
| Data Do Pagamento | 13/12/2021 |
| Valor | 387,24 |
| Linha Digitável | 34191.09008 16121.736447 21606.250005 1 88570000038724 |
| Protocolo | 564A.0430.010D.0C15.2604.423B |

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

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



**GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.**

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 22013767
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

153 31/31

CHAVE DE ACESSO
4221.1282.8730.6800.0140.5500.1022.0137.6719.9048.5232

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e

**www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
nfe.sef.sc.gov.br**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210231354322 04/12/2021 01:43:45

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

| | | | |
|--|--------------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL 45291/1 - ASSOC REDEH BENEF CRISTA | | CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 | DATA DE EMISSÃO 03/12/2021 |
| ENDEREÇO R 700 ,659 | | BAIRRO VARZEA | CEP 88220000 |
| MUNICÍPIO ITAPEMA | FONE / FAX 4735620226 | UF SC | INSCR. ESTADUAL |
| | | | DATA ENTRADA / SAÍDA 04/12/2021 |
| | | | HORA DE SAÍDA 03:00:00 |

| FATURA | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|--------|--------|------------|---------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 001 | | 24/12/2021 | 1037,68 | | | | | | |

| | | | | | | | |
|--------------------|--------------|----------------------|----------------------------|--------------|-----------------------------------|-------------------------|--------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | BASE DE CÁLCULO ICMS | | VALOR ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| | | 1037,68 | | 176,41 | 0,00 | 0,00 | 1037,68 |
| VALOR FRETE | VALOR SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA | | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1037,68 | | |

| | | | | | | |
|---|-------------------|---|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|----------------------------------|
| TRANSPORTADOR RAZÃO SOCIAL JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA | | FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DEST/REMET | CÓDIGO ANTT ETC09227644 | PLACA VEÍCULO /REBOQUE ITS8259 | UF RS | CNPJ / CPF 04.381.959/0002-56 |
| ENDEREÇO RUA SAO LUIZ 127 SALA 01 | | MUNICÍPIO TUBARAO | UF SC | INSCR. ESTADUAL 255768605 | | |
| QUANTIDADE 2 | ESPÉCIE CAIXAS | MARCA 951476 | NUMERAÇÃO 1 151 3007 1515/SCV5 | PESO BRUTO 4,725 | PESO LÍQUIDO 4,725 | |

| COD PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM | CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR ICMS | ICMS % | BASE ST | VALOR ST |
|-------------|--|----------|-----|------|----|-------|----------------|-------------|-----------|------------|--------|---------|----------|
| 0404759 | ROPI EST. 10MG/ML FA 5X20ML (POS) DESC:72,93% PF:303,13. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:419,05 LT:21040141 VAL:28/04/2024 | 30049069 | 000 | 5102 | CX | 4 | 82,05 | 328,20 | 328,20 | 55,79 | 17,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0242644 | XYLESTESIN S/V 2% EST 10X20ML (POS) DESC:56,42% PF:137,69. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:190,34 LT:21090008 VAL:01/09/2024 | 30049043 | 000 | 5102 | CX | 6 | 60,00 | 360,00 | 360,00 | 61,20 | 17,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0318233 | ALOPURINOL MEDL 100MG C/ 30CPR (POS) DESC:55,04% PF:8,63. FABRICANTE:MEDLEY PMC:11,93 LT:BKP08353 VAL:30/06/2023 | 30049069 | 500 | 5102 | CX | 1 | 3,88 | 3,88 | 3,88 | 0,66 | 17,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0280498 | LASIX HOSP 10MG/ML 5X2ML (POS) PF:8,52. FABRICANTE:MEDLEY PMC:11,78 LT:BR06218 VAL:30/09/2024 | 30049076 | 500 | 5102 | CX | 40 | 8,52 | 340,80 | 340,80 | 57,94 | 17,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0301414 | LEVOTIROXINA .25MCG 30CPR (POS) DESC:29,52% PF:6,81. FABRICANTE:MERCK PMC:9,41 LT:BR133922 VAL:31/10/2022 | 30043981 | 800 | 5102 | CX | 1 | 4,80 | 4,80 | 4,80 | 0,82 | 17,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

* TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES EIRELE PLACA : EML2340,EMM4199,MAT1422,MJI6974,MLJ8752,QTM4391.PED.FORNECEDOR 72971 TRANSMISSAO G.EUFRAZIO-530539.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 1037.68 NEG NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARA@GAM.COM.BR.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/FCERTIFICADO CLIENTE AFE 0
* DISPENSADO DA EMISSAO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67.
* REDUCAO BASE DE CALCULO NOS TERMOS DOS ARTIGOS 90 E 91 ANEXO 2 RICMS-SC-01.TTD N. 195000000667082. VIG.01.01.2021.
* RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO,RDC304-20-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

Visto: _____
Assinatura: _____
Cargo: **Aux. Fornecedor**
Recebido: **Dilvoza Tuda**
de art. 63 da Lei 4.320/64
e aceito em **04/12/2021**
 RECEBIDO
 PRESTADO
Constante deste documento foi
que o MATERIAL
 SERVIÇO

OPINIAO
Nº **694**



Genesio A. Mendes & Cia. Ltda.

Medicamentos

Matriz: RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705190

Internet -www.gam.com.br - email credito@gam.com.br

FONE : 048 3621 8000
FAX : 0800 643 6688

INFORMAÇÕES AO CLIENTE

CODIGO: 45291/1 - RAZAO SOCIAL: ASSOC REDEH BENEF CRISTA

| NFe | Valor | NFe | Valor | NFe | Valor | NFe | Valor | NFe | Valor |
|----------|---------|-----|-------|-----|-------|-----|-------|-----|-------|
| 22013767 | 1037,68 | | | | | | | | |

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

Destacar Aqui

| | | | | | | | |
|---|-----|-------------------------------|--------------|--|-------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| | | | | 001-9 | | Recibo do Pagador | |
| Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190 | | | | Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0 | | Vencimento 24/12/2021 | |
| Data do documento 03/12/2021 | | Nº do documento 1220137671 | | Espécie Doc DM | Aceite N | Data do Processamento 03/12/2021 | Nosso Número 11870810040811037 |
| Uso do Banco | CIP | Carteira 17 | Moeda R\$ | Quantidade | Valor 1.037,68 | (=) Valor do Documento 1.037,68 | |
| Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 4,15 | | | | | | (-) Desconto | |
| | | | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento | |
| | | | | | | (+) Mora/Multa/Juros | |
| | | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| Pagador: ASSOC REDEH BENEF CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC | | | | CNPJ:86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11 | | | |
| Pagador/Avalista | | | | Código da Baixa Autenticação Mecânica | | | |

Destacar Aqui

| | | | | | | | |
|---|-----|-------------------------------|--------------|--|-------------------|--|-----------------------------------|
| | | | | 001-9 | | 00190.00009 01187.081003 40811.037171 8 88440000103768 | |
| Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR | | | | Vencimento 24/12/2021 | | | |
| Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190 | | | | Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0 | | | |
| Data do documento 03/12/2021 | | Nº do documento 1220137671 | | Espécie Doc DM | Aceite N | Data do Processamento 03/12/2021 | Nosso Número 11870810040811037 |
| Uso do Banco | CIP | Carteira 17 | Moeda R\$ | Quantidade | Valor 1.037,68 | (=) Valor do Documento 1.037,68 | |
| Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 4,15 | | | | | | (-) Desconto | |
| | | | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento | |
| | | | | | | (+) Mora/Multa/Juros | |
| | | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| Pagador: ASSOC REDEH BENEF CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC | | | | CNPJ: 86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11 | | | |
| Pagador/Avalista | | | | Código da Baixa | | | |



Ficha de Compensação

Autenticação no Verso



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 13/12/2021 10:34:08
Data Do Vencimento 24/12/2021
Valor Título 1.037,68
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 242153
Data Do Pagamento 13/12/2021
Valor 1.037,68
Linha Digitável 00190.00009 01187.081003 40811.037171 8 88440000103768
Protocolo 5700.0710.010D.0C15.2604.570B

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

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



RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

PED.: 820006387



NF-e
Nº. 175381
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

175381

Identificação do Emitente
 INOVAMED HOSPITALAR LTDA
 RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL
 - ERECHIM - RS - 99706250
inovamed
 Telefone: 5421067930
 E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

DANF-e
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 175381
 SÉRIE 1
 FL 1 of 2



Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 CHAVE DE ACESSO
 4321 1212 8890 3500 0102 5500 1000 1753 8116 9184 1120

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390157570
 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 257946314
 CNPJ 12.889.035/0001-02

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
 143210254153142 03/12/2021 16:49:45

DESTINATÁRIO/REMETENTE

7538 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 LOGRADOURO RUA 700
 CEP 88220-000 MUNICÍPIO ITAPEMA
 Telefone/Fax (47)3562-0226
 CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53
 DATA DA EMISSÃO 03/12/2021
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 03/12/2021
 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA DE SAÍDA

FATURA
 Nº 1 Venc. 02/01/22 Valor 4.674,42

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DE ICMS 4.674,42 VALOR DO ICMS 360,24
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.674,42
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA 4.674,42

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL MULTISCY TRANSPORTES EIRELI
 LOGRADOURO RODOVIA BR 282 KM 376, 4 - INTERIOR
 QUANTIDADE 7 ESPÉCIE MARCA
 FRETE POR CONTA 0 - Emitente
 CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
 0 - Emitente PC 1234 RS 04.169.737/0001-93
 MUNICÍPIO HERVAL D OESTE UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
 7 NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
 7 40,98 40,98

ENDEREÇO DE ENTREGA
 LOGRADOURO RUA 700
 NÚMERO 659 COMPLEMENTO BAIRRO VARZEA
 CEP 88220-000 MUNICÍPIO ITAPEMA UF SC

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| Cód. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UND | QTD | V. UN. | V. TOTAL | PMC | BC. ICMS | V. ICMS | ALIQ. ICMS | BC. ICMS ST | V. ICMS ST |
|------|--|----------|-----|------|-----|-----|--------|----------|-------|----------|---------|------------|-------------|------------|
| 143 | BEPEBEN 1.200.000UI PO/INJ IM FA (S) BENZILPENICILINA CX C/50 FA FAB: TEUTO SIMI (PO) EAN: 7896112125051 FCI: 458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B FAB: 14/06/2021 VAL: 30/06/2023 LT: 2505647 PMPF: 0 PRINCÍPIO ATIVO: BENZILPENICILINA BENZATINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1037001000092 | 30041013 | 500 | 6108 | FA | 200 | 6,036 | 1.207,20 | 0,00 | 1.207,20 | 144,86 | 12,00 | 0,00 | 0,00 |
| 347 | HEPAMAX S 5000 UI/ML IV/SC 5 ML FA (S) HEPARINA SODICA SUINA CX C/25 FA FAB: BLAU FARMAC. SIMI (PO) EAN: 7896014655229 FCI: 11AE5235-7D8F-4E4E-913A-4B43CF4A7524 FAB: 10/03/2021 VAL: 30/03/2023 LT: 21030889 PMPF: 0 PRINCÍPIO ATIVO: HEPARINA SODICA SUINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1163700690026 | 30049099 | 300 | 6108 | FA | 50 | 20,90 | 1.045,00 | 32,66 | 1.045,00 | 41,80 | 4,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1323 | SINAVASTATINA 20 MG CP (G) SINAVASTATINA CX C/30 CP FAB: CIMED GEN (PO) AN: 7896523215235 FCI: E981E6D8-E9A6-4A5D-BA7C-197E88CCFA83 B: 26/04/2021 VAL: 30/04/2023 LT: 2109891 PMPF: 0 PRINCÍPIO ATIVO: SINAVASTATINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1438101690043 | 30049059 | 000 | 6108 | CP | 30 | 0,0871 | 2,61 | 1,20 | 2,61 | 0,31 | 12,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1417 | AERODINI 100 MCG/JATO 200 DOSES (S) SULF DE SALBUTAMOL FR C/200 DOS FAB: TEUTO SIMI (PO) EAN: 7896112137030 FCI: F7D0434D-553F-43FE-8861-089A2AC8E8E8 FAB: 22/07/2020 VAL: 30/07/2022 LT: 3703151 PMPF: 0 PRINCÍPIO ATIVO: SULF DE SALBUTAMOL BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1037000960033 | 30049039 | 300 | 6108 | FR | 6 | 8,85 | 53,10 | 42,22 | 53,10 | 2,12 | 4,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1487 | CIMETIDINA 150 MG/ML SOL/INJ 2 ML (G) CLOR DE CIMETIDINA CX C/120 AMP FAB: TEUTO GEN (PO) EAN: 7896112126591 FCI: VAL: 30/04/2023 LT: 2659157 PMPF: 0 FAB: 01/04/2021 VAL: 30/04/2023 LT: 2659157 PMPF: 0 PRINCÍPIO ATIVO: CLOR DE CIMETIDINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1037002850030 | 30049062 | 000 | 6108 | AM | 120 | 1,838 | 220,56 | 0,00 | 220,56 | 26,47 | 12,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1518 | FENITOINA 50 MG/ML 5 ML AMP (G) (C1) FENITOINA (C1) CX C/100 AMP FAB: HIPOLABOR GEN (PO) EAN: 7898123906605 FCI: 4C7E5C01-8FED-42DF-9EDA-3D619A2BDC90 FAB: 19/10/2021 VAL: 30/06/2023 LT: AY-039/21 PMPF: 0 PRINCÍPIO ATIVO: FENITOINA | 30049099 | 000 | 6108 | AM | 100 | 2,46 | 246,00 | 0,00 | 246,00 | 29,52 | 12,00 | 0,00 | 0,00 |

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 901.23 (19.28%)
 HORARIO DE ENTREGA: / OC 72.972 /
 /OBSERVAÇÃO.:
 DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02 - PIX CAIXA: SEDINEI@INOVAMED-RS.COM.BR
 DISPENSADO DA RETENCAO DE PIS E COFINS CFE. INSTRUCAO NORMATIVA N.º 1234/2012

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 04/12/23
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Recebedor: *Dilbera Tula*
 Cargo: *Aux. Farmac*
 Assinatura: *[assinatura]*
 Visto:

FOLHAS
 Nº 694

OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMED-RS.COM.BR
 "SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"

RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

PED.: 820006387



NF-e
Nº. 175381
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

175381

Identificação do Emitente
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL
- ERECHIM - RS - 99706260

inovamed

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

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 175381
SÉRIE 1

1

FL 2 of 2



CHAVE DE ACESSO

4321 1212 8890 3500 0102 5500 1000 1753 8116 9184 1120

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0390157570

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO
257946314

CNPJ
12.889.035/0001-02

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

143210254153142

03/12/2021 16:49:45

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| Cód. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UND | QTD | V. UN. | V. TOTAL | PMC | BC. ICMS | V. ICMS | ALIQ. ICMS | BC. ICMS ST | V. ICMS ST |
|------|---|----------|-----|------|-----|------|--------|----------|------|----------|---------|------------|-------------|------------|
| 1876 | BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1134301710021 NOPROSIL 5 MG/ML 2 ML AMP (S) CLOR DE METOCLOPRAMIDA CX C/240 AMP EAN: 7898361700591 FAB: HALEX ISTAR FCI: (NG) VAL: 28/08/2023 LT: 1080003 PMPF: 0 PRINCIPIO ATIVO: CLOR DE METOCLOPRAMIDA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1031101660011 | 30049041 | 000 | 6108 | AM | 960 | 0,51 | 489,60 | 0,00 | 489,60 | 58,75 | 12,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2905 | AGULHA HIPO 30 X 0,8 MM AGULHA CX C/100 UNI EAN: 7899780158144 FAB: WILTEX FCI: (OM) VAL: 30/10/2025 LT: 201015 PMPF: PRINCIPIO ATIVO: AGULHA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 10150470664 | 90183219 | 200 | 6108 | UN | 500 | 0,0662 | 33,10 | 0,00 | 33,10 | 1,32 | 4,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2905 | AGULHA SPINAL 25G AGULHA CX C/25 UNI EAN: 7899780158144 FAB: BD - BECTON FCI: (OM) VAL: 30/04/2026 LT: 1119882 PMPF: PRINCIPIO ATIVO: AGULHA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 10033430144 | 90183219 | 200 | 6108 | UN | 25 | 9,91 | 247,75 | 0,00 | 247,75 | 9,91 | 4,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2984 | LUVA LATEX PROC C/PO M - STANDARD LUVA DESCARTAVEL CX C/100 UN EAN: 7898983620129 FAB: UNIGLOVES FCI: (NT) VAL: 30/05/2026 LT: Z2678521E PMPF: PRINCIPIO ATIVO: LUVA DESCARTAVEL BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 81478560003 | 40151900 | 200 | 6108 | UN | 5000 | 0,2259 | 1.129,50 | 0,00 | 1.129,50 | 45,18 | 4,00 | 0,00 | 0,00 |

FIM DOS PRODUTOS

4.674,42

FOLHAS
Nº 698

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

| | | | | | | | |
|--|------------------|---------------|------------|---|--|--|--------------------------|
| BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA RUA DR. JOAO CARUSO 2115 INDUSTRIAL ERECHIM RS 03/12/2021 | | | | CNPJ: 12889035000102 CEP 99706250 | | AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 132-5 / 161027-9 | VENCIMENTO 02/01/2022 |
| DATA DOCUMENTO | NÚMERO DOCUMENTO | ESP. DOC | ACEITE | DATA PROCESSAMENTO | | NOSSO NÚMERO | |
| 03/12/2021 | 175381-1 | DM | N | 03/12/2021 | | 34187080000005489 | |
| USO DO BANCO | CARTEIRA | ESPECIE MOEDA | QUANTIDADE | VALOR | | =) VALOR DO DOCUMENTO | |
| | 17 | R\$ | | | | 4.674,42 | |
| INSTRUÇÕES A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 7,79 PROTESTAR NO 5º DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO NUM. MAPA :10455 VEND. :82 NUM. N.FISCAL : 175381-1 132-5 / 161027-9 34187080000005489 INOVAMED HOSPITALAR LTDA | | | | | | (-) DESCONTO/ABATIMENTO | |
| | | | | | | (-) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| | | | | | | (+) JUROS/MULTA | |
| | | | | | | (+) OUTROS ACRESCIMOS 0,00 | |
| | | | | | | =) VALOR COBRADO | |
| PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 ITAPEMA SC | | | | 7538 86.324.860/0009-53 CEP : 88220-000 | | AUTENTICAÇÃO MECÂNICA | |
| SACADOR / AVALISTA INOVAMED HOSPITALAR LTDA | | | | 12889035000102 | | | |

**BANCO DO BRASIL 001-9**

00190.00009 03418.708008 00005.489174 1 88530000467442

| | | | | | | | |
|--|------------------|---------------|------------|---|--|--|--|
| LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | | VENCIMENTO 02/01/2022 | |
| BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA RUA DR. JOAO CARUSO INDUSTRIAL ERECHIM RS 03/12/2021 | | | | CNPJ: 12889035000102 CEP 99706250 | | AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 132-5 / 161027-9 | |
| DATA DOCUMENTO | NÚMERO DOCUMENTO | ESP. DOC | ACEITE | DATA PROCESSAMENTO | | NOSSO NÚMERO | |
| 03/12/2021 | 175381-1 | DM | N | 03/12/2021 | | 34187080000005489 | |
| USO DO BANCO | CARTEIRA | ESPECIE MOEDA | QUANTIDADE | VALOR | | =) VALOR DO DOCUMENTO | |
| | 17 | R\$ | | | | 4.674,42 | |
| INSTRUÇÕES A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 7,79 PROTESTAR NO 5º DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO NUM. MAPA :10455 VEND. :82 NUM. N.FISCAL : 175381-1 132-5 / 161027-9 34187080000005489 INOVAMED HOSPITALAR LTDA | | | | | | (-) DESCONTO/ABATIMENTO | |
| | | | | | | (-) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| | | | | | | (+) JUROS/MULTA | |
| | | | | | | (+) OUTROS ACRESCIMOS 0,00 | |
| | | | | | | =) VALOR COBRADO | |
| PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 ITAPEMA SC | | | | 7538 86.324.860/0009-53 CEP : 88220-000 | | AUTENTICAÇÃO MECÂNICA | |
| SACADOR / AVALISTA INOVAMED HOSPITALAR LTDA | | | | 12889035000102 | | | |



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

Comprovante de Entrega

| | | | | | |
|---|-----------------------------|--|------------|--|------------|
| BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA | | AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 132-5 / 161027-9 | | MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA) | |
| PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | | NOSSO NUMERO 34187080000005489 | | <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado | |
| VENCIMENTO 02/01/2022 | Nº DO DOCUMENTO 175381-1 | VALOR DO DOCUMENTO 4.674,42 | | <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido | |
| Recebi(emos) o bloquete de característica acima | | DATA | ASSINATURA | DATA | ENTREGADOR |

NUM. MAPA :10455 VEND. 82

NUM. N.FISCAL : 175381-1

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

RUA 700

ITAPEMA

SC

COD.CLI:7538

86.324.860/0009-53

CEP :88220-000

DESTACAR ABAIXO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

| | |
|---------------------------|--|
| Data/Hora Transação | 13/12/2021 10:34:08 |
| Data Do Vencimento | 02/01/2022 |
| Valor Título | 4.674,42 |
| Encargos | 0,00 |
| Descontos | 0,00 |
| Sequência De Autenticação | 242157 |
| Data Do Pagamento | 13/12/2021 |
| Valor | 4.674,42 |
| Linha Digitável | 00190.00009 03418.708008 00005.489174 1 88530000467442 |
| Protocolo | 582D.3628.010D.0C15.2604.570D |

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



Situação do Pedido

Cadastro: 31888 - Associação Da Redeh De Beneficência Cristã

Data: 06/12/2021

Pedido: 31888-10 Liberado em: 14/12/2021

| Cartão | Tipo | Nome | Doc. Federal | Quantidade | Valor Unit. | Total (R\$) | Data | Situação |
|------------------|-------|----------------------------------|----------------|------------|-------------|---------------|------------|----------|
| 2.958.024.535 | Comum | ZARA BERNARDINA FERREIRA MARTINS | 410.647.202-34 | 288 | 1,00 | 288,00 | 14/12/2021 | Pago |
| Subtotal: | | | | | | 288,00 | | |
| Total: | | | | | | 288,00 | | |

CERTIFICADO que o MATERIAL **SERVIÇO**

Constante deste documento foi

RECEBIDO por **ROSE OLIVEIRA**

Prescritivo e aceito em 06/12/21

Prescritivo Administrativo

Recursos Humanos

Servidor/Receptor: **Hospital Santo Antonio de Itapema**

Cargo:

Assinatura:

Visto Secretário:



df

INSTRUÇÕES:

A recarga ocorrer em 48 horas teis.**LOCAL DE PAGAMENTO:**Pagvel em qualquer banco at o vencimento. Boleto referente ao pedido: 31888-10

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

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

| | | | | | | |
|---|-------------------|--------------------|--|-----------------------|--|-------------------|
| BANCO DO BRASIL | | 001-9 | 00190.00009 02509.471005 00033.364175 1 88360000029090 | | | Recibo do Pagador |
| Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço | | | | | | |
| ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CPF/CNPJ: 86324860000104 | | | | | | |
| RUA 4 DE OUTUBRO 115, TAIO -SC CEP:89.190.000 | | | | | | |
| Sacador/Avalista | | | | | | |
| Nosso-Número | Nr. Documento | Data de Vencimento | Valor do Documento | (-) Valor Pago | | |
| 25094710000033364 | 25094710000033364 | 16/12/2021 | 290,90 | | | |
| 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 | | | | Autenticação Mecânica | | |
| 305-0 / 376407-9 | | | | | | |

| | | | | | |
|---|-------------------|-------------|--|-----------------------|--------------------------------|
| BANCO DO BRASIL | | 001-9 | 00190.00009 02509.471005 00033.364175 1 88360000029090 | | |
| 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 | Data de Vencimento |
| 06/12/2021 | 25094710000033364 | | N | 06/12/2021 | 16/12/2021 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | xValor | Agência/Código do Beneficiário |
| 25094710000033364 | 17 | R\$ | | | 305-0 / 376407-9 |
| 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: 31888-10 | | | | | |
| (-) Desconto/Abatimento | | | | | |
| (-) Juros/Multa | | | | | |
| (-) Valor Cobrado | | | | | |

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

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

| | |
|---------------------------|--|
| Data/Hora Transação | 13/12/2021 10:34:14 |
| Data Do Vencimento | 16/12/2021 |
| Valor Título | 290,90 |
| Encargos | 0,00 |
| Descontos | 0,00 |
| Sequência De Autenticação | 242229 |
| Data Do Pagamento | 13/12/2021 |
| Valor | 290,90 |
| Linha Digitável | 00190.00009 02509.471005 00033.364175 1 88360000029090 |
| Protocolo | 5646.1854.010D.0C15.2605.2F20 |

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

| | |
|---|------------------------|
| Número do RPS 9.626 | Número da nota 9627 |
| Data da emissão da nota 08/12/2021 13:35 | |
| Data do fato gerador 08/12/2021 11:09 | |
| Código de verificação SNWDC8MWR | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Inscrição estadual:
Telefone: 40204411/08006486600
Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição municipal:
Inscrição estadual:
Telefone:
Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| VIGIA MTA - Ref.: 12/2021 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 - | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|----------------|--------|------------------|---------------------|--------|
| Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/01/2022 | 17.926,50 | 1,0000 | 17.926,5000 | 17.926,50 x 5,00 = | 896,33 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | 03/01/2022 | A Vista | 14.045,39 | | | | |

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributado fora Município
Situação tributária do ISSQN: Retenção
Local da prestação do serviço: Itapema
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 12 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014
O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município
Situação desta NFS-e: Retida
Inscr. Estadual Tomador 25147412 e este documento foi emitido em 08/12/2021
nota/visualizarnotaeletronica?link=1638981307992962775619580117852272174421016535234555530
Valor aproximado do imposto federal - R\$ 2.411,11 (13,45%) estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 528,83 (2,95%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2011
Servidor/Recebedor:
Cargo: Assistente Administrativo
Assinatura: Recursos Humanos
Visto Secretário: Hospital Santo Antonio de Itapema



Verificar autenticidade



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDE

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
4733087074

NOTA FISCAL (Rps 9.626

NFS-e: 9627 Emissão: 08/12/2021 IRRF

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

Darf válido para pagamento até 20/01/2022

Emitido Por ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVIÇO 14.355.814/0003-15

| | |
|---|--------------------|
| 02 PERÍODO DE APURAÇÃO | 31/12/2021 |
| 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 86.324.860/0001-04 |
| 04 CÓDIGO DA RECEITA | 1708 |
| 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| 06 DATA DE VENCIMENTO | 20/01/2022 |
| 07 VALOR DO PRINCIPAL | 179,27 |
| 08 VALOR DA MULTA | 0,00 |
| 09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00 |
| 10 VALOR TOTAL | 179,27 |
| 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS) | |



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDE

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
4733087074

NOTA FISCAL (Rps 9.626

NFS-e: 9627 Emissão: 08/12/2021 IRRF

ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

Darf válido para pagamento até 20/01/2022

Emitido Por ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVIÇO 14.355.814/0003-15

| | |
|---|--------------------|
| 02 PERÍODO DE APURAÇÃO | 31/12/2021 |
| 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 86.324.860/0001-04 |
| 04 CÓDIGO DA RECEITA | 1708 |
| 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| 06 DATA DE VENCIMENTO | 20/01/2022 |
| 07 VALOR DO PRINCIPAL | 179,27 |
| 08 VALOR DA MULTA | 0,00 |
| 09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00 |
| 10 VALOR TOTAL | 179,27 |
| 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS) | |

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em _____

PRESTADO em _____

Servidor/Recebedor: **TAISE OLIVEIRA**

Cargo: **Assistente Administrativo**

Assinatura: **Recursos Humanos**

Visto em: **Hospital Santo Antônio de Itapema**



13/12/2021 - COMPROVANTE - 14:30:02
DE PAGAMENTO DE DARF

ORIGEM DA OPERACAO

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

DADOS DA OPERACAO

DATA PAGAMENTO:.....13/12/2021
N. DA TRANSACAO:.....4558421
CONVENIO:.....DARF 81 PRETO EUROPA COOPERATIVA
PERIODO APURACAO:.....31/12/2021
NUMERO CPF OU CNPJ:.....86.324.860/0001-04
CODIGO RECEITA:.....1708
NUMERO REFERENCIA:.....
DATA VENCIMENTO:.....20/01/2022
VALOR PRINCIPAL:.....179,27
VALOR MULTA:.....0,00
VALOR JUROS E/OU ENCARGOS:.....0,00
VALOR TOTAL:.....179,27

AUTENTICACAO:

341000000005939931312202102231900017927

AUTENTICACAO ELETRONICA:

SE15.9B4D.0CB4.4F02.C687.7599.D4FE.C13F

SAC - 0800 647 2200
OUVIDORIA - 0800 644 1100



Situação do Pedido

Cadastro: 31888 - Associação Da Redeh De Beneficência Cristã

| Data: | | 06/12/2021 | | Liberado em: | | 14/12/2021 | |
|---------------|-------|--------------------------------------|----------------|---------------|-------------|-------------|------------|
| Pedido: | | 31888-11 | | | | | |
| Cartão | Tipo | Nome | Doc. Federal | Quantidade | Valor Unit. | Total (R\$) | Data |
| 0.466.414.992 | Comum | SORAIA CRISTINA DOS SANTOS FIALHO | 981.524.163-04 | 24 | 4,00 | 96,00 | 14/12/2021 |
| Subtotal: | | | | 1 Cartão(ões) | | | |
| Total: | | | | 1 Cartão(ões) | | 96,00 | |

| | | |
|--|-------------|---|
| CERTIFICO | que o | <input type="checkbox"/> MATERIAL |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> SERVIÇO |
| Constante deste documento foi | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO | e aceito em | 06/12/21 |
| <input type="checkbox"/> PRESTADO | | |
| Assinatura: TAISE OLIVEIRA | | |
| Cargo: Assistente Administrativo | | |
| Visto Secretário: Recursos Humanos | | |
| Hospital Santo Antonio de Itapema | | |



TD0082.3

31/12/2021 09:12

INSTRUÇÕES:

A recarga ocorrer em 48 horas teis. LOCAL DE PAGAMENTO: Pagvel em qualquer banco at o vencimento. Boleto referente ao pedido: 31888-11

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

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

| | | | | | |
|---|-------------------|--|--------------------|----------------|-------------------|
| BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02509.471005 00033.365172 2 88360000009890 | | | Recibo do Pagador |
| Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço | | | | | |
| ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CPF/CNPJ: 86324860000104 | | | | | |
| RUA 4 DE OUTUBRO 115, TAI0 -SC CEP:89.190.000 | | | | | |
| Sacador/Avalista | | | | | |
| Nosso-Número | Nr. Documento | Data de Vencimento | Valor do Documento | (-) Valor Pago | |
| 25094710000033365 | 25094710000033365 | 16/12/2021 | 98,90 | | |
| 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 00033.365172 2 88360000009890 | | |
| 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 |
| 06/12/2021 | 25094710000033365 | | N | 06/12/2021 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | xValor |
| 25094710000033365 | 17 | R\$ | | |
| 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: 31888-11 | | | | |
| Data de Vencimento | | | | |
| 16/12/2021 | | | | |
| Agência/Código do Beneficiário | | | | |
| 305-0 / 376407-9 | | | | |
| Nosso-Número | | | | |
| 25094710000033365 | | | | |
| (-) Valor do Documento | | | | |
| 98,90 | | | | |
| (-) Desconto/Abatimento | | | | |
| (+/-) Juros/Multa | | | | |
| (-) Valor Cobrado | | | | |
| Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço | | | | |
| ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CPF/CNPJ: 86324860000104 | | | | |
| RUA 4 DE OUTUBRO 115, | | | | |
| TAIO-SC CEP:89.190.000 | | | | |
| Sacador/Avalista | | | | |
| Código de Baixa | | | | |
| Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação | | | | |



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

| | |
|---------------------------|--|
| Data/Hora Transação | 13/12/2021 10:34:15 |
| Data Do Vencimento | 16/12/2021 |
| Valor Título | 98,90 |
| Encargos | 0,00 |
| Descontos | 0,00 |
| Sequência De Autenticação | 242233 |
| Data Do Pagamento | 13/12/2021 |
| Valor | 98,90 |
| Linha Digitável | 00190.00009 02509.471005 00033.365172 2 88360000009890 |
| Protocolo | 563E.390C.010D.0C15.2605.393B |

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

| | |
|---|------------------------|
| Número do RPS 9.626 | Número da nota 9627 |
| Data da emissão da nota 08/12/2021 13:35 | |
| Data do fato gerador 08/12/2021 11:09 | |
| Código de verificação SNWDC8MWR | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| VIGIA MTA - Ref.: 12/2021 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 - | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|----------------|--------|------------------|---------------------|--------|
| Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/01/2022 | 17.926,50 | 1,0000 | 17.926,5000 | 17.926,50 x 5,00 = | 896,33 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | 03/01/2022 | A Vista | 14.045,39 | | | | | | | | |

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

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


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


OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributado fora Município
 Situação tributária do ISSQN: Retenção
 Local da prestação do serviço: Itapema
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014
 O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município
 Situação desta NFS-e: Retida
 Inscr. Estadual Tomador 251474127 <http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronicaa?link=163898130799296277581958011785227217442101653523455530>
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.411,11 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 528,83 (2,95%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

| | | |
|---|---|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERA Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p> | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO | 31/01/2022 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 86.324.860/0001-04 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA | 5952 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| 01 NOME/TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA 4733087074 | 06 DATA DE VENCIMENTO | 18/02/2022 |
| | 07 VALOR DO PRINCIPAL | 833,59 |
| NOTA FISCAL(Rps): 9.626 NFS-e: 9627 PIS/COFINS/CSSL | 08 VALOR DA MULTA | 0,00 |
| | 09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00 |
| Valores expressos em reais. Darf válido para pagamento até : 18/02/2022 Emitido Por: ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS 14.355.814/0003-15 | 10 VALOR TOTAL | 833,59 |
| | 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS) | |
| | | |

| | | |
|--|---|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERA Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p> | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO | 31/01/2022 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 86.324.860/0001-04 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA | 5952 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| 01 NOME/TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA 4733087074 | 06 DATA DE VENCIMENTO | 18/02/2022 |
| | 07 VALOR DO PRINCIPAL | 833,59 |
| NOTA FISCAL(Rps): 9.626 NFS-e: 9627 PIS/COFINS/CSSL | 08 VALOR DA MULTA | 0,00 |
| | 09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00 |
| Valores expressos em reais. Darf válido para pagamento até : 18/02/2022 Emitido Por: ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS 14.355.814/0003-15 | 10 VALOR TOTAL | 833,59 |
| | 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NAS 1 E 2 VIAS) | |
| | | |

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO PRESTADO

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



13/12/2021 - COMPROVANTE - 14:30:02
DE PAGAMENTO DE DARF

ORIGEM DA OPERACAO

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

DADOS DA OPERACAO

DATA PAGAMENTO:.....13/12/2021
N. DA TRANSACAO:.....4558419
CONVENIO:.....DARF 81 PRETO EUROPA COOPERATIVA
PERIODO APURACAO:.....31/01/2022
NUMERO CPF OU CNPJ:.....86.324.860/0001-04
CODIGO RECEITA:.....5952
NUMERO REFERENCIA:.....
DATA VENCIMENTO:.....18/02/2022
VALOR PRINCIPAL:.....833,59
VALOR MULTA:.....0,00
VALOR JUROS E/OU ENCARGOS:.....0,00
VALOR TOTAL:.....833,59

AUTENTICACAO:

341000000005939911312202102231900083359


AUTENTICACAO ELETRONICA:

3A7F.541C.1BAD.1336.3401.9A79.9A13.7636

SAC - 0800 647 2200

OUVIDORIA - 0800 644 1100




| | | |
|--|---|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p> | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO | 30/11/2021 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 86.324.860/0001-04 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA | 1708 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| | 06 DATA DE VENCIMENTO | 20/12/2021 |
| | 07 VALOR DO PRINCIPAL | 3.612,13 |
| | 08 VALOR DA MULTA | 0,00 |
| | 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00 |
| | 10 VALOR TOTAL | 3.612,13 |
| | 01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA IRRF S SERVICOS TOMADOS 11.2021 - ITAPEMA DARF válido para pagamento até 20/12/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BLUMENAU NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4 | |

85670000036-2 12130064135-8 41863248600-1 00117081334-7

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 | 30/11/2021 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 86.324.860/0001-04 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA | 1708 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| | 06 DATA DE VENCIMENTO | 20/12/2021 |
| | 07 VALOR DO PRINCIPAL | 3.612,13 |
| | 08 VALOR DA MULTA | 0,00 |
| | 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00 |
| | 10 VALOR TOTAL | 3.612,13 |
| | 01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA IRRF S SERVICOS TOMADOS 11.2021 - ITAPEMA DARF válido para pagamento até 20/12/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BLUMENAU NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4 | |

85670000036-2 12130064135-8 41863248600-1 00117081334-7

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



cortar nesta linha

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

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SIC00B
13/12/2021 - COMPROVANTE - 11:40:21
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: 85670000036 12130064135
41863248600 00117081334

DATA PAGAMENTO:.....13/12/2021

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:.....3.612,13


AUTENTICACAO:
BANCOOB0001008 131221 058 0000....3.612,13 0501

CI:323950

596DB90E-35C5-4C33-B01A-C2605A0452CA

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 | 30/11/2021 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 86.324.860/0001-04 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA | 5952 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| 01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | 06 DATA DE VENCIMENTO | 20/12/2021 |
| | CSRF S SERVICOS TOMADOS 11.2021 - ITAPEMA DARF válido para pagamento até 20/12/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BLUMENAU NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4 | |
| | 07 VALOR DO PRINCIPAL | 10.762,36 |
| | 08 VALOR DA MULTA | 0,00 |
| | 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00 |
| | 10 VALOR TOTAL | 10.762,36 |

85630000107-5 62360064135-0 41863248600-1 00159521334-7

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



cortar nesta linha

| | | |
|---|--|--------------------|
|  MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO | 30/11/2021 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 86.324.860/0001-04 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA | 5952 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| 01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | 06 DATA DE VENCIMENTO | 20/12/2021 |
| | CSRF S SERVICOS TOMADOS 11.2021 - ITAPEMA DARF válido para pagamento até 20/12/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BLUMENAU NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.8047 - opção 1 - DLL versão 1.4 | |
| | 07 VALOR DO PRINCIPAL | 10.762,36 |
| | 08 VALOR DA MULTA | 0,00 |
| | 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00 |
| | 10 VALOR TOTAL | 10.762,36 |

85630000107-5 62360064135-0 41863248600-1 00159521334-7

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



cortar nesta linha

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



SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SIC00B
13/12/2021 - COMPROVANTE - 11:40:21
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: 85630000107 62360064135
41863248600 00159521334

DATA PAGAMENTO:.....13/12/2021
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:.....10.762,36

AUTENTICACAO:
BANCOOB00001008 131221 058 0000...10.762,36 0501

CI:323950

1C03A9E7-C40C-4EA5-A29B-0F079F402780

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

OUVIDORIA BANCOOB: 08006464001





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
836

Série: E

Data Emissão: 06/12/2021

Certificação: 04261-9EF92

DADOS DO PRESTADOR



SAÚDE DIGITAL

Nome/Razão Social: L2D TELEMEDICINA LTDA
Nome Fantasia: TELEMEDICINE NETWORK
CNPJ/CPF: 26.193.419/0001-09
Endereço: RUA 3300
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: lucas@l2d.com.br

Insc. Municipal: 168815

Insc. Estadual:
Nº: 360
Compl.: SALA 108 B-50
UF: SC CEP: 88330-272
Telefone: 4720339464

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53
Endereço: R 700
Bairro: VARZEA
Município: ITAPEMA
E-mail: dlisette@dimapel.com.br

Insc. Municipal:

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

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

VALOR DOS SERVIÇOS REFERENTE AO PERÍODO DE NOVEMBRO DE 2021.

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

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

| Item | Tributável | Qtde. | VI. Unitário R\$ | Total R\$ |
|-----------------------|------------|-------|------------------|-----------|
| SERVIÇOS RADIOLÓGICOS | Sim | 1,00 | 17.316,9000 | 17.316,90 |

| | | | | | |
|--|--------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|-------------------------------|
| Valor Tributável: R\$ 17.316,90 | Valor não Tributável: R\$ 0,00 | VALOR BRUTO DA NOTA | | | R\$ 17.316,90 |
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado: R\$ 0,00 | Desconto Condicionado: R\$ 0,00 | Base de Cálculo: R\$ 17.316,90 | Alíquota: 2,0000% | Valor do ISS: R\$ 346,34 |
| PIS: 0,650% R\$ 112,56 | COFINS: 3,000% R\$ 519,51 | INSS: 0,000% R\$ 0,00 | IR: 1,500% R\$ 259,75 | CSLL: 1,000% R\$ 173,17 | 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\$ 16.251,91 |

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: 12/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 06/12/2021 14:37:56
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
CNAE: 8220200
Observações:

Impresso em: 06/12/2021 às 14:37:59 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: 836
Certificação: 04261-9EF92



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 |
|-------------------------|--------|------------------------|---------------|
| 01/10/2021 a 31/10/2021 | Raio x | 2.439 x R\$ 7,10 | R\$ 17.316,90 |

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 75008503
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 246180
Valor a Pagar 16.251,91
Data/Hora Transação 13/12/2021 10:42:51
Identificador Não Informado
Protocolo 0334.3551.0C01.0D0C.1526.390E.44

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

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



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
00000022484 / A1

Data e Hora da Emissão
25/11/2021 17:06:01

Competência
11/2021

Código de Verificação
3XWX-84TC



PRESTADOR DE SERVIÇOS 25003432

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 11/2021



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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 4.274,23

Código do Serviço:

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, hospitais de 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 |
| 4.274,23 | 4.274,23 | 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 | 4.274,23 |

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 Nº00000022484 / A1, EMITIDA EM 25/11/2021 NO VALOR DE R\$ 4.274,23.

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



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

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

Coronel Marcos Konder, 1111 - Itajaí - SC

Período de 01/11/2021 até 30/11/2021

PROTOCOLO: HOSP STO ANTONIO
Seq protocolo: 17760

Tipo Protocolo: Externos

Documento convênio:

Nota fiscal:

Atendimentos do protocolo 20

0,00 125,00 4.274,23

| TOTAIS DO PROTOCOLO | |
|---------------------|----------|
| Procedimentos | 4.274,23 |
| Custo operacional | 4.274,23 |
| Médico | 0,00 |
| Anestesiista | 0,00 |
| Auxiliares | 0,00 |
| Filmes | 0,00 |
| Títulos: | |
| Materiais | 0,00 |
| Medicamentos | 0,00 |
| Total | 4.274,23 |

FOLHAS
Nº 721

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

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

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75008472
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 246171
Valor a Pagar 4.274,23
Data/Hora Transação 13/12/2021 10:42:48
Identificador Não Informado
Protocolo 032F.4A44.5001.0D0C.1526.3856.41

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

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

FOLHAS
Nº 702



BENOIT ELETRODOMESTICOS LTDA
AV NEREU RAMOS, 3335, SALA 03, 88.220-000
MEIA PRAIA, ITAPEMA, SC, (47)3264-5697

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: **000.020.287**
SÉRIE: **010**
FOLHA: **1 de 1**



CHAVE DE ACESSO
4221 1087 2960 2602 0990 5501 0000 0202 8718 2702 8577

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

| | | |
|--|-----------------------------------|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC EFET EM DECOR OPERACAO REGISTRADA EM ECF-NFC-E | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210200448897 - 25/10/2021 17:01:00 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 257262474 | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ/CPF 87.296.026/0209-90 |

| | | | |
|--|----------------------------------|---|--------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | | CNPJ/CPF/Estrangeiro 86.324.860/0009-53 | DATA DE EMISSÃO 25/10/2021 |
| ENDEREÇO 700, 679 | BAIRRO/DISTRITO VARZEA | CEP 88.220-000 | DATA DE SAÍDA/ENTRADA |
| MUNICÍPIO ITAPEMA | FONE/FAX 3268-5986 | UF SC | INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA |

| | | | | |
|--|--------------------------------|---|---|---|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 998,00 | VALOR DO ICMS 169,66 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS ST 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 998,00 |
| 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 NF-e 998,00 |

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

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QTD. | VLR. UNIT | VLR. TOTAL | BC. ICMS | VLR ICMS | VLR. IPI | ALÍQUOTA | |
|--------|---|----------|-----|------|------|--------|-----------|------------|----------|----------|----------|----------|-----|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 97574 | COLCHAO 88X188X18 D33 REFERENCIA: ISO 1.0.0 MARCA: ORTOBOM COR: PRE | 94042100 | 000 | 5929 | UN | 2.0000 | 499.0000 | 998,00 | 998,00 | 169,66 | | 17,00 | |

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

| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF CUPOM FISCAL COO: 27024 CCF: 4496 SERIE: 131 CAIXA: 003 ***ICMS JA DESTACADO NO CF REFERENCIADO ***IMP. APROX. S/C.F. Fed. R\$76.64 (7.68%) Est. R\$169.66 (17.00%) Mun. R\$0.00 (0.00%) MD-5: 143d6eacee404640aeacde0af1299dd0 - ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICENTE CRISTA 700 679 ITAPEMA | |

Impresso pela solução Notamax versão 1.331

| | | |
|--|---|---|
| RECEBEMOS DE BENOIT ELETRODOMESTICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO. EMITIDA EM 25/10/2021 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | VALOR TOTAL DA NF-e 998,00 | CNPJ: 87.296.026/0209-90 IE: 257262474 NF-e nº: 000.020.287 SÉRIE: 010 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |



Boleto Bradesco



Bradesco

237-2

RECIBO DO PAGADOR

| | | | |
|--|--------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| Beneficiário: BENOIT ELETRODOMESTICOS LTDA BENOIT ELETRODOMESTICOS LTDA CNPJ: 87.296.026/0001-07 R BARAO DO TRIUNFO , 157 AMERICANO LAJEADO - RS | Agência/Cod.Beneficiário: | Data de Emissão: 13/12/2021 | Data de Vencimento 13/12/2021 |
| Pagador: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCI | Nosso Número: 26/10.000.659.129-1 | Número Documento: 10000659129 | Valor Documento R\$ 998,00 |

Referência:

Estabelecimento: BENOIT ELETRODOMESTICOS LTDA / Referência do Pedido: 10000659129

Autenticação Mecânica



Bradesco

237-2

23790.56324 61000.065914 29000.580406 5 88330000099800

| | | | |
|---|----------------------------|--|----------------------------------|
| Local de Pagamento Banco Bradesco S.A. Pagável preferencialmente em qualquer agência Bradesco. | | Data de Vencimento 13/12/2021 | |
| Beneficiário BENOIT ELETRODOMESTICOS LTDA BENOIT ELETRODOMESTICOS LTDA CNPJ: 87.296.026/0001-07 R BARAO DO TRIUNFO , 157 AMERICANO LAJEADO - RS | | Agência / Código do Beneficiário | |
| Data Documento 13/12/2021 | N Documento 10000659129 | Espécie Doc. Outro | Aceite N |
| Uso do Banco | Cip 865 | Carteira 26 | Data Processamento 13/12/2021 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após 15/12/2021 cobrar JUROS 6% A.M. | | Nosso Número 26/10.000.659.129-1 | |
| Pagador: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCI 700, 679 88220-000 ITAPEMA SC 86.324.860/0009-53 Sacador/Avalista: BENOIT ELETRODOMESTICOS LTDA | | Valor do Documento R\$ 998,00 | |
| | | Ficha de Compensação | |
| | | (-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (+) Valor Cobrado | |



Autenticação Mecânica



VIACREDI - Comprovante Pagamento - Emissao: 11/02/22 as 10:25:35 Hr

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

Preposto: ROGERIO DE ARREU
Banco: BCO BRADESCO S.A.

Data Transacao: 13/12/21
Hora: 12:31:47
Data Pagamento: 13/12/21
Valor: 988,00

Protocolo: 5710.1928.010D.0C15.2D0A.4E2F
Codigo de Barras: 23795883300000998000563261000065912900058040
Linha Digitavel: 23790.56324 61000.065914 29000.580406 5 88330000099800
Nr. Documento: 10178626
Seq. Autenticacao: 250055

FOLHAS
Nº 725



MUNICÍPIO DE SANTO AMARO DA IMPERATRIZ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

| | |
|--|------------------------|
| Número do RPS 1730 | Número da nota 4096 |
| Data da emissão da nota 10/12/2021 14:28:53 | |
| Data do fato gerador 10/12/2021 14:28:30 | |
| Código de verificação HOFDRTFBJ | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|--|----------------|--------|------------------|---------------------|--------|
| Fatura 1790 Período: 01/11/2021 - 30/11/2021 SERVICO DE COLETA - RESIDUOS INFECTANTES 2082.46 KG R\$ 5.830,89 | 5.830,8900 | 1,0000 | 5.830,8900 | 5.830,89x3,50 = | 204,08 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 5.626,81 | | | | | | | | |

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\$ 5.830,89 | | Valor líquido = R\$ 5.626,81 | | Crédito tributário = R\$ 0,00 | |

Códigos dos serviços:

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

CNAE:

3812-2/00 - Coleta de resíduos perigosos

| Desc. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|-------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|----------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.830,89 | 204,08 |

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.

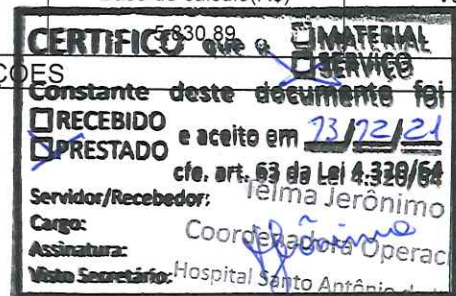
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 3.5%

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=16391573332484096108113478655128811343413846783443722>

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 784,25 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 236,15 (4,05%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

FOLHAS
 Nº 726



Recibo do Pagador

| | | | | | | | |
|---|--------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------------------|-----------------------|--|-------------------|
| Beneficiário MARIANE SOUZA DE ALBUQUERQUE | | | | CPF/CNPJ 21.138.527/0001-57 | | Vencimento 27/12/2021 | |
| Endereço RUA GREGÓRIO TRIERWEILER, N 191, 88140-000, CENTRO, SANTO AMARO DA IMPERATRIZ-SC | | | | | | Agência / Código do Beneficiário 3236 / 0223689 | |
| Data Documento | Número Documento 4096 | Espécie Doc. DM | Aceite S | Data Processamento 10/12/2021 | | Nosso Número 00118539 | |
| Uso Banco | Carteira 01 | Espécie Moeda R\$ | Qtde Moeda | Valor | | (-) Valor do Documento 5.626,81 | |
| (-) Desconto / Abatimento | (-) Outras Deduções | | (+) Multa / Mora / Juros | | (+) Outros Acréscimos | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 Nº 659, 659, VARZEA, Itapema , SC, 88220000 | | | | | | CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53 | |
| Beneficiário Final - | | | | | | | |
| Demonstrativo Faturamento #1790 | | | | | | Autenticação Mecânica | |

Corte na linha pontilhada

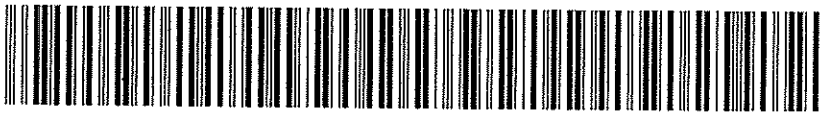


756-0

75691.32363 01022.368904 01185.390018 1 88470000562681

| | | | | | | | |
|---|--------------------------|----------------------|-------------|----------------------------------|--|--|--|
| Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento. | | | | | | Vencimento 27/12/2021 | |
| 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 4096 | Espécie Doc. DM | Aceite S | Data Processamento 10/12/2021 | | Nosso Número 00118539 | |
| Uso Banco | Carteira 01 | Espécie Moeda R\$ | Qtde Moeda | Valor | | (-) Valor do Documento 5.626,81 | |
| Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) COBRAR MULTA DE R\$112,54 A PARTIR DE 28/12/2021. COBRAR JUROS DE R\$1,69 AO DIA A PARTIR DE 28/12/2021. | | | | | | (-) Desconto / Abatimento | |
| | | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | | (+) Multa / Mora / Juros | |
| | | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 Nº 659, 659, VARZEA, Itapema SC, 88220000 | | | | | | CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53 | |
| Beneficiário Final - | | | | | | | |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Boleto emitido com tecnologia do Boleto Simples: boletosimples.com.br



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

| | |
|----------|--|
| Banco | 85 |
| Agência | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA |
| CPF/CNPJ | 86.324.860/0013-30 |

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

| | |
|---------------------------|--|
| Data/Hora Transação | 21/12/2021 14:22:34 |
| Data Do Vencimento | 27/12/2021 |
| Valor Título | 5.626,81 |
| Encargos | 0,00 |
| Descontos | 0,00 |
| Sequência De Autenticação | 13379 |
| Data Do Pagamento | 21/12/2021 |
| Valor | 5.626,81 |
| Linha Digitável | 75691.32363 01022.368904 01185.390018 1 88470000562681 |
| Protocolo | 2E23.0A00.1015.0C15.334B.2F24 |

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorettes@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

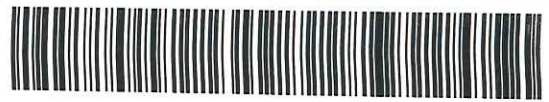
0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.490

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 1111 8820 0400 0167 5500 1000 0004 9010 0000 8108

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210226057712 29/11/2021 10:43:12-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
 86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
 29/11/2021

ENDEREÇO
 R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP
 88220-000

DATA SAÍDA
 29/11/2021

MUNICÍPIO
 ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

10:42:00

FATURA

| No.DE ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | No.DE ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | No.DE ORDEM | VENCIMENTO | VALOR |
|-------------|------------|--------|-------------|------------|-------|-------------|------------|-------|
| 001 | 30/11/2021 | 370,50 | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| B. CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLCULO ICMS ST | VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO IPI DEVOL | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|--------------------|---------------|----------------------|----------------------------|--------------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 370,50 |
| VALOR DO FRETE | VALOR SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 370,50 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|--|----------|-----|------|------|---------|----------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 0000000000132 | VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 17,64 (FONTE IBPT) | 07051900 | 040 | 5102 | UN | 49,0000 | 1,80 | 88,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000015 | ALHO SOLTO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,23 (FONTE IBPT) | 07032090 | 040 | 5102 | KG | 0,6450 | 24,90 | 16,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000006 | ABACAXI PEROLA GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,84 (FONTE IBPT) | 08043000 | 040 | 5102 | UN | 2,0000 | 5,98 | 11,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000030 | BATATA D. ROSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 18,92 (FONTE IBPT) | 07101000 | 040 | 5102 | KG | 15,0000 | 4,79 | 71,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000022 | BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,34 (FONTE IBPT) | 08031000 | 040 | 5102 | KG | 2,2500 | 2,98 | 6,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000039 | BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,77 (FONTE IBPT) | 20019000 | 040 | 5102 | KG | 8,0000 | 2,98 | 23,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000047 | CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,24 (FONTE IBPT) | 07031019 | 040 | 5102 | KG | 8,0000 | 2,49 | 19,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000050 | CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,07 (FONTE IBPT) | 07061000 | 040 | 5102 | KG | 6,7450 | 3,98 | 26,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000065 | LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,01 (FONTE IBPT) | 08051000 | 040 | 5102 | KG | 1,7950 | 3,49 | 6,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 29/11/21
 PRESTADO
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Reservado ao Recebedor:
 Cargo: **Elizama F Lima**
 Assinatura: **Nutricionista**
 Visto Secretário: **CRN 10.5910**

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 NOTA REFERENTE COMPRAS DIA 01/11/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 89,55. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO RECEBEDOR:

Cargo: **Elizama F Lima**
 Assinatura: **Nutricionista**
 Visto Secretário: **CRN 10.5910**

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 29/11/2021 O VALOR TOTAL: 370,50 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.490

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 1111 8820 0400 0167 5500 1000 0004 9010 0000 8108

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210226057712 29/11/2021 10:43:12-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|---|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 0000000000079 | MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,94 (FONTE IBPT) | 08072000 | 040 | 5102 | KG | 1,5300 | 5,98 | 9,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000099 | OVOS VERMELHO BDJ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,22 (FONTE IBPT) | 04072100 | 040 | 5102 | UN | 1,0000 | 14,98 | 14,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000106 | PEPINO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,64 (FONTE IBPT) | 07070000 | 040 | 5102 | KG | 6,1150 | 2,98 | 18,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000120 | REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,60 (FONTE IBPT) | 07101000 | 040 | 5102 | UN | 1,0000 | 2,98 | 2,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000125 | TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 14,09 (FONTE IBPT) | 07020000 | 040 | 5102 | KG | 5,9800 | 8,95 | 53,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

FOLHAS
 Nº 430

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 N.º 000.000.491
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221 1111 8820 0400 0167 5500 1000 0004 9110 0000 8121

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210226070375 29/11/2021 10:50:23-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
29/11/2021

ENDEREÇO
R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA SAÍDA
29/11/2021

MUNICÍPIO
ITAPEMA

UF
SC

FONE/FAX
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
10:50:00

FATURA

| No.DE ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | No.DE ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | No.DE ORDEM | VENCIMENTO | VALOR |
|-------------|------------|-------|-------------|------------|-------|-------------|------------|-------|
| | | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| CÁLCULO DO ICMS | | VALOR DO ICMS | BASE CÁLCULO ICMS ST | VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO IPI DEVOL | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-----------------|--------------|---------------|----------------------------|-------------------------|---------------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 210,89 |
| VALOR DO FRETE | VALOR SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 210,89 | |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|------------|---------|-------|-----------|------------|--------------|
| | | | | | |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ ICMS | ALÍQ IPI |
|----------------|---|----------|-----|------|------|---------|----------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 0000000000132 | VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 12,60 (FONTE IBPT) | 07051900 | 040 | 5102 | UN | 35,0000 | 1,80 | 63,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000010 | ABOBRINHA VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,81 (FONTE IBPT) | 07099300 | 040 | 5102 | KG | 8,6800 | 2,98 | 25,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000032 | BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,19 (FONTE IBPT) | 07019000 | 040 | 5102 | KG | 5,2350 | 4,49 | 23,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000050 | CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,55 (FONTE IBPT) | 07061000 | 040 | 5102 | KG | 2,4300 | 3,98 | 9,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000072 | MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,89 (FONTE IBPT) | 08081000 | 040 | 5102 | KG | 1,1850 | 4,98 | 5,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000087 | MELANCIA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,84 (FONTE IBPT) | 08071100 | 040 | 5102 | KG | 7,3050 | 2,49 | 18,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000090 | MELAO GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,86 (FONTE IBPT) | 08071900 | 040 | 5102 | KG | 1,4600 | 3,98 | 5,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000120 | REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,19 (FONTE IBPT) | 07101000 | 040 | 5102 | UN | 2,0000 | 2,98 | 5,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000125 | TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 13,95 (FONTE IBPT) | 07020000 | 040 | 5102 | KG | 5,9000 | 8,98 | 52,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 NOTA REFERENTE COMPRAS DIA 03/11/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 52,88. (FONTE IBPT). NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante neste documento foi
 RECEBIDO
 PRESTADO e aceito em **08/11/21**
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebedor:
 Cargo: **Elizama F. Lima**
 Assinatura: **Nutricionista**
 Visto Secretário: **CRN10.5910**

FOLHAS

Nº **431**

Nº 000.000.491

SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 29/11/2021 O VALOR TOTAL: 210,89 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 ***** VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
N.º 000.000.492
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
4221 1111 8820 0400 0167 5500 1000 0004 9210 0000 8145

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210226112702 29/11/2021 11:14:32-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
29/11/2021

ENDERECO
R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA SAÍDA
29/11/2021

MUNICIPIO
ITAPEMA

UF
SC

FONE/FAX
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
11:14:00

FATURA

| No.DE ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | No.DE ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | No.DE ORDEM | VENCIMENTO | VALOR |
|-------------|------------|-------|-------------|------------|-------|-------------|------------|-------|
| | | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLCULO ICMS ST | VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO IPI DEVOL | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|----------------------|---------------|----------------------|----------------------------|--------------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 373,56 |
| VALOR DO FRETE | VALOR SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 373,56 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|------------|---------|-------|-----------|------------|--------------|
| | | | | | |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|---|----------|-----|------|------|---------|----------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 000000000132 | VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 19,80 (FONTE IBPT) | 07051900 | 040 | 5102 | UN | 55,0000 | 1,80 | 99,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000000000014 | ALHO PORO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,92 (FONTE IBPT) | 07039090 | 040 | 5102 | UN | 5,0000 | 2,98 | 14,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000000000013 | AIPIM CONGELADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,45 (FONTE IBPT) | 07119000 | 040 | 5102 | PC | 6,0000 | 5,98 | 35,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000000000127 | VERDES HIDROPONICOS VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,56 (FONTE IBPT) | 00000000 | 040 | 5102 | UN | 9,0000 | 1,98 | 17,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000000000022 | BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,30 (FONTE IBPT) | 08031000 | 040 | 5102 | KG | 2,1800 | 2,98 | 6,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000000000023 | BANANA CATURRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,23 (FONTE IBPT) | 08031000 | 040 | 5102 | KG | 10,4500 | 2,98 | 31,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000000000039 | BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,64 (FONTE IBPT) | 20019000 | 040 | 5102 | KG | 6,1100 | 2,98 | 18,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000000000040 | BROCOLIS CHINES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,98 (FONTE IBPT) | 07041000 | 040 | 5102 | UN | 14,0000 | 2,98 | 41,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000000000050 | CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,35 (FONTE IBPT) | 07061000 | 040 | 5102 | KG | 8,0000 | 3,49 | 27,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NOTAS REFERENTE COMPRAS DIA 05/11/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 88,11.
(FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 05/11/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebido: _____
Cargo: Elizama F. Lima
Assinatura: Nutricionista
Visto Secretário: CRN10.5910

FOLHAS
Nº 432
NF-e

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 29/11/2021 O VALOR TOTAL: 373,56 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.000.492
SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.492

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 1111 8820 0400 0167 5500 1000 0004 9210 0000 8145

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210226112702 29/11/2021 11:14:32-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ ICMS | ALÍQ IPI |
|----------------|--|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 0000000000051 | CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,38 (FONTE IBPT) | 07099300 | 040 | 5102 | KG | 8,0000 | 1,49 | 11,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000055 | COUVE FLOR VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,14 (FONTE IBPT) | 07041000 | 040 | 5102 | UN | 4,0000 | 2,98 | 11,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000065 | LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,47 (FONTE IBPT) | 08051000 | 040 | 5102 | KG | 2,2050 | 3,49 | 7,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000070 | LIMAO TAHITI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,34 (FONTE IBPT) | 08055000 | 040 | 5102 | KG | 1,1950 | 3,49 | 4,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000079 | MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,60 (FONTE IBPT) | 08072000 | 040 | 5102 | KG | 1,3550 | 5,98 | 8,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000072 | MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,66 (FONTE IBPT) | 08081000 | 040 | 5102 | KG | 4,1650 | 4,98 | 20,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000104 | OVOS EMBALADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,50 (FONTE IBPT) | 04072100 | 040 | 5102 | DZ | 1,0000 | 6,98 | 6,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000120 | REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,79 (FONTE IBPT) | 07101000 | 040 | 5102 | UN | 3,0000 | 2,98 | 8,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

FOLHAS
Nº 133

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.493

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 1111 8820 0400 0167 5500 1000 0004 9310 0000 8169

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210226793800 29/11/2021 19:54:08-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

29/11/2021

ENDEREÇO

R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

29/11/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

19:53:00

FATURA

| No.DE ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | No.DE ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | No.DE ORDEM | VENCIMENTO | VALOR |
|-------------|------------|-------|-------------|------------|-------|-------------|------------|-------|
| | | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLCULO ICMS ST | VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO IPI DEVOL | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|----------------|---------------|----------------------|----------------------------|--------------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 407,86 |
| VALOR DO FRETE | VALOR SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 407,86 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|------------|---------|-------|-----------|------------|--------------|
| | | | | | |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ ICMS | ALÍQ IPI |
|----------------|---|----------|-----|------|------|---------|----------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 0000000000132 | VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 20,16 (FONTE IBPT) | 07051900 | 040 | 5102 | UN | 56,0000 | 1,80 | 100,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000013 | AIPIM CONGELADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 12,60 (FONTE IBPT) | 07119000 | 040 | 5102 | PC | 8,0000 | 5,98 | 47,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000032 | BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,49 (FONTE IBPT) | 07019000 | 040 | 5102 | KG | 5,4850 | 4,49 | 24,63 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000022 | BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,30 (FONTE IBPT) | 08031000 | 040 | 5102 | KG | 2,1800 | 2,98 | 6,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000050 | CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,19 (FONTE IBPT) | 07061000 | 040 | 5102 | KG | 10,0000 | 3,49 | 34,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000047 | CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,24 (FONTE IBPT) | 07031019 | 040 | 5102 | KG | 8,0000 | 2,49 | 19,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000051 | CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,54 (FONTE IBPT) | 07099300 | 040 | 5102 | KG | 5,1600 | 1,49 | 7,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000079 | MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,99 (FONTE IBPT) | 08072000 | 040 | 5102 | KG | 1,5600 | 5,98 | 9,33 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000099 | OVOS VERMELHO BDJ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,22 (FONTE IBPT) | 04072100 | 040 | 5102 | UN | 1,0000 | 14,98 | 14,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 29/11/21
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Reservado ao Sefaz/Recebedor:
Cargo: Elizama F. Lima
Assinatura: Nutricionista
Visto Secretário: CRM 10.5910

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO SEFZ |
|--|-------------------|
| NOTA REFERENTE COMPRAS DIA 08/11/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 98,81. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA. | |

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 29/11/2021 O VALOR TOTAL: 407,86 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FOLHAS
Nº 434
Nº 000.000.493
SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.493

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 1111 8820 0400 0167 5500 1000 0004 9310 0000 8169

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210226793800 29/11/2021 19:54:08-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|--|----------|-----|------|------|---------|----------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 0000000000106 | PEPINO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,54 (FONTE IBPT) | 07070000 | 040 | 5102 | KG | 7,1000 | 2,49 | 17,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000125 | TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 21,04 (FONTE IBPT) | 07020000 | 040 | 5102 | KG | 10,0000 | 7,99 | 79,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000131 | VAGEM VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,14 (FONTE IBPT) | 07082000 | 040 | 5102 | KG | 3,4000 | 7,98 | 27,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000015 | ALHO SOLTO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,36 (FONTE IBPT) | 07032090 | 040 | 5102 | KG | 0,6650 | 24,90 | 16,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

FOLHAS
 Nº 25

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
N.º 000.000.494
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
4221 1111 8820 0400 0167 5500 1000 0004 9410 0000 8182

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210227835397 30/11/2021 16:30:26-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
30/11/2021

ENDEREÇO
R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA SAÍDA
30/11/2021

MUNICÍPIO
ITAPEMA

UF
SC

FONE/FAX
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
16:30:00

FATURA

| No.DE ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | No.DE ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | No.DE ORDEM | VENCIMENTO | VALOR |
|-------------|------------|-------|-------------|------------|-------|-------------|------------|-------|
| | | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLCULO ICMS ST | VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO IPI DEVOL | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|---------------|----------------------|----------------------------|--------------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 243,76 |
| VALOR DO FRETE | VALOR SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 243,76 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|------------|---------|-------|-----------|------------|--------------|
| | | | | | |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|--|----------|-----|------|------|---------|----------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 0000000000132 | VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,56 (FONTE IBPT) | 07051900 | 040 | 5102 | UN | 21,0000 | 1,80 | 37,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000010 | ABOBRINHA VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,28 (FONTE IBPT) | 07099300 | 040 | 5102 | KG | 8,0000 | 2,98 | 23,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000011 | ACELGA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,84 (FONTE IBPT) | 07051900 | 040 | 5102 | UN | 1,0000 | 6,98 | 6,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000030 | BATATA D. ROSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 15,13 (FONTE IBPT) | 07101000 | 040 | 5102 | KG | 12,0000 | 4,79 | 57,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000032 | BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,33 (FONTE IBPT) | 07019000 | 040 | 5102 | KG | 6,2000 | 4,49 | 27,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000039 | BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,96 (FONTE IBPT) | 20019000 | 040 | 5102 | KG | 10,0000 | 2,98 | 29,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000050 | CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,62 (FONTE IBPT) | 07061000 | 040 | 5102 | KG | 5,0300 | 3,49 | 17,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000051 | CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,07 (FONTE IBPT) | 07099300 | 040 | 5102 | KG | 5,2200 | 1,98 | 10,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000065 | LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,64 (FONTE IBPT) | 08051000 | 040 | 5102 | KG | 2,3550 | 3,49 | 8,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COMPRAS REFERENTE NOTA DIA 10/11/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 60,97. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO
 PRESTADO e aceito em 10/11/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: CPN10. 5910

FOLHAS
Nº 436
NF-e

| RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 30/11/2021 O VALOR TOTAL: 243,76 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 ***** VARZEA-ITAPEMA-SC | DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 000.000.494 SÉRIE 1 SACOLAO MORRET |
|--|---------------------|---|--|
| | | | |

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorettes@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

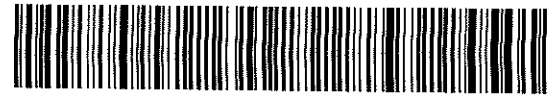
0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.494

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 1111 8820 0400 0167 5500 1000 0004 9410 0000 8182

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210227835397 30/11/2021 16:30:26-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|---|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 0000000000072 | MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,89 (FONTE IBPT) | 08081000 | 040 | 5102 | KG | 1,1820 | 4,98 | 5,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000087 | MELANCIA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,20 (FONTE IBPT) | 08071100 | 040 | 5102 | KG | 4,0000 | 2,49 | 9,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000090 | MELAO GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,79 (FONTE IBPT) | 08071900 | 040 | 5102 | KG | 1,4000 | 3,98 | 5,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000121 | REPOLHO VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,66 (FONTE IBPT) | 07101000 | 040 | 5102 | UN | 1,0000 | 2,49 | 2,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

FOLHAS
 Nº 734

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
N.º 000.000.495
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
4221 1111 8820 0400 0167 5500 1000 0004 9510 0000 8198

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210227899613 30/11/2021 17:04:03-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
30/11/2021

ENDEREÇO
R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA SAÍDA
30/11/2021

MUNICIPIO
ITAPEMA

UF
SC

FONE/FAX
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
17:03:00

| FATURA | | | VENCIMENTO | | | VALOR | | |
|-------------|------------|-------|-------------|------------|-------|-------------|------------|-------|
| No.DE ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | No.DE ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | No.DE ORDEM | VENCIMENTO | VALOR |
| | | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| CÁLCULO DO ICMS | | | VALOR DO ICMS | | | BASE CÁLCULO ICMS ST | | | VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO | | | VALOR DO IPI DEVOL | | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | | |
|-----------------|------|--|---------------|--|------|----------------------|------|--|----------------------------|--|------|--------------------|------|--|--------------------------|--|--------|
| | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 370,89 |
| VALOR DO FRETE | | | VALOR SEGURO | | | DESCONTO | | | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | | | VALOR DO IPI | | | VALOR TOTAL DA NOTA | | |
| | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 370,89 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ ICMS | ALÍQ IPI |
|----------------|---|----------|-----|------|------|---------|----------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 0000000000132 | VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 21,60 (FONTE IBPT) | 07051900 | 040 | 5102 | UN | 60,0000 | 1,80 | 108,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000009 | ABOBORA SECA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,28 (FONTE IBPT) | 07099300 | 040 | 5102 | KG | 8,0000 | 2,98 | 23,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000032 | BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 23,70 (FONTE IBPT) | 07019000 | 040 | 5102 | KG | 25,0000 | 3,60 | 90,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000022 | BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,73 (FONTE IBPT) | 08031000 | 040 | 5102 | KG | 2,8950 | 2,98 | 8,63 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000039 | BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,90 (FONTE IBPT) | 20019000 | 040 | 5102 | KG | 4,8600 | 2,98 | 14,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000047 | CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,02 (FONTE IBPT) | 07031019 | 040 | 5102 | KG | 6,1300 | 2,49 | 15,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000050 | CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,09 (FONTE IBPT) | 07061000 | 040 | 5102 | KG | 8,8000 | 3,49 | 30,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000079 | MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,87 (FONTE IBPT) | 08072000 | 040 | 5102 | KG | 1,4950 | 5,98 | 8,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000072 | MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,69 (FONTE IBPT) | 08081000 | 040 | 5102 | KG | 1,6850 | 4,98 | 8,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em **30/11/21**
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebeu: **Elizabete F. Lima**
Cargo: **Nutricionista**
Assinatura: **[Assinatura]**
Visto Secretário: **[Assinatura]**

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REFERENTE COMPRAS NOTA DIA 12/11/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 89,44. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 738

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 30/11/2021 O VALOR TOTAL: 370,89 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****VARZEA-ITAPEMA-SC

NF-e
Nº 000.000.495
SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.495

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 1111 8820 0400 0167 5500 1000 0004 9510 0000 8198

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210227899613 30/11/2021 17:04:03-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|---|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 0000000000119 | RABANETE E NABO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2.37 (FONTE IBPT) | 07069000 | 040 | 5102 | KG | 2,9750 | 3,98 | 11,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000120 | REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,60 (FONTE IBPT) | 07101000 | 040 | 5102 | UN | 1,0000 | 2,98 | 2,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000125 | TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 12,59 (FONTE IBPT) | 07020000 | 040 | 5102 | KG | 5,9850 | 7,99 | 47,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

FOLHAS
Nº 439

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
N.º 000.000.496
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
4221 1111 8820 0400 0167 5500 1000 0004 9610 0000 8179

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210227938910 30/11/2021 17:26:01-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
30/11/2021

ENDEREÇO
R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA SAÍDA
30/11/2021

MUNICÍPIO
ITAPEMA

UF
SC

FONE/FAX
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
17:25:00

FATURA

| No.DE ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | No.DE ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | No.DE ORDEM | VENCIMENTO | VALOR |
|-------------|------------|-------|-------------|------------|-------|-------------|------------|-------|
| | | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLCULO ICMS ST | VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO IPI DEVOL | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|---------------|----------------------|----------------------------|--------------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 357,39 |
| VALOR DO FRETE | VALOR SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 357,39 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ ICMS | ALÍQ IPI |
|----------------|--|----------|-----|------|------|---------|----------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 0000000000132 | VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 25.92 (FONTE IBPT) | 07051900 | 040 | 5102 | UN | 72,0000 | 1,80 | 129,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000015 | ALHO SOLTO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3.61 (FONTE IBPT) | 07032090 | 040 | 5102 | KG | 0,5500 | 24,90 | 13,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000009 | ABOBORA SECA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8.77 (FONTE IBPT) | 07099300 | 040 | 5102 | KG | 8,3650 | 3,98 | 33,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000006 | ABACAXI PEROLA GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4.48 (FONTE IBPT) | 08043000 | 040 | 5102 | UN | 2,0000 | 6,98 | 13,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000032 | BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7.07 (FONTE IBPT) | 07019000 | 040 | 5102 | KG | 5,9850 | 4,49 | 26,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000022 | BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,97 (FONTE IBPT) | 08031000 | 040 | 5102 | KG | 1,6350 | 2,98 | 4,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000047 | CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,93 (FONTE IBPT) | 07031019 | 040 | 5102 | KG | 6,2850 | 2,98 | 18,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000051 | CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,30 (FONTE IBPT) | 07099300 | 040 | 5102 | KG | 8,3250 | 1,98 | 16,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000079 | MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,91 (FONTE IBPT) | 08072000 | 040 | 5102 | KG | 0,9950 | 5,98 | 5,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 15/11/21
 PRESTADO

RESERVADO AO FISCO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebido: **Elizama F. Lima**
Cargo: **NACIONALISTA**
Assinatura: **CRN 16.5910**
Visto Secretário:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COMPRAS REFERENTE NOTA DIA 15/11/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 84,97. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 30/11/2021 O VALOR TOTAL: 357,39 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FOLHAS
Nº 240
NF-e
Nº 000.000.496
SÉRIE 1 SACOLAO MORRET

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

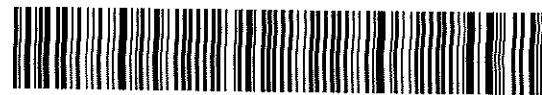
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.496

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 1111 8820 0400 0167 5500 1000 0004 9610 0000 8179

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210227938910 30/11/2021 17:26:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ ICMS | ALÍQ IPI |
|----------------|---|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 0000000000099 | OVOS VERMELHO BDI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,22 (FONTE IBPT) | 04072100 | 040 | 5102 | UN | 1,0000 | 14,98 | 14,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000107 | PEPINO JAPONES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,75 (FONTE IBPT) | 07070000 | 040 | 5102 | KG | 6,6700 | 4,98 | 33,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000125 | TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,37 (FONTE IBPT) | 07020000 | 040 | 5102 | KG | 2,5550 | 7,99 | 20,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000050 | CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,67 (FONTE IBPT) | 07061000 | 040 | 5102 | KG | 8,5000 | 2,98 | 25,33 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

FOLHAS
Nº 741

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N.º 000.000.497

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 1211 8820 0400 0167 5500 1000 0004 9710 0000 8153

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210228456820 01/12/2021 09:15:31-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

01/12/2021

ENDEREÇO

R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

01/12/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

09:15:00

FATURA

| No.DE ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | No.DE ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | No.DE ORDEM | VENCIMENTO | VALOR |
|-------------|------------|-------|-------------|------------|-------|-------------|------------|-------|
| | | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLCULO ICMS ST | VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO IPI DEVOL | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|----------------------|---------------|----------------------|----------------------------|--------------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 231,85 |
| VALOR DO FRETE | VALOR SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 231,85 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|------------|---------|-------|-----------|------------|--------------|
| | | | | | |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|--|----------|-----|------|------|---------|----------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 0000000000132 | VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,76 (FONTE IBPT) | 07051900 | 040 | 5102 | UN | 16,0000 | 1,80 | 28,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000014 | ALHO PORO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,92 (FONTE IBPT) | 07039090 | 040 | 5102 | UN | 5,0000 | 2,98 | 14,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000023 | BANANA CATURRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,47 (FONTE IBPT) | 08031000 | 040 | 5102 | KG | 5,8250 | 2,98 | 17,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000039 | BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,77 (FONTE IBPT) | 20019000 | 040 | 5102 | KG | 8,0000 | 2,98 | 23,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000047 | CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,26 (FONTE IBPT) | 07031019 | 040 | 5102 | KG | 5,4300 | 2,98 | 16,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000065 | LARANJA PERA RIO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,35 (FONTE IBPT) | 08051000 | 040 | 5102 | KG | 2,1000 | 3,49 | 7,33 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000070 | LIMAO TAHITI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,49 (FONTE IBPT) | 08055000 | 040 | 5102 | KG | 1,5600 | 4,98 | 7,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000072 | MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,48 (FONTE IBPT) | 08081000 | 040 | 5102 | KG | 1,5500 | 4,98 | 7,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000087 | MELANCIA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,74 (FONTE IBPT) | 08071100 | 040 | 5102 | KG | 3,4300 | 2,49 | 8,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NOTA REFERENTE COMPRAS DIA 17/11/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 57,46. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante neste documento foi
 RECEBIDO PRESTADO e aceito em 17/12/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: CRN10: 5910

FOLHAS

Nº 492

Nº 000.000.497

SÉRIE 1 SACOLAO MORRET

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 01/12/2021 O VALOR TOTAL: 231,85 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.497

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 1211 8820 0400 0167 5500 1000 0004 9710 0000 8153

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210228456820 01/12/2021 09:15:31-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|---|----------|-----|------|------|---------|----------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 0000000000090 | MELAO GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,83 (FONTE IBPT) | 08071900 | 040 | 5102 | KG | 1,4300 | 3,98 | 5,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000099 | OVOS VERMELHO BDI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,22 (FONTE IBPT) | 04072100 | 040 | 5102 | UN | 1,0000 | 14,98 | 14,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000120 | REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,79 (FONTE IBPT) | 07101000 | 040 | 5102 | UN | 3,0000 | 2,98 | 8,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000125 | TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 18,38 (FONTE IBPT) | 07020000 | 040 | 5102 | KG | 10,0000 | 6,98 | 69,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

FOLHAS
Nº 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorettes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
N.º 000.000.498
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
4221 1211 8820 0400 0167 5500 1000 0004 9810 0000 8134

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210228473710 01/12/2021 09:27:25-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
01/12/2021

ENDEREÇO
R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA SAÍDA
01/12/2021

MUNICIPIO
ITAPEMA

UF
SC

FONE/FAX
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
09:27:00

FATURA

| No.DE ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | No.DE ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | No.DE ORDEM | VENCIMENTO | VALOR |
|-------------|------------|-------|-------------|------------|-------|-------------|------------|-------|
| | | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLCULO ICMS ST | VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO IPI DEVOL | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|---------------|----------------------|----------------------------|--------------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 340,33 |
| VALOR DO FRETE | VALOR SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 340,33 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|--|----------|-----|------|------|---------|----------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 0000000000013 | AIPIM CONGELADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 15,75 (FONTE IBPT) | 07119000 | 040 | 5102 | PC | 10,0000 | 5,98 | 59,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000009 | ABOBORA SECA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,39 (FONTE IBPT) | 07099300 | 040 | 5102 | KG | 8,2250 | 2,49 | 20,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000032 | BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,94 (FONTE IBPT) | 07019000 | 040 | 5102 | KG | 6,6250 | 3,98 | 26,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000022 | BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,45 (FONTE IBPT) | 08031000 | 040 | 5102 | KG | 2,4300 | 2,98 | 7,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000039 | BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,75 (FONTE IBPT) | 20019000 | 040 | 5102 | KG | 4,6100 | 2,98 | 13,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000047 | CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,08 (FONTE IBPT) | 07031019 | 040 | 5102 | KG | 6,4750 | 2,98 | 19,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000050 | CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,36 (FONTE IBPT) | 07061000 | 040 | 5102 | KG | 8,1000 | 2,98 | 24,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000051 | CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,59 (FONTE IBPT) | 07099300 | 040 | 5102 | KG | 6,4950 | 1,99 | 12,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000079 | MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,31 (FONTE IBPT) | 08072000 | 040 | 5102 | KG | 1,4800 | 6,98 | 10,33 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em **19/11/21**

PRESTADO

RESERVADO AO FISCO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebido: **Elizama F. Lima**

Cargo: **Nutricionista**

Assinatura: **CRM 10-5910**

Visto Secretário:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NOTA REFERENTE COMPRAS DIA 19/11/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 81,30. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

NR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 01/12/2021 O VALOR TOTAL: 340,33 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****.VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.498

SÉRIE 1 SACOLAO MORRETES

FOLHAS

Nº **744**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.498
SÉRIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 1211 8820 0400 0167 5500 1000 0004 9810 0000 8134

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210228473710 01/12/2021 09:27:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ ICMS | ALÍQ IPI |
|----------------|---|----------|-----|------|------|---------|----------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 000000000072 | MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,98 (FONTE IBPT) | 08081000 | 040 | 5102 | KG | 3,7450 | 4,98 | 18,65 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000000000099 | OVOS VERMELHO BDI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,22 (FONTE IBPT) | 04072100 | 040 | 5102 | UN | 1,0000 | 14,98 | 14,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000000000119 | RABANETE E NABO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,80 (FONTE IBPT) | 07069000 | 040 | 5102 | KG | 3,5150 | 3,98 | 13,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000000000120 | REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 0,60 (FONTE IBPT) | 07101000 | 040 | 5102 | UN | 1,0000 | 2,98 | 2,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000000000132 | VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 19,08 (FONTE IBPT) | 07051900 | 040 | 5102 | UN | 53,0000 | 1,80 | 95,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

FOLHAS
 Nº 45

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.499

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 1211 8820 0400 0167 5500 1000 0004 9910 0000 8115

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210228517534 01/12/2021 09:55:52-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

01/12/2021

ENDEREÇO

R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

01/12/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

09:55:00

FATURA

| No. DE ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | No. DE ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | No. DE ORDEM | VENCIMENTO | VALOR |
|--------------|------------|-------|--------------|------------|-------|--------------|------------|-------|
| | | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLCULO ICMS ST | VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO IPI DEVOL. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|---------------|----------------------|----------------------------|---------------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,73 |
| VALOR DO FRETE | VALOR SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 290,73 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|------------|---------|-------|-----------|------------|--------------|
| | | | | | |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ ICMS | ALÍQ IPI |
|----------------|--|----------|-----|------|------|---------|----------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 0000000000132 | VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 13,68 (FONTE IBPT) | 07051900 | 040 | 5102 | UN | 38,0000 | 1,80 | 68,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000015 | ALHO SOLTO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,48 (FONTE IBPT) | 07032090 | 040 | 5102 | KG | 0,5300 | 24,90 | 13,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000032 | BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,34 (FONTE IBPT) | 07019000 | 040 | 5102 | KG | 5,1000 | 3,98 | 20,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000022 | BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,26 (FONTE IBPT) | 08031000 | 040 | 5102 | KG | 2,1150 | 2,98 | 6,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000023 | BANANA CATURRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,58 (FONTE IBPT) | 08031000 | 040 | 5102 | KG | 6,0000 | 2,98 | 17,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000047 | CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,28 (FONTE IBPT) | 07031019 | 040 | 5102 | KG | 8,0000 | 2,98 | 23,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000050 | CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,42 (FONTE IBPT) | 07061000 | 040 | 5102 | KG | 12,0000 | 2,98 | 35,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000051 | CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,17 (FONTE IBPT) | 07099300 | 040 | 5102 | KG | 8,0000 | 1,98 | 15,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000079 | MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,03 (FONTE IBPT) | 08072000 | 040 | 5102 | KG | 1,5800 | 5,98 | 9,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NOTA REFERENTE COMPRAS DIA 22/11/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 69,30. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO

Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 22/11/21
PRESTADO

cte. art. 63 da Lei 4.320/64

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

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 01/12/2021 O VALOR TOTAL: 290,73 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 ***** VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 496

Nº 000.000.499

SÉRIE 1 SACOLAO MORRET

FOLHAS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

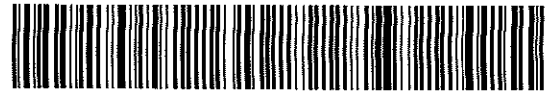
0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.499

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 1211 8820 0400 0167 5500 1000 0004 9910 0000 8115

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210228517534 01/12/2021 09:55:52-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ ICMS | ALÍQ IPI |
|----------------|---|----------|-----|------|------|---------|----------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 0000000000105 | OVOS VERMELHO SOLTO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,00 (FONTE IBPT) | 00000000 | 040 | 5102 | DZ | 1,0000 | 14,98 | 14,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000121 | REPOLHO VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,31 (FONTE IBPT) | 07101000 | 040 | 5102 | UN | 2,0000 | 2,49 | 4,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000125 | TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 15,75 (FONTE IBPT) | 07020000 | 040 | 5102 | KG | 10,0000 | 5,98 | 59,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

FOLHAS
 Nº 147

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
N.º 000.000.500
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
4221 1211 8820 0400 0167 5500 1000 0005 0010 0000 9009

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210228546932 01/12/2021 10:14:13-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
01/12/2021

ENDEREÇO
R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA SAÍDA
01/12/2021

MUNICÍPIO
ITAPEMA

UF
SC

FONE/FAX
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
10:13:00

FATURA

| No.DE ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | No.DE ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | No.DE ORDEM | VENCIMENTO | VALOR |
|-------------|------------|-------|-------------|------------|-------|-------------|------------|-------|
| | | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLCULO ICMS ST | VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO IPI DEVOL | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|---------------|----------------------|----------------------------|--------------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 257,44 |
| VALOR DO FRETE | VALOR SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 257,44 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|------------|---------|-------|-----------|------------|--------------|
| | | | | | |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|---|----------|-----|------|------|---------|----------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 0000000000132 | VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,72 (FONTE IBPT) | 07051900 | 040 | 5102 | UN | 27,0000 | 1,80 | 48,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000010 | ABOBRINHA VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,72 (FONTE IBPT) | 07099300 | 040 | 5102 | KG | 6,0100 | 2,98 | 17,91 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000030 | BATATA D. ROSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 15,93 (FONTE IBPT) | 07101000 | 040 | 5102 | KG | 15,2000 | 3,98 | 60,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000039 | BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,22 (FONTE IBPT) | 20019000 | 040 | 5102 | KG | 7,0800 | 2,98 | 21,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000072 | MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,12 (FONTE IBPT) | 08081000 | 040 | 5102 | KG | 1,3300 | 4,98 | 6,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000087 | MELANCIA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,82 (FONTE IBPT) | 08071100 | 040 | 5102 | KG | 3,3950 | 2,59 | 8,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000090 | MELAO GRADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,99 (FONTE IBPT) | 08071900 | 040 | 5102 | KG | 1,5600 | 3,98 | 6,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000099 | OVOS VERMELHO BDJ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,22 (FONTE IBPT) | 04072100 | 040 | 5102 | UN | 1,0000 | 14,98 | 14,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000107 | PEPINO JAPONES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,48 (FONTE IBPT) | 07070000 | 040 | 5102 | KG | 8,0950 | 3,98 | 32,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NOTAS REFERENTES COMPRAS DIA 24/11 E 23/11. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 63,32. (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi recebido e aceito em 01/12/21 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebido: **Elizama F. Lima**
Cargo: **Nutricionista**
Assinatura: *[Assinatura]*
Visto Secretário: **010.5910**

JR PDV SISTEMAS

| RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 01/12/2021 O VALOR TOTAL: 257,44 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 ***** VARZEA-ITAPEMA-SC | DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|--|---------------------|---|
| | | |

FOLHAS
NF-e
Nº 000.000.500
SÉRIE 1
SACOLAO MORRET

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.500

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 1211 8820 0400 0167 5500 1000 0005 0010 0000 9009

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210228546932 01/12/2021 10:14:13-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|--|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 0000000000120 | REPOLHO ROXO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,79 (FONTE IBPT) | 07101000 | 040 | 5102 | UN | 3,0000 | 2,98 | 8,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000125 | TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,31 (FONTE IBPT) | 07020000 | 040 | 5102 | KG | 5,2800 | 5,98 | 31,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

FOLHAS
Nº 749

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.501

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 1211 8820 0400 0167 5500 1000 0005 0110 0000 9022

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210228612267 01/12/2021 10:56:21-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

01/12/2021

ENDEREÇO

R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

01/12/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

10:56:00

FATURA

No.DE ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

No.DE ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

No.DE ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | |
|----------------------|---------------|----------------------|----------------------------|--------------------|--------------------------|
| BASE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLCULO ICMS ST | VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO IPI DEVOL | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 300,82 |
| VALOR DO FRETE | VALOR SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 300,82 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ ICMS | ALÍQ IPI |
|----------------|---|----------|-----|------|------|---------|----------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 0000000000132 | VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 16,20 (FONTE IBPT) | 07051900 | 040 | 5102 | UN | 45,0000 | 1,80 | 81,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000013 | AIPIM CONGELADO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,57 (FONTE IBPT) | 07119000 | 040 | 5102 | PC | 1,0000 | 5,98 | 5,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000030 | BATATA D. ROSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,30 (FONTE IBPT) | 07101000 | 040 | 5102 | KG | 10,1200 | 3,49 | 35,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000032 | BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,64 (FONTE IBPT) | 07019000 | 040 | 5102 | KG | 5,0550 | 3,49 | 17,64 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000022 | BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,18 (FONTE IBPT) | 08031000 | 040 | 5102 | KG | 1,9850 | 2,98 | 5,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000039 | BETERRABA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,96 (FONTE IBPT) | 20019000 | 040 | 5102 | KG | 10,0000 | 2,98 | 29,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000047 | CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,16 (FONTE IBPT) | 07031019 | 040 | 5102 | KG | 6,5750 | 2,98 | 19,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000050 | CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,28 (FONTE IBPT) | 07061000 | 040 | 5102 | KG | 8,0000 | 2,98 | 23,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000051 | CHUCHU VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 2,09 (FONTE IBPT) | 07099300 | 040 | 5102 | KG | 5,2800 | 1,98 | 10,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 NOTAS REFERENTE COMPRAR DIA 26/11/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 71,01.
 (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante neste documento foi
 RECEBIDO
 PRESTADO e aceito em 26/11/21
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
 Cargo: Nutricionista
 Assinatura: [Assinatura]
 Visto Secretário: [Assinatura]

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO:
 01/12/2021 O VALOR TOTAL: 300,82 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 *****-VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FOLHAS

Nº 750

Nº 000.000.501

SÉRIE 1 SACOLAO MORRET

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.501

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 1211 8820 0400 0167 5500 1000 0005 0110 0000 9022

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210228612267 01/12/2021 10:56:21-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|---|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 0000000000055 | COUVE FLOR VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,14 (FONTE IBPT) | 07041000 | 040 | 5102 | UN | 3,0000 | 3,98 | 11,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000079 | MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,11 (FONTE IBPT) | 08072000 | 040 | 5102 | KG | 1,3900 | 6,98 | 9,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000072 | MACA FUGI EXTRA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,02 (FONTE IBPT) | 08081000 | 040 | 5102 | KG | 1,8900 | 4,98 | 9,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000106 | PEPINO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,87 (FONTE IBPT) | 07070000 | 040 | 5102 | KG | 6,5000 | 2,98 | 19,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000040 | BROCOLIS CHINES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 5,49 (FONTE IBPT) | 07041000 | 040 | 5102 | UN | 7,0000 | 2,98 | 20,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

FOLHAS
 Nº 751

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorretes@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.502

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4221 1211 8820 0400 0167 5500 1000 0005 0210 0000 9046

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210228626881 01/12/2021 11:05:43-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

01/12/2021

ENDEREÇO

R 700 659 *****

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA

01/12/2021

MUNICIPIO

ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

11:05:00

FATURA

| No.DE ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | No.DE ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | No.DE ORDEM | VENCIMENTO | VALOR |
|-------------|------------|-------|-------------|------------|-------|-------------|------------|-------|
| | | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLCULO ICMS ST | VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO IPI DEVOL | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|---------------|----------------------|----------------------------|--------------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 351,69 |
| VALOR DO FRETE | VALOR SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 351,69 |

TRANSPORTADOR/VOLIMES TRANSPORTADOS

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|------------|---------|-------|-----------|------------|--------------|
| | | | | | |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ ICMS | ALÍQ IPI |
|----------------|---|----------|-----|------|------|---------|----------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 0000000000132 | VERDES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 12,24 (FONTE IBPT) | 07051900 | 040 | 5102 | UN | 34,0000 | 1,80 | 61,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000015 | ALHO SOLTO VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,74 (FONTE IBPT) | 07032090 | 040 | 5102 | KG | 0,5700 | 24,90 | 14,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000009 | ABOBORA SECA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,48 (FONTE IBPT) | 07099300 | 040 | 5102 | KG | 16,2600 | 1,98 | 32,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000032 | BATATA LAVADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 19,68 (FONTE IBPT) | 07019000 | 040 | 5102 | KG | 25,0000 | 2,99 | 74,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000022 | BANANA BRANCA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,08 (FONTE IBPT) | 08031000 | 040 | 5102 | KG | 1,8050 | 2,98 | 5,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000047 | CEBOLA GRADA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 6,88 (FONTE IBPT) | 07031019 | 040 | 5102 | KG | 8,7650 | 2,98 | 26,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000050 | CENOURA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 9,19 (FONTE IBPT) | 07061000 | 040 | 5102 | KG | 10,0000 | 3,49 | 34,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000079 | MAMAO FORMOSA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 8,22 (FONTE IBPT) | 08072000 | 040 | 5102 | KG | 3,6700 | 6,98 | 25,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000099 | OVOS VERMELHO BDJ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,22 (FONTE IBPT) | 04072100 | 040 | 5102 | UN | 1,0000 | 14,98 | 14,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 29/11/21

PRESTADO

cf. art. 63 da Lei 4.320/64

RESERVADO AD 58000/Recebedor

Cargo: **Eliziana F. Lima**

Assinatura: **Nutricionista**

Visto Secretário: **CRN 10.5910**

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 NOTAS REFERENTE COMPRAS DIA 29/11/2021. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 89,15.
 (FONTE IBPT).. NOME FANTASIA: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA.

JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SACOLAO MORRETES LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 01/12/2021 O VALOR TOTAL: 351,69 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA- R 700 659 ***** VARZEA-ITAPEMA-SC

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FOLHAS
 Nº 752
 NF-e
 N.º 000.000.502
 SÉRIE 1 SACOLAO MORRET

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SACOLAO MORRETES LTDA - EPP

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

sacolaomorettes@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.502

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 1211 8820 0400 0167 5500 1000 0005 0210 0000 9046

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210228626881 01/12/2021 11:05:43-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256085099

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.882.004/0001-67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ ICMS | ALÍQ IPI |
|----------------|---|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 0000000000121 | REPOLHO VERDE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1,31 (FONTE IBPT) | 07101000 | 040 | 5102 | UN | 2,0000 | 2,49 | 4,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000125 | TOMATE VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 15,11 (FONTE IBPT) | 07020000 | 040 | 5102 | KG | 8,2200 | 6,98 | 57,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

FOLHAS
Nº 7/23

Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado



Recibo do Pagador

| | | | | |
|--|------------------|--|-----------------|----------------|
| BANCO DO BRASIL 001-9 | | 00190.00009 03258.052004 00000.033175 8 88350000410771 | | |
| Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço | | ASSOCIACAO DA REDEH DEBENEFICIENCIA CRISTA CEP: 88220000; MUNICIPIO ITAPEMA; ITAPEMA - SC | | |
| | | CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53 | | |
| Noosso Número | Nr. do documento | Data de Vencimento | Valor Documento | (=) Valor Pago |
| 00032580520000000033 | 000000490 | 15/12/2021 | 4.107,71 | |
| Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço | | SACOLAO MORRETES LTDA ME | | |
| RUA 412 A 400 | | MORRETES | ITAPEMA | SC-88.220-000 |
| | | CPF/CNPJ: 11.882.004/0001.67 | | |

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

Autenticação mecânica

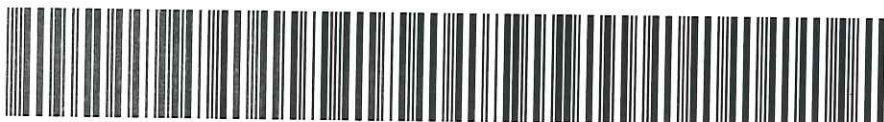
| | | | | | |
|---|------------------|--|------------|--------------------|-------------------------|
| BANCO DO BRASIL 001-9 | | 00190.00009 03258.052004 00000.033175 8 88350000410771 | | | |
| Local de Pagamento | | Data de Vencimento | | | |
| Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil. | | 15/12/2021 | | | |
| Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ | | Agência/Código do Beneficiário | | | |
| SACOLAO MORRETES LTDA ME - CPF/CNPJ: 11.882.004/0001.67 | | 3164-0/50400-9 | | | |
| Data do Documento | Nr. do documento | Espécie Doc | Aceite | Data Processamento | Noosso Número |
| 13/12/2021 | 000000490 | DM | N | 13/12/2021 | 00032580520000000033 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento |
| | 17 | R\$ | | | 4.107,71 |
| Informações de Responsabilidade do Beneficiário | | | | | (-) Desconto/Abatimento |
| JUROS: Taxa Mensal : 1,00 % APOS 15/12/2021 | | | | | 0,00 |
| MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 20/12/2021 | | | | | (+) Juros/Multa |
| | | | | | 0,00 |
| REFERENTE NOTAS FISCAIS 000000490 491 492 493 494 | | | | | (=) Valor Cobrado |
| 495 496 497 498 499 500 501 E 000000502 | | | | | 4.107,71 |

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO DA REDEH DEBENEFICIENCIA CRISTA
CEP: 88220000; MUNICIPIO ITAPEMA; ITAPEMA - SC

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

| | |
|----------|--|
| Banco | 85 |
| Agência | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA |
| CPF/CNPJ | 86.324.860/0013-30 |

DADOS DO BENEFICIÁRIO

| | |
|--------------|--------------------------|
| Beneficiário | SACOLAO MORRETES LTDA ME |
| CPF/CNPJ | 11.882.004/0001-67 |
| Banco | BANCO DO BRASIL S.A. |

DADOS DO PAGAMENTO

| | |
|---------------------------|--|
| Data/Hora Transação | 21/12/2021 14:22:35 |
| Data Do Vencimento | 15/12/2021 |
| Valor Título | 4.107,71 |
| Encargos | 90,36 |
| Descontos | 0,00 |
| Sequência De Autenticação | 13381 |
| Data Do Pagamento | 21/12/2021 |
| Valor | 4.198,07 |
| Linha Digitável | 00190.00009 03258.052004 00000.033175 8 88350000410771 |
| Protocolo | 2D4D.5F10.1015.0C15.334B.3928 |

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

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

PAPEIS JARAGUA

RUA ERICH FROEHRNER - FUNDOS 91 - SCHROEDER 1
89275-000 - SCHROEDER - SC
Fone: 47 3371-1995

Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.006.227
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4221 1225 1379 5300 0127 5500 1000 0062 2718 3498 8190
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
342210236494231 10/12/21 14:20:14

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUÇÃO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5.101
258.060.565
DADOS DA NF-E
IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ 25.137.953/0001-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIÊNCIA CRISTA HSA
ENDEREÇO RUA 700 Nº 679, BAIRRO/DISTRITO VARZEA, CEP 88220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA FONE/FAX 47 3562-0226 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DATA DA EMISSÃO 10/12/2021
DATA SAÍDA/ENTRADA 10/12/2021
HORA DE SAÍDA 14:18:37

| Documento | Vencimento | Valor | Documento | Vencimento | Valor | Documento | Vencimento | Valor |
|-----------|------------|--------|-----------|------------|--------|-----------|------------|--------|
| 6227/1 | 07/01/22 | 516,44 | 6227/2 | 21/01/22 | 516,28 | 6227/3 | 04/02/22 | 516,28 |

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | BASE DE CÁLCULO DE ICMS | | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
|--------------------|-----------------|-------------------------|----------------------------|---------------|--------------------------------------|---------------------|----------------------------|--------------------------|--|
| | | 1.549,00 | | 263,33 | 0,00 | | 0,00 | 1.475,24 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA | | 1.549,00 | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 73,76 | | | | |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL O PRÓPRIO
FRETE POR CONTA 0 - Emitente
CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA FELIX KURSKOWSKI Nº 100
MUNICÍPIO JARAGUA DO SUL UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 10.000 ESPÉCIE CXS MARCA PRINT NUMERAÇÃO 0 PESO BRUTO 234,000 PESO LÍQUIDO 234,000

| DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|--------------------|----------|-----|-------|----|---------|----------|-------|----------|---------|---------|--------|--------|-------|
| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO | NCM | CST | CFOP | UN | QUANT. | V. UNIT. | DESC. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | % ICMS | % IPI |
| 4 | PAPEL A4 - UNIDADE | 48025610 | 000 | 5.101 | UN | 100,000 | 14,7524 | 0,00 | 1475,24 | 1549,00 | 263,33 | 73,76 | 17,00 | 5 |

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento, foi
 RECEBIDO e aceito em 23/12/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor: *Tatiana Jerônimo*
Cargo: Coordenadora Operacional
Assinatura: *Tatiana Jerônimo*
Visto Secretário: *Tatiana Jerônimo*
Hospital Santa Antônio de Jaraguá

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- VENDEDOR: 6 NYCE - BANCO: 850 AÍLOS - Pedidos OC: N- 72832
RESERVADO AO FISCO

DANFE emitido pelo sistema de gestão Centrium(<http://www.centrium.com.br>)



085-1 | 08591.01008 40865.759902 00006.317010 3 88580000051644

| | | | | | |
|---|-----------------------------------|---|-------------------------------------|-------------------|---|
| Beneficiário PAPEIS JARAGUA EIRELI - ME | | Agência / Código do Beneficiário 0101-5/0865759-9 | Espécie R\$ | Quantidade | Carteira / Nosso número 08657599000006317 |
| Beneficiário Endereço / Sacador Avalista: - ERICH FROEHNER, 91, 91, - SCHROEDER/SC - CEP: 89275-000 | | | | | |
| Número do documento 006227/1/01 | CPF/CNPJ 25137953000127 | Vencimento 07/01/2022 | Valor documento R\$516,44 | | |
| (-) Desconto / Abatimentos | (-) Outras deduções | (+) Mora / Multa | (+) Outros acréscimos | (=) Valor cobrado | |
| Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA HSA CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700, Nº 679 VARZEA - ITAPEMA/SC - CEP: 88220-000 | | | | | |
| Instruções Após vencimento: Multa 3.0000%= R\$15.49 Após vencimento: Juros 0.1297% a.d.= R\$0.67/dia APOS O 5 DIA VCTO ENCAMINHAR PROTESTO | | | | | |

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



085-1 | 08591.01008 40865.759902 00006.317010 3 88580000051644

| | | | | |
|---|------------------------------------|--|--------------------|--|
| Local de pagamento pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS | | Vencimento 07/01/2022 | | |
| Beneficiário PAPEIS JARAGUA EIRELI - ME CNPJ: 25.137.953/0001-27 | | Agência / Código Beneficiário 0101-5/0865759-9 | | |
| Data do documento 10/12/2021 | Nº documento 006227/1/01 | Espécie doc. DM | Aceite N | Data processamento 10/12/2021 |
| Uso do banco 01 | Carteira | Espécie R\$ | Quantidade | Data processamento (x) Valor |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após vencimento: Multa 3.0000%= R\$15.49 Após vencimento: Juros 0.1297% a.d.= R\$0.67/dia APOS O 5 DIA VCTO ENCAMINHAR PROTESTO | | | | (=) Valor documento R\$516,44 |
| | | | | (-) Desconto / Abatimentos |
| | | | | (-) Outras deduções |
| | | | | (+) Mora / Multa |
| | | | | (+) Outros acréscimos |
| | | | | (=) Valor cobrado |
| Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA HSA CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700, Nº 679 VARZEA - ITAPEMA/SC - CEP: 88220-000 | | | | Cód. baixa |
| Sacador / Avalista: - | | | | Autenticação mecânica - Ficha de Compensação |



Corte na linha pontilhada



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário PAPEIS JARAGUA EIRELI
CPF/CNPJ 25.137.953/0001-27
Banco COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/12/2021 14:22:39
Data Do Vencimento 07/01/2022
Valor Título 516,44
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13389
Data Do Pagamento 21/12/2021
Valor 516,44
Linha Digitável 08591.01008 40865.759902 00006.317010 3 88580000051644
Protocolo 2C1E.450C.1015.0C15.334B.612D

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

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



PAPEIS JARAGUA

RUA ERICH FROEHNER - FUNDOS 91 - SCHROEDER 1
89275-000 - SCHROEDER - SC
Fone: 47 3371-1995

Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.006.227
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4221 1225 1379 5300 0127 5500 1000 0062 2718 3498 8190
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
342210236494231 10/12/21 14:20:14

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUÇÃO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5.101
258.060.565
DADOS DA NF-E
IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIÊNCIA CRISTA HSA
ENDEREÇO
RUA 700 Nº 679,
MUNICÍPIO ITAPEMA
FONE/FAX 47 3562-0226
UF SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
CNPJ 25.137.953/0001-27
DATA DA EMISSÃO 10/12/2021
DATA SAÍDA/ENTRADA 10/12/2021
HORA DE SAÍDA 14:18:37

FATURA
Documento 6227/1 Vencimento 07/01/22 Valor 516,44
Documento 6227/2 Vencimento 21/01/22 Valor 516,28
Documento 6227/3 Vencimento 04/02/22 Valor 516,28

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.549,00 VALOR DO ICMS 263,33
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 73,76
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.475,24
VALOR TOTAL DA NOTA 1.549,00

RANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL O PROPRIO
FRETE POR CONTA 0 - Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF SC
CNPJ/CPF
MUNICÍPIO JARAGUA DO SUL
QUANTIDADE 10,000 ESPÉCIE CXS
MARCA PRINT NUMERAÇÃO 0
PESO BRUTO 234,000 PESO LÍQUIDO 234,000

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO | NCM | CST | CFOP | UN | QUANT. | V. UNIT. | DESC. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | % ICMS | % IPI |
|------------|--------------------|----------|-----|-------|----|---------|----------|-------|----------|---------|---------|--------|--------|-------|
| 4 | PAPEL A4 - UNIDADE | 48025610 | 000 | 5.101 | UN | 100,000 | 14,7524 | 0,00 | 1475,24 | 1549,00 | 263,33 | 73,76 | 17,00 | 5 |

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 23/12/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor: Tálima Jerônimo
Cargo: Coordenadora Operacional
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: [Assinatura]
Hospital Santa Catarina de Itapema

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- VENDEDOR: 6 NYCE - BANCO: 850 AILOS - Pedidos OC: N- 72832
RESERVADO AO FISCO

DANFE emitido pelo sistema de gestão Certitum (http://www.certitum.com.br)

FOLHAS
Nº 759



085-1 | 08591.01008 40865.759902 00006.318018 2 88720000051628

| | | | | | | |
|--|---------------------|----------------------------------|-----------------------|------------|-------------------|-------------------------|
| Beneficiário | | Agência / Código do Beneficiário | | Espécie | Quantidade | Carteira / Nosso número |
| PAPEIS JARAGUA EIRELI - ME | | 0101-5/0865759-9 | | R\$ | | 08657599000006318 |
| Beneficiário Endereço / Sacador Avalista: - ERICH FROEHNER, 91, 91, - SCHROEDER/SC - CEP: 89275-000 | | | | | | |
| Número do documento | | CPF/CNPJ | | Vencimento | | Valor documento |
| 0062271/02 | | 25137953000127 | | 21/01/2022 | | |
| (-) Desconto / Abatimentos | (-) Outras deduções | (+) Mora / Multa | (+) Outros acréscimos | | (=) Valor cobrado | |
| | | | | | R\$516,28 | |
| Pagador | | | | | | |
| ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA HSA CNPJ: 86.324.860/0009-53 | | | | | | |
| RUA 700, Nº 679 | | | | | | |
| VARZEA - ITAPEMA/SC - CEP: 88220-000 | | | | | | |
| Instruções | | | | | | |
| Após vencimento: Multa 3.0000%= R\$15,49 | | | | | | |
| Após vencimento: Juros 0.1298% a.d.= R\$0.67/dia | | | | | | |
| APOS O 5 DIA VCTO ENCAMINHAR PROTESTO | | | | | | |
| | | | | | | Autenticação mecânica |

Corte na linha pontilhada



085-1 | 08591.01008 40865.759902 00006.318018 2 88720000051628

| | | | | | | |
|--|--------------|--------------|------------|--------------------|-------------------------|--|
| Local de pagamento | | | | | | Vencimento |
| pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS | | | | | | 21/01/2022 |
| Beneficiário | | | | | | Agência / Código Beneficiário |
| PAPEIS JARAGUA EIRELI - ME CNPJ: 25.137.953/0001-27 | | | | | | 0101-5/0865759-9 |
| Data do documento | Nº documento | Espécie doc. | Aceite | Data processamento | Carteira / Nosso número | |
| 10/12/2021 | 0062271/02 | DM | N | 10/12/2021 | 08657599000006318 | |
| Uso do banco | Carteira | Espécie | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor documento | |
| | 01 | R\$ | | | R\$516,28 | |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) | | | | | | (-) Desconto / Abatimentos |
| Após vencimento: Multa 3.0000%= R\$15,49 | | | | | | (-) Outras deduções |
| Após vencimento: Juros 0.1298% a.d.= R\$0.67/dia | | | | | | (+) Mora / Multa |
| APOS O 5 DIA VCTO ENCAMINHAR PROTESTO | | | | | | (+) Outros acréscimos |
| | | | | | | (=) Valor cobrado |
| Pagador | | | | | | |
| ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA HSA CNPJ: 86.324.860/0009-53 | | | | | | |
| RUA 700, Nº 679 | | | | | | |
| VARZEA - ITAPEMA/SC - CEP: 88220-000 | | | | | | |
| Sacador / Avalista: - | | | | | | Cód. baixa |
| | | | | | | Autenticação mecânica - Ficha de Compensação |

Corte na linha pontilhada

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário PAPEIS JARAGUA EIRELI
CPF/CNPJ 25.137.953/0001-27
Banco COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/12/2021 14:22:38
Data Do Vencimento 21/01/2022
Valor Título 516,28
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13387
Data Do Pagamento 21/12/2021
Valor 516,28
Linha Digitável 08591.01008 40865.759902 00006.318018 2 88720000051628
Protocolo 2C1E.4424.1015.0C15.334B.5147

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

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



SEANET TELECOM EIRELI EPP
R. 452, 243 - 88220-000 - Itapema SC
IE: 255465890 - CNPJ 09.035.659/0001-58

Fatura
Nº 133612 EmissÃo: 01/12/2021
CFOP: 5303

Tomador dos serviÃos/DestinatÃrio das mercadorias

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
RUA 700 N 679
88220-000 VARZEA Itapema (SC)

Nº de ReferÃncia: 21930
CNPJ/CPF: 86.324.860/0001-04
InscriÃÃo Estadual:

| SEQ. | SERVIÃO DE VALOR ADICIONADO/LOCAÃÃES DE BENS MÃVEIS | VALOR TOTAL | BASE DE CÃLCULO ICMS | ALIQOTA ICMS |
|------|---|-------------|----------------------|--------------|
| 1 | (2) Ip VÃilido- | 29,90 | 0,00 | 0,00 |

TOTAL

R\$ 29,9

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 01/12/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebido: TAISE OLIVEIRA
Cargo: Assistente Administrativo
Assinatura: Recursos Humanos
Visto SecretÃria Hospital Santo Antonio

FOLHAS
Nº 762

SEANET TELECOM EIRELI EPP

R. 452, 243 - CEP: 88220-000 - Itapema SC
 IE: 255465890 - CNPJ: 09.035.659/0001-58

Nota Fiscal de Comunicações Modelo 21 Série 25

Nº 025-00190968 Emissão: 01/12/2021

CFOP: 5303 - Estabelecimento Comercial

| | | | | |
|--|-------|--|--------|-------------|
| Tomador dos serviços/Destinatário das mercadorias | | | | |
| ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 N 679 88220-000 VARZEA - Itapema | | Nº de Referência: 21930 CNPJ: 86.324.860/0001-04 I.E.: | | |
| Base do Cálculo do ICM | ICMS | Isenta e Não Tributada | Outros | Valor Total |
| 159,90 | 19,19 | 0,00 | | 159,90 |

| | |
|--|------------------------------|
| Chave de Codificação Digital | Situação do documento fiscal |
| c2d9.6289.7a73.c5a9.0a07.e83c.01cf.285f | |

| SEQ. | DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS / PRODUTOS | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLCULO ICMS | ALÍQUOTA ICMS |
|------|--|-------------|----------------------|---------------|
| 1 | (0) Super Fibra 300Mbps Corporativo (05.18)- 21/11/21 a 20/12/21 | 159,90 | 19,19 | 159,90 |

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 01/12/21

PRESTADO por TAISE OLIVEIRA
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebido: Assistente Administrativo

Cargo: Recursos Humanos

Assinatura: Hospital Santo Antonio de Itapema

Visto Secretário:



748-X | 74891.11976 82127.726063 02289.791077 6 88400000018980

Beneficiário: SEANET TELECOM EIRELI EPP
 CNPJ: 09.035.659/0001-58
 Inc. Estad.: 255465890
 Endereço: R. 452, 243
 Fone: 32680077

Agência / Código Beneficiário: 2606.02.28979

| | | | | |
|--|-----------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|---|
| Data do Processamento 18/05/21 | Nº Documento 1221R21930 | Nosso Número 19/782127-7 | Vencimento 20/12/2021 | (=) Valor do Documento (R\$) 189,80 |
|--|-----------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|---|

Sacado: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 CPF/CNPJ: 86.324.860/0001-04
 Endereço: RUA 700 N 679 VARZEA - Itapema SC 88220-000
 Referência:

Texto de responsabilidade do beneficiário:

Descrição:

(0) Super Fibra 300Mbps Corporativo (05.18)-
 (2) Ip Válido-

Período:

(21/11/2021 até 20/12/2021)
 (21/11/2021 até 20/12/2021)

Valor:

R\$159.90
 R\$29.90

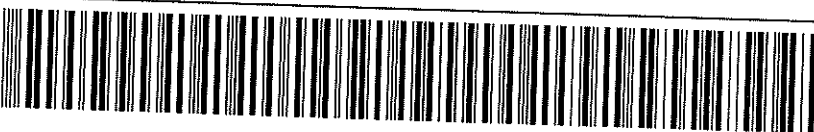
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



748-X | 74891.11976 82127.726063 02289.791077 6 88400000018980

| | | | | | | | |
|--|---------------------|--------------|-----------|--|------------------------|-----------------------------|------------|
| Local de Pagamento | | | | Pagável preferencialmente nas cooperativas de crédito do sicredi | | Vencimento | 20/12/2021 |
| Beneficiário | | | | | | Agência/Código Beneficiário | |
| SEANET TELECOM LTDA EPP - CNPJ: 09.035.659/0001-58 | | | | | | 2606.02.28979 | |
| Data Documento | Número do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data Processamento | Nosso Número | | |
| 18/05/2021 | 1221R21930 | DS | N | 18/05/21 | 19/782127-7 | | |
| Carteira | Espécie | Quantidade | (x) Valor | | (=) Valor do Documento | | |
| CR | R\$ | | | | 189,80 | | |
| Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) | | | | | | (-) Desconto | |
| Após vencimento multa de 2% e juros de 1% ao mês. | | | | | | (+) Mora/Multa | |
| | | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | | | | | | CNPJ:86.324.860/0001-04 | |
| RUA 700 N 679 VARZEA Itapema SC 88220-000 | | | | | | Ficha de Compensação | |
| Sacador/Avalista | | | | | | | |

Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário SEANET TELECOM EIRELI
CPF/CNPJ 09.035.659/0001-58
Banco BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/12/2021 14:22:40
Data Do Vencimento 20/12/2021
Valor Título 189,80
Encargos 3,85
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13391
Data Do Pagamento 21/12/2021
Valor 193,65
Linha Digitável 74891.11976 82127.726063 02289.791077 6 88400000018980
Protocolo 2C11.4E08.1015.0C15.334C.072F

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.: 07/12/2021 NUMCAR: 750974 EMISSAO.: 07/12/2021
 FANTASIA: HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON PERIODO ENTREGA: 08:00-18:00 VEIC.: 506->BNFS 029 MLP 0086 FPOLIS

NF-e
 Nº. 870933
 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

0012



Identificação do Emitente
 OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA
 Fantasia: BAIJA NORTE FOOD SERVICE
 R SEBASTIAO LARA - S/N - VENDAVAL -
 BIGUACU - SC - 88164160
 Telefone: (47) 3376-9500
 E-mail: atendimento@bnfs.com.br

DANF-e
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 870933
 SÉRIE 1 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 4221 1281 6119 3100 0985 5500 1000 8709 3319 7172 5093
 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. TRIBUTARIO CNPJ 81.611.931/0009-85 Protocolo de Autorização (Data e Hora) 342210232805761 07/12/2021 03:15:57

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 07/12/2021
 LOGRADOURO R 700 NUMERO 659 COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO VARZEA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 07/12/2021
 CEP 88220000 MUNICÍPIO ITAPEMA Telefone/Fax 4732685986 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA
 Nº 1 Venç. 21/12/21 0012 Vl. 1.332,51

CÁLCULO DO IMPOSTO
 DE CÁLCULO DE ICMS VALOR DO ICMS 1.088,87 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.332,51
 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 1.332,51

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL HOK TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO MLP0086 UF SC CNPJ/CPF 20.705.907/0001-63
 LOGRADOURO R EURICO DUWE, 6770 - RIO DA LUZ MUNICÍPIO JARAGUA DO SUL UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 257433937
 QUANTIDADE 25,69 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO 26 PESO BRUTO 261,06 PESO LIQUIDO 247,43

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| Código | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | QT | PC | NCM/SH | CST | CFOP | UND | QTDE | V. UN. | BC.ST | V.ST UN | V.ST | V. TOTAL | BC. ICMS | ALIQ ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. IPI |
|--------|--|----|----|----------|-----|------|-----|---------|---------|-------|----------|------|----------|----------|-----------|---------|--------|-----------|
| 95702 | QUEIJO RALADO FINO 400G PARMEZZO | 0 | 4 | 04062000 | 000 | 5102 | PT | 4,000 | 25,9000 | 0,00 | 0,000000 | 0,00 | 103,60 | 103,60 | 17 | 17,61 | 0,00 | 0,00 |
| 120280 | LENTILHA 400G JUREIA | 1 | 6 | 07134090 | 000 | 5102 | PT | 6,000 | 6,7600 | 0,00 | 0,000000 | 0,00 | 40,56 | 40,56 | 17 | 6,90 | 0,00 | 0,00 |
| 10846 | MOLHO SHOYU SUAVE 1L CEREJA | 0 | 1 | 21031090 | 000 | 5102 | GF | 1,000 | 5,8900 | 0,00 | 0,000000 | 0,00 | 5,89 | 5,89 | 17 | 1,00 | 0,00 | 0,00 |
| 93557 | CATCHUP 320G HEMMER | 0 | 4 | 21032010 | 000 | 5102 | SQ | 4,000 | 4,4900 | 0,00 | 0,000000 | 0,00 | 17,96 | 17,96 | 17 | 3,05 | 0,00 | 0,00 |
| 112848 | EXTRATO TOMATE SACHE 340G PRAMESA | 1 | 0 | 20029090 | 000 | 5102 | SH | 40,000 | 1,7000 | 0,00 | 0,000000 | 0,00 | 68,00 | 68,00 | 17 | 11,56 | 0,00 | 0,00 |
| 123318 | CREME DE LEITE 17% 200G LIDER | 1 | 0 | 04015021 | 000 | 5102 | UN | 27,000 | 2,1300 | 0,00 | 0,000000 | 0,00 | 57,51 | 57,51 | 17 | 9,78 | 0,00 | 0,00 |
| 91751 | CREME CULINARIO DAUS 1KG OROLAC | 1 | 0 | 21069090 | 000 | 5102 | TP | 12,000 | 8,6400 | 0,00 | 0,000000 | 0,00 | 103,68 | 103,68 | 17 | 17,63 | 0,00 | 0,00 |
| 95946 | BISCOITO MARIA SACHE BOM SABOR | 1 | 0 | 19053100 | 000 | 5102 | CX | 1,000 | 39,6000 | 0,00 | 0,000000 | 0,00 | 39,60 | 39,60 | 17 | 6,73 | 0,00 | 0,00 |
| 93321 | BISCOITO MARIA 370G NINFA | 1 | 0 | 19053100 | 000 | 5102 | PT | 20,000 | 2,9500 | 0,00 | 0,000000 | 0,00 | 59,00 | 59,00 | 17 | 10,03 | 0,00 | 0,00 |
| 91981 | BATATA PALHA 1KG BATATA X | 0 | 1 | 20052010 | 000 | 5102 | PT | 1,000 | 14,2900 | 0,00 | 0,000000 | 0,00 | 14,29 | 14,29 | 17 | 2,43 | 0,00 | 0,00 |
| 3 | OLEO COMP 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 |
| 3 | AMIDO DE MILHO 1KG PQ ALIMENTOS | 1 | 6 | 11081200 | 000 | 5102 | PT | 6,000 | 5,0300 | 0,00 | 0,000000 | 0,00 | 30,18 | 30,18 | 17 | 5,13 | 0,00 | 0,00 |
| 93048 | ADOCANTE 100ML MAGRO LOWCUCAR | 0 | 6 | 21069090 | 000 | 5102 | FR | 6,000 | 2,8900 | 0,00 | 0,000000 | 0,00 | 17,34 | 17,34 | 17 | 2,95 | 0,00 | 0,00 |
| 93028 | ACHOC PO PREMIUM 400G CHOCOLEITE | 0 | 4 | 18069090 | 000 | 5102 | PO | 4,000 | 6,9600 | 0,00 | 0,000000 | 0,00 | 27,84 | 27,84 | 17 | 4,73 | 0,00 | 0,00 |
| 93031 | AÇUCAR REFINADO 1KG CARAVELAS | 2 | 0 | 17019900 | 000 | 5102 | PT | 20,000 | 4,1700 | 0,00 | 0,000000 | 0,00 | 83,40 | 83,40 | 12 | 10,01 | 0,00 | 0,00 |
| 95899 | AÇUCAR REFINADO SACHE 1000X5G GUARANI | 1 | 0 | 17019900 | 000 | 5102 | CX | 1,000 | 24,9800 | 0,00 | 0,000000 | 0,00 | 24,98 | 24,98 | 12 | 3,00 | 0,00 | 0,00 |
| 94993 | MASSA SOPA CONCHA SEMOLA 500G GALO | 0 | 10 | 19021900 | 020 | 5102 | PT | 10,000 | 2,9900 | 0,00 | 0,000000 | 0,00 | 29,90 | 29,90 | 12 | 2,09 | 0,00 | 0,00 |
| 94992 | MASSA SOPA CABELO ANJO C/OVOS 500G ISABE | 0 | 4 | 19021100 | 020 | 5102 | PT | 4,000 | 2,9900 | 0,00 | 0,000000 | 0,00 | 11,96 | 11,96 | 12 | 0,84 | 0,00 | 0,00 |
| 94859 | LEITE INTEGRAL UHT C/ROSCA TIROL | 13 | 0 | 04012010 | 020 | 5102 | TP | 156,000 | 3,4800 | 0,00 | 0,000000 | 0,00 | 542,88 | 316,68 | 12 | 38,00 | 0,00 | 0,00 |

FIM DOS PRODUTOS

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 07/12/21
 PRESTADO c/cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebedor: Elizama T. Lima
 Cargo: Nutricionista
 Assinatura: CRN10.5910
 Visto Secretário:

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 É O DOMICÍLIO MATRIZ E/OU FILIAL DO FORNECEDOR
 O INADIMPLEMENTO IMPORTADA NO ACRESCIMO DE MULTA, JUROS, C.M., CUSTAS E, EM CASO DE NECESSIDADE
 INTERPELAÇÃO JUDICIAL HONORARIOS ADVOCATÍCIOS DE 20%
 HORA: 08:00-18:00
 A MERCADORIA SERÁ REDESPACHADA POR: HOK TRANSPORTES LTDA, INSCRIÇÃO NO CNPJ Nº: 20.705.907/0001, LOCALIZADA
 NO ENDEREÇO R EURICO DUWE, 6770, RIO DA LUZ, JARAGUA DO SUL-SC, ATÉ O SEU DESTINO FINAL CONFORME ENDEREÇO
 ORIGINAL EM NOTA FISCAL.
 COD. CLIENTE.: 283272 - NR. PEDI DO: 3010011066 - NUM. TRANS.: 37238908 - NUM. CARREG.: 750974
 ENDEREÇO DE ENTREGA: HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON- R 700, 659 BAIRRO VARZEA, ITAPEMA-SC
 COMPLEMENTO / PONTO DE REFERÊNCIA:
 PEDI DO CLIENTE:
 HORÁRIO COMERCIAL
 NR. PEDI DO CLIENTE:
 0012 - FILIO2-BANCO DO BRASIL-OESA COM O PRAZO DE: BNFS-14 DIAS PEDI DO: 3010011066 RCA: 3010 SUELEN DAYANA
 RAMOS REPRESENTACOES EIREL CELULAR:
 ICMS: PROD. CONSUMO POPULAR, ART. 26, III, D, RICMS/SC
 TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DI SPENSA EM S. CT-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 RICMS/SCBASE DE
 CÁLCULO DE ICMS REDUZIDA CFE. ART. 2º, INC. VI DA LEI 10.297/96
 TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DI SPENSA EM S. CT-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 RICMS/SCALQ. ICMS
 CFE. ART. 26, INC. III, N DO RICMS/SC

FOLHAS
 Nº 366

| | | | | | |
|---|-----------------------------|--|---|--|---|
| BENEFICIÁRIO OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A | | AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3398-7 / 5941-2 | MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA) | | |
| PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | | NOSSO NÚMERO 32277300000918697 | <input type="checkbox"/> Mudou-se | <input type="checkbox"/> Ausente | <input type="checkbox"/> Não existe no indicado |
| VENCIMENTO 21/12/2021 | Nº DO DOCUMENTO 870933-1 | VALOR DO DOCUMENTO 1.332,51 | <input type="checkbox"/> Recusado | <input type="checkbox"/> Não procurado | <input type="checkbox"/> Falecido |
| Recebi(emos) o bloquete de característica acima | | DATA | ASSINATURA | DATA | ENTREGADOR |
| PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | | CODIGO 283272 | | | |

NUM. CARREG 750974 VEND. :3010
 NUM. N.FISCAL : 870933-1 COD.CLI: 283272

**ESTA VIA VOLTA ASSINADA
E CARIMBADA**

DESTACAR ABAIXO



Recibo do Pagador

001-9 | 00190.00009 03227.730003 00918.697178 3 88410000133251

| | | | | | | |
|--|------------------------------|----------------|-------------|--|------------------------------------|---|
| LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco | | | | | | VENCIMENTO 21/12/2021 |
| Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço: OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A RUA SEBASTIAO LARA, SN VENDAVAL BIGUACU SC 88164160 | | | | | | AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3398- / 5941-2 |
| DATA DOCUMENTO 07/12/2021 | NÚMERO DOCUMENTO 870933-1 | ESP. DOC DM | ACEITE N | DATA PROCESSAMENTO 07/12/2021 | NOSSO NÚMERO 32277300000918697 | |
| USO DO BANCO | CARTEIRA 17 | ESPECIE R\$ | QUANTIDADE | VALOR | (*) VALOR DO DOCUMENTO 1.332,51 | |
| Instruções de responsabilidade do beneficiário. Desconto de R\$0,00 para pagamento ate o vencimento. MULTA DE 3% APOS O VENCIMENTO A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 3,06 TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS 05 DIAS DE VENCIDO | | | | | | (-) DESCONTO/ADIANTAMENTO 0,00 |
| | | | | | | (-) OUTRAS DEDUÇÕES |
| | | | | | | (+) MORA/MULTA |
| | | | | | | (+) 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 | |

OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A
RUA SEBASTIAO LARA, SN BIGUACU SC
CNPJ: 81611931000985 FONE: 4832586412

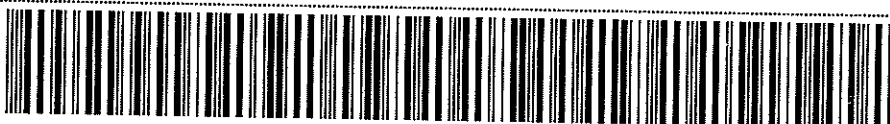
Autenticação Mecânica

001-9 | 00190.00009 03227.730003 00918.697178 3 88410000133251

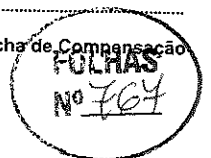
| | | | | | | |
|--|------------------------------|----------------|-------------|--|------------------------------------|---|
| LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco | | | | | | VENCIMENTO 21/12/2021 |
| Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço: OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A RUA SEBASTIAO LARA, SN VENDAVAL BIGUACU SC 88164160 | | | | | | AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3398- / 5941-2 |
| DATA DOCUMENTO 07/12/2021 | NÚMERO DOCUMENTO 870933-1 | ESP. DOC DM | ACEITE N | DATA PROCESSAMENTO 07/12/2021 | NOSSO NÚMERO 32277300000918697 | |
| USO DO BANCO | CARTEIRA 17 | ESPECIE R\$ | QUANTIDADE | VALOR | (*) VALOR DO DOCUMENTO 1.332,51 | |
| Instruções de responsabilidade do beneficiário. Desconto de R\$0,00 para pagamento ate o vencimento. MULTA DE 3% APOS O VENCIMENTO A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 3,06 TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS 05 DIAS DE VENCIDO | | | | | | (-) DESCONTO/ADIANTAMENTO 0,00 |
| | | | | | | (-) OUTRAS DEDUÇÕES |
| | | | | | | (+) MORA/MULTA |
| | | | | | | (+) 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 | |

OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A
RUA SEBASTIAO LARA, SN BIGUACU SC
CNPJ: 81611931000985 FONE: 4832586412

Autenticação Mecânica



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

| | | |
|----------|--|--------------------|
| Banco | | 85 |
| Agência | | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | |
| CPF/CNPJ | | 86.324.860/0013-30 |

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 | 21/12/2021 14:22:44 |
| Data Do Vencimento | 21/12/2021 |
| Valor Título | 1.332,51 |
| Encargos | 0,00 |
| Descontos | 0,00 |
| Sequência De Autenticação | 13403 |
| Data Do Pagamento | 21/12/2021 |
| Valor | 1.332,51 |
| Linha Digitável | 00190.00009 03227.730003 00918.697178 3 88410000133251 |
| Protocolo | 2C3F.2218.1015.0C15.334C.3016 |

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





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

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 2413079
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO
4221 1283 0173 5000 0198 5500 1002 4130 7910 7781 6836
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
342210235959855 10/12/2021 02:24:29-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 81998

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO
10/12/2021

ENDEREÇO
RUA 700

Nº BAIRRO/DISTRITO
659 VARZEA

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
10/12/2021

MUNICÍPIO
ITAPEMA

CEP
88220-000

FONE/FAX
047997389593

UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
SC

HORA DE SAÍDA
02:14:38

FATURA / DUPLICATA

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|--------|------------|----------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 001 | 07/01/2022 | 1.416,98 | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------|--|------------------------------------|--------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.185,19 | VALOR DO ICMS 163,08 | BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.416,98 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR TOTAL DO IPI 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA 1.416,98 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
DIOGO NIVALDO DOS SANTOS 08206789960

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO

UF CNPJ/CPF
SC 40.360.320/0001-77

ENDEREÇO
JA JOSE LUIZ MARTINS 496 Casa dos Fundos

MUNICÍPIO
PALHOÇA

UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
SC ISENTA

QUANTIDADE
102

ESPECIE
S

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
120,865

PESO LÍQUIDO
109,533

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 |
|----------|--|----------|-----|------|------|------------|-------------|----------|---------|---------|--------|----------|------|-----|
| 7007 | A CHOCOLATADO EM PO SHOWCAU 400G SCH | 18069000 | 020 | 5102 | UN1 | 2.0000 | 4,20 | 8,40 | 5,93 | 1,01 | | 17,00 | 0,00 | |
| 170 | AZEITONA VDE INT VALE FERTIL 120G S/CAROCO SCH | 20057000 | 520 | 5102 | UN1 | 12.0000 | 4,16 | 49,94 | 35,25 | 5,99 | | 17,00 | 0,00 | |
| 41744 | BISCOITO CREAM CRACKER TODESCHINI 360G | 19053100 | 020 | 5102 | CX20 | 1.0000 | 66,00 | 66,00 | 46,59 | 7,92 | | 17,00 | 0,00 | |
| 42017 | CAFE VACUO 3 CORACOES 500G TRADICIONAL | 09012100 | 000 | 5102 | CX20 | 1.0000 | 328,40 | 328,40 | 328,40 | 39,41 | | 12,00 | 0,00 | |
| 843 | CHA PRENDA 12G BOLDO C/10UN CX | 12119090 | 020 | 5102 | UN1 | 5.0000 | 1,99 | 9,95 | 7,02 | 1,19 | | 17,00 | 0,00 | |
| 849 | CHA PRENDA 12G HORTELA C/10UN CX | 12119090 | 020 | 5102 | UN1 | 5.0000 | 1,99 | 9,95 | 7,02 | 1,19 | | 17,00 | 0,00 | |
| 865 | CHA PRENDA 18G ERVA DOCE C/10UN CX | 12119090 | 020 | 5102 | UN1 | 5.0000 | 2,80 | 14,00 | 9,88 | 1,68 | | 17,00 | 0,00 | |
| 42847 | CHIMICHURRI SEM PIMENTA MONCHEF 250G | 07129090 | 020 | 5102 | UN1 | 4.0000 | 10,99 | 43,96 | 31,03 | 5,28 | | 17,00 | 0,00 | |
| 16334 | COLORIFICO (COLORAU) SINHA 1,05KG | 21039029 | 020 | 5102 | UN1 | 2.0000 | 7,50 | 15,00 | 10,59 | 1,80 | | 17,00 | 0,00 | |
| 30824 | CONSERVA PEPINO TOSCANA DR300G/LIQ550G VD | 20011000 | 020 | 5102 | UN1 | 6.0000 | 5,52 | 33,13 | 23,39 | 3,98 | | 17,00 | 0,00 | |
| 41269 | ERVILHA QUERO 170GR LT | 20054000 | 020 | 5102 | UN1 | 12.0000 | 1,99 | 23,88 | 16,86 | 2,87 | | 17,00 | 0,00 | |
| 41720 | FARINHA ROSCA ORQUIDEA 500G | 19019090 | 020 | 5102 | UN1 | 6.0000 | 4,62 | 27,74 | 19,58 | 3,33 | | 17,00 | 0,00 | |
| 2519 | FEIJAO PRETO CALDAO 1KG | 07133319 | 020 | 5102 | FD10 | 2.0000 | 69,90 | 139,80 | 81,55 | 9,79 | | 12,00 | 0,00 | |
| 15795 | FRUTA SECA UNIAGRO 500G UVA PASSA PRETA | 08062000 | 320 | 5102 | UN1 | 4.0000 | 9,15 | 36,60 | 25,84 | 4,39 | | 17,00 | 0,00 | |
| 40145 | GRAO DE BICO SINHA 500G SCH | 07132090 | 520 | 5102 | UN1 | 4.0000 | 5,50 | 22,00 | 15,53 | 2,64 | | 17,00 | 0,00 | |
| 2367 | MAIONESE SOYA 500G PET | 21039011 | 020 | 5102 | UN1 | 6.0000 | 4,30 | 25,81 | 18,22 | 3,10 | | 17,00 | 0,00 | |
| 34304 | MARGARINA C/SAL DELICIA 1KG PT | 15171000 | 000 | 5102 | CX12 | 1.0000 | 164,22 | 164,22 | 164,22 | 19,71 | | 12,00 | 0,00 | |
| 41003 | MOSTARDA QUERO 190G PT | 21033021 | 020 | 5102 | UN1 | 6.0000 | 2,17 | 13,03 | 9,20 | 1,56 | | 17,00 | 0,00 | |
| 909 | OLEO SOJA COAMO 900ML PET | 15079011 | 500 | 5102 | CX20 | 1.0000 | 171,80 | 171,80 | 171,80 | 20,62 | | 12,00 | 0,00 | |
| 42591 | REFRESCO TANDY 25G LARANJA | 21069010 | 020 | 5102 | UN1 | 15.0000 | 0,51 | 7,65 | 5,40 | 0,92 | | 17,00 | 0,00 | |
| 598 | REFRESCO TANDY 25G MANGA | 21069010 | 020 | 5102 | UN1 | 15.0000 | 0,51 | 7,65 | 5,40 | 0,92 | | 17,00 | 0,00 | |

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REDUÇÃO 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 Bem/Mercadoria do Cod./Produto 40611 fabricado em escala industrial nao relevante pelo contribuinte, CNPJ 10.506.710/0001-41 - NroCarga: 251381 - NroPedido: 2565972 - Forma Pagto: BOLETO - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 338,36(23,88%) - (VOLUME: 8+1+2+6+22+63 = 102) A praca de pagamento desta fatura e o domicilio matriz e ou filial do fornecedor.

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 10/12/21
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: [Assinatura]



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

Nº 2715017
SÉRIE 1
FOLHA 2 / 2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadorias do Atacado

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252253999

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
83.017.350/0001-98

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210235959855 10/12/2021 02:24:29-03:00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| C. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTA | |
|----------|---|----------|-----|------|------|------------|-------------|----------|---------|---------|--------|----------|------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 42592 | REFRESCO TANDY 25G MARACUJA | 21069010 | 020 | 5102 | UNI | 15.0000 | 0,51 | 7,65 | 5,40 | 0,92 | | 17,00 | 0,00 |
| 42593 | REFRESCO TANDY 25G MORANGO | 21069010 | 020 | 5102 | UNI | 15.0000 | 0,51 | 7,65 | 5,40 | 0,92 | | 17,00 | 0,00 |
| 42600 | REFRESCO TANDY 25G MORANGO UNICORNIO | 21069010 | 020 | 5102 | UNI | 15.0000 | 0,51 | 7,65 | 5,40 | 0,92 | | 17,00 | 0,00 |
| 42595 | REFRESCO TANDY 25G TANGERINA | 21069010 | 020 | 5102 | UNI | 15.0000 | 0,51 | 7,65 | 5,40 | 0,92 | | 17,00 | 0,00 |
| 42596 | REFRESCO TANDY 25G UVA | 21069010 | 020 | 5102 | UNI | 15.0000 | 0,51 | 7,65 | 5,40 | 0,92 | | 17,00 | 0,00 |
| 42599 | REFRESCO TANDY 25G UVA VERDE | 21069010 | 020 | 5102 | UNI | 15.0000 | 0,51 | 7,65 | 5,40 | 0,92 | | 17,00 | 0,00 |
| 40611 | SACHE BISCOITO SINGLE 9G CRACKER C/180UN | 19053100 | 020 | 5102 | UNI | 1.0000 | 49,99 | 49,99 | 35,29 | 6,00 | | 17,00 | 0,00 |
| 40618 | SACHE GELEIA SINGLE 13G DIET GOLABA/UVA C/144UN | 20079910 | 020 | 5102 | UNI | 1.0000 | 56,96 | 56,96 | 40,21 | 6,84 | | 17,00 | 0,00 |
| 32185 | TRIGO PARA KIBE JURELA 500GR | 11041900 | 020 | 5102 | UNI | 6.0000 | 3,76 | 22,54 | 15,91 | 2,70 | | 17,00 | 0,00 |
| 685 | VINAGRE HEINIG ALCOOL 900ML | 22090000 | 000 | 5102 | EX12 | 1.0000 | 22,68 | 22,68 | 22,68 | 2,72 | | 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 | | 07/01/2022 | |
| Cedente | | | | | | | | |
| TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98 | | | | | | | | |
| Data do Documento | | Num. do Documento | | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | | Agência/Código Cedente |
| 10/12/2021 | | 2413079/1 | | DM | N | 10/12/2021 | | 1570/28248.1 |
| 109 | | R\$ | Quantidade | | Valor | | Nosso Número | |
| 109 | | R\$ | | | | | 109/00248587-1 | |
| 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\$ 3,31 | | | | | | | | |
| Título: 2413079 / 1 | | | | | | | | |
| Documento: 2413079 | | | | | | | | |
| Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até: | | | | | | | | |
| -RC: 871 CLI: 81998 Carga: 251381 "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor." | | | | | | | | |
| (-) Desconto/Abatimento | | | | | | | | |
| (-) Outras Deduções | | | | | | | | |
| (+/-) Mora/Multa | | | | | | | | |
| (+/-) Outros Acréscimos | | | | | | | | |
| (-) Valor Cobrado | | | | | | | | |
| 1.416,98 | | | | | | | | |
| 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

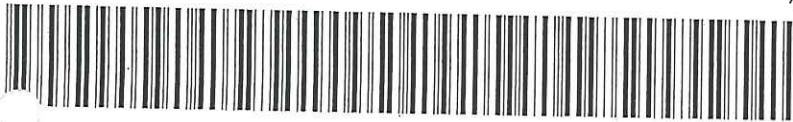
341-7

34191.09008 24858.711575 02824.810002 5 88580000141698

| | | | | | | | | |
|---|--|-------------------|------------|--------------|--|-----------------------|--------------------------|------------------------|
| Local de Pagamento | | | | | ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO | | Vencimento | |
| | | | | | APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU | | 07/01/2022 | |
| Cedente | | | | | | | | |
| TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98 | | | | | | | | |
| Data do Documento | | Num. do Documento | | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | | Agência/Código Cedente |
| 10/12/2021 | | 2413079/1 | | DM | N | 10/12/2021 | | 1570/28248.1 |
| 109 | | R\$ | Quantidade | | Valor | | Nosso Número | |
| 109 | | R\$ | | | | | 109/00248587-1 | |
| 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\$ 3,31 | | | | | | | | |
| Título: 2413079 / 1 | | | | | | | | |
| Documento: 2413079 | | | | | | | | |
| Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até: | | | | | | | | |
| RC: 871 CLI: 81998 Carga: 251381 "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor." | | | | | | | | |
| (-) Desconto/Abatimento | | | | | | | | |
| (-) Outras Deduções | | | | | | | | |
| (+/-) Mora/Multa | | | | | | | | |
| (+/-) Outros Acréscimos | | | | | | | | |
| (-) Valor Cobrado | | | | | | | | |
| 1.416,98 | | | | | | | | |
| 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



FOLHAS
Nº 771

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

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 21/12/2021 14:22:49
Data Do Vencimento 07/01/2022
Valor Título 1.416,98
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13414
Data Do Pagamento 21/12/2021
Valor 1.416,98
Linha Digitável 34191.09008 24858.711575 02824.810002 5 88580000141698
Protocolo 2C42.484C.1015.0C15.334C.6226

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

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





IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
OGM Comercio de Produtos Hospitalares
 Ltda EPP

Estrada do Redentor, nr.299-Sala 01
 Canta Galo
 Rio do Sul / SC
 CEP: 89.163-312
 Fone : (47) 3521-1020

ogmsc@ogmsc.com.br
 ogmsc.com.br

DANFE
 DOC. AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL

1 - SAÍDA **1**
 2 - ENTRADA
 Nº 000.023.916
 SÉRIE 001
 FL01/01



CHAVE DE ACESSO
 4221 1200 2141 2400 0170 5500 1000 0239 1618 3728 6488

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 - VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
 342210237545879 13/12/2021 10:02:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 252.926.617

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 00.214.124/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA/HORA DA EMISSÃO
 13/12/2021 - 10:01

ENDEREÇO
RUA 700, 679

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88.220-000

DATA DA ENT.SAÍDA
 13/12/2021 - 10:02

MUNICÍPIO
Itapema

FONE/FAX
(47) 3562-0226

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURAS

001 10/01/2022 R\$ 760,50
 002 24/01/2022 R\$ 760,50
 003 07/02/2022 R\$ 760,51

CALCULO DO IMPOSTO

| | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|---|------------------------------------|----------------------|--------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | FCP ST 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.281,51 |
| 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 2.281,51 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP

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

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 00.214.124/0001-70

ENDEREÇO
Estrada do Redentor,299

MUNICÍPIO
Rio do Sul

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 252926617

QUANTIDADE
13

ESPÉCIE
BB

MARCA
SPARTAN

NUMERAÇÃO
0 M3

PESO BRUTO
40,000

PESO LÍQUIDO
43,960

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| CÓD. PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QTD | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTAS | |
|-----------|--------------------------------------|----------|------|------|----|------|-------------|----------|----------|---------|--------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 1895 | NF CLEANER 5 LITROS 212282;212685 | 34029039 | 0102 | 5102 | BB | 5,00 | 164,07 | 820,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1331 | CLOROCLEAN 5 LITROS 213744 | 38089425 | 0102 | 5102 | BB | 4,00 | 71,24 | 284,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1315 | PEROXY 40 5 LITROS 213511 | 38089425 | 0102 | 5102 | BB | 4,00 | 294,05 | 1.176,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em **B. J. R. Z. A.**
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebedor: **Teima Jerônimo**
 Cargo: **Coordenadora Operacional**
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Visto Secretário: *[Assinatura]*
 Hospital Santo Antonio de Itapema

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
 0,00

VALOR DO ISSQN
 0,00

DADOS ADICIONAIS

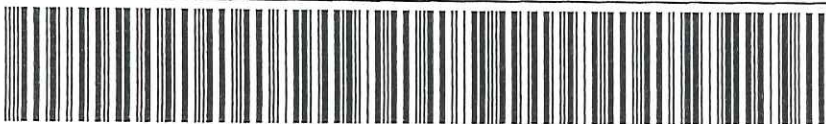
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI, OBS:ORDEM DE COMPRA: 73.356 Tributos Aprox. R\$204,41 Federal R\$387,84 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8F6CA7 Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA)

RESERVADO AO FISCO



| | | | | | |
|--|--|---------------------------|--------------------|--|--|
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 07/02/2022 |
| 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 13/12/2021 | Número do Documento 0002052503 | Especie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 13/12/2021 | Nosso Número 30469200000017150 |
| Uso do Banco | Carteira 17/027 | Especie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 760,51 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 20525/3 NF: 23916/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 08/02/2022 Cobrar multa de R\$ 22,81 para pagamento a partir de 08/02/2022 | | | | | (-) 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 |
| Recebimento através do cheque número do banco. | | | | | Autenticação Mecânica |
| Esta autenticação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado. | | | | | |

| | | | | | |
|--|--|-----------------------------|--------------------|--|--|
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 07/02/2022 |
| 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 13/12/2021 | Número do Documento 0002052503 | Especie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 13/12/2021 | Nosso Número 30469200000017150 |
| Uso do Banco | Carteira 17/027 | Especie Moeda R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 760,51 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 20525/3 NF: 23916/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 08/02/2022 Cobrar multa de R\$ 22,81 para pagamento a partir de 08/02/2022 | | | | | (-) 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 Compens

FOLHAS
Nº 774

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

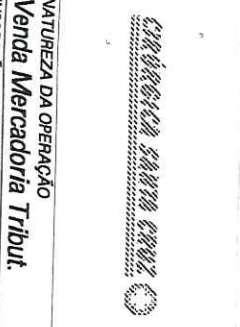
DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/12/2021 14:22:50
Data Do Vencimento 07/02/2022
Valor Título 760,51
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13416
Data Do Pagamento 21/12/2021
Valor 760,51
Linha Digitável 00190.00009 03046.920009 00017.150178 2 88890000076051
Protocolo 2C28.2F00.1015.0C15.334D.0829

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 ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
1
Nº: 285966
SÉRIE: 20
FL: 1 / 2



CHAVE DE ACESSO
4221 1294 5166 7100 0234 5502 0000 2859 6610 2890 7114

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
342210236620049 10/12/2021 18:57:49

NATUREZA DA OPERACAO
Venda Mercadorias Tribut.
INSCRIÇÃO ESTADUAL
255934807
DESTINATARIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
ENDERECO
RUA 700, --- N 659
MUNICIPIO
ITAPEMA
CALCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | |
|------------------------------------|-----------------------|----------|--------|-----------|--------------------|------------|-----------------|
| NSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO | CNPJ | CNPJ/CPF | BARRIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | CEP | DATA DA EMISSÃO |
| 94.516.671/0002-34 | 86.324.860/0009-53 | VARZEA | SC | 88220-000 | 10/12/2021 | 10/12/2021 | 10/12/2021 |
| DATA DA ENTRADA SAIDA | HORA DA ENTRADA SAIDA | | | | | | |
| 18:58 | 18:58 | | | | | | |

| | | | | | |
|-------------------------|---------------|----------------------------|------------------|-------------------------|--------------------------|
| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 644,50 | 109,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 869,50 |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | DESCONTO | 0,00 | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 869,50 |

| | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|------------------------|------------|------------|-------|----------------|-----------|------------------|----|------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL | ENDERECO | QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | CODIGO ANTT | MUNICIPIO | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ/CPF |
| MULTISCV TRANSPORTES EIRELI | BR 282 KM 376,4 N 1100 | 7 | VOLUMES(S) | | HERVAL D OESTE | VARZEA | | SC | 04.169.737/0001-93 |
| TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630 |
| PESO BRUTO | PESO LIQUIDO | | | | | | | | |
| 24,031 | 24,031 | | | | | | | | |

| | | | | | | |
|--------------------|------------------|----------------|-------------------|---------------|--------------|-------|
| FORMA DE PAGAMENTO | NUMERO DA FATURA | VALOR ORIGINAL | VALOR DE DESCONTO | VALOR LIQUIDO | NUMERO ORDEN | VALOR |
| Pagamento a prazo | 285966 | 869,50 | 0,00 | 869,50 | | |
| NUMERO ORDEN | VENCIAMENTO | VALOR | NUMERO ORDEN | VENCIAMENTO | VALOR | VALOR |
| 001 | 07/01/2022 | 869,50 | | | | |

| CODIGO | DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS | NCM/SH | GST | GRUP | UNID | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR | DESC. | VALOR TOTAL | BCALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR ST | BCALC ST | VALOR IPI | ALICUOTAS IPI |
|--------|---|----------|-----|------|------|----------|-------------|-------|-------|-------------|------------|------------|----------|----------|-----------|---------------|
| 3991 | ABAIXADOR DE LINGUA MAO EST MADEIRA C/100-ABAIXADOR DE LINGUA THEOTO. Valor de impostos nesse item: R\$ 12,09 cProdANVISA: 00800002369003 LOTE: 068 QTD: 10,000 VAL: 06/08/2026 FAB: 06/08/2021 | 44219900 | 000 | 5102 | PCT | 10,0000 | 4,9000 | 0,00 | 0,00 | 49,00 | 49,00 | 8,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 |
| 403 | ATAJADURA GESSADA 10CM 3MT C/20 CREMER-166899-CREMER - Valor de impostos nesse item: R\$ 0,00 cProdANVISA: 00800245210070 LOTE: 99282134 QTD: 100,000 VAL: 24/09/2024 FAB: 25/09/2021 | 90211099 | 040 | 5102 | RL | 100,0000 | 2,2500 | 0,00 | 0,00 | 225,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 409 | ATAJADURA ORTOPEDIA 10CM 1,80MT C/12-79102-17-NEVE - Valor de impostos nesse item: R\$ 5,09 cProdANVISA: 008165583009 LOTE: 2109010216 QTD: 24,000 VAL: 30/09/2028 FAB: 30/09/2021 | 30059090 | 000 | 5102 | RL | 24,0000 | 0,8600 | 0,00 | 0,00 | 20,64 | 20,64 | 3,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 |

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

RESERVADO AO FISCAL
Recebedor: *Dilena*
Cargo: *Aux. de Financeiro*
Assinatura: *[assinatura]*
Visto: *[assinatura]*

Recebi e aceito em 20/12/21 de. art. 63 da Lei 4.320/64

INFORMACOES COMPLEMENTARES
405348 Nro. Pedido: 405348Atendente: 12737 ICMS isento cfe. anexo 2, Art. 2 / inciso XV do RICMS-SC ***ATENCAO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFIQUE QUALQUER AVARIA, VIOLACAO OU FALTA, FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE D. EXISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSAO DA NOTA. N AO ACREDITARMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OMI GDOI*** ENTREGAR SABADO URGENTE OC 73.333 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 152,69 Base de Calculo Previsto:389 Valor do ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1
Nº: 285966
SÉRIE: 20
FL: 2 / 2

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1
Nº: 285966
SÉRIE: 20
FL: 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
4221 1294 5166 7100 0234 5502 0000 2859 6610 2890 7114
CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E-XML:
nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

FOLHAS
No 7/7

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadoria Tribut.
INSCRIÇÃO ESTADUAL
255934807
INS. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
94.516.671/0002-34
CNPJ

94.516.671/0002-34

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210236820049 10/12/2021 18:57:49

| 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 | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA | |
|--------|--|----------|-----|------|-------|----------|-------------|-------------|-------------|------------|------------|----------|----------|-----------|------------|-----------|----------|------|
| 411 | ATADURA ORTOFONICA ISCM 1,80UNT C/12-79/102-00032-00-NEVE - Valor de impostos Item: R\$ 28,50 ProdANVISA: 0081855830009 LOTE: 210400442 QTD: 60,000 VAL: 3003,22265 FAB:3019/2021 | 36059090 | 000 | 5102 | RL | 60,0000 | 1,7800 | 0,00 | 107,40 | 107,40 | 18,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 4081 | ELETRODOS DESC. ADULTO PCT 2223BHG C50 C/1000-HEB04055228-3M - Valor de impostos nesse item: R\$ 5,56 ProdANVISA: 0080284930237 LOTE: 212890153 QTD: 50,000 VAL: 12/10/2023 FAB:12/10/2021 | 90181890 | 200 | 5102 | UN | 50,0000 | 0,4500 | 0,00 | 22,50 | 22,50 | 3,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 11810 | FOSFATO MONOBASIFOSFATO SODI DIBAS 130ML C/21HOSP, FOSFQENEMA- CRISTALIA - Valor de impostos nesse item: R\$ 14,08 ProdANVISA: ISENTO LOTE: 21066446 QTD: 12,000 VAL: 5/10/2023 FAB:01/06/2022 | 30044939 | 000 | 5102 | FR | 12,0000 | 6,9800 | 0,00 | 82,80 | 82,80 | 14,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 9099 | LENÇOL BRANCO CAELAST 0,9 X 2,1M 20GR C/10 C - FROTDESC - Valor de impostos nesse item: R\$ 57,50 ProdANVISA: 00804444022 LOTE: 58933 QTD: 100,000 VAL: 30/10/2023 FAB:01/10/2021 | 63023900 | 000 | 5102 | UN | 100,0000 | 2,3300 | 0,00 | 233,00 | 233,00 | 39,61 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 2602 | MALHA TUBULAR 08CM ISMT C70-MALHA TUBULAR-M SO - Valor de impostos nesse item: R\$ 9,17 ProdANVISA: 0080128000012 LOTE: 106573 QTD: 4,000 VAL: 20/02/2025 FAB:20/10/2021 | 60029010 | 000 | 5102 | RL | 4,0000 | 9,2900 | 0,00 | 37,16 | 37,16 | 6,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 3063 | MALHA TUBULAR 10CM ISMT C60-MALHA TUBULAR-M SO - Valor de impostos nesse item: R\$ 7,40 ProdANVISA: 0080128000012 LOTE: 106574 QTD: 3,000 VAL: 20/10/2025 FAB:20/10/2021 | 60029010 | 000 | 5102 | RL | 3,0000 | 10,0000 | 0,00 | 30,00 | 30,00 | 5,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 2624 | MALHA TUBULAR 15CM ISMT C40-MALHA TUBULAR-M SO - Valor de impostos nesse item: R\$ 15,30 ProdANVISA: 0080128000012 LOTE: 106574 QTD: 4,000 VAL: 20/10/2025 FAB:20/10/2021 | 60029010 | 000 | 5102 | RL | 4,0000 | 15,5000 | 0,00 | 62,00 | 62,00 | 10,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------------------------|-------------|-------------------------------------|------------------------------|---|--|--|--|--|--|
| 001-9 | | RECIBO DO SACADO | | | | | | | | | |
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | | Vencimento 07/01/2022 | | | | | |
| 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 16970500000514758 | | | | | |
| Data do Documento 10/12/2021 | Número do Documento 0285966 / 1 - TIT | Espécie do Documento DM | Aceite N | Data de Processamento 10/12/2021 | Valor do Documento 869,50 | | | | | | |
| 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\$ 1,74 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 07/01/2022 | | | | | |
| 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 16970500000514758 | | | | | |
| Data do Documento 10/12/2021 | Número do Documento 0285966 / 1 - TIT | Espécie do Documento DM | Aceite N | Data de Processamento 10/12/2021 | Valor do Documento 869,50 | | | | | | |
| 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\$ 1,74 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 00514.758176 5 88580000086950 | | | | | | | | | |
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | | Vencimento 07/01/2022 | | | | | |
| 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 16970500000514758 | | | | | |
| Data do Documento 10/12/2021 | Número do Documento 0285966 / 1 - TIT | Espécie do Documento DM | Aceite N | Data de Processamento 10/12/2021 | Valor do Documento 869,50 | | | | | | |
| 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\$ 1,74 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 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

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 21/12/2021 14:22:58
Data Do Vencimento 07/01/2022
Valor Título 869,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13434
Data Do Pagamento 21/12/2021
Valor 869,50
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00514.758176 5 88580000086950
Protocolo 2C2C.5408.1015.0C15.334D.591E

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





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

Email: luciane@farmaciadehon.com.br

Insc. Municipal: 11962 Insc. Estadual:

Número da NFS-e
18289

Situação
Emitida

Tipo
Preenchido



Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMBÓ
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

Identificador

8357 7381 3020 1241 9652 2022 1207 1220 3936 1133



Data Fato Gerador
07/12/2021

Data/Hora Emissão
07/12/2021 18:21

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CPF/CNPJ

86.324.860/0009-53

Endereço

700

Número

659

Complemento

NÃO INFORMADO

Bairro

VARZEA

CEP

88.220-000

Cidade - Estado

Itapema - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

| Serviço | Local Prestação | Alíquota | Situação Trib. | Valor Serviço | Desc. Incondic. | Valor Dedução | Valor ISS |
|--|---------------------|----------------------|-------------------|---------------|-----------------|---------------|-----------|
| 407 | 8357 | 4,9773% | TI | 1.394,00 | 0,00 | 0,00 | 69,38 |
| Descrição do Serviço: subgalato de bismuto 25 unidades R\$ 1394,00 | | | | | | | |
| Valor Total | Desc. Incondicional | Dedução | Base de Cálculo | ISSQN | | | |
| 1.394,00 | 0,00 | 0,00 | 1.394,00 | 69,38 | | | |
| ISSRF | IR | INSS | CSLL | COFINS | | | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | |
| PIS | Outras Retenções | Total Trib. Federais | Desc. Condicional | Valor Líquido | | | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.394,00 | | | |

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: 17/01/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$187,49 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$29,41 (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 04/12/21
 PIVELADO c/c. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebador: Dilora T.
Cargo: Aux. Farmac.
Assinatura: [Assinatura]
Visto: [Assinatura]

UNICRED 136-8

Recibo do Pagador

13691.20702 00060.578614 00000.095521 1 88540000139400

| | | | | | |
|---|-------------------------------|---|--------------------------------|-------------------|----------------------------------|
| Beneficiário ALPHA FARMACIA DE MANIPULACAO E HOMEOPATIA - 012419652000144 RUA GENERAL OSORIO,25,SL 03 - TIMBO / SC - 89120-000 | | Agência / Cód. Beneficiário 1207-6/0060578-6 | Espécie R\$ | Quantidade | Nosso número 021/1000000955-2 |
| Número do documento 18289 | CPF / CNPJ 012419652000144 | Vencimento 03/01/2022 | Valor do documento 1.394,00 | | |
| (-) Desconto/abatimento | (-) Outras deduções | (+) Mora/Multa | (+) Outros acréscimos | (=) Valor cobrado | |
| Pagador ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 08632486000953 RUA 700, 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220-000 | | | | | |

Autenticação mecânica

UNICRED 136-8

13691.20702 00060.578614 00000.095521 1 88540000139400

| | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------|-------------|----------------------------------|---|
| Local de Pagamento Pagável em qualquer banco | | | | | Vencimento 03/01/2022 |
| 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 08/12/2021 | Nº do Documento 18289 | Espécie doc. DM | Aceite N | Data processamento 08/12/2021 | Nosso número 021/1000000955-2 |
| Uso do Banco 00018 | Carteira 021 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor documento 1.394,00 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do Cooperado) Após o vencimento Mora dia R\$ 0.46 Após o vencimento, multa de 2.00% Controle participante: 1000000955 REF PEDIDO 164361 | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | (+) Mora / Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 08632486000953 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

FOLHAS
Nº 781

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

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 21/12/2021 14:22:59
Data Do Vencimento 03/01/2022
Valor Título 1.394,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13436
Data Do Pagamento 21/12/2021
Valor 1.394,00
Linha Digitável 13691.20702 00060.578614 00000.095521 1 88540000139400
Protocolo 2C41.5214.1015.0C15.334D.6320

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

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





Sancapel

DANTE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



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

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.017.861 Série 001 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO 4221 1208 9502 3100 0330 5500 1000 0178 6118 0144 8121 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA ESTADUAL DE MERCADORIA INSCRIÇÃO ESTADUAL 257620680 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 08.950.231/0003-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 14/12/2021 ENDEREÇO RUA 700, 659 BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 14/12/2021 MUNICIPIO ITAPEMA UF SC FONE / FAX 4735620226 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA 11:17:36

FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 11/01/2022 Valor R\$ 2.131,44

Table with columns: BASE DE CÁLC. DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLC. ICMS S.T., VALOR DO ICMS SUBST., V. IMP. IMPORTAÇÃO, V. ICMS UF REMET., VALOR DO FCP, VALOR DO PIS, V. TOTAL PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR TOTAL IPI, V. ICMS UF DEST., V. TOT. TRIB., VALOR DA COFINS, V. TOTAL DA NOTA

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

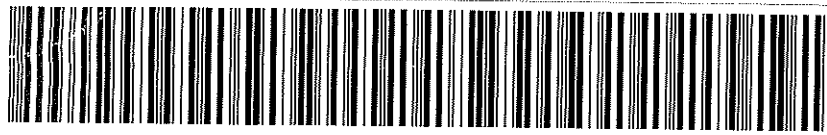
Table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, O/CST, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, B.CÁLC ICMS, VALOR ICMS, ALÍQ. ICMS, VALOR IPI, ALÍQ. IPI. Includes text: FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. BOLETO EM ANEXO. CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 15/12/21 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64. Recebedor: Cargo: Assinatura: Paloma Visto:

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Trib aprox RS: 355.29 Federal e 362.34 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO D9E24F. Base de calculo do PIS e Cofins reduzida cfe RE-ICMS 574.706 - R\$ 1196.40 OC 73355| Email do Destinatário: dlisette@dimapel.com.br RESERVADO AO FISCO



| | | | | | |
|---|--------------------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------|---|
| Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL | | | | | Vencimento 11/01/2022 |
| 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 14/12/2021 | Número do Documento 17861/1 | Especie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 14/12/2021 | Nosso Número 31688070000008370 |
| Uso do Banco | Carteira 17/019 | Especie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 2.131,44 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL SEGUE PROTESTO 5 DIAS APOS VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 2,13 por dia de atraso para pagamento a partir de 12/01/2022 Cobrar multa de R\$ 42,62 para pagamento a partir de 12/01/2022 | | | | | (-) 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 Final: | | | | | Código de Baixa |
| Recebimento através do cheque número do banco. | | | | | Autenticação Mecânica |
| Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado. | | | | | |

| | | | | | | |
|---|--------------------------------|----------------------|-------------|-------------------------------------|---|--|
| BANCO DO BRASIL | | | | | 001-9 | 00190.00009 03168.807000 00008.370173 6 88620000213144 |
| Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL | | | | | Vencimento 11/01/2022 | |
| 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 14/12/2021 | Número do Documento 17861/1 | Especie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 14/12/2021 | Nosso Número 31688070000008370 | |
| Uso do Banco | Carteira 17/019 | Especie Moeda R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 2.131,44 | |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL SEGUE PROTESTO 5 DIAS APOS VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 2,13 por dia de atraso para pagamento a partir de 12/01/2022 Cobrar multa de R\$ 42,62 para pagamento a partir de 12/01/2022 | | | | | (-) 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 Final: | | | | | Código de Baixa | |



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

FOLHAS
Nº 184

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

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 21/12/2021 14:23:01
Data Do Vencimento 11/01/2022
Valor Título 2.131,44
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13440
Data Do Pagamento 21/12/2021
Valor 2.131,44
Linha Digitável 00190.00009 03168.807000 00008.370173 6 88620000213144
Protocolo 2C5F.2014.1015.0C15.334E.1323

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 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

DA FISCAL
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 29.201
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4221 1200 6126 8600 0171 5500 1000 0292 0110 0071 8584
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
342210235286534 09/12/21 11:16
CNPJ
00.612.686/0001-71

CNPJ
86.324.860/0009-53
BAIRRO/DISTRITO
VARZEA
CEP
88220000
UF
SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

DATA DA EMISSÃO
09/12/2021
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
09/12/2021
HORA DA SAÍDA
10:52

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO
253865719

NOME/RAZÃO SOCIAL
REDEH - HSA - HOSPITAL SANTO ANTÔNIO - ITAPEMA
ENDEREÇO
RUA 700 659
MUNICÍPIO
ITAPEMA
FONE/FAX
(47) 3268-5986

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|-------------------------|------------|--|-----------------|-----------------|--------|----------------------------|------------|--------------------|--------------------------|--------------|--------|
| 29201/1 | 10/01/22 | 148,00 | | | | | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | | 148,00 | VALOR DO ICMS | | 25,16 | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | | 148,00 |
| VALOR DO FRETE | | 0,00 | VALOR DO SEGURO | | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | | 0,00 | VALOR DO IPI | | 0,00 |
| VALOR TOTAL | | 148,00 | VALOR TOTAL | | 148,00 | VALOR TOTAL | | 148,00 | VALOR TOTAL | | 148,00 |
| NOME/RAZÃO SOCIAL | | EMPRESA BRASIL DE CORREIO E TELEGRAFOS | | FRETE POR CONTA | | CÓDIGO ANTI | | PLACA DO VEIC. | | CNPJ/C.P.F. | |
| ENDEREÇO | | 00 | | 0-EMITENTE | | MUNICÍPIO | | FLORIANOPOLIS / SC | | U.F. SC | |
| QUANTIDADE | | 1,00 | | ESPECIE | | MARCA | | PESO BRUTO | | PESO LÍQUIDO | |
| | | | | | | | | | | 0,00 | |

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE CÁLCULO ICMS | ICMS | IPI | ALÍQUOTAS |
|----------------|--|------------|-------|-------|------|------|----------------|-------------|-------------------|-------|------|-----------|
| 15740 | ALÇA QUADRADA DE TUNGSTENO D 0,2MM X B 10MM X 10MM - HASTE 120MM LQD 1010 (S&C ref. 176) | 9033.00.00 | 000 | 5.102 | Un | 2,00 | 74,00000 | 148,00 | 148,00 | 25,16 | 0,00 | 17,00 |
| | | | | | | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CERTIFICADO DE RECEBIMENTO
Consistente deste documento foi RECEBIDO e aceito em 20/12/21
PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor: [Assinatura]
Cargo: [Assinatura]
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: [Assinatura]

CERTIFICADO DE RECEBIMENTO
Consistente deste documento foi RECEBIDO e aceito em 20/12/21
PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor: [Assinatura]
Cargo: [Assinatura]
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: [Assinatura]


DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tipo de Cobrança: Boleto | Valor aproximado dos tributos: R\$0,00 (0,00%) | Fontes: IBPT | Pedido: 23633 | Inf. de entrega: OC: 71289 | Endereço: Rua 700 659 - VARZEA - ITAPEMA - SC - CEP: 88220000

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

NF-e
Nº 29.201
SÉRIE 1
FOLHAS Nº 786

| | | | | | | | |
|---|--------------------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------|--|---|--|
| Banco do Brasil | | 001-9 | | Recibo do Pagador | | | |
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO | | | | | | Vencimento 10/01/2022 | |
| 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 09/12/2021 | Número do Documento 29201/1 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 09/12/2021 | | Nosso Número 29098160000010765 | |
| Uso do Banco | Carteira 17 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | | (-) Valor do Documento 148,00 | |
| Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Juros de 2,00 % ao mês após 10/01/2022 | | | | | | (-) 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 29098160000010765 | |
| 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 00010.765170 5 88610000014800 | | | |
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO | | | | | | Vencimento 10/01/2022 | |
| Beneficiário ILHATEC COMÉRCIO E MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPI - CNPJ: 00.612.686/0001-71 | | | | | | Agência/Código do Beneficiário 3174-7/204703-9 | |
| RUA SÃO JOÃO BATISTA, 65 - 88025-230 - AGRONÔMICA - FLORIANÓPOLIS - SC | | | | | | Nosso Número 29098160000010765 | |
| Data do Documento 09/12/2021 | Número do Documento 29201/1 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 09/12/2021 | | (-) Valor do Documento 148,00 | |
| Uso do Banco | Carteira 17 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | | (-) Desconto/Abatimento | |
| Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Juros de 2,00 % ao mês após 10/01/2022 | | | | | | (-) 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 29098160000010765 | |
|  | | | | | | Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação | |

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

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 21/12/2021 14:22:41
Data Do Vencimento 10/01/2022
Valor Título 148,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13393
Data Do Pagamento 21/12/2021
Valor 148,00
Linha Digitável 00190.00009 02909.816007 00010.765170 5 88610000014800
Protocolo 2C0F.5F3C.1015.0C15.334C.111A

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: 03/12/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 134,80

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000011402
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME
 RUA: 700, 745 - VARZEA - CEP:88220-000 - ITAPEMA - SC
 TEL: (47)3368-3242
 hditapema@hotmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº 000011402 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 4221 1208 5985 7600 0104 5500 1000 0114 0219 1092 4155

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

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342210230889247 03/12/2021 13:57:42

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
 ENDEREÇO RUA 700, 659 TERREO
 MUNICIPIO ITAPEMA

BAIRRO / DISTRITO VARZEA

CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO 03/12/2021

DATA SAÍDA / ENTRADA 03/12/2021

FONE / FAX UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 88220-000

HORA DA SAÍDA 13:58:00

| FATURA | | NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|-----------------|--|--------|----------------|----------------|---------------|
| DADOS DA FATURA | | 11402 | 134,80 | 0,00 | 134,80 |

| DUPLICATAS | | | | | | | | | | | |
|--------------|------------|--------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
| 001 | 20/12/2021 | 134,80 | | | | | | | | | |

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 | 134,80 |
| 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 |
| | | | | 134,80 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICIPIO 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 |
|-------------------------|------------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|----------------|---------------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| 1889 | BR 100 750ML. C/100 UNI | 00000000 | 0102 | 5102 | UN | 1,00 | 45,00 | 0,00 | 45,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 97 | COPO TERMICO 180 COPOBRAS C/ 25 | 39241000 | 0102 | 5102 | TIR | 6,00 | 5,80 | 0,00 | 34,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 503 | COPO PS 180 TRANSP. COPOBEL C/ 100 | 39241000 | 0102 | 5102 | TIR | 10,00 | 5,50 | 0,00 | 55,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi RECEBIDO PRESTADO e aceito em 03/12/21

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

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

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\$: 17,78 Federal e 22,92 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 39A19D |

RESERVADO AO FISCO



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**

Nº 000011416 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 4221 1208 5985 7600 0104 5500 1000 0114 1611 8427 1008

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342210233460090 07/12/2021 15:17:59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 07/12/2021

ENDEREÇO RUA 700, 659 TERREO BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 07/12/2021

MUNICÍPIO ITAPEMA FONE / FAX UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:18:00

FATURA

| NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LIQUIDO |
|---------------------------------|----------------|----------------|---------------|
| DADOS DA FATURA 11416 | 18,00 | 0,00 | 18,00 |

| DUP. | Nº | VENC. | VALOR | Nº | VENC. | VALOR | Nº | VENC. | VALOR | Nº | VENC. | VALOR |
|------|------------|-------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|
| 001 | 22/12/2021 | 18,00 | | | | | | | | | | |

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 | 18,00 |

| 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 | 18,00 |

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 LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LIQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-------------------------|--------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|----------------|---------------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| 912 | POTE G 670 GALVANOTEK C/10 | 39239000 | 0102 | 5102 | UN | 4,00 | 4,50 | 0,00 | 18,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO PRESTADO e aceito em 07/12/21
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura: *Elizama F. Lima*
 Visto Secretário: *Nutricionista*
 08410-5910

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\$: 3,05 Federal e 1,01 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 39A19D |

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 00205.862170 1 88420000015280

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

| Nosso Número | Nr. do documento | Data de Vencimento | Valor Documento | (=) Valor Pago |
|----------------------|------------------|--------------------|-----------------|----------------|
| 00028745940000205862 | 11402 | 22/12/2021 | 152,80 | |

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 00205.862170 1 88420000015280

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.
Data de Vencimento
22/12/2021

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 | Nosso Número |
|-------------------|------------------|-------------|--------|--------------------|----------------------|
| 07/12/2021 | 11402 | DM | N | 07/12/2021 | 00028745940000205862 |

| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento |
|--------------|----------|---------|------------|-----------|------------------------|
| | 17 | RS | | | 152,80 |

Informações de Responsabilidade do Beneficiário
JRS: VI p/Dia Atraso R\$0,60 A PARTIR DE 23/12/21
(-) Desconto/Abatimento
0,00

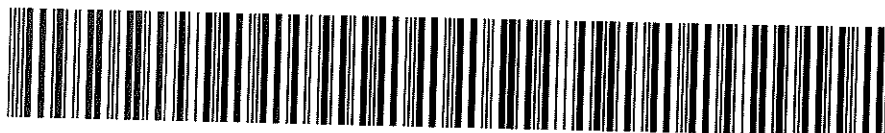
(+) Juros/Multa
0,00

notas 11402 11416
(=) Valor Cobrado
152,80

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



FOLHAS
Nº 791

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

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 21/12/2021 14:22:45
Data Do Vencimento 22/12/2021
Valor Título 152,80
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13405
Data Do Pagamento 21/12/2021
Valor 152,80
Linha Digitável 00190.00009 02874.594001 00205.862170 1 88420000015280
Protocolo 2C10.0F34.1015.0C15.334C.3954

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\$

339,48

NF-e
Nº. 2730186
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. 2730186

SÉRIE 1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

4221 1282 9007 1300 0176 5500 1002 7301 8611 2334 2087

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

342210234940168

09/12/2021 04:27:53

NATUREZA DE OPEFAÇÃO

VENDE DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

250018853

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

82.900.713/0001-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

- 76729

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

09/12/2021

LOGRADOURO

R: 700

NUMERO

659

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

09/12/2021

CEP

88220000

MUNICIPIO

ITAPEMA

Telefone/Fax

4732685986

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

04:22

FATURA

Nº Venc. VI.

1 30/12/21 339,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DE CÁLCULO DE ICMS

339,48

VALOR DO ICMS

57,71

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

339,48

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

339,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

LOGRADOURO

QUANTIDADE

12

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

MDB7084

UF

SC

CNPJ/CPF

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

12,00

PESO LIQUIDO

12,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| Código | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CPOP | UND | QTD | V. UN. | V. TOTAL | V. ST | BC. ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|------------------|---------------------------------|----------|-----|------|-----|-------|--------|----------|-------|----------|---------|--------|------------|-----------|
| 64469 | PS FILE TILAPIA IQF RANAÇ 2X6KG | 03046100 | 000 | 5102 | KG | 12,00 | 28,29 | 339,48 | 0,00 | 339,48 | 57,71 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| FIM DOS PRODUTOS | | | | | | | | | | | | | | |

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 09/12/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebedor: Elisama 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

PELIDO: 64028305 / CARREGAMENTO: 139241 / RCA: 64 - LICITACAO - 48 95187-1164
 CLIENTE: 76729 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO
 NFO. PEDIDO CLIENTE:
 NUM TRANSAÇÃO: 34320148 / COD COBRANCA: 033 - SANTANDER - COB.BANCARIA
 OC 73.121
 MOTORISTA: DANIEL AVILA COSTA
 VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 14.26
 ENTREGA: R: 700, 679 - VARZEA - ITAPEMA, SC - PONTO DE REFERENCIA:

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 793



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 0958038-7 | Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | | NOSSO NÚMERO 0958038-7 |
| VALOR DO DOCUMENTO 339,48 | (-) DESCONTO/ABATIMENTO | (*) MORAMULTA | VALOR DO DOCUMENTO 339,48 | | Nº DO DOCUMENTO 2730186-1 |
| VENCIMENTO 30/12/2021 | ESPECIE R\$ | Nº DO DOCUMENTO 2730186-1 | VENCIMENTO 30/12/2021 | DATA DE ENTREGA | 76729 / 64 |
| AUTENTICAÇÃO MECÂNICA | | | ASSINATURA | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|-------------------------------|----------------------|-----------------|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | 033-7 03399.60528 29000.000090 58038.701015 7 88500000033948 | | | | | | | |
| LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander. | | | | | | | | | | | | VENCIMENTO 30/12/2021 | |
| BENEFICIÁRIO COPAL ALIMENTOS LTDA | | | | | | | | | | | | AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290 | |
| CNPJ: 82900713000176 | | | | | | | | | | | | NOSSO NÚMERO 0958038-7 | |
| DATA DOCUMENTO 09/12/2021 | | NÚMERO DOCUMENTO 2730186-1 | | ESP. DOC DMI | ACEITE N | DATA PROCESSAMENTO 09/12/2021 | | (*) VALOR DO DOCUMENTO 339,48 | | | | | |
| USO DO BANCO | | CARTEIRA SR | ESPECIE MOEDA R\$ | QUANTIDADE | | VALOR | | (-) DESCONTO/ADIANTAMENTO | | | | | |
| INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário). | | | | | | | | | | | | (-) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 1,02 | | | | | | | | | | | | (*) MORAMULTA | |
| Após o vencimento, cobrar multa de 1,5% | | | | | | | | | | | | (*) ACRESCI MO | |
| Sujeito a inclusão no SERASA/SPC e protesto em CARTÓRIO. | | | | | | | | | | | | (*) VALOR COBRADO | |
| Não receber após 21 dias do vencimento. | | | | | | | | | | | | | |
| é permitido pagar ao representante/vendedor. | | | | | | | | | | | | | |
| Depósito bancário não efetua a quitação do boleto. | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | SC | | CEP : 88220000 | | | | | |



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

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 21/12/2021 14:22:46
Data Do Vencimento 30/12/2021
Valor Título 339,48
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13407
Data Do Pagamento 21/12/2021
Valor 339,48
Linha Digitável 03399.60528 29000.000090 58038.701015 7 88500000033948
Protocolo 2C17.3E24.1015.0C15.334C.4360

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

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





IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP

Estrada do Redentor, nr.299-Sala 01
 Canta Galo
 Rio do Sul / SC
 CEP: 89.163-312
 Fone : (47) 3521-1020

ogmse@ogmse.com.br
 ogmse.com.br

DANFE
 DOC. AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL

1 - SAÍDA **1**
 2 - ENTRADA
 Nº 000.023.916
 SÉRIE 001
 FL01/01



CHAVE DE ACESSO
 4221 1200 2141 2400 0170 5500 1000 0239 1618 3728 6488

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 - VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
 342210237545879 13/12/2021 10:02:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 252.926.617

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 00.214.124/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA/HORA DA EMISSÃO
 13/12/2021 - 10:01

ENDEREÇO
RUA 700, 679

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88.220-000

DATA DA ENT./SAÍDA
 13/12/2021 - 10:02

MUNICÍPIO
Itapema

FONE/FAX
(47) 3562-0226

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURAS

| | |
|----------------|------------|
| 001 10/01/2022 | R\$ 760,50 |
| 002 24/01/2022 | R\$ 760,50 |
| 003 07/02/2022 | R\$ 760,51 |

CALCULO DO IMPOSTO

| | | | | | |
|-------------------------|-----------------|-----------------------------------|----------------------------|--------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | FCP ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.281,51 |
| 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 | 2.281,51 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP

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

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 00.214.124/0001-70

ENDEREÇO
Estrada do Redentor,299

MUNICÍPIO
Rio do Sul

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 252926617

QUANTIDADE
13

ESPÉCIE
BB

MARCA
SPARTAN

NUMERAÇÃO
0 M3

PESO BRUTO
40,000

PESO LÍQUIDO
43,960

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| CÓD. PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QTD | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTAS | |
|-----------|--------------------------------------|----------|------|------|----|------|-------------|----------|----------|---------|--------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 1895 | NF CLEANER 5 LITROS 212282;212685 | 34029039 | 0102 | 5102 | BB | 5,00 | 164,07 | 820,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1331 | CLOROCLEAN 5 LITROS 213744 | 38089429 | 0102 | 5102 | BB | 4,00 | 71,24 | 284,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1315 | PEROXY 4D 5 LITROS 213511 | 38089429 | 0102 | 5102 | BB | 4,00 | 294,05 | 1.176,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em **13/12/21**
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebedor: **Telma Jerônimo**
 Cargo:
 Assinatura: **Coordenadora Operacional**
 Visto Secretário:

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. OBS:ORDEM DE
 COMPRA: 73.356 Tributos Aprox. R\$204,41 Federal R\$387,84 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8F6CA7 Nome Fantasia: HOSPITAL
 SANTO ANTONIO (ITAPEMA)

RESERVADO AO FISCO

| | | | | | |
|--|-----------------------------------|--------------------|-------------|---|---|
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | Vencimento 24/01/2022 | |
| 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 13/12/2021 | Número do Documento 0002052502 | Especie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 13/12/2021 | Nosso Número 30469200000017149 |
| Use do Banco | Carteira 17/027 | Especie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 760,50 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 20525/2 NF: 23916/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 25/01/2022 Cobrar multa de R\$ 22,81 para pagamento a partir de 25/01/2022 | | | | (-) 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 | |

Recebimento através do cheque número do banco. Autenticação Mecânica

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

| | | | | | | | |
|--|-----------------------------------|----------------------|-------------|---|---|--|--|
| BANCO DO BRASIL | | | | 001-9 | | 00190.00009 03046.920009 00017.149170 1 88750000076050 | |
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | Vencimento 24/01/2022 | | | |
| 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 13/12/2021 | Número do Documento 0002052502 | Especie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 13/12/2021 | Nosso Número 30469200000017149 | | |
| Use do Banco | Carteira 17/027 | Especie Moeda R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 760,50 | | |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 20525/2 NF: 23916/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 25/01/2022 Cobrar multa de R\$ 22,81 para pagamento a partir de 25/01/2022 | | | | (-) 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 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/12/2021 14:22:51
Data Do Vencimento 24/01/2022
Valor Título 760,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13418
Data Do Pagamento 21/12/2021
Valor 760,50
Linha Digitável 00190.00009 03046.920009 00017.149170 1 88750000076050
Protocolo 2C28.2F08.1015.0C15.334D.123B

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 Cointer Material Medico Hospitalar Ltda - Joinville - 03.800.317/0001-09 | | NF-e | |
| OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | Nº 137981 | |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | VALOR DA NOTA: | 1.802,40 |
| | | DATA DE EMISSÃO: | 10/12/2021 |
| | | SÉRIE 1 | |

| | | |
|---|---|--|
|  Cointer Material Medico Hospitalar Ltda Rua Tupy, 1723, Bloco A - Nova Brasilia Joinville - SC - CEP: 89.214-505 - FONE: (47) 3433-2065 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 137981 SÉRIE 1 FOLHA 1/2 |  CHAVE DE ACESSO 4221 1203 8003 1700 0109 5500 1000 1379 8114 5056 1374 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA |
| | NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria destinada a nao contribuinte CRT (Código de Regime Tributário) 3 - Regime Normal | INSCRIÇÃO ESTADUAL 254038220 |

| | | | |
|---|----------------------|---------------------------|-----------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | DATA DE EMISSÃO |
| Associacao da Redeh de Beneficencia Crista | | 86.324.860/0009-53 | 10/12/2021 |
| ENDEREÇO | Bairro | CEP | DATA DE ENTRADA/SAÍDA |
| Rua 700, 659 | Varzea | 88.220-000 | |
| MUNICÍPIO | UF | PAIS | HORA DE ENTRADA/SAÍDA |
| Itapema | SC | Brasil | |
| FATURA | FONE/FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| | (47)3562-0226 | | |

| NUMERO FATURA | VALOR ORIGINAL | DESCONTO | VALOR LIQUIDO |
|---------------|----------------|----------|---------------|
| 137981 | 1.802,40 | 0,00 | 1.802,40 |

| DUPLICATA | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|-----------|------------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 001 | 07/01/2022 | 1.802,40 | | | | | | | |


| FORMA PAGAMENTO | VALOR | FORMA PAGAMENTO | VALOR |
|-----------------|----------|-----------------|-------|
| Boleto Bancario | 1.802,40 | | |
| VALOR TROCO | | | |

| CÁLCULO IMPOSTO | | | | | | | |
|-------------------------|-----------------|---------------|---|--------------------|-------------------------------|--------------------------|--|
| BASE DE CALCULO DO ICMS | | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO | | VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 1.802,40 | | 306,41 | 0,00 | | 0,00 | 1.802,40 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VLR APROX DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 306,41 | 1.802,40 | |

| | | | | | | | | |
|--|---------|-------|------------------|--|-------------|------------------|----|--------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | | | FRETE POR CONTA | | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ |
| Reunidas Transp Rodoviaria de Cargas Sa | | | REMETENTE | | | | SC | 83.083.428/0034-30 |
| ENDEREÇO | | | MUNICÍPIO | | | | | |
| Rua Tupy 1045 Sao Marcos | | | Joinville | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO | | |
| 1 | | | 0 | | 2,000 | 2,000 | | |

| DADOS DO PRODUTO/SERVICOS | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|---|----------|----------|------|------|----------|----------|------|-----------|--------|---------|----------|---------|-----------|------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | NCM/SH | ORIG/CST | CFOP | UNID | QTDE | VLR UNIT | DESC | VLR TOTAL | V TRIB | BC ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ALÍQUOTAS | |
| | | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| I001052 | Monosof Covidien 2-0 com Agulha 3,0cm CT NP45320 LT:2123666N Val:01/08/26 EN:48 | 30061090 | 5/00 | 5102 | EN | 48,0000 | 3,6000 | | 172,80 | 29,38 | 172,80 | 29,38 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| I1065 | Monosof Covidien 3-0 com Agulha 3,0cm CT NP45330 LT:2114968N Val:22/06/26 EN:120 | 30061090 | 5/00 | 5102 | EN | 120,0000 | 3,6000 | | 432,00 | 73,44 | 432,00 | 73,44 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| I001090 | Monosof Covidien 5-0 com Agulha 2,0cm CT NP43350 LT:2120933N Val:11/07/26 EN:48 | 30061090 | 5/00 | 5102 | EN | 48,0000 | 4,0000 | | 192,00 | 32,64 | 192,00 | 32,64 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| I001208 | Polyglactin Covidien 0 com Agulha 3,6cm MTR 568000 LT:2101607CB Val:07/01/26 EN:36 | 30061090 | 5/00 | 5102 | EN | 36,0000 | 12,6000 | | 453,60 | 77,11 | 453,60 | 77,11 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| I001322 | Sofsilik Covidien 2-0 com Agulha 3,0cm CC SP15420 LT:2124367N Val:25/08/26 EN:24 | 30061090 | 5/00 | 5102 | EN | 24,0000 | 6,6000 | | 158,40 | 26,93 | 158,40 | 26,93 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| I001323 | Sofsilik Covidien 2-0 sem Agulha 15 x 45cm SP420 | 30061090 | 0/00 | 5102 | EN | 48,0000 | 8,2000 | | 393,60 | 66,91 | 393,60 | 66,91 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

| | | |
|---|---|---|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES O.C 73.301 Pedido: 10056 | 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>31/12/21</u> <input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedor: <u>Dilora T.</u> Cargo: <u>Aux. Farmac.</u> Assinatura: <u>[Assinatura]</u> Visto: | RESERVADO AO FISCO <div style="text-align: right;">  </div> |
|---|---|---|

RECEBEMOS DE **Cointer Material Medico Hospitalar Ltda - Joinville - 03.800.317/0001-09**
 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



VALOR DA NOTA:

1.802,40

DATA DE EMISSÃO:

10/12/2021

NF-e
 Nº **137981**
 SÉRIE **1**

| | | |
|---|---|--|
|  Cointer Material Medico Hospitalar Ltda Rua Tupy, 1723, Bloco A - Nova Brasília Joinville - SC - CEP: 89.214-505 - FONE: (47) 3433-2065 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 137981 SÉRIE 1 FOLHA 2/2 |  CHAVE DE ACESSO 4221 1203 8003 1700 0109 5500 1000 1379 8114 5056 1374 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA |
| | NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria destinada a nao contribuinte CRT (Código de Regime Tributário) 3 - Regime Normal | |

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | NCM/SH | ORIG/CST | CFOP | UNID | QTDE | VLR UNIT | DESC | VLR TOTAL | VTRIB | BC ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|--------|--------------------------------|--------|----------|------|------|------|----------|------|-----------|-------|---------|----------|---------|----------------|---------------|
| | LT:2127376N Val:07/09/26 EN:48 | | | | | | | | | | | | | | |

DADOS ADICIONAIS

| | |
|----------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|----------------------------|--------------------|

FOLHAS
Nº 800



Recibo do Pagador

| | | | | |
|--|------------|-----------|--|---------------------------------|
| Beneficiário COINTER MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA CNPJ:03.800.317/0001-09 Rua Tupy, 1723, Bloco A, CEP: 89214505 - Nova Brasília, Joinville - SC | | | Agência / Código Beneficiário 3176 / 3210731 | Vencimento 07/01/2022 |
| Pagador Associação da Redeh de Beneficencia Crista CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 | | | Número do Documento 137981 1 | Nosso Número 00097748 |
| Espécie REAL | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento 1.802,40 | (-) Desconto |
| Demonstrativo : | | | (+) Outros Acréscimos | (=) Valor Cobrado |
| NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 137981 1 | | | | |

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui



033-7

03399.32105 73100.000006 09774.801014 2 88580000180240

| | | | | |
|--|--|---------------------------|----------------------|--|
| Local de Pagamento Pagavel em qualquer banco | | | | Vencimento 07/01/2022 |
| Beneficiário COINTER MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA CNPJ:03.800.317/0001-09 Rua Tupy, 1723, Bloco A, CEP: 89214505 - Nova Brasília, Joinville - SC | | | | Agência / Código Beneficiário 3176 / 3210731 |
| Data Documento 10/12/2021 | Número do Documento 137981 1 | Espécie Doc. DM | Aceito NAO | Data Processamento 10/12/2021 |
| Uso do Banco | Carteira Rápida c/ Registro | Espécie REAL | Quantidade | (x) Valor 1.802,40 |
| Informações de responsabilidade do beneficiário. Apos o vencimento cobrar Juros de R\$ 0,59 ao dia Apos o vencimento cobrar Multa de R\$ 18,02 | | | | (-) Desconto |
| | | | | (+) Mora / Multa |
| | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador Associação da Redeh de Beneficencia Crista Rua 700, 659, Varzea, CEP: 88220000 - Itapema - SC | | | | CPF / CNPJ : 86.324.860/0009-53 |
| Sacador / Avalista | | | | CPF / CNPJ |

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



FOLHAS
Nº 801

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário COINTER MATERIAL MEDICO HOSPIT
CPF/CNPJ 03.800.317/0001-09
Banco BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/12/2021 14:22:53
Data Do Vencimento 07/01/2022
Valor Título 1.802,40
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13422
Data Do Pagamento 21/12/2021
Valor 1.802,40
Linha Digitável 03399.32105 73100.000006 09774.801014 2 88580000180240
Protocolo 2C52.0E5C.1015.0C15.334D.263E

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



CENTRO DE INT EMP ESC DO EST DE STA CATARINA

RUA ANTONIO DIB MUSSI, 473, LOJA, S.LOJA, 1ANDAR
 CENTRO - FLORIANOPOLIS - SC - 88.015-110
 Telefone: 32161440
 CNPJ: 04.310.564/0001-81
 CMC: 047.237-9

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
 Numero: 26472
 Autorização: 698717
 Emissão: 13/12/2021
 Código de Verificação: 1482-BD2C-EBB0-246F

**Dados do Tomador**

| | | | | |
|---|----------|-----------------|---------------------------------------|-------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | | | | CFPS 9202 |
| ENDEREÇO RUA 700, - | | BAIRRO/DISTRITO | | CEP 88.220-000 |
| MUNICÍPIO Itapema | UF SC | Pais 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 |
|----------------|---|-----|-------|----------------|------|-------------|
| 8800600 | (SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL SEM ALOJAMENTO) REFERENTE A CONTRIBUIÇÃO INSTITUCIONAL DESTINADA A MANUTENÇÃO DO CIEE/SC MÊS: 11/2021. (BOLETO: 711017) | 12 | 0,00 | R\$ 418,00 | 1 | R\$ 418,00 |

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

Cálculo do Imposto

| | | | | |
|--------------------------------------|----------------------------|--|-----------------------------------|--|
| Base de Cálculo de ISSQN R\$ 0,00 | Valor do ISSQN R\$ 0,00 | Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00 | Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00 | Valor Total dos Serviços R\$ 418,00 |
|--------------------------------------|----------------------------|--|-----------------------------------|--|

Dados adicionais

| |
|--|
| |
|--|

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: 1482BD2CEBB0246F E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 0472379

**Bradesco**Banco
237-2

Recibo do Pagador

| | | | | | |
|--|---------|------------|----------|--|--|
| Beneficiário: CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA ESCOLA DO ESTADO DE SANTA CATARINA-CIEE/SC CNPJ: 04310564000181 - Endereço: Rua Antônio Dib Mussi, 473 - Centro - Florianópolis / SC | | | | Agência/Código do Beneficiário 0348/121800-1 | Vencimento 20/12/2021 |
| Pagador ASSOCIAÇÃO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | | | | Nº Documento 711017 | Nosso Número 09/05/000775748-4 |
| Espécie Moeda R\$ | Parcela | Qtde Moeda | (x)Valor | (-)Descontos/Abatim. | (=)Valor Documento R\$ 418,00 |
| Demonstrativo | | | | (+)Outros Acréscimos | (=)Valor Cobrado |

**Bradesco**Banco
237-2

23790.34800 90500.077574 48012.180005 3 88400000041800

| | | | | | |
|--|-------------------------------|---------------------------|--------------------|---|--|
| Local de pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO | | | | | Vencimento 20/12/2021 |
| Beneficiário: CENTRO DE INTEGRAÇÃO EMPRESA ESCOLA DO ESTADO DE SANTA CATARINA-CIEE/SC CNPJ: 04310564000181 - Endereço: Rua Antônio Dib Mussi, 473 - Centro - Florianópolis / SC | | | | | Agência/Código do Beneficiário 0348/121800-1 |
| Data Documento 01/12/2021 | Nº Documento 711017 | Espécie Doc. RC | Aceite N | Data Processamento 01/12/2021 | Nosso Número 09/05/000775748-4 |
| Carteira 09 | Espécie R\$ | Parcela | Qtde Moeda | (x)Valor | (=)Valor Documento R\$ 418,00 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) COMPETÊNCIA: Novembro/2021 NÃO RECEBER COM ABATIMENTOS/VLR DIFERENTE APÓS VENCIMENTO PAGAR NAS AG. BRADESCO MULTA POR ATRASO = 2% AO MÊS JUROS DE MORA DIA = R\$ 0,25 AVISO DO CIEE ! Por favor confira se o banco do boleto é BRADESCO e se o código de barras inicia com os números (23790.34800). Caso contrário NÃO EFETUE O PAGAMENTO DO BOLETO pois seu computador pode estar com vírus. Entre em contato com o CIEE em caso de dúvidas ! | | | | | (-)Descontos/Abatim. |
| | | | | | (-)Outras Deduções |
| | | | | | (+)Mora/Multa |
| | | | | | (+)Outros Acréscimos |
| | | | | | (=)Valor Cobrado |
| Pagador ASSOCIAÇÃO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86324860000953 RUA 700, 659 MEIA PRAIA - Itapema CEP: 88220000 - SC | | | | | |

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

FOLHAS
Nº 804

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário CIEE
CPF/CNPJ 04.310.564/0001-81
Banco BCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/12/2021 14:22:32
Data Do Vencimento 20/12/2021
Valor Título 418,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13377
Data Do Pagamento 21/12/2021
Valor 418,00
Linha Digitável 23790.34800 90500.077574 48012.180005 3 88400000041800
Protocolo 2C1A.4A40.1015.0C15.334B.1539

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 BLUMENAU
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
DIRETORIA GERAL
DIRETORIA DE RECEITA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal

2027

Série: E

Data Emissão: 13/12/2021

Certificação:
A342F4849

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

Insc. Estadual:
Nº: 189
Compl.: FUNDOS
UF: SC CEP: 89046-490
Telefone: 4733391285

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

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

ASSESSORIA CONTÁBIL REF. 11/2021 (ITAPEMA)
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL
BOLETO EMITIDO COM VCTO PARA 20/12/2021

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: 0,000% R\$ 0,00 | COFINS: 0,000% R\$ 0,00 | INSS: 0,000% R\$ 0,00 | IR: 0,000% R\$ 0,00 | CSLL: 0,000% R\$ 0,00 | Outras Retenções: R\$ 0,00 |

Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 2.500,04

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

Atividade: 17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 12/2021 Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC Data Geração: 13/12/2021 07:39:43
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: 13/12/2021 às 07:39:51

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

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 2027

Certificação
A342F4849



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/12/2021 14:22:36
Data Do Vencimento 20/12/2021
Valor Título 2.500,04
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13383
Data Do Pagamento 21/12/2021
Valor 2.500,04
Linha Digitável 08591.01008 20908.821000 00000.943019 3 88400000250004
Protocolo 2D0A.0310.1015.0C15.334B.3D40

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

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



PAPEIS JARAGUA

RUA ERICH FROEHNER - FUNDOS 91 - SCHROEDER I
89275-000 - SCHROEDER - SC
Fone: 47 3371-1995

Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.006.227

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4221 1225 1379 5300 0127 5500 1000 0062 2718 3498 8190

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
342210236494231 10/12/21 14:20:14

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUÇÃO

5.101

DADOS DA NF-E

INSCRIÇÃO ESTADUAL
258.060.565

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
25.137.953/0001-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA HSA

1084 CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

ENDEREÇO
RUA 700 Nº 679, BAIRRO/DISTRITO
VARZEA CEP
88220-000

MUNICIPIO
ITAPEMA FONE/FAX
47 3562-0226 UF
SC INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

DATA DA EMISSÃO
10/12/2021

DATA SAÍDA/ENTRADA
10/12/2021

HORA DE SAÍDA
14:18:37

FATURA

| Documento | Vencimento | Valor | Documento | Vencimento | Valor | Documento | Vencimento | Valor |
|-----------|------------|--------|-----------|------------|--------|-----------|------------|--------|
| 6227/1 | 07/01/22 | 516,44 | 6227/2 | 21/01/22 | 516,28 | 6227/3 | 04/02/22 | 516,28 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|
| 1.549,00 | 263,33 | 0,00 | 0,00 | 1.475,24 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 73,76 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA 1.549,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
O PROPRIO

ENDEREÇO
RUA FELIX KURSKOWSKI Nº 100

QUANTIDADE
10,000

ESPÉCIE
CXS

MARCA
PRINT

NUMERAÇÃO
0

PESO BRUTO
234,000

PESO LÍQUIDO
234,000

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

MUNICIPIO
JARAGUA DO SUL

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO | NCM | CST | CFOP | UN | QUANT. | V. UNIT. | DESC. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | % ICMS | % IPI |
|------------|--------------------|----------|-----|-------|----|---------|----------|-------|----------|---------|---------|--------|--------|-------|
| 4 | PAPEL A4 - UNIDADE | 48025610 | 000 | 5.101 | UN | 100,000 | 14,7524 | 0,00 | 1.475,24 | 1549,00 | 263,33 | 73,76 | 17,00 | 5 |

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento, foi

RECEBIDO e aceito em 23/12/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: *Tálima Jerônimo*

Cargo: *Coordenadora Operacional*

Assinatura: *Tálima Jerônimo*

Visto Secretário: *Hospital Santa Tereza de Jaraguá*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- VENDEDOR: 6 NYCE - BANCO: 850 AILOS - Pedidos OC: N- 72832

RESERVADO AO FISCO

DANFE emitido pelo sistema de gestão Centrum (http://www.centrum.com.br)

FOLHAS
Nº 808



085-1 | 08591.01008 40865.759902 00006.319016 5 88860000051628

| | | | | | |
|--|---------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------|-------------------------|
| Beneficiário | | Agência / Código do Beneficiário | Espécie | Quantidade | Carteira / Nosso número |
| PAPEIS JARAGUA EIRELI - ME | | 0101-5/0865759-9 | R\$ | | 08657599000006319 |
| Beneficiário Endereço / Sacador Avalista: - ERICH FROEHLER, 91, 91, - SCHROEDER/SC - CEP: 89275-000 | | | | | |
| Número do documento | CPF/CNPJ | Vencimento | Valor documento | | |
| 006227/1/03 | 25137953000127 | 04/02/2022 | R\$516,28 | | |
| (-) Desconto / Abatimentos | (-) Outras deduções | (+) Mora / Multa | (+) Outros acréscimos | (=) Valor cobrado | |
| Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA HSA CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700, Nº 679 VARZEA - ITAPEMA/SC - CEP: 88220-000 | | | | | |

Instruções
Após vencimento: Multa 3.0000%= R\$15,49
Após vencimento: Juros 0.1298% a.d.= R\$0.67/dia
APOS O 5 DIA VCTO ENCAMINHAR PROTESTO

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



085-1 | 08591.01008 40865.759902 00006.319016 5 88860000051628

| | | | | | |
|---|--------------|--------------|------------|--------------------|-------------------------------|
| Local de pagamento | | | | | Vencimento |
| Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS | | | | | 04/02/2022 |
| Beneficiário | | | | | Agência / Código Beneficiário |
| APEIS JARAGUA EIRELI - ME CNPJ: 25.137.953/0001-27 | | | | | 0101-5/0865759-9 |
| Data do documento | Nº documento | Espécie doc. | Aceite | Data processamento | Carteira / Nosso número |
| 10/12/2021 | 006227/1/03 | DM | N | 10/12/2021 | 08657599000006319 |
| Uso do banco | Carteira | Espécie | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor documento |
| | 01 | R\$ | | | R\$516,28 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após vencimento: Multa 3.0000%= R\$15,49 Após vencimento: Juros 0.1298% a.d.= R\$0.67/dia APOS O 5 DIA VCTO ENCAMINHAR PROTESTO | | | | | (-) Desconto / Abatimentos |
| | | | | | (-) Outras deduções |
| | | | | | (+) Mora / Multa |
| | | | | | (+) Outros acréscimos |
| | | | | | (=) Valor cobrado |

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| Pagador | | | | | Cód. baixa |
| ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA HSA CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700, Nº 679 VARZEA - ITAPEMA/SC - CEP: 88220-000 | | | | | |
| Sacador / Avalista: - | | | | | Autenticação mecânica - Ficha de Compensação |



Corte na linha pontilhada



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário PAPEIS JARAGUA EIRELI
CPF/CNPJ 25.137.953/0001-27
Banco COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/12/2021 14:22:37
Data Do Vencimento 04/02/2022
Valor Título 516,28
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13385
Data Do Pagamento 21/12/2021
Valor 516,28
Linha Digitável 08591.01008 40865.759902 00006.319016 5 88860000051628
Protocolo 2C1E.4418.1015.0C15.334B.4D2C

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

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



| | | | |
|--|---|-------------------|---|
| RECEBEMOS DE EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO LTDA | | VALOR FAT: 1071,6 | NF-e Nº.1692975 SÉRIE 4 03/12/2021 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | | |

| | |
|--|---|
| | Identificação do emitente |
| | EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO LTDA RUA EDMUNDO LEOPOLDO MERIZIO 320 LIMOEIRO ITAJAI - SC CEP 88318-996 - 21969132239 |

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº.1692975 FL 1 / 1
SÉRIE 4

| |
|--|
| |
| CHAVE DE ACESSO 4221 1204 3103 6400 0129 5500 4001 6929 7515 8236 2987 |
| Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |

| | |
|---|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210231301447 03/12/2021 21:17:51 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 254190480 | INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO |
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | CNPJ / CPF 04.310.364/0001-29 |

| | | |
|--|----------------------------------|----------------------------|
| NOME / RAZÃO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 | DATA EMISSÃO 03/12/2021 |
| ENDEREÇO RUA 700 659 | Bairro / DISTRITO VARZEA | CEP 89220-000 |
| MUNICÍPIO ITAPEMA | FONE / FAX 4732685986 | UF SC |
| FATURA/DUPLICATA | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA SAÍDA |

| FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|----------------|------------|----------|----------------|------------|-------|----------------|------------|-------|
| 1692975/001 | 24/12/2021 | 1.071,60 | | | | | | |

| | | | |
|----------------|---------------------|--------------------------|--------------------------|
| VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 1.071,60 | 182,17 | 0,00 | 1.071,60 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO | OUTRAS DESPESAS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA | | |
| 0,00 | 1.071,60 | | |

| | | | | | | |
|---|--|--|---------------------------------|-----------------------------|----------|----------------------------|
| BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES | NOME / RAZÃO SOCIAL CIF - QFAZ SERVICOS LOGISTICOS LTDA | FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO QIK9215 | UF SC | CNPJ 75.311.209/0002-56 |
| ENDEREÇO ROD ANTONIO HEIL, MARIA LUISA 420 | MUNICÍPIO ITAJAI | UF SC | INSCRIÇÃO ESTADUAL 258842245 | QUANTIDADE 13,00 | ESPECIE | MARCA EMBRAST |
| | | NUMERO | PESO BRUTO 37,366 | PESO LIQUIDO 36,211 | | |

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA ICMS | ALÍQUOTA IPI |
|--------|--|----------|-----|------|----|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|---------------|--------------|
| 27426 | COPO TERMICO TOTALPLAST 180ML C/20 (180 J6) | 39241000 | 000 | 5102 | UN | 25,00 | 3,60 | 90,00 | 90,00 | 15,30 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 27814 | COPO IBRAS ABNT 180ML C/100 (C-180 TR PS) UN (C/25) | 39241000 | 000 | 5102 | UN | 75,00 | 3,80 | 285,00 | 285,00 | 48,46 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 24653 | COPO BOMPACK ABNT PREMIUM 050ML C/100 (BPT-050 T R PS) | 39241000 | 000 | 5102 | UN | 10,00 | 2,99 | 29,90 | 29,90 | 5,08 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 27422 | EMB. PF-742 PACKFORM 250ML BRANCA C/200 | 39239000 | 000 | 5102 | CX | 1,00 | 79,00 | 79,00 | 79,00 | 13,43 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 27883 | FILME PVC BOMPACK 30X1000M UN | 39204390 | 000 | 5102 | UN | 1,00 | 105,00 | 105,00 | 105,00 | 17,85 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 27832 | GUARDANAPO KING COOK 20X22,5 C/50 (C/100) | 48183000 | 000 | 5102 | UN | 100,00 | 1,00 | 100,00 | 100,00 | 17,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 20296 | MEXEDOR STRAW, GRANDE C/240 UN (MSG-801) | 39241000 | 000 | 5102 | UN | 4,00 | 9,00 | 36,00 | 36,00 | 6,12 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 25960 | BOB. BOMPACK SLIM LIMP. LEVE 28CM C/300MT BRANCA UN LOTE EPNX 017 VAL 01/06/2026 | 56039290 | 100 | 5102 | UN | 2,00 | 120,00 | 240,00 | 240,00 | 40,80 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 26726 | FUNDO MARMITEX COPOBRAS FARDO C/100 (PT 102 Q) | 39239000 | 000 | 5102 | FD | 2,00 | 22,10 | 44,20 | 44,20 | 7,51 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 26728 | TAMPA MARMITEX COPOBRAS FARDO C/100 (TP 100/102/104) | 39235000 | 000 | 5102 | FD | 2,00 | 18,80 | 37,60 | 37,60 | 6,39 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 24192 | EMB. PE TALHER 8X24 0.2 C/1000 | 39239000 | 000 | 5102 | UN | 1,00 | 24,90 | 24,90 | 24,90 | 4,23 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS EXC DA BC DE PIS/COF MAND DE SEG NR 5025070-8.2015.4.04.7200/SC DIFERIMENTO PARCIAL DE ICMS TTD NR 185000002240812 ICMS RED BC ATAC ART 90 E 91 DO ANEXO 2 RICMS/SC LUVA NIT E LATEX ALIQ ZERO DE P IS/COF CFE DEC 6.426/2008 ANEXO III RED 30% MVA SN ANEXO 3 ART. 127 § 3º RICMS - SC - PEDIDO EMBRAST: 296.8224 - CLIENTE: 40387 - HOSP MUNIC SANTO ANT - ORDEM COMPRA CLIENTE: 72982 - F.PAGTO: BOL - CUB: 0,586

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 06/12/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebido: Elizama F. Lima

Cargo: Nutricionista

Assinatura: [Assinatura]

Visto Secretário: [Assinatura]

FOLHAS Nº 81

ATENÇÃO: Confira a mercadoria no ato da entrega, não aceitamos reclamações posteriores!



Bradesco

237-2

Recibo do Sacado

| | | | | | |
|--|-------------------|---------------|------------|--------------------|--------------------------|
| Local de Pagamento | | | | | Vencimento |
| Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento | | | | | 24/12/2021 |
| Beneficiário | | | | | Agência/Código Cedente |
| Embrast Indústria e Comércio de Embalagens CNPJ: 04.310.364/0001-29 | | | | | 2656-5/1677-2 |
| Data do documento: | No. Do documento | Espécie doc. | Aceite | Data Processamento | Nosso Número |
| 03/12/2021 | 1692975/01 | DM | N | 03/12/2021 | 02/00000128129-9 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento |
| | 02 | R\$ | | | 1.071,60 |
| Instruções | | | | | (-) Descontos/Abatimento |
| NOTA FISCAL: 1692975 | | | | | (-) Outras Deduções |
| APOS VENCTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,57 AO DIA | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 , 659 VARZEA Cep 89220000 ITAPEMA SC CNPJ/CPF:86324860000953 | | | | | Ficha de Compensação |

Mecânica

Autenticação



Bradesco

237-2

23792.65602 20000.012813 29000.167709 5 88440000107160

| | | | | | |
|--|-------------------|---------------|------------|--------------------|--------------------------|
| Local de Pagamento | | | | | Vencimento |
| Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento | | | | | 24/12/2021 |
| Beneficiário | | | | | Agência/Código Cedente |
| Embrast Indústria e Comércio de Embalagens CNPJ: 04.310.364/0001-29 | | | | | 2656-5/1677-2 |
| Data do documento: | No. Do documento | Espécie doc. | Aceite | Data Processamento | Nosso Número |
| 03/12/2021 | 1692975/01 | DM | N | 03/12/2021 | 02/00000128129-9 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento |
| | 02 | R\$ | | | 1.071,60 |
| Instruções | | | | | (-) Descontos/Abatimento |
| NOTA FISCAL: 1692975 | | | | | (-) Outras Deduções |
| APOS VENCTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,57 AO DIA | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 , 659 VARZEA Cep 89220000 ITAPEMA SC CNPJ/CPF:86324860000953 | | | | | Ficha de Compensação |

Mecânica

Autenticação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário EMBRAST EMBALAGENS
CPF/CNPJ 04.310.364/0001-29
Banco BCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/12/2021 14:22:42
Data Do Vencimento 24/12/2021
Valor Título 1.071,60
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13395
Data Do Pagamento 21/12/2021
Valor 1.071,60
Linha Digitável 23792.65602 20000.012813 29000.167709 5 88440000107160
Protocolo 2C34.5A0C.1015.0C15.334C.154A

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. 000.053.176
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 1220 7859 9900 0139 5500 1000 0531 7610 0071 0320
 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

342210234713871 - 08/12/2021 17:28:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257427953

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

20.785.999/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

SUFRAMA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

08/12/2021

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SC

4735620226

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE / FAX

SC

4735620226

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 05/01/2022
 Valor R\$ 387,12

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 |
| 387,12 | 46,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 387,12 |
| 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 | 46,45 | 0,00 | 387,12 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

17

16,130

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | DESCONTO | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------|---|----------|-------|------|----|---------|------------|-------------|----------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 8011113700 | BOV CONG AÇEM ISCAS - P2 Numero da Ordem do Pedido 73123 | 02023000 | 000 | 5101 | KG | 16,1300 | 24,00000 | 387,12 | 0,00 | 387,12 | 46,45 | | 12,00 | |

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 08/12/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebido: **Elizama F. Lima**
 Cargo: **Nutricionista**
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Visto Secretário: **CRN 10.8910**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: N mero da Ordem do Pedido: 73123 | Aliquota de 12% conforme art. 19, III, 'd' da Lei n 10.297/1996 | Numero do Pedido: 0000062037
 Inf. fisco: Sem cobrança do FECP.
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 46,45

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
 Nº 814

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 01116.950153 45790.070002 7 88560000038712

| | | | | | | | |
|--|--|---|----------------------|----------------------|--------|--|---|
| Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA | | CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39 | | Sacador Avalista | | Vencimento 05/01/2022 | |
| Endereço Beneficiário/Sacador Avalista RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001 | | | | | | | |
| Nosso Número 00011169-5 | | Carteira 109 | Espécie DM | Quantidade | | Valor | Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7 |
| Data do Documento 08/12/2021 | | Número do Documento 000053176 | | Espécie do Documento | Aceite | Data de Processamento 08/12/2021 | Valor do Documento 387,12 |
| Autenticação Mecânica | | | | | | | |

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 01116.950153 45790.070002 7 88560000038712

| | | | | | | | |
|--|------------------------|-------------------------------------|------------|---------------------------------------|--------------------|---|---------------------------------------|
| Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ | | | | | | Vencimento 05/01/2022 | |
| Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA | | | | CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39 | | Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7 | |
| Data do documento 08/12/2021 | | Nº do documento 000053176 | | Espécie Documento DM | Aceite N | Data do Processamento 08/12/2021 | Nosso Número 109/00011169-5 |
| Uso do banco | Carteira 109 | Espécie R\$ | Quantidade | | Valor | (-) Valor do Documento 387,12 | |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. | | | | | | (-) Descontos/Abatimentos | |
| Após o vencimento: Multa: Valor R\$ 7,74 - Percentual 2,00 % Mora Diária: Valor R\$ 0,13 - Percentual 0,03 % SUJEITO A PROTESTO APÓS 03 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO FAVOR EFETUAR PGTO SOMENTE ATRAVÉS DESTA COBRANÇA BANCÁRIA | | | | | | (+) Mora/Multa | |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado | |

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

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



FOLHAS
Nº 815

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/12/2021 14:22:43
Data Do Vencimento 05/01/2022
Valor Título 387,12
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13399
Data Do Pagamento 21/12/2021
Valor 387,12
Linha Digitável 34191.09008 01116.950153 45790.070002 7 88560000038712
Protocolo 2C19.342C.1015.0C15.334C.1F51

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 SEGALAS ALIMENTOS LTDA F OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL . Valor Total 482,81

253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NF-e

Nº. 3723422

SÉRIE 1

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO CARIMBO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL 2
RODOVIA INGO HERING (BR470) - 18370 -
BELCHIOR CENTRAL - GASPAR - SC - 89117540

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal



0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

Nº. 3723422

SÉRIE 1

FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

4221 1201 3339 8400 0276 5500 1003 7234 2214 9193 1692

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254603998

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

01333984000276

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

342210234933580

09/12/2021 03:39:58

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

09/12/2021

LOGRADOURO

R 700

NUMERO

659

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

09/12/2021

CEP

88220000

MUNICIPIO

ITAPEMA

Telefone/Fax

47 99738 9593 / 47 3268 5986

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

03:39

FATURA

Nº

1

Venc.

23/12/21

VL

482,81

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

365,97

VALOR DO ICMS

50,02

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

482,81

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

482,81

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ADIR HOLLER TRANSPORTES

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

0

PLACA DO VEÍCULO

RKX2E89

UF

SC

CNPJ/CPF

28672903000138

LOGRADOURO

RUA WILLHELM KNAESEL SENIOR, 2930 - ITROUPAVA CENTRAL

MUNICIPIO

BLUMENAU

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

29,00

PESO LÍQUIDO

29,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| Código | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CPOP | UND | QTD | V. UN. | V. TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | BC. ST | V. ST | ALIQ. ICMS |
|--------|---|----------|-----|------|-----|-----|--------|----------|----------|---------|--------|-------|------------|
| 97822 | BACON EM CUBOS PCT 1KG CX12KGP/A PCT 1 KG LACTOFRIOS B | 02101200 | 000 | 5102 | KG | 2 | 23,40 | 46,80 | 46,80 | 7,96 | 0,00 | 0,00 | 17,00 |
| 100948 | QUEIJO MUSSARELA FAT INTF PC1KG CX24KGA PC 1K G RIO LAT B | 04061010 | 000 | 5102 | KG | 3 | 26,79 | 80,37 | 80,37 | 9,64 | 0,00 | 0,00 | 12,00 |
| 101251 | PRESUNTO FAT PCT2KG CX12KGP/A PCT 2KG BONATTI B | 16024900 | 000 | 5102 | KG | 4 | 18,81 | 75,24 | 75,24 | 12,79 | 0,00 | 0,00 | 17,00 |
| 104809 | FGO FILE PEITO (MEIO) PCT CG CX20KGP CX 20KG FLAMBOIA B | 02071400 | 020 | 5102 | KG | 20 | 14,02 | 280,40 | 163,56 | 19,63 | 0,00 | 0,00 | 12,00 |

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO PRESTADO e aceito em 09/12/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: [Assinatura]
CRN 10.5910

CÁLCULO DO ISSQN

FIM DOS PRODUTOS

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CARGA: 252172
CLIENTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CONSUMIDOR FINAL
TRANSAÇÃO: 11289736
COND. FAT.: 001 - 14 DIAS
RCA: 1130 ASS VENDAS-COZ JOICE 47 99712-2880 COORD:47 98412-1284
/ PEDIDO: 1130007190
OBS ENTREGA: -HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - ENTREGA HORARIO O COMERCIALOC 73.122; ENTREGA SE POSSIVEL ANTES DAS 10H FONE
SAC 47-99782-6847 KAROL
DISPENSA EM SSOO CTE CFE. ART67 ANEXOS RICMS/SC - APOLICE DE RISCO DE TRANSPORTE 1002100003269
BERKLEY INTERNACIONAL DO BRASIL SEGUROS SA
DESCONTO ICMS: 0
TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: 50,88
5102 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO MAND. SEGU N 50027647120194047205 DE 08/10/2020 VALOR
EXCLUSO DA BASE DE CALCULO RS 12,79
ICMS 12% LEI 10297/96, ART. 19, III, N
ALIQ 0 PIS/COFINS ART. 1 LEI 10.925/2004
ICMS 12% LEI 10297/96, ART. 19, III, N ALIQ 0 PIS/COFINS ART. 1 LEI 10.925/2004
REID BC41, 67% RICMS/01 ANEX02 ART12-A - ALIQ 0 PIS/COFINS ART. 1 LEI 10.925/2004

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 814

IMPORTANTE: Só assine os canhotos após conferir a mercadoria. Não aceitamos reclamações posteriores

| | | | | | |
|--|-------------------------------|---|------|--|--|
| CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2. | | AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1 | | MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA) | |
| SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS | | NOSSO NÚMERO 26792920004078631 | | <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 23/12/2021 | Nº DO DOCUMENTO 03723422 1 | VALOR DO DOCUMENTO 482,81 | | | |
| Recebi(emos) o bloquete de característica acima | DATA | ASSINATURA | DATA | ENTREGADOR | |

NUM. MAPA :252172 RCA. : 1130

NUM. N.FISCAL : 3723422- 1

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

R 700

ITAPEMA

SC

659

COD.CLI:253680

86.324.860/0009-53

CEP :88220000

DESTACAR ABAIXO



BANCO DO BRASIL | 001-9

RECIBO DO SACADO

| | | | | | | | | | |
|--|--------------------------------|----------------------|-------------|----------------------------------|--|---|--|--------------------------|--|
| CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2. ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAS SC | | | | 01333984000276 | | AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1 | | VENCIMENTO 23/12/2021 | |
| DATA DOCUMENTO 23/12/2021 | NÚMERO DOCUMENTO 03723422 1 | ESP. DOC DM | ACEITE N | DATA PROCESSAMENTO 09/12/2021 | | NOSSO NÚMERO 26792920004078631 | | | |
| USO DO BANCO | CARTEIRA 17 | ESPECIE MOEDA R\$ | QUANTIDADE | VALOR | | (-) VALOR DO DOCUMENTO 482,81 | | | |
| INSTRUÇÕES | | | | | | (-) DESCONTO/ABATIMENTO | | | |
| NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE | | | | | | (-) OUTRAS DEDUÇÕES | | | |
| COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,68 | | | | | | (+) JUROS/MULTA | | | |
| APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% | | | | | | (+) OUTROS ACRESCIMOS | | | |
| PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO | | | | | | (-) VALOR COBRADO | | | |
| SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA | | | | 659 | | 253680 | | AUTENTICAÇÃO MECÂNICA | |
| | | | | | | 86.324.860/0009-53 | | | |
| | | | | | | CEP : 88220000 | | | |
| SACADOR / AVALISTA | | | | | | | | | |

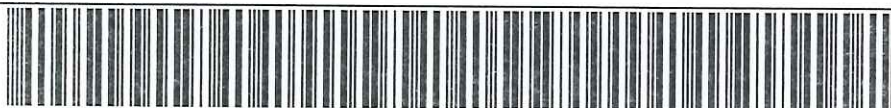
ATENÇÃO

CUIDADO COM FRAUDES!
NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS.

BANCO DO BRASIL | 001-9

00190.00009 02679.292009 04078.631175 3 88430000048281

| | | | | | | | | | |
|--|--------------------------------|----------------------|-------------|----------------------------------|--|---|--|-----------------------|--|
| LCP PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | | VENCIMENTO 23/12/2021 | | | |
| CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2. ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAS SC | | | | 01333984000276 | | AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1 | | | |
| DATA DOCUMENTO 09/12/2021 | NÚMERO DOCUMENTO 03723422 1 | ESP. DOC DM | ACEITE N | DATA PROCESSAMENTO 09/12/2021 | | NOSSO NÚMERO 26792920004078631 | | | |
| USO DO BANCO | CARTEIRA 17 | ESPECIE MOEDA R\$ | QUANTIDADE | VALOR | | (+) VALOR DO DOCUMENTO 482,81 | | | |
| INSTRUÇÕES | | | | | | (-) DESCONTO/ABATIMENTO | | | |
| NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE | | | | | | (-) OUTRAS DEDUÇÕES | | | |
| COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,68 | | | | | | (+) JUROS/MULTA | | | |
| APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% | | | | | | (+) OUTROS ACRESCIMOS | | | |
| PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO | | | | | | (-) VALOR COBRADO | | | |
| SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA | | | | 659 | | 253680 | | AUTENTICAÇÃO MECÂNICA | |
| | | | | | | 86.324.860/0009-53 | | | |
| | | | | | | CEP : 88220000 | | | |
| SACADOR / AVALISTA | | | | | | | | | |



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

FOLHAS
 Nº 818

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

| | |
|----------|--|
| Banco | 85 |
| Agência | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA |
| CPF/CNPJ | 86.324.860/0013-30 |

DADOS DO BENEFICIÁRIO

| | |
|--------------|-------------------------|
| Beneficiário | SEGALA S ALIMENTOS LTDA |
| CPF/CNPJ | 01.333.984/0001-95 |
| Banco | BANCO DO BRASIL S.A. |

DADOS DO PAGAMENTO

| | |
|---------------------------|--|
| Data/Hora Transação | 21/12/2021 14:22:47 |
| Data Do Vencimento | 23/12/2021 |
| Valor Título | 482,81 |
| Encargos | 0,00 |
| Descontos | 0,00 |
| Sequência De Autenticação | 13409 |
| Data Do Pagamento | 21/12/2021 |
| Valor | 482,81 |
| Linha Digítavel | 00190.00009 02679.292009 04078.631175 3 88430000048281 |
| Protocolo | 2C1D.2350.1015.0C15.334C.4762 |

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

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

FOLHAS
Nº 819

| | | |
|---|---|--|
| Recebemos de DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. | | NF-e Nº 000.075.262 Série 001 |
| Emissão: 10/12/2021 Dest/Reme: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 368,67 | | |
| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | |
|--|---|---|
| DISTRIBUIDORA DE GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica |  |
| | | |
| RUA 432 ESQUINA 418A, 394 - MORRETES - ITAPEMA - SC - CEP: 88220-000 Fone: | Nº 000.075.262 SÉRIE 001 FOLHA 1/1 | CHAVE DE ACESSO 4221 1283 4722 5800 0118 5500 1000 0752 6210 0507 8987 |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA | | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 250546094 | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210236242298 10/12/2021 10:28:16 |
| 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 10/12/2021 |
| ENDEREÇO R 700, 659 ANDAR 8 SALA 805 | | BAIRRO / DISTRITO VARZEA | CEP 88220-000 |
| MUNICÍPIO ITAPEMA | | UF SC | TELEFONE / FAX (47)3268-5986 |
| | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA 10:26:00 |


| | | | | | | |
|---------------|------------------|--|--|--|--|--|
| FATURA | NÚMERO DA FATURA | | | Número: 075262 - Valor Original: R\$ 368,67 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 368,67 | | |
|---------------|------------------|--|--|--|--|--|

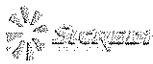
| | |
|--------------------|------------------------|
| DUPLICATAS | |
| Número : 001 | Vencimento: 20/12/2021 |
| Valor : R\$ 368,67 | |

| | | | | | |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------|----------------------------|-------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | V.APROX. TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 86,58 (21,92 %) | 395,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 26,33 | 0,00 | 0,00 | 368,67 |

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

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------------|----------|-----|------|-------|-------|----------------|----------------|---------------|--------------------|------------|-----------|------------------|---|-------------------------------|---|--|--------------------|------------------------|---------------------------|-----------------------------|
| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. % ICMS IPI | | | | | | | | |
| 000004 | GLP EM CILINDRO P45 | 27111910 | 060 | 5656 | UN | 1.00 | 395.00 | 26.33 | 368.67 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 0.00 | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td>CERTIFICO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input checked="" type="checkbox"/> SERVIÇO</td> </tr> <tr> <td>Constante deste documento foi</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em 10/12/2021</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64</td> </tr> <tr> <td>Servidor/Recebido:</td> </tr> <tr> <td>Cargo: Elizama F. Lima</td> </tr> <tr> <td>Assinatura: Nutricionista</td> </tr> <tr> <td>Visto Secretário: 0710.5910</td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | CERTIFICO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input checked="" type="checkbox"/> SERVIÇO | Constante deste documento foi | <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em 10/12/2021 | <input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 | Servidor/Recebido: | Cargo: Elizama F. Lima | Assinatura: Nutricionista | Visto Secretário: 0710.5910 |
| CERTIFICO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input checked="" type="checkbox"/> SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Constante deste documento foi | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em 10/12/2021 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Servidor/Recebido: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cargo: Elizama F. Lima | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Assinatura: Nutricionista | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Visto Secretário: 0710.5910 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| DADOS ADICIONAIS | RESERVADO AO FISCO |
| 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. |  |

**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 21/215844-7 | | <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 07/01/2022 | Número do Documento 075262/01 | Espécie R\$ | Valor do Documento 368,67 | | |
| Recebemos o Título com as características acima | | Data | Assinatura | Data | Assinatura |
| Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI | | | | | Data do processamento 10/12/2021 |

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

| | | | | | |
|---|----------------------------------|--|----------------|--|--|
| Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI | | | | | Vencimento 07/01/2022 |
| 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 10/12/2021 | Número do Documento 075262/01 | Espécie Doc. DM | Aceite Não | Data do Processamento 10/12/2021 | Nosso Número 21/215844-7 |
| Uso do Banco | | Carteira 1 | Espécie R\$ | <input type="checkbox"/> Valor do Documento 368,67 <input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa <input type="checkbox"/> Valor Cobrado | |
| Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) | | | | | |
| Valor Original: 368,67 ** Vencto Original: 20/12/2021 ** Acréscimos: 0,00 | | | | | |

Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

R 700, 659

VARZEA

88.220-000 - ITAPEMA / SC

CPF / CNPJ

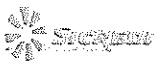
86324860000953

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 15844.726065 02001.691001 2 88580000036867

| | | | | | |
|---|----------------------------------|--|----------------|--|--|
| Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI | | | | | Vencimento 07/01/2022 |
| 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 10/12/2021 | Número do Documento 075262/01 | Espécie Doc. DM | Aceite Não | Data do Processamento 10/12/2021 | Nosso Número 21/215844-7 |
| Uso do Banco | | Carteira 1 | Espécie R\$ | <input type="checkbox"/> Valor do Documento 368,67 <input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa <input type="checkbox"/> Valor Cobrado | |
| Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) | | | | | |
| Valor Original: 368,67 ** Vencto Original: 20/12/2021 ** Acréscimos: 0,00 | | | | | |

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 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

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 21/12/2021 14:22:48
Data Do Vencimento 07/01/2022
Valor Título 368,67
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13411
Data Do Pagamento 21/12/2021
Valor 368,67
Linha Digitável 74891.12123 15844.726065 02001.691001 2 88580000036867
Protocolo 2C18.4F24.1015.0C15.334C.5200

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

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





IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
OGM Comercio de Produtos Hospitalares
 Ltda EPP

Estrada do Redentor, nr.299-Sala 01
 Canta Galo
 Rio do Sul / SC
 CEP: 89.163-312
 Fone : (47) 3521-1020

ogmsc@ogmsc.com.br
 ogmsc.com.br

DANFE

DOC. AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL



CHAVE DE ACESSO

4221 1200 2141 2400 0170 5500 1000 0239 1618 3728 6488

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 - VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

342210237545879 13/12/2021 10:02:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252.926.617

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.214.124/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

1585-ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA/HORA DA EMISSÃO

13/12/2021 - 10:01

ENDEREÇO

RUA 700, 679

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88.220-000

DATA DA ENT.SAÍDA

13/12/2021 - 10:02

MUNICÍPIO

Itapema

FONE/FAX

(47) 3562-0226

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURAS

001 10/01/2022 R\$ 760,50
 002 24/01/2022 R\$ 760,50
 003 07/02/2022 R\$ 760,51

CALCULO DO IMPOSTO

| | | | | | |
|-------------------|-----------------|-----------------------------------|----------------------------|--------------|--------------------------|
| E 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 | 2.281,51 |
| 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 | 2.281,51 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|--|---|-------------|--------------------|------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP | 0 - Emitente 3 - Próprio Emitente 1 - Destinatário 4 - Próprio Destinatário 2 - Terceiros 9 - Sem Frete | 0 | | SC | 00.214.124/0001-70 |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| Estrada do Redentor,299 | Rio do Sul | SC | 252926617 | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 13 | BB | SPARTAN | 0 M3 | 40,000 | 43,960 |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| CÓD. PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QTD | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTAS | |
|-----------|--------------------------------------|----------|------|------|----|------|-------------|----------|----------|---------|--------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 1895 | NF CLEANER 5 LITROS 212262,212685 | 34029039 | 0102 | 5102 | BB | 5,00 | 164,07 | 820,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1331 | CLOROCLEAN 5 LITROS 213744 | 38089429 | 0102 | 5102 | BB | 4,00 | 71,24 | 284,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1315 | PEROXY 4D 5 LITROS 213511 | 38089429 | 0102 | 5102 | BB | 4,00 | 294,05 | 1.176,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 13/12/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebedor: *Telma Jerônimo*
 Cargo: Coordenadora Operacional
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Visto Secretário: *[Assinatura]*

CALCULO DO ISSQN

| | | | |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
| | 0,00 | 0,00 | 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: 73.356 Tributos Aprox. R\$204,41 Federal R\$387,84 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8F6CA7 Nome Fantasia: HOSPITAL
 SANTO ANTONIO (ITAPEMA)

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
 Nº 823

| | | | | | | |
|--|--|---------------------------|--------------------|--|---|--|
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 10/01/2022 | |
| 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 13/12/2021 | Numero do Documento 0002052501 | Especie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 13/12/2021 | Nosso Número 30469200000017148 | |
| Uso do Banco | Carteira 17/027 | Especie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 760,50 | |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 20525/1 NF: 23916/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 11/01/2022 Cobrar multa de R\$ 22,81 para pagamento a partir de 11/01/2022 | | | | | (-) 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 | |

| | | | | | | |
|--|--|-----------------------------|--------------------|--|---|--|
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 10/01/2022 | |
| 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 13/12/2021 | Numero do Documento 0002052501 | Especie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 13/12/2021 | Nosso Número 30469200000017148 | |
| Uso do Banco | Carteira 17/027 | Especie Moeda R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 760,50 | |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 20525/1 NF: 23916/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 11/01/2022 Cobrar multa de R\$ 22,81 para pagamento a partir de 11/01/2022 | | | | | (-) 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 Compen

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/12/2021 14:22:52
Data Do Vencimento 10/01/2022
Valor Título 760,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13420
Data Do Pagamento 21/12/2021
Valor 760,50
Linha Digitável 00190.00009 03046.920009 00017.148172 8 88610000076050
Protocolo 2C28.2F14.1015.0C15.334D.160A

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





DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 1
2-Entrada
No. 138625
Série 1



Chave de Acesso
4321.1206.1060.0500.0180.5500.1000.1386.2510.0575.2810
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza Operação: **Venda de Mercadorias adq. de Terceiros**
Inscrição Estadual: 1080139670 Inscr. Estadual do subst. Tribut.: CNPJ: 06.106.005/0001-80
Protocolo de autorização de uso: 143210259206109

DESTINATÁRIO / REMETENTE
Razão Social: ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53 Data Emissão: 09/12/2021
Endereço: R 700 659 Bairro Distrito: VARZEA CEP: 88.220-000 Data Entrada Saída:
Município: ITAPEMA Fone/Fax: 47 33087074 UF: SC Inscrição Estadual: ISENTO Hora de Entrada Saída:

FATURA / DUPLICATA
138625-A
08/01/2022
708,10

DADOS DO PEDIDO
Número: 315855 Einpenho: Vendedor: 4 DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancário

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | | Valor do ICMS | Base de Cálculo do ICMS Substituição | Valor do ICMS Substituição | Valor Total dos Produtos |
|-------------------------|-----------------------|-------------------------|--------------------------------------|----------------------------|---------------------------------|
| 708,10 | 84,97 | 0,00 | 0,00 | 708,10 | |
| 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: 219,16 |
| | | | | | Valor Total da Nota: 708,10 |

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social: EXPRESSO LEOMAR LTDA Frete por Conta: 0-Remetente (CIF) Código ANTT: Placa do Veículo: UF: RS CNPJ / CPF: 02.633.583/0005-47
Endereço: RUA 28 DE SETEMBRO 2160 Município: SANTA CRUZ DO SUL Inscrição Estadual: 1080195057
Quantidade / Volumes: 1 Espécie: Marca: Numeração: Peso Bruto (Kg): 3,000 Peso Líquido (Kg): 3,000 Cubagem Total: 0,000

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| Cod. | Descrição dos Produtos / Serviços | NCM-SH | CST | CFOP | Un | Qtidade | Vlr. Unitário | Vlr. Total | BC.ICMS | Vlr. ICMS | Vlr. IPI | IPI | ICMS |
|------|--|----------|-----|------|----|---------|---------------|------------|---------|-----------|----------|-----|-------|
| 1158 | NEOSTIGMINA 0,5MG 1ML IM/IV/SC 50 AMP UNIAO QUIMICA NORMASTIG Lote: 2142976.F 30/11/2023 Fabr.: 30/11/2021 Cod.Fabr.: 1000176 Reg. MS: 1097401750041 Cod.EAN13: 7896006237556 Li Trib. Aprox. R\$: 29,78 Federal e 27,04 Estadual Fonte:IBPT | 30049049 | 500 | 6108 | AM | 150 | 1,03000 | 154,50 | 154,50 | 13,54 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 8452 | ONDANSETRONA 4MG 2ML (2MG/ML) IM/IV 20 AMP BLAU ONTRAX Lote: 21110733 31/10/2023 Fabr.: 31/10/2021 Cod.Fabr.: PA7921 Reg. MS: 1163700410041 Cod.EAN13: 7896014679218 red Trib. Aprox. R\$: 74,46 Federal e 96,88 Estadual Fonte:IBPT | 30049069 | 500 | 6108 | AM | 40 | 13,84000 | 553,60 | 553,60 | 66,43 | 0,00 | 0 | 12,00 |

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares
Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria, violação ou falta, fazer imediatamente a observação no verso da 2ª via do comprovante de entrega da transportadora e enviar e-mail p/ sac@stockmed.com.br. Não aceitamos reclamações posteriores.
Obrigado!
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 42,66
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00

Reservado ao Fisco

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 14/12/23
 PRECATORIO
c/c. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: *Dilora T.*
Cargo: *Aux. Farmac.*
Assinatura: *Dilora T.*
Visto: **FOLHAS**
Nº *826*



| | | | | |
|---|--|-----------------------------|--------------------------|------------------------------|
| Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA AV. PAUL HARRIS, 100 SANTA CRUZ DO SUL-RS CNPJ: 06.106.005/0001-80 | | | Vencimento 08/01/2022 | Valor do Documento 708,10 |
| (-) Descontos/Abatimentos | (-) Outras Deduções | (+) Mora/Multa | (+) Outros acréscimos | (=) Valor Cobrado |
| Data de emissão 09/12/2021 | Agência/Código do Beneficiário 0156.05.5866 | Nosso Número 21/217270-5 | | |

Dados do Pagador

| | | |
|--|----------|------------------------------|
| Nome do Pagador ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 | | No. do Documento 138625-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 17270.501566 05586.661000 8 88590000070810

| | | | | | |
|---|------------------------------|--------------------|-------------|----------------------------------|--|
| Local de Pagamento: Pagável preferencialmente nos canais eletrônicos de sua instituição financeira | | | | | Vencimento 08/01/2022 |
| Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA | | | | | Agência/Código do Beneficiário 0156.05.5866 |
| Data do Documento: 09/12/2021 | No. do Documento 138625-A | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data Processamento 09/12/2021 | Nosso Número 21/217270-5 |
| Uso do Banco | Carteira 8 | Espécie RS | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento 708,10 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 1,84 Protestar caso impago após 30 dia(s) do vencimento. Após o vencimento sujeito a protesto e multa de 10% | | | | | (-) Descontos/Abatimentos |
| | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 R 700, 659 | | | | | |
| Sacador/Avalista | | CEP: 88.220-000 | | ITAPEMA - SC | |

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

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 21/12/2021 14:22:54
Data Do Vencimento 08/01/2022
Valor Título 708,10
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13424
Data Do Pagamento 21/12/2021
Valor 708,10
Linha Digitável 74891.12123 17270.501566 05586.661000 8 88590000070810
Protocolo 2C26.2554.1015.0C15.334D.2A0F

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

5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NF-e

Nº: 000.200.778

Série: 001

DATA DO RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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 - SAIDA

Nº: 000.200.778

SÉRIE: 001

PÁGINA 1/2

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

4221 1207 2813 2900 0117 5500 1000 2007 7813 4627 2882

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSC. EST. DO SUBST. TR.ª.

CNPJ

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

254952844

07.281.329/0001-17

342210236621786 10/12/2021 15:44:22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA EMISSÃO

10/12/2021

ENDEREÇO

RUA 700, Nº 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

10/12/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE / FAX

(47) 3562-0226

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

15:43

FATURA

IPLICATA

VALOR

VENCIMENTO

DUPLICATA

VALOR

VENCIMENTO

DUPLICATA

VALOR

VENCIMENTO

001

6.538,10

09/01/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS

6.538,10

VALOR DO ICMS

1.111,48

BC ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

VALOR DOS PRODUTOS

6.538,10

ICMS DESONERADO

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

DESP ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

6.538,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

MULTISCV TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA

0 0 ou 3 - Emitente 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

04.169.737/0001-93

ENDEREÇO

BR 282 KM 376,4, 1100 - GALPAO 1

MUNICÍPIO

HERVAL D OESTE

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254530630

QUANTIDADE

15

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

30926

PESO BRUTO

166,593

PESO LÍQUIDO

150,076

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | NCM | CST | CFOP | UN | QTDE | VALOR UNIT. | VALOR DESC. | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ ICMS | VALOR ST |
|--------|--|----------|-----|------|----|------|-------------|-------------|-------------|----------|------------|-----------|----------|
| 1045 | BROMOPRIDA 10MG 2ML INJ IM/IV (G) NOVAFARMA AM C/ 1 UN LOTE: 78QI3597 QTD LOTE: 38 15/09/2023 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 19.93 (13.45%) FONTE: IBPT | 30049045 | 000 | 5102 | AM | 38 | 3,900 | 0,0000 | 148,20 | 148,20 | 25,19 | 17,00 | 0,00 |
| 792 | BROMOPRIDA 10MG/2ML INJ (G) (100) HIPOLABOR AM C/ 1 UN LOTE: AT-004/21 QTD LOTE: 44 30/09/2023 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 23.08 (13.45%) FONTE: IBPT | 30049045 | 000 | 5102 | AM | 44 | 3,900 | 0,0000 | 171,60 | 171,60 | 29,17 | 17,00 | 0,00 |
| 2264 | LUVA PROCED. LATEX C/100 P MEDIX CX C/ 1 UN LOTE: SR112/21SS QTD LOTE: 30 01/09/2026 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 379.25 (42.28%) FONTE: IBPT | 40151900 | 200 | 5102 | CX | 30 | 29,900 | 0,0000 | 897,00 | 897,00 | 152,49 | 17,00 | 0,00 |
| 1167 | CAMPO CIRURG. SMS 50X50CM 50G AZUL POLAR FIX PT C/ 1 UN LOTE: 50896 QTD LOTE: 5 11/08/2026 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 40.01 (13.45%) FONTE: IBPT | 56031240 | 000 | 5102 | PT | 5 | 59,500 | 0,0000 | 297,50 | 297,50 | 50,58 | 17,00 | 0,00 |
| 1318 | CAMPO CIRURG. SMS 75X75CM 50G AZUL POLAR FIX PT C/ 1 UN LOTE: 50844 QTD LOTE: 10 09/08/2025 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 170.28 (13.45%) FONTE: IBPT | 56031240 | 000 | 5102 | PT | 10 | 126,600 | 0,0000 | 1.266,00 | 1.266,00 | 215,22 | 17,00 | 0,00 |
| 1168 | CAMPO CIRURG. SMS 100X100CM 50G AZUL POLAR FIX PT C/ 1 UN LOTE: 51854 QTD LOTE: 3 20/09/2026 LOTE: 52680 QTD LOTE: 2 21/10/2026 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 136.45 (13.45%) FONTE: IBPT | 56031240 | 000 | 5102 | PT | 5 | 202,900 | 0,0000 | 1.014,50 | 1.014,50 | 172,47 | 17,00 | 0,00 |
| 4300 | MASCARA DESC. TRIPLA C/ELASTICO C/50UND. SCARTARE CX C/ 1 UN LOTE: S/L QTD LOTE: 30 08/12/2026 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 52.41 (13.45%) FONTE: IBPT | 63079010 | 000 | 5102 | CX | 30 | 12,990 | 0,0000 | 389,70 | 389,70 | 66,25 | 17,00 | 0,00 |
| 3897 | PAPEL GRAU CIRURG. BOBINA P/EST. 10CMX100MTR HOSPFLEX RL C/ 1 UN LOTE: 0721 QTD LOTE: 1 30/06/2024 LOTE: 1021 QTD LOTE: 2 30/09/2024 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 35.67 (18.21%) FONTE: IBPT | 48043990 | 000 | 5102 | RL | 3 | 65,300 | 0,0000 | 195,90 | 195,90 | 33,30 | 17,00 | 0,00 |

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO:30926 PED. CLIENTE:73332 ROTA:CAMBORIU FORMA DE PGTO:BANCO ITAU S.A. VAL APROX TRIBUTOS R\$1162,35 (17.78%) FONTE IBPT

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/12/2021 15:35:46

FOLHAS

829

Target Sistemas - www.targetistemas.com.br

| | | |
|---|---|---|
|  ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA RUA DA INDEPENDENCIA, Nº 1163 - SALA 1 - AREIAS SAO JOSE/SC CEP: 88113-280 FONE/FAX: (48) 3034-5714 | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000.200.778 SÉRIE: 001 PAGINA 2/2 | CONTROLE DO FISCO  |
| | CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 4221 1207 2813 2900 0117 5500 1000 2007 7813 4627 2882 | |

| | | | |
|--|---|-----------------------------------|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA | | | CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 4221 1207 2813 2900 0117 5500 1000 2007 7813 4627 2882 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 254952844 | INSC. EST. DO SUBST. TRIB. 07.281.329/0001-17 | CNPJ 07.281.329/0001-17 | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210236621786 10/12/2021 15:44:22 |

| DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|---|----------|-----|------|----|------|-------------|-------------|-------------|----------|------------|-----------|----------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | NCM | CST | CFOP | UN | QTDE | VALOR UNIT. | VALOR DESC. | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ ICMS | VALOR ST |
| 3935 | PAPEL GRAU CIRURG. BOBINA P/EST. 15CMX100MTR HOSPFLX RL C/ 1 UN LOTE: 1021 QTD LOTE: 3 30/09/2024 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 54.58 (18,21%) FONTE: IBPT | 48043990 | 000 | 5102 | RL | 3 | 99,900 | 0,0000 | 299,70 | 299,70 | 50,95 | 17,00 | 0,00 |
| 5211 | SCALP N 19 BRANCO (100) DESCARFACK PC C/ 1 UN LOTE: SEIAAA013A QTD LOTE: 100 28/02/2026 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 6.03 (15,45%) FONTE: IBPT | 90183929 | 700 | 5102 | PC | 100 | 0,390 | 0,0000 | 39,00 | 39,00 | 6,63 | 17,00 | 0,00 |
| 502 | SONDA ASP. TRAQUEAL N12 MARK MED PC C/ 1 UN LOTE: 13837 QTD LOTE: 20 01/07/2023 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 2.56 (13,45%) FONTE: IBPT | 90183929 | 000 | 5102 | PC | 20 | 0,950 | 0,0000 | 19,00 | 19,00 | 3,23 | 17,00 | 0,00 |
| 152 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0250ML BOLSA (50) HALEX ISTAR BS C/ 1 UN LOTE: 0000155874 QTD LOTE: 400 05/11/2023 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 242.10 (13,45%) FONTE: IBPT | 30049099 | 000 | 5102 | BS | 400 | 4,500 | 0,0000 | 1.800,00 | 1.800,00 | 306,00 | 17,00 | 0,00 |

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 12/12/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Recebedor: Silvana T.
 Cargo: Aux. Farmac.
 Assinatura: [Assinatura]
 Visto:

FOLHAS
 Nº 830



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

| | | | | | | | |
|--|-----------------|--------------|------------|-----------------------|--|--------------------------------|--|
| Local de pagamento | | | | | | Vencimento | |
| ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ | | | | | | 09/01/2022 | |
| Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 | | | | | | Agência/Código do Beneficiário | |
| RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280 | | | | | | 0289/69866-4 | |
| Data do documento | Nº do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | | Nosso Número | |
| 10/12/2021 | 200778 | DM | N | 10/12/2021 | | 109/00191446-0 | |
| Uso do banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | | (-) Valor do Documento | |
| | 109 | R\$ | | | | 6.538,10 | |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) | | | | | | (-) Desconto / Abatimento | |
| APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DERS\$ 17,43 | | | | | | (-) Outras Deduções | |
| Multa no valor de R\$ 130,76 para pagamento após o dia 10/01/2022. | | | | | | (+*) Mora / Multa | |
| Ped.: 30926 | | | | | | (+*) Outros Acréscimos | |
| NF: 200778 | | | | | | (-) Valor Cobrado | |
| Pagador 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ASSOC. DA REDEH DE B) | | | | | | 86.324.860/0009-53 | |
| RUA 700, 659 - VÁRZEA | | | | | | | |
| 88220-000 - ITAPEMA - SC | | | | | | Código de baixa | |
| Sacador/Avalista | | | | | | Autenticação Mecânica | |



Banco Itaú S.A.

341-7

Ficha do Caixa

| | | | | | | | |
|--|-----------------|--------------|------------|-----------------------|--|--------------------------------|--|
| Local de pagamento | | | | | | Vencimento | |
| ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ | | | | | | 09/01/2022 | |
| Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 | | | | | | Agência/Código do Beneficiário | |
| RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280 | | | | | | 0289/69866-4 | |
| Data do documento | Nº do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | | Nosso Número | |
| 10/12/2021 | 200778 | DM | N | 10/12/2021 | | 109/00191446-0 | |
| Uso do banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | | (-) Valor do Documento | |
| | 109 | R\$ | | | | 6.538,10 | |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) | | | | | | (-) Desconto / Abatimento | |
| APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DERS\$ 17,43 | | | | | | (-) Outras Deduções | |
| Multa no valor de R\$ 130,76 para pagamento após o dia 10/01/2022. | | | | | | (+*) Mora / Multa | |
| Ped.: 30926 | | | | | | (+*) Outros Acréscimos | |
| NF: 200778 | | | | | | (-) Valor Cobrado | |
| Pagador 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ASSOC. DA REDEH DE B) | | | | | | 86.324.860/0009-53 | |
| RUA 700, 659 - VÁRZEA | | | | | | | |
| 88220-000 - ITAPEMA - SC | | | | | | Código de baixa | |
| Sacador/Avalista | | | | | | Autenticação Mecânica | |

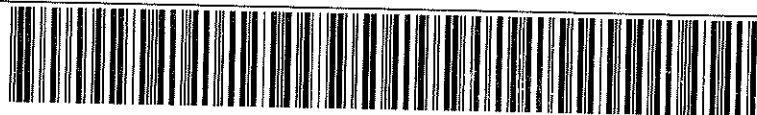


Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 19144.600285 96986.640009 4 88600000653810

| | | | | | | | |
|--|-----------------|--------------|------------|-----------------------|--|--------------------------------|--|
| Local de pagamento | | | | | | Vencimento | |
| ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ | | | | | | 09/01/2022 | |
| Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 | | | | | | Agência/Código do Beneficiário | |
| RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280 | | | | | | 0289/69866-4 | |
| Data do documento | Nº do Documento | Espécie Doc. | Aceite | Data do Processamento | | Nosso Número | |
| 10/12/2021 | 200778 | DM | N | 10/12/2021 | | 109/00191446-0 | |
| Uso do banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | | (-) Valor do Documento | |
| | 109 | R\$ | | | | 6.538,10 | |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) | | | | | | (-) Desconto / Abatimento | |
| APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DERS\$ 17,43 | | | | | | (-) Outras Deduções | |
| Multa no valor de R\$ 130,76 para pagamento após o dia 10/01/2022. | | | | | | (+*) Mora / Multa | |
| Ped.: 30926 | | | | | | (+*) Outros Acréscimos | |
| NF: 200778 | | | | | | (-) Valor Cobrado | |
| Pagador 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ASSOC. DA REDEH DE B) | | | | | | 86.324.860/0009-53 | |
| RUA 700, 659 - VÁRZEA | | | | | | | |
| 88220-000 - ITAPEMA - SC | | | | | | Código de baixa | |
| Sacador/Avalista | | | | | | Autenticação Mecânica | |



Autenticação Mecânica / FICHA DE CONTABILIZAÇÃO

Nº 831

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

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 21/12/2021 14:22:55
Data Do Vencimento 09/01/2022
Valor Título 6.538,10
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13426
Data Do Pagamento 21/12/2021
Valor 6.538,10
Linha Digitável 34191.09008 19144.600285 96986.640009 4 88600000653810
Protocolo 2E47.3960.1015.0C15.334D.3434

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 Eletrônica
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA **1**
Nº 151693
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO DA NFE
4221 1221 6407 6400 0111 5500 1000 1516 9317 3774 0366
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA MESMA UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
257.547.185
INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
CNPJ/CPF
21.640.764/0001-11
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210236718707 10/12/2021 16:56:23

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
8645-ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
ENDREÇO
R 700, 659 - HSA - FARMACIA
MUNICÍPIO
ITAPEMA
FONE/FONE2
47 3268-5986
UF
SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL
Isento
CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53
DATA DA EMISSÃO
10/12/2021
DATA SAÍDA/ENTRADA
10/12/2021
HORA DE SAÍDA/ENTRADA
16:55

FATURA
001 10/01/22 R\$ 1.416,86
CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO ICMS
1.416,86
VALOR DO ICMS
170,01
BASE CÁLCULO ICMS ST
0,00
VALOR DO ICMS ST
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.416,86
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESPESAS
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
1.416,86

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI-ME
ENDREÇO
RUA HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, S/N - LOTE 41
QUANTIDADE
4
ESPÉCIE
CAIXAS
MARCA
FRETE POR CONTA
0-Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA
UF
SC
CNPJ/CPF
15.488.297/0009-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL
258.389.265
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
0,03
PESO LÍQUIDO
0,03

| 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 |
|-------|---|-----------|-------|----------|-----|------|-----|------|----------|-------|----------|---------|-------|---------|-------|------|
| 17011 | CLORETO SODIO 0,9% 10ML C/200 AMPOLAS FARMARIN; FAB: FARMARIN - Val. 08/23 | 164721 | | 30049099 | 000 | 5102 | CX | 2 | 81,20 | 0,00% | 162,40 | 162,40 | 0,00 | 19,49 | 0,00 | 12 |
| 17061 | CLOREXIDINA 0,2% AQUOSA 1000ML RIOQUIMICA RIOHEX DERMO SUAVE; FAB: RIOQUIMICA - Val. 07/23 | 2102282 | | 39252923 | 000 | 5102 | FRS | 8 | 8,64 | 0,00% | 69,12 | 69,12 | 0,00 | 8,29 | 0,00 | 12 |
| 16447 | G. CLINDAMICINA 150MG/4ML AMP (CX C/10 0AMP) HIPOLABOR; FAB: HIPOLABOR - Val. 06/23 | AA-032/21 | 0,00 | 30042069 | 000 | 5102 | CX | 1 | 613,20 | 0,00% | 613,20 | 613,20 | 0,00 | 73,58 | 0,00 | 12 |
| 3506 | G. IPRATROPIO 0,25MG/ML C/ 20ML (+) TEUTO; FAB: TEUTO; FCI(71BP2F63-B2BD-433E-8663-96B8D26EDFFD) - Val. 08/22 | 1441229 | 9,48 | 30049069 | 000 | 5102 | UN | 10 | 1,67 | 0,00% | 16,70 | 16,70 | 0,00 | 2,00 | 0,00 | 12 |
| 4286 | G. PARACETAMOL 500MG + CODEÍNA 30MG C/ 12CP (-) GEOLAB; FAB: GEOLAB - Val. 06/23 | 2108690 | 19,72 | 30049045 | 000 | 5102 | UN | 8 | 6,28 | 0,00% | 50,24 | 50,24 | 0,00 | 6,03 | 0,00 | 12 |
| 16591 | G. TERBUTALINA 0,5MG/ML INJ 1ML IV C/50AMP GREENPHARMA; FAB: GREENPHARMA - Val. 06/23 | 002821 | 0,00 | 30049039 | 000 | 5102 | CX | 2 | 82,60 | 0,00% | 165,20 | 165,20 | 0,00 | 19,82 | 0,00 | 12 |
| 13817 | IBUPRIL 50MG/ML INFANTIL C/ 30ML SABOR TUTI-FRUTI (IBUPROFENO) (-) TEUTO; FAB: TEUTO - Val. 10/23 | 3994051 | 13,62 | 30049029 | 000 | 5102 | UN | 10 | 3,34 | 0,00% | 33,40 | 33,40 | 0,00 | 4,01 | 0,00 | 12 |
| 17062 | NEPRESOL 20MG/ML (CLORID, HIDRALAZINA) INJ. C/50 AMPOLAS DE 1ML CRISTALIA; FAB: CRISTALIA; FCI(55CC3792-6C7B-44AC-A078-2BDF2883B130) - Val. 04/23 | 21100581 | 0,00 | 30049039 | 000 | 5102 | CX | 1 | 306,60 | 0,00% | 306,60 | 306,60 | 0,00 | 36,79 | 0,00 | 12 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PRIO: 2507 ROTA: 000675
CRT 3 - RECEBIDO e MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 12/12/21
 PRESTADO
de. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor: Dilza Tula
Cargo: Ass. Farmac.
Assinatura: [assinatura]

RESERVADO DO FISCO

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

| | | | | | |
|---|--------------------------------------|---|---------------------------------------|---|------------|
| Beneficiário GC Medicamentos LTDA | | Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5 | | Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) | |
| Pagador 8645-Associacao da Redeh de Benefencia Crista | | Nosso Número 109/00162510-0 | | <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 10/01/2022 | Número do Documento 174130 | Espécie R\$ | Valor do Documento 1.416,86 | | |
| 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
10/12/2021

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

| | | | | |
|--|--------------------------------------|---------------------------------------|----------------------|---|
| Beneficiário GC Medicamentos LTDA | | CNPJ/CPF 21.640.764/0001-11 | Sacado / Avalista | Vencimento 10/01/2022 |
| Endereço Beneficiário Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - / | | | | |
| Nosso Número 109/00162510-0 | Carteira 109 | Espécie R\$ | Quantidade | (x) Valor |
| Data do Documento 10/12/2021 | Número do Documento 174130 | Espécie Documento DM | Aceite Não | Data do Processamento 10/12/2021 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. | | | | Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5 |
| TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$2,83 Ao Dia. E MULTA DE R\$113,34 NFE:151693. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO! | | | | (=) Valor do Documento 1.416,86 |

| | |
|--------------------------------|--|
| (-) Desconto | |
| (-) Outras Deduções/Abatimento | |
| (+) Mora / Multa / Juros | |
| (+) Outros Acréscimos | |
| (=) Valor Cobrado | |

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

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

Sacador/Avalista: CPF / CNPJ: Código de Baixa

Recebemos através do cheque número do banco Autenticação Mecânica

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

Itaú Banco Itaú S.A.**341-7****34191.09008 16251.006447 21606.250005 6 88610000141686**

| | | | | |
|--|--------------------------------------|---|--------------------|---|
| Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA | | | | Vencimento 10/01/2022 |
| Beneficiário GC Medicamentos LTDA | | CNPJ / CPF 21.640.764/0001-11 | | Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5 |
| Data do Documento 10/12/2021 | Número do Documento 174130 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 10/12/2021 |
| Uso do Banco | Carteira 109 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. | | | | (=) Valor do Documento 1.416,86 |

| | |
|--------------------------------|--|
| (-) Desconto | |
| (-) Outras Deduções/Abatimento | |
| (+) Mora/Multa/Juros | |
| (+) Outros Acréscimos | |
| (=) Valor Cobrado | |

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

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

Sacador/Avalista: CPF / CNPJ: Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

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 21/12/2021 14:22:56
Data Do Vencimento 10/01/2022
Valor Título 1.416,86
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13430
Data Do Pagamento 21/12/2021
Valor 1.416,86
Linha Digitável 34191.09008 16251.006447 21606.250005 6 88610000141686
Protocolo 2C42.491C.1015.0C15.334D.3E37

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

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





GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº. SÉRIE 22044034
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221.1282.8730.6800.0140.5500.1022.0440.3419.9023.7979

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

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
nfe.sef.sc.gov.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210236893760 10/12/2021 22:56:35

| | | | |
|---|--------------------------|----------------------------------|-----------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | DATA DE EMISSÃO 10/12/2021 | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL 45291/1 - ASSOC REDEH BENEF CRISTA | | CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 | |
| ENDEREÇO R 700 ,659 | | BAIRRO VARZEA | CEP 88220000 |
| MUNICÍPIO ITAPEMA | FONE / FAX 4735620226 | UF SC | INSCR. ESTADUAL |
| | | HORA DE SAÍDA 03:00:00 | |

| FATURA | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|--------|--------|------------|--------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 001 | | 31/12/2021 | 616,10 | | | | | | |

| | | | | | | | |
|--------------------|--------------|----------------------|----------------------------|--------------|-----------------------------------|-------------------------|--------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | BASE DE CÁLCULO ICMS | | VALOR ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| | | 616,10 | | 104,74 | 0,00 | 0,00 | 616,10 |
| VALOR FRETE | VALOR SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA | | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 616,10 | | |

| | | | | | | | | |
|--------------------------------------|-------------------|---|-----------------------------------|---|----------------------------|----------------------------------|----------|----------------------------------|
| TRANSPORTADOR | | RAZÃO SOCIAL JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA | | FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DEST./REMET. | CÓDIGO ANTT ETC09227644 | PLACA VEÍCULO/REBOQUE ITS8259 | UF RS | CNPJ / CPF 04.381.959/0002-56 |
| ENDEREÇO RUA SAO LUIZ 127 SALA 01 | | MUNICÍPIO TUBARAO | | UF SC | | INSCR. ESTADUAL 255768605 | | |
| QUANTIDADE 3 | ESPÉCIE CAIXAS | MARCA 976202 | NUMERAÇÃO 1 151 3007 1515/SCV5 | PESO BRUTO 6,6 | PESO LÍQUIDO 6,6 | | | |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|--|----------|-----|------|----|-------|----------------|-------------|-----------|------------|--------|---------|----------|--|
| COD PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM | CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR ICMS | ICMS % | BASE ST | VALOR ST | |
| 0461159 | AGUA P/ INJ SAMTEC 200X10ML (POS) DESC:19,59% PF:74,62. FABRICANTE:SAMTEC PMC:105,15 LT:JEF VAL:31/10/2023 | 30049099 | 000 | 5102 | CX | 2 | 60,00 | 120,00 | 120,00 | 20,40 | 17,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 0482715 | CETOPROFENO IV 100MG 50FA 2ML (POS) DESC:58,25% PF:455,10. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:629,13 LT:21080974 VAL:11/08/2023 | 30049039 | 000 | 5102 | CX | 2 | 190,00 | 380,00 | 380,00 | 64,60 | 17,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 0594172 | FUROSEMIDA GEOLAB 40MG 20CPR (POS) DESC:69,99% PF:6,83. FABRICANTE:GEOLAB PMC:9,44 LT:2112135 VAL:31/08/2023 | 30049076 | 000 | 5102 | CX | 2 | 2,05 | 4,10 | 4,10 | 0,70 | 17,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 0299081 | FLORATIL 200MG 6CAPS (NEG) DESC:5,25% PF:29,55. FABRICANTE:MELORA PMC:39,39 LT:309 VAL:30/04/2023 | 30049099 | 200 | 5102 | CP | 4 | 28,00 | 112,00 | 112,00 | 19,04 | 17,00 | 0,00 | 0,00 | |

DADOS ADICIONAIS

*- TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA-CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES EIRELE PLACA EML2340,EMM4199,MAT1422,MJI6974,MLJ8752,QTM4391.PED.FORNECEDOR 73335 TRANSMISSAO G.EUFRAZIO-676343.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 504.1 NEG 112 NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARA@GAM.COM.BR.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1848619 AE 1209050 VISA 66/FCERTIFICADO CLIENTE AFE-0
* DISPENSADO DA EMISSÃO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67.
* REDUCAO BASE DE CALCULO NOS TERMOS DOS ARTIGOS 90 E 91 ANEXO 2 RICMS-SC-01.TTD N. 19500000667082. VIG.01.01.2021.
* RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UMICO,RDC304-20-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 12/12/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor: Dilora T.
Cargo: Aux. Farmac
Assinatura: [assinatura]
Visto: [assinatura]

FOLHAS
Nº 836



Genesio A. Mendes & Cia. Ltda.
Medicamentos

Matriz: RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705190

FONE : 048 3621 8000
FAX : 0800 643 6688

Internet -www.gam.com.br - email credito@gam.com.br

INFORMAÇÕES AO CLIENTE

CODIGO: 45291/1 - RAZAO SOCIAL: ASSOC REDEH BENEF CRISTA

| NFe | Valor | NFe | Valor | NFe | Valor | NFe | Valor | NFe | Valor |
|----------|--------|-----|-------|-----|-------|-----|-------|-----|-------|
| 22044034 | 616,10 | | | | | | | | |

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

Destacar Aqui



237-2

Recibo do Pagador

| | | | | | | |
|---|-------------------------------|----------------|-------------------|---|-------------------------------------|----------------------------------|
| Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190 | | | | Agência/Código Beneficiário 3474-6 / 0000940-7 | | Vencimento 31/12/2021 |
| Data do documento 10/12/2021 | Nº do documento 1220440341 | | Espécie Doc DM | Aceite N | Data do Processamento 10/12/2021 | Nosso Número 09/00040948999-3 |
| Uso do Banco | CIP | Carteira 09 | Moeda R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 616,10 |
| Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 2,46 | | | | | | (-) Desconto |
| PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO BRADESCO SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO | | | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento |
| | | | | | | (+) Mora/Multa/Juros |
| | | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado |

Pagador: ASSOC REDEH BENEF CRISTA
R 700
88220000 ITAPEMA SC
CNPJ:86324860000953
SETOR:3007 ROT: 11

Pagador/Avalista

Código da Baixa
Autenticação Mecânica

car Aqui



237-2

23793.47400 90004.094893 99000.094005 1 88510000061610

| | | | | | | |
|---|-------------------------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------------------------|---|
| Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO | | | | | | Vencimento 31/12/2021 |
| Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190 | | | | | | Agência/Código Beneficiário 3474-6 / 0000940-7 |
| Data do documento 10/12/2021 | Nº do documento 1220440341 | | Espécie Doc DM | Aceite N | Data do Processamento 10/12/2021 | Nosso Número 09/00040948999-3 |
| Uso do Banco | CIP | Carteira 09 | Moeda R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 616,10 |
| Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 2,46 | | | | | | (-) Desconto |
| PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO BRADESCO SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO | | | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento |
| | | | | | | (+) Mora/Multa/Juros |
| | | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado |

Pagador: ASSOC REDEH BENEF CRISTA
R 700
88220000 ITAPEMA SC
CNPJ: 86324860000953
SETOR:3007 ROT: 11

Pagador/Avalista

Código da Baixa

Ficha de Compensação



Autenticação no Verso



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário GENESIO A MENDES CIA LTDA
CPF/CNPJ 82.873.068/0001-40
Banco BCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/12/2021 14:22:57
Data Do Vencimento 31/12/2021
Valor Título 616,10
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13432
Data Do Pagamento 21/12/2021
Valor 616,10
Linha Digitável 23793.47400 90004.094893 99000.094005 1 88510000061610
Protocolo 2C22.4624.1015.0C15.334D.483A

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

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





GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1
Nº. 22058537
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221.1282.8730.6800.0140.5500.1022.0585.3719.9012.3036

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
nfe.sef.sc.gov.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210239436187 14/12/2021 23:18:33

Table with columns: NATUREZA DA OPERAÇÃO (VENDA), INSCR. ESTADUAL (250064111), INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO, CNPJ (82.873.068/0001-40), CFOP (5102)

Table with columns: DESTINATÁRIO / REMETENTE (ASSOC REDEH BENEF CRISTA), ENDEREÇO (R 700,659), MUNICÍPIO (ITAPEMA), FONE / FAX (4735620226), CNPJ / CPF (86.324.860/0009-53), CEP (88220000), UF (SC), INSCR. ESTADUAL

Table with columns: FATURA (001), VENCIMENTO (04/01/2022), VALOR (140,00)

Table with columns: CÁLCULO DO IMPOSTO (BASE DE CÁLCULO ICMS 140,00, VALOR ICMS 23,80, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 140,00)

Table with columns: TRANSPORTADOR (JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA), FRETE POR CONTA DO EMITENTE (0), CÓDIGO ANTT (ETC09227644), PLACA VEÍCULO / REBOQUE (IVG7575), UF (RS), CNPJ / CPF (04.381.959/0002-56)

Table with columns: DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO (COD PRODUTO 0249549, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS OXIMETAZOLINA EMS 0.5MG 30ML)

Main table with columns: COD PRODUTO, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS, NCM, CST, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, BASE ICMS, VALOR ICMS, ICMS %, BASE ST, VALOR ST

DADOS ADICIONAIS
* TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 - MULTSCV TRANSPORTES EIRELE PLACA : EML2340, EMM4199, MAT1422, MJI6974, MLJ8752, QTM4391. PED. FORNECEDOR 73438 TRANSMISSAO G. EUPRAZIO-734153. B.C. COM DED. DO PIS-COFINS CONV. ICMS 34 2006. POS NEG 140 NEU. PIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARA@GAM.COM.BR. CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/F CERTIFICADO CLIENTE AFE 0
* DISPENSADO DA EMISSAO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS CPE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67.
* REDUCAO BASE DE CALCULO NOS TERMOS DOS ARTIGOS 90 E 91 ANEXO 2 RICMS-SC-01. TTD N. 19500000667082 - VIG. 01.01.2021.
* RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE, GARANTIA MEDIANTE DOC. FISCAL. ART. 7, P. UNICO, RDC304-20-ANVISA

RESERVADO AO FISCO
CERTIFICO que o MATERIAL SERVICIO
Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 15/12/21
PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebido:
Cargo:
Assinatura: Poloma
Visto:
FOLHAS Nº 839

**Genesio A. Mendes & Cia. Ltda.****Medicamentos**

Matriz: RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705190

Internet - www.gam.com.br - email credito@gam.com.br

FONE : 048 3621 8000
FAX : 0800 643 6688**INFORMAÇÕES AO CLIENTE**

CODIGO: 45291/1 - RAZAO SOCIAL: ASSOC REDEH BENEF CRISTA

| NFe | Valor | NFe | Valor | NFe | Valor | NFe | Valor | NFe | Valor |
|----------|--------|-----|-------|-----|-------|-----|-------|-----|-------|
| 22058537 | 140,00 | | | | | | | | |

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

Destacar Aqui

**237-2**

Recibo do Pagador

| | | | | | | | |
|--|--|----------------------------------|--|---|--|--------------------------|--|
| Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190 | | | | Agência/Código Beneficiário 3474-6 / 0000940-7 | | Vencimento 04/01/2022 | |
| Data do documento 14/12/2021 | | Nº do documento 1220585371 | | Espécie Doc DM | | Aceite N | |
| Data do Processamento 14/12/2021 | | Nosso Número 09/00041018005-P | | Valor do Documento 140,00 | | (-) Desconto | |
| Uso do Banco | | CIP | | Carteira | | Moeda | |
| | | 09 | | R\$ | | Quantidade | |
| Instruções: Taxa de permanência p/-dia R\$ 0,56 | | | | | | | |
| (-) Outras Deduções/Abatimento | | | | | | | |
| (+/-) Mora/Multa/Juros | | | | | | | |
| (+/-) Outros Acréscimos | | | | | | | |
| (-) Valor Cobrado | | | | | | | |

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO
 APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO BRADESCO
 SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO

Pagador:
 ASSOC REDEH BENEF CRISTA
 R 700
 88220000 ITAPEMA SC

CNPJ:86324860000953
 SETOR:3007 ROT: 11

Pagador/Avalista

Código da Baixa

Autenticação-Mecânica

Destacar Aqui

**237-2**

23793.47400 90004.101805 05000.094002 1 88550000014000

| | | | | | | | |
|--|--|----------------------------------|--|---|--|--------------|--|
| Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO | | | | Vencimento 04/01/2022 | | | |
| Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190 | | | | Agência/Código Beneficiário 3474-6 / 0000940-7 | | | |
| Data do documento 14/12/2021 | | Nº do documento 1220585371 | | Espécie Doc DM | | Aceite N | |
| Data do Processamento 14/12/2021 | | Nosso Número 09/00041018005-P | | Valor do Documento 140,00 | | (-) Desconto | |
| Uso do Banco | | CIP | | Carteira | | Moeda | |
| | | 09 | | R\$ | | Quantidade | |
| Instruções: Taxa de permanência p/ dia R\$ 0,56 | | | | | | | |
| (-) Outras Deduções/Abatimento | | | | | | | |
| (+/-) Mora/Multa/Juros | | | | | | | |
| (+/-) Outros Acréscimos | | | | | | | |
| (-) Valor Cobrado | | | | | | | |

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO
 APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO BRADESCO
 SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO

Pagador:
 ASSOC REDEH BENEF CRISTA
 R 700
 88220000 ITAPEMA SC

CNPJ: 86324860000953
 SETOR:3007 ROT: 11

Pagador/Avalista

Código da Baixa

Ficha de Compensação

Autenticação no Verso

FOLHAS
No 840

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário GENESIO A MENDES CIA LTDA
CPF/CNPJ 82.873.068/0001-40
Banco BCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/12/2021 14:23:02
Data Do Vencimento 04/01/2022
Valor Título 140,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13442
Data Do Pagamento 21/12/2021
Valor 140,00
Linha Digitável 23793.47400 90004.101805 05000.094002 1 88550000014000
Protocolo 2COF.4238.1015.0C15.334E.163E

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



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000433355
SÉRIE 2

OK

| | | | |
|---|--|--|--|
|  <p>Identificação do emitente Prosurg Produtos Medicos Ltda Av. Parana, 2288 BACACHERI Cep:82510-000 Curitiba/PR Fone: 4133575721</p> | <p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA</p> <p>N. 000433355 SÉRIE 2 FOLHA 01/01</p> |  | <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4121 1204 9073 9900 0140 5500 2000 4333 5517 0914 2083</p> |
| | | | <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p> |

| | |
|--|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA COM DIFERENCIA | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210270822042 06/12/2021 13:57:21-03:00 |
|--|--|

| | | |
|----------------------------------|---|--------------------------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 9025936911 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 261409476 | CNPJ/CPF 04.907.399/0001-40 |
|----------------------------------|---|--------------------------------|

| | | | | |
|---|----------------------|--------------------------------|------------------|----------------------------------|
| DESTINATARIO/REMETENTE | | CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 | | DATA DE EMISSÃO 06/12/2021 |
| NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | | BAIRRO/DISTRITO VARZEA | CEP 88220-000 | DATA ENTRADA/SAÍDA 06/12/2021 |
| ENDERECO R 700 NUM. 659 | MUNICIPIO ITAPEMA | FONE/FAX 4735620226 | UF SC | HORA ENTRADA/SAÍDA 13:53:00 |

| | | | | | | | | | |
|--------|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| FATURA | 001 | | | | | | | | |
| | 05/01/2022 | | | | | | | | |
| | 425.00 | | | | | | | | |

| | | | | | |
|-----------------------------------|-------------------------|--|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| CALCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CALCULO DO ICMS 425,00 | VALOR DO ICMS 51,00 | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 425,00 | |
| 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 425,00 |

| | | | | | |
|--|--------------------------------|-------------|----------------------------------|---------------------|--------------------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA | FRETE POR CONTA 0-REMETENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF 00.428.307/0012-40 |
| ENDERECO R ANGELA GABARDO PAROLIN | MUNICIPIO CURITIBA | UF PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL 9067123937 | | |
| QUANTIDADE 1 | ESPECIE CAIXA | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 0,340 | PESO LIQUIDO 0,340 |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO | | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | V.UNITARIO | V.TOTAL | BC.ICMS | V.ICMS | V.IPI | A.ICMS | A.IPI |
|----------------------------|---|----------|-----|------|----|--------|------------|---------|---------|--------|-------|--------|-------|
| 65.655.3355 | CABO P/ PLACA INOX REUSAVEL C/ /LOTE: 8163100 101/AUTO020026 /Val.Lote Indeterminada RMS: 10247670034/10247670035 | 85446000 | 000 | 6108 | PC | 1,00 | 425,000000 | 425,00 | 425,00 | 51,00 | 0,00 | 12,00% | 0,00% |

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

| | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| CALCULO DO ISSQN | | | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL 100204378020 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |

| | |
|---|---------------------------|
| <p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Servico: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS / Medico: 000998-VENDA DIRETA / Convenio: VENDA DIRETA / Vendedor: JOSE EDUARDO / Pedido: EAAK55 / PROCON-PR - www.procon.pr.gov.br Tel: 0800-41-1512 End: Rua Emiliano Pemeta, 47 - Centro, Curitiba - PR, CEP:80010-050 OBRIGATORIO MANTER REGISTROS DAS INFORMACOES RELATIVAS AOS USUARIOS DOS PRODUTOS CONTIDOS NESTA NOTA FISCAL PARA FINS DE RASTREABILIDADE CONFORME RESOLUCAO RDC 16 DE 28 DE MARCO DE 2013 - ANVISA/MS Protocolo: 141210270822042</p> | <p>RESERVADO AO FISCO</p> |
|---|---------------------------|

FOLHAS
Nº 842

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02229.500000 00017.373176 1 88560000042500

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA C 86.324.860/0009-53
R 700 NUM 659
ITAPEMA-SC-88220-000
Sacador/Avalista 0

| | | | | |
|---------------------|----------------|--------------------|--------------------|----------------|
| Nosso Nmero | N do documento | Data de Vencimento | Valor do documento | (=) Valor Pago |
| 22295000000017373-9 | 000433355 | 05/01/2022 | 425,00 | |

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
PROSURG PRODUTOS MEDICOS LTDA 04.907.399/0001-40
Agncia/Código do Beneficiário
3404-5 / 105111-3

Autenticacao mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02229.500000 00017.373176 1 88560000042500

Local de Pagamento
Pagvel em qualquer Banco at o vencimento
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
PROSURG PRODUTOS MEDICOS LTDA 04.907.399/0001-40
Data do documento
06/12/2021
Uso do Banco

| | | | | |
|----------------|-------------|--------|-----------------------|---------------------|
| N do documento | Especie DOC | Aceite | Data de Processamento | Nosso Nmero |
| 000433355 | DM | N | 15/12/2021 | 22295000000017373-9 |

| | | | | |
|----------|---------|------------|--------|------------------------|
| Carteira | Especie | Quantidade | xValor | (=) Valor do documento |
| 17 | R\$ | 0 | | 425,00 |

Informaes de responsabilidade do beneficiário
Ateno: Segunda Via
JUROS: Taxa Mensal - 1,00 % APOS 06.01.2022
MULTA DE 3,00 % A PARTIR DE 06/01/2022
NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
PROTESTO:10.01.2022.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

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

Nome do Pagador/CPF/CNPJ
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA C 86.324.860/0009-53
R 700 NUM 659
ITAPEMA-SC-88220-000
Sacador/Avalista 0

Autenticacao mecânica - Ficha de Compensao



FOLHAS
Nº 843

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário PROSURG PRODUTOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ 04.907.399/0001-40
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/12/2021 14:23:04
Data Do Vencimento 05/01/2022
Valor Título 425,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13447
Data Do Pagamento 21/12/2021
Valor 425,00
Linha Digitável 00190.00009 02229.50000 00017.373176 1 88560000042500
Protocolo 2C1B.0654.1015.0C15.334E.2A41

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

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



NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

OK

Nº:2021/59

Emitida em:
15/12/2021 às 13:36:03Competência:
15/12/2021Código de Verificação:
e2f8e694

Logo prestador

MARCAMED INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
LTDA

CPF/CNPJ: 04.178.843/0001-33

Inscrição Municipal: 18898521

R CANCIO GOMES, 192, AP/SL 1, FLORESTA - Cep: 90220-060

Porto Alegre

RS

Telefone:

Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53

Inscrição Municipal: Não Informado

ASSOC DA REDE H DE BENEF CRISTA- HOSP STO ANTONIO

RUA 700, 659, VARZEA - Cep: 88220-000

Itapema

SC

Telefone: Não informado

Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

REF PRETAÇÃO DE SERVIÇO MANUTENÇÃO (TRES HORAS) DO EQUIPAMENTO OSMOSE AUTOCLAVE SERIE 05816 PATR 24955 DO HOSPITAL SANTO ANTONIO
ORDEM DE SERVIÇO - 17602
PROPOSTA: 94

Código de Tributação Municipal:

170100100 / Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, exceto econômica, financeira, de imprensa, em informática ou relacionada a operações de faturização (factoring)

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

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

Cod/Município da incidência do ISSQN:
4314902 / Porto AlegreNatureza da Operação:
Tributação no município

Regime Especial de Tributação: ME ou EPP do Simples Nacional

| Valor dos serviços: | R\$ 399,00 | Valor dos serviços: | R\$ 399,00 |
|--------------------------|------------|------------------------------|------------|
| (-) Descontos: | R\$ 0,00 | (-) Deduções: | R\$ 0,00 |
| (-) Retenções Federais: | R\$ 0,00 | (-) Desconto Incondicionado: | R\$ 0,00 |
| (-) ISS Retido na Fonte: | R\$ 0,00 | (=) Base de Cálculo: | R\$ 399,00 |
| Valor Líquido: | R\$ 399,00 | (x) Alíquota: | - |
| | | (=) Valor do ISS: | - |

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



Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda
Rua Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre RS.
Tel: 156 (opção 4) ou (51) 3289-0156 (chamadas de outras cidades)
<https://servicos.procempa.com.br>

| | |
|--|---|
| CERTIFICO que o | <input type="checkbox"/> MATERIAL |
| | <input checked="" type="checkbox"/> SERVIÇO |
| Constante deste documento foi | |
| <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO | e aceito em 16/12/21 |
| <input checked="" type="checkbox"/> PRESTADO | cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 |
| Servidor/Recebedor: | |
| Cargo: | Teilmá Teonimo |
| Assinatura: | Coordenadora Operacional |
| Visto Secretário: | Hospital Santo Antonio - Itapema |

FOLHAS
Nº 845

Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado



Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 03393.763564 29186.020177 1 88650000039900

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOC DA REDE H DE BENEF CRISTA- HOSP STO ANTONI
CEP: 88220000; RUA 700 659; ITAPEMA - SC

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53

| Nosso Número | Nr. do documento | Data de Vencimento | Valor Documento | (=) Valor Pago |
|----------------------|------------------|--------------------|-----------------|----------------|
| 00033937635629186020 | 59 | 14/01/2022 | 399,00 | |

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

MARCOMED INDUSTRIA E COM DE EQUIPAMENTOS
RUA NICOLAU ELY 352 JARDIM FLORESTA PORTO ALEGRE RS-91.040-631

CPF/CNPJ: 04.178.843/0001.33

Autenticação mecânica

Agência/Código do Beneficiário
5745-2/118545-4

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 03393.763564 29186.020177 1 88650000039900

| | | | | | |
|---|------------------|-------------|------------|--------------------|--------------------------------|
| Local de Pagamento | | | | | Data de Vencimento |
| Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil. | | | | | 14/01/2022 |
| Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ | | | | | Agência/Código do Beneficiário |
| MARCOMED INDUSTRIA E COM DE EQUIPAMENTOS - CPF/CNPJ: 04.178.843/0001.33 | | | | | 5745-2/118545-4 |
| Data do Documento | Nr. do documento | Espécie Doc | Aceite | Data Processamento | Nosso Número |
| 15/12/2021 | 59 | DM | N | 15/12/2021 | 00033937635629186020 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento |
| | 17 | RS | | | 399,00 |
| Informações de Responsabilidade do Beneficiário | | | | | (-) Desconto/Abatimento |
| JUROS: Taxa Mensal : 1,00 % APOS 14/01/2022 | | | | | 0,00 |
| | | | | | (+) Juros/Multa |
| | | | | | 0,00 |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| | | | | | 399,00 |

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOC DA REDE H DE BENEF CRISTA- HOSP STO ANTONI
CEP: 88220000; RUA 700 659; ITAPEMA - SC

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



FOLHAS
Nº 846

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MARCOMED INDUSTRIA E COM DE EQ
CPF/CNPJ 04.178.843/0001-33
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/12/2021 14:23:05
Data Do Vencimento 14/01/2022
Valor Título 399,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13449
Data Do Pagamento 21/12/2021
Valor 399,00
Linha Digitável 00190.00009 03393.763564 29186.020177 1 88650000039900
Protocolo 2C1A.0260.1015.0C15.334E.3442

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

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



NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2021/58

Emitida em:
15/12/2021 às 13:33:23Competência:
15/12/2021Código de Verificação:
7b17b9b5

MARCAMED INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

Logo prestador

CPF/CNPJ: 04.178.843/0001-33

Inscrição Municipal: 18898521

R CANCIO GOMES, 192, AP/SL 1, FLORESTA - Cep: 90220-060

RS

Porto Alegre

Telefone:

Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53

Inscrição Municipal: Não Informado

ASSOC DA REDE H DE BENEF CRISTA- HOSP STO ANTONIO

RUA 700, 659, VARZEA - Cep: 88220-000

Itapema

SC

Telefone: Não informado

Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

REF PRETAÇÃO DE SERVIÇO MANUTENÇÃO (DUAS HORAS) DO EQUIPAMENTO OSMOSE REVERSA DO HOSPITAL SANTO ANTONIO
ORDEM DE SERVIÇO - 17553
PROPOSTA: 95

Código de Tributação Municipal:

170100100 / Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, exceto econômica, financeira, de imprensa, em informática ou relacionada a operações de faturização (factoring)

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

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

Cod/Município da incidência do ISSQN:

4314902 / Porto Alegre

Natureza da Operação:

Tributação no município

Regime Especial de Tributação: ME ou EPP do Simples Nacional

| Valor dos serviços: | R\$ 266,00 | Valor dos serviços: | R\$ 266,00 |
|--------------------------|------------|------------------------------|------------|
| (-) Descontos: | R\$ 0,00 | (-) Deduções: | R\$ 0,00 |
| (-) Retenções Federais: | R\$ 0,00 | (-) Desconto Incondicionado: | R\$ 0,00 |
| (-) ISS Retido na Fonte: | R\$ 0,00 | (=) Base de Cálculo: | R\$ 266,00 |
| Valor Líquido: | R\$ 266,00 | (x) Alíquota: | - |
| | | (=) Valor do ISS: | - |

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



Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda

Rua Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre RS.

Tel: 156 (opção 4) ou (51) 3289-0156 (chamadas de outras cidades)

<https://servicos.procempa.com.br>

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 16/12/20
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto Secretário:

Felicia Lorenzini
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado



Recibo do Pagador

| | | | | |
|---|------------------|--------------------|--|----------------|
| BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03393.763564 29186.019179 9 88650000026600 | | | | |
| Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço | | | | |
| ASSOC DA REDE H DE BENEF CRISTA- HOSP STO ANTONI CEP: 88220000; UA 700 659; ITAPEMA - SC | | | CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53 | |
| Nosso Número | Nr. do documento | Data de Vencimento | Valor Documento | (=) Valor Pago |
| 00033937635629186019 | 858 | 14/01/2022 | 266,00 | |
| Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço | | | | |
| MARCOMED INDUSTRIA E COM DE EQUIPAMENTOS RUA NICOLAU ELY 352 | | | JARDIM FLORESTA PORTO ALEGRE RS-91.040-631 CPF/CNPJ: 04.178.843/0001.33 | |

Agência/Código do Beneficiário
5745-2/118545-4

Autenticação mecânica

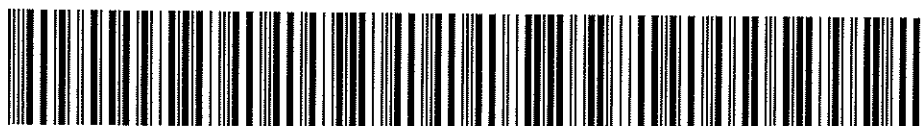
| | | | | |
|---|------------------|-------------|------------|--------------------|
| BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03393.763564 29186.019179 9 88650000026600 | | | | |
| Local de Pagamento | | | | |
| Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil. | | | | |
| Data de Vencimento 14/01/2022 | | | | |
| Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ | | | | |
| MARCOMED INDUSTRIA E COM DE EQUIPAMENTOS - CPF/CNPJ: 04.178.843/0001.33 | | | | |
| Agência/Código do Beneficiário 5745-2/118545-4 | | | | |
| Data do Documento | Nr. do documento | Espécie Doc | Aceite | Data Processamento |
| 15/12/2021 | 858 | DM | N | 15/12/2021 |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | (x) Valor |
| | 17 | R\$ | | |
| Nosso Número 00033937635629186019 | | | | |
| (=) Valor do Documento 266,00 | | | | |
| Informações de Responsabilidade do Beneficiário | | | | |
| (-) Desconto/Abatimento 0,00 | | | | |
| (+) Juros/Multa 0,00 | | | | |
| (=) Valor Cobrado 266,00 | | | | |

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOC DA REDE H DE BENEF CRISTA- HOSP STO ANTONI
CEP: 88220000; UA 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 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MARCOMED INDUSTRIA E COM DE EQ
CPF/CNPJ 04.178.843/0001-33
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/12/2021 14:23:06
Data Do Vencimento 14/01/2022
Valor Título 266,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13451
Data Do Pagamento 21/12/2021
Valor 266,00
Linha Digitável 00190.00009 03393.763564 29186.019179 9 88650000026600
Protocolo 2C14.4708.1015.0C15.334E.3E43

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

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





Celesc Distribuicao S.A
Av Itamarati, 160 - Florianopolis
CNPJ: 08.336.783/0001-90 Insc.Est.: 255266626

NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - SÉRIE ÚNICA

COD FISCAL OP: 5.257 5.949 GRUPO A4 12/2021 - 000.135.144.174
EMISSÃO: 01/12/2021 FAT-01-20218077806431-4
APRESENTAÇÃO: 20/12/2021 REFERÊNCIA: 12/2021

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: 01/12/2021
F26F.6CAA.DE9E.B87F.ACD9.C5C3.4D95.9F5E

| | |
|---|---|
| Nº DA UNIDADE CONSUMIDORA 18183277 | VENCIMENTO 27/12/2021 |
| | CONSUMO TOTAL FATURADO 14.839 kWh |
| ATENDIMENTO AO CLIENTE LIGUE 0800 048 0120 | VALOR ATÉ O VENCIMENTO R\$ 14.250,16 |

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA / FATURAMENTO / FORNECIMENTO
COMERCIAL, SERVIÇOS, 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 | 1.389 | 1,695018 | 2.354,38 |
| Consumo Fora Ponta | 13.450 | 0,496529 | 6.678,31 |
| Demanda | 67 | 18,408209 | 1.224,33 |
| Demanda Ultrap.30/11/21 17:15 | 27 | 36,816296 | 976,00 |
| Cons Tp Band Verm.P2 | | | 2.918,64 |
| Subtotal (R\$) | | | 14.151,66 |

DADOS DA MEDIÇÃO - CONSUMO REGISTRADO NO MÊS

| EQUIPAMENTO | LEITURA | GRANDEZA | CONSTANTE DE FATURAMENTO | MEDIDO |
|-------------|-----------------|----------|--------------------------|----------|
| 42140591 | ATUAL ANTERIOR | | | |
| CNP | 249583 193099 | kWh PT | 0,0240 | 1389,00 |
| CNF | 2475117 1928357 | kWh FP | 0,0240 | 13450,00 |
| DNP | 482 272 | kW PT | 0,0960 | 47,42 |
| DNF | 676 548 | kW FP | 0,0960 | 66,51 |
| DEP | 2183 1701 | kW PT | 0,0960 | 47,42 |
| DFP | 2997 2321 | kW FP | 0,0960 | 66,51 |
| UFO | 0 0 | kWh PT | 0,0240 | 0,00 |
| UFF | 0 0 | kWh FP | 0,0240 | 0,00 |
| DMP | 6551 4879 | kW PT | 0,0240 | 41,13 |
| DMF | 8366 6305 | kW FP | 0,0240 | 50,70 |
| | 150728 106593 | kVArh TP | 0,0240 | 1085,00 |

| Laçamentos e Serviços | Cosip | Valor (R\$) |
|-----------------------|-------|-------------|
| Cosip | | 98,50 |
| Subtotal (R\$) | | 98,50 |

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 16/12/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 8.320/84
Servidor/Recebido: **Assistente Administrativo**
Cargo: **Recursos Humanos**
Assinatura: **Hospital Santo Antonio de Itapema**
Visto Secretário:

DATA DA LEITURA ATUAL: 30/11/2021 PERDAS DE TRANSFORMAÇÕES (%): 2,50

DATA DA LEITURA ANTERIOR: 31/10/2021 FATOR DE POTÊNCIA: 0,99

DIAS FATURADOS: 30

HISTÓRICO DE CONSUMO

| REF. | kWh | REF. | kWh | REF. | kWh |
|---------|-------|---------|-------|---------|-------|
| 11/2021 | 11319 | 07/2021 | 10054 | 03/2021 | 21016 |
| 10/2021 | 10824 | 06/2021 | 16131 | 02/2021 | 20841 |
| 09/2021 | 9864 | 05/2021 | 15231 | 01/2021 | 10214 |
| 08/2021 | 10121 | 04/2021 | 24995 | 12/2020 | 17881 |

AGÊNCIA DE ATENDIMENTO / MENSAGENS

BRO ITACORUBI,160
Bandeira Escassez Hidrica conforme Resolucao 3/2021 MME. Para consumidores de baixa renda: Bandeira Amarela em novembro/2021 e Bandeira Verde em dezembro/2021.

PARA PAGAMENTO APÓS VENCIMENTO, SERÁ COBRADA MULTA DE 2%, ACRESCIDA DE JUROS DE 0,0333% POR DIA DE ATRASO E CORREÇÃO MONETÁRIA PELO IPCA.

ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTARÁ PASSÍVEL DE SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO EM CASO DE NÃO PAGAMENTO DESTA FATURA, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.

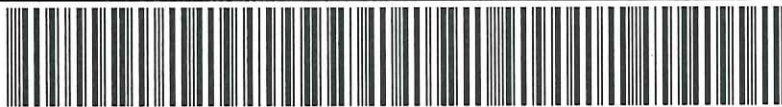
| INFORMAÇÃO DE TRIBUTOS | | | | |
|------------------------|----------|------------------|-----------|------------|
| ICMS | | | PIS | COFINS |
| BASE DE CÁLCULO | ALÍQUOTA | VALOR DO IMPOSTO | | |
| R\$ 14.151,66 | 25,00% | R\$ 3.537,89 | R\$ 71,10 | R\$ 325,84 |

Celesc Distribuicao S.A
Av Itamarati, 160 - Florianopolis
CNPJ: 08.336.783/0001-90 Insc.Est.: 255266626

001-9

FICHA DO CAIXA
00190.00009 01334.724000 63404.151175 2 88470001425016

| | | | |
|-----------------|---------------------------------------|------------------------|---------------------|
| CEDENTE | SACADO | AGENCIA/CODIGO CEDENTE | VENCIMENTO |
| CELESC AD CENTR | ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | 3064-3/0105119-9 | 27/12/2021 |
| DATA DOCUMENTO | NÚMERO REFERÊNCIA | UNIDADE CONSUMIDORA | REFERÊNCIA |
| 01/12/2021 | FAT-01-20218077806431-4 | 18183277 | 12/2021 |
| | | | VALOR COBRADO (R\$) |
| | | | 14.250,16 |



Celesc Distribuicao S.A
Av Itamarati, 160 - Florianopolis
CNPJ: 08.336.783/0001-90 Insc.Est.: 255266626

001-9

00190.00009 01334.724000 63404.151175 2 88470001425016

| | | | | | |
|---|---|-------------------|------------------------|--------------------|-------------------------|
| AGÊNCIA RECEBEDORA | PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. | | | VENCIMENTO | 27/12/2021 |
| CEDENTE | UNIDADE CONSUMIDORA | REFERÊNCIA | AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE | | |
| CELESC DISTRIBUICAO S.A | 18183277 | 12/2021 | 3064-3/0105119-9 | | |
| DATA DOCUMENTO | NÚMERO REFERÊNCIA | ESPECIE DOCUMENTO | ACEITE | DATA PROCESSAMENTO | NOSSO NÚMERO |
| 01/12/2021 | FAT-01-20218077806431-4 | DM | A | 01/12/2021 | 13347240063404151-1 |
| USO DO BANCO | CARTEIRA | ESPECIE MOEDA | QUANTIDADE | VALOR | (+) VALOR DOCUMENTO |
| | 17 | R\$ | | 14.250,16 | 14.250,16 |
| EVITE ACOES DE COBRANCA, REALIZE O PAGAMENTO DAS FATURAS ATE SUA DATA DE VENCIMENTO. APOS O VENCIMENTO REALIZAR PAGAMENTO NO BANCO DO BRASIL. | | | | | (-) DESCONTO ABATIMENTO |
| | | | | | (-) OUTRAS DEDUÇÕES |
| | | | | | (+) MULTA |
| | | | | | (+) OUTROS ACRESCIMOS |
| | | | | | (-) VALOR COBRADO |
| | | | | | 14.250,16 |

SACADO
ASSOC DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
R 700, 659 - HOSPITAL - VARZEA (ITP)
ITAPEMA - SC - CEP 88220-000



FOLHAS
Nº 851

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

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 21/12/2021 14:23:07
Data Do Vencimento 27/12/2021
Valor Título 14.250,16
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13453
Data Do Pagamento 21/12/2021
Valor 14.250,16
Linha Digitável 00190.00009 01334.724000 63404.151175 2 88470001425016
Protocolo 3150.0754.1015.0C15.334E.4846

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



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

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

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Numero: 2222

Autorização: 411017

Emissão: 14/12/2021

Código de Verificação: 122B-90E7-569B-E4B4



Dados do Tomador

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

Dados do(s) serviço(s)

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

Cálculo do Imposto

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

Dados adicionais

REFERENTE MÊS DE DEZEMBRO

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: 122B90E7569BE4B4 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 0635235

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO
 PRESTADO e aceito em 15/12/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor:
Cargo: **TAISE OLIVEIRA**
Assinatura: **Assistente Administrativo**
Visto Secretário: **Recursos Humanos**

Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS
Nº 853

UNICRED 136-8

Recibo do Pagador

13691.10802 00655.388510 00000.055731 2 88480000047313

| | | | | | |
|---|-------------------------------|---|------------------------------|-------------------|----------------------------------|
| Beneficiário PAULO DOEMER MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTD - 075822882000170 R BIASE FARACO,171 - FLORIANOPOLIS / SC - 88070-420 | | Agência / Cód. Beneficiário 1108-8/0655388-5 | Espécie R\$ | Quantidade | Nosso número 021/1000000557-3 |
| Número do documento 2222 | CPF / CNPJ 075822882000170 | Vencimento 28/12/2021 | Valor do documento 473,13 | | |
| (-) Desconto/abatimento | (-) Outras deduções | (+) Mora/Multa | (+) Outros acréscimos | (=) Valor cobrado | |
| Pagador ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEF. CRISTA - CNPJ 086324860000953 RUA 700, 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220-000 | | | | | |

Autenticação mecânica

UNICRED 136-8

13691.10802 00655.388510 00000.055731 2 88480000047313

| | | | | | |
|--|-------------------------|--------------------|-------------|----------------------------------|---|
| Local de Pagamento Pagável em qualquer banco | | | | | Vencimento 28/12/2021 |
| Beneficiário PAULO DOEMER MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTD - 075822882000170 R BIASE FARACO,171 - FLORIANOPOLIS / SC - 88070-420 | | | | | Agência / Código Beneficiário 1108-8/0655388-5 |
| Data do Documento 14/12/2021 | Nº do Documento 2222 | Espécie doc. DS | Aceite N | Data processamento 14/12/2021 | Nosso número 021/1000000557-3 |
| Uso do Banco 0018 | Carteira 021 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor documento 473,13 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do Cooperado) Após o vencimento Mora dia R\$ 0,06 Após o vencimento, multa de 2.00% Controle participante: 1000000557 | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | (+) Mora / Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEF. CRISTA - CNPJ 086324860000953 RUA 700, 659 - VARZEA ITAPEMA / SC - 88220-000 | | | | | |

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Ouviria
Sua crítica, sugestão ou elogio
será um agente de mudança e fortalecimento
do nosso sistema Unicred
0800 8400602

Corte na linha pontilhada

FOLHAS
Nº 854

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário PAULO DOEMER MANUTENCAO DE EQU
CPF/CNPJ 75.822.882/0001-70
Banco CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/12/2021 14:23:00
Data Do Vencimento 28/12/2021
Valor Título 473,13
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13438
Data Do Pagamento 21/12/2021
Valor 473,13
Linha Digitável 13691.10802 00655.388510 00000.055731 2 88480000047313
Protocolo 2C1C.6254.1015.0C15.334E.0845

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

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

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº697
SÉRIE:1

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
697
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO


CHAVE DE ACESSO
4221 1205 6532 1400 0180 5500 1000 0006 9712 1470 8026

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadorias / Produtos

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210239043408 14/12/2021 15:12:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL 254582923 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ 05.653.214/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 DATA EMISSÃO 14/12/2021

ENDEREÇO 700, 659 BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA ENTRADA / SAÍDA 14/12/2021

MUNICÍPIO Itapema FONE / FAX 4735620226 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA / SAÍDA 15:11:20

FATURA / DUPLICATA
001
30/12/2021
3.654,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.654,20 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 3.654,20 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 0 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,000 PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE | | | VALOR | | | ALÍQUOTA | | |
|----------|---|----------|-------|------|------|--------|----------------|-------------|---------|------|------|--------|-------|---|----------|---|--|
| | | | | | | | | | Cálculo | ICMS | IPI | ICMS % | IPI % | | | | |
| TBCO | TUBO COBRE CLASSE A 28MM | 74111010 | 0102 | 5102 | MT | 15 | 115,0000 | 1.725,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| CTCO | COTOVELO COBRE 28MM | 74122000 | 0102 | 5102 | qt | 6 | 31,2000 | 187,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 48 | LUVA COBRE 28mm | 74122000 | 0102 | 5102 | qt | 2 | 14,5000 | 29,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| sepum01 | Separador de Umidade | 84213990 | 0102 | 5102 | qt | 1 | 280,0000 | 280,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| F | U - FILTRO DE AR CARVAO ATIVADO 1/2 MEDIO UNICA | 84213990 | 0102 | 5102 | qt | 1 | 595,0000 | 595,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| FA | U - FILTRO COALESCENTE GRAU F 1/2 MEDIO UNICA | 84213990 | 0102 | 5102 | qt | 1 | 520,0000 | 520,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| AR400004 | REGULADOR PRESSAO 1/2 C/ SUPORTE E MANOMETRO 0-10 BAR | 84799090 | 0102 | 5102 | PC | 1 | 318,0000 | 318,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 15/12/21
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

servidor/Recebedor: *Yenna Jerônimo*
Cargo: *Coordenadora Operacional*
Assinatura: *[Assinatura]*
Cargo Secretário: *Hospital Santo Antônio de Itapema*

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 76981 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CALCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MUDANCA NA CENTRAL DE AR COMPRIMIDO
Valor Aprox. dos Tributos R\$ 1.058,91 Fonte: IBPT
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 856

**PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em)

(CONVERSÃO DO RPS Nº 751 SÉRIE SN, EMITIDO EM 14/12/2021)

Número da NF-em
749Data e Hora de Emissão
14/12/2021 15:23Código de Verificação
56B47C86-B2B0-DF0F-
FE53-66B58239641E**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

1 SERVICOS. 1.950,00

MUDANCA NA CENTRAL DE AR COMPRIMIDO

VENCIMENTO: 30/12/2021 - BOLETO

Trib aprox R\$: 262,28 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 91,46 Municipal Fonte:
IBPT/empresometro.com.br D9E24F**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.950,00**

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

| Valor Retenções (R\$) | Base Cálculo ISS (R\$) | Alíquota ISS (%) | Valor do ISS (R\$) |
|-----------------------|------------------------|------------------|--------------------|
| 0,00 | 1.950,00 | 5,00% | 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.

- Esta NF-em substitui o RPS Nº 751 Série SN, emitido em 14/12/2021.

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO

constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 15/12/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebeu: Telma Jerônimo

Assinatura: Coordenadora Operacional

Visto Secretário: Hospital Santo Antônio de Itapema

FOLHAS
Nº 857

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

23792.15003 91348.000000 04001.638503 6 88500000560420

| | | | | | |
|--|-----------------------------------|---------------------------|--------------------|-----------------------------------|---|
| Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso. | | | | | Vencimento 30/12/2021 |
| Beneficiário JKF ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR CPF/CNPJ: 005.653.214/0001-80 R HEINZI ZIETZ, 476 - VILA NOVA 89237-315 - JOINVILLE - SC | | | | | Agência/Código Beneficiário 02150/16385-6 |
| Data do Doc. 14/12/2021 | Nº do documento 697/749 | Espécie doc. DM | Aceite N | Data Proces. 14/12/2021 | Nosso número 09/13/480000004-0 |
| Uso do Banco | Carteira 9 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor/Percentual | (=) Valor do documento 5.604,20 |
| Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC. CRISTA CNPJ/CPF: 086.324.860/0009-53 700, 659, VARZEA - 88220-000 - ITAPEMA - SC | | | | | |
| Beneficiário final: Não informado | | | | | |

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

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

23792.15003 91348.000000 04001.638503 6 88500000560420

| | | | | | |
|--|-----------------------------------|---------------------------|--------------------|-----------------------------------|---|
| Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso. | | | | | Vencimento 30/12/2021 |
| Beneficiário JKF ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR CPF/CNPJ: 005.653.214/0001-80 R HEINZI ZIETZ, 476 - - VILA NOVA 89237-315 - JOINVILLE - SC | | | | | Agência/Código Beneficiário 02150/16385-6 |
| Data do Doc. 14/12/2021 | Nº do documento 697/749 | Espécie doc. DM | Aceite N | Data Proces. 14/12/2021 | Nosso número 09/13/480000004-0 |
| Uso do Banco | Carteira 9 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor/Percentual | (=) Valor do documento 5.604,20 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * * Multa de 1% ao mes apos vencimento | | | | | (-) Descontos/Abatimentos |
| | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC. CRISTA CNPJ/CPF: 086.324.860/0009-53 700, 659, VARZEA - 88220-000 - ITAPEMA - SC | | | | | |
| Beneficiário final: Não informado | | | | | |

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

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

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



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 21/12/2021 14:23:03
Data Do Vencimento 30/12/2021
Valor Título 5.604,20
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13444
Data Do Pagamento 21/12/2021
Valor 5.604,20
Linha Digitável 23792.15003 91348.000000 04001.638503 6 88500000560420
Protocolo 2E22.1730.1015.0C15.334E.2647

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



Thabrulai
Pão de verdade.

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

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO
4221 1282 1246 8600 0197 5500 1002 1916 8516 5611 6800

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 2.191.685
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 252100212 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210239348648 14/12/2021 19:39:55

DESTINATÁRIO/REMETENTE CNPJ/CPF 82.124.686/0001-97

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA CNPJ/CPF 7916 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 14-12-2021

ENDEREÇO RUA 700 N. 659 BAIRRO/DISTRITO VARZEA CEP 88.220-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 15-12-2021

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=24/12/2021 Valor=36,27

CÁLCULO DE IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 36,27 VALOR DO ICMS 6,17 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 36,27
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 36,27

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
ENDEREÇO RUA THEODOR KLEINE N. 1135
QUANTIDADE 8,00 ESPÉCIE MARCA
0 - Emitente
CÓDIGO ANTT MHG6581
PLACA DO VEICULO
UF SC
CNPJ/CPF 82.124.686/0001-97
UF SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252100212
NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CEP | UN. | QUANT. | V. UNITÁRIO | V. DESC. | DESC. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA ICMS | ALÍQUOTA IPI |
|-----------|---------------------------------|----------|-----|------|-----|--------|-------------|----------|-------|----------|---------|---------|-----------|---------------|--------------|
| 1250 | BATATA DOCE 450G THABRULAI | 19059090 | 000 | 5101 | UN | 1 | 4,54 | 0,00 | 0,00 | 4,54 | 4,54 | 0,77 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 569 | BISNAGUINHA 300G THABRULAI | 19059090 | 000 | 5101 | UN | 2 | 3,87 | 0,00 | 0,00 | 7,74 | 7,74 | 1,32 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 560 | INTEGRAL 500G THABRULAI | 19059090 | 000 | 5101 | UN | 2 | 5,25 | 0,00 | 0,00 | 10,50 | 10,50 | 1,79 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 564 | LEITE 400G THABRULAI | 19059090 | 000 | 5101 | UN | 2 | 3,98 | 0,00 | 0,00 | 7,96 | 7,96 | 1,35 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 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 15/12/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Receptor: 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: MARCOS MAFRA | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA | SEM OBSERVAÇÃO | Rota: ROTA 39

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 860

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. 2.180.397
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Thabrolai
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS
LTDA

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

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

4221 1282 1246 8600 0197 5500 1002 1803 9719 3652 0136

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 2.180.397
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210231285409 03/12/2021 20:18:01

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

03-12-2021

ENDEREÇO

RUA 700 N. 659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88.220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

04-12-2021

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=14/12/2021 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

TIPO DE EMITENTE

0 - Emitente

CODIGO 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

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UN. | QUANT. | V. UNITÁRIO | V. DESC. | % DESC. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA ICMS | 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 |

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 04/12/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor:

Cargo: Elizama F. Lima

Assinatura: Nutricionista

Visto Secretário: 82105910

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: MARCOS MAFRA | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA | SEM OBSERVAÇÃO | | Rota: ROTA 39

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 861

RECEBEMOS DE HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7916 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA - ROTA 39 - (RS 32,40) (trinta e dois reais e quarenta centavos)

NF-e
N. 2.184.226
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Thabrolai
Pão de verdade.

HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS
LTDA

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

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

4221 1282 1246 8600 0197 5500 1002 1842 2614 1388 5741

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 2.184.226
SÉRIE 1

1

FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252100212
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 7916
CNPJ/CPF: 82.124.686/0001-97
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342210233768204 07/12/2021 20:03:07

DESTINATÁRIO/REMETENTE: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA
ENDEREÇO: RUA 700 N. 659
MUNICÍPIO: ITAPEMA
BAIRRO/DISTRITO: VARZEA
CEP: 88.220-000
FONE/FAX: +55 (47) 3268-5986
UF: SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 7916
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53
DATA DA EMISSÃO: 07-12-2021
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 08-12-2021
HORA DA SAÍDA: 23:59:59

FATURA/DUPLICATA: BOLETO QUINZENAL + 10 | BOL=001 Venc=17/12/2021 Valor=32,40

CÁLCULO DE IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 32,40
VALOR DO ICMS: 5,51
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00
VALOR DO ICMS ST: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 32,40
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: 32,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA THEODOR KLEINE N. 1135
MUNICÍPIO: BLUMENAU
QUANTIDADE: 7,00
ESPECIE:
MARCA:
NUMERO:
PESO BRUTO:
PESO LÍQUIDO:
PLACA DO VEICULO: MHG6581
UF: SC
CNPJ/CPF: 82.124.686/0001-97
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252100212
MODIGO ANTT: 0 - Emitente

| CÓD. PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UN. | QUANT. | V. UNITARIO | V. DESC. | DESC. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA ICMS | ALÍQUOTA IPI |
|-----------|---------------------------------|----------|-----|------|-----|--------|-------------|----------|-------|----------|---------|---------|-----------|---------------|--------------|
| 1250 | BATATA DOCE 450G THABRULAI | 19059090 | 000 | 5101 | UN | 1 | 4,54 | 0,00 | 0,00 | 4,54 | 4,54 | 0,77 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 569 | BISNAGUINHA 300G THABRULAI | 19059090 | 000 | 5101 | UN | 1 | 3,87 | 0,00 | 0,00 | 3,87 | 3,87 | 0,66 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 560 | INTEGRAL 500G THABRULAI | 19059090 | 000 | 5101 | UN | 2 | 5,25 | 0,00 | 0,00 | 10,50 | 10,50 | 1,79 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 564 | LEITE 400G THABRULAI | 19059090 | 000 | 5101 | UN | 2 | 3,98 | 0,00 | 0,00 | 7,96 | 7,96 | 1,35 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 567 | SETE GRAOS 400G THABRULAI | 19059010 | 000 | 5101 | UN | 1 | 5,53 | 0,00 | 0,00 | 5,53 | 5,53 | 0,94 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 08/12/21
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: ORN 10.5910

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: MARCOS MAFRA | Pedido: | Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA | SEM OBSERVAÇÃO | Rota: ROTA 39
RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 862

Beneficiário **HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA**

CNPJ: 82124686000197

Razão Social/Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA HOSPITAL SANTO

Título: 2180397-1

Cód: 7916

Vencimento: 25/12/21

EXTRATO DA COBRANÇA

| Nota | Dta | Valor | Razão Social | CNPJ/CPF |
|-----------|------------|-------|--------------------------------------|----------------|
| 2.180.397 | 03/12/2021 | 18,35 | ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA | 86324860000953 |
| 2.191.685 | 14/12/2021 | 36,27 | ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA | 86324860000953 |
| 2.184.226 | 07/12/2021 | 32,40 | ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA | 86324860000953 |

FOLHAS
Nº 63

| | | | | | |
|--|-------------------------------|----------------|-------------|----------------------------------|---|
| Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco. | | | | | Vencimento: |
| Beneficiário: HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA CNPJ:82.124.686/0001-97 | | | | | 25/12/2021 |
| Endereço: RUA THEODOR KLEINE, 1135 FORTALEZA BLUMENAU - SC - Cep.89.060-070 | | | | | Agência/Código Beneficiário: 3420-7 / 266833-5 |
| Data do Documento 16/12/2021 | Número do Documento 109899 | Esp.Doc. DM | Aceite N | Data Processamento 16/12/2021 | Nosso Número 17446830000354608 |
| Uso do Banco | Carteira 17 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 87,02 |
| Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento cobrar juros de 1,00 % e multa de 2,00 % ao mês. Protestar após 5 dias corridos do vencimento. Conceder desconto de R\$0.0 para pagamento até 25/12/2021 | | | | | (-) Desconto/Abatimento 0,00 |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA -CPF/CNPJ:86324860000953 RUA 700,659 -VARZEA CEP.:88.220-000-ITAPEMA-SC MARCOS MAFRA - ROTA 39 Sacador/Avalista: | | | | | Autenticação |

| | | | | | |
|--|-------------------------------|----------------|-------------|----------------------------------|---|
| Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco. | | | | | Vencimento: |
| Beneficiário: HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA CNPJ:82.124.686/0001-97 | | | | | 25/12/2021 |
| Endereço: RUA THEODOR KLEINE, 1135 FORTALEZA BLUMENAU - SC - Cep.89.060-070 | | | | | Agência/Código Beneficiário: 3420-7 / 266833-5 |
| Data do Documento 16/12/2021 | Número do Documento 109899 | Esp.Doc. DM | Aceite N | Data Processamento 16/12/2021 | Nosso Número 17446830000354608 |
| Uso do Banco | Carteira 17 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 87,02 |
| Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento cobrar juros de 1,00 % e multa de 2,00 % ao mês. Protestar após 5 dias corridos do vencimento. Conceder desconto de R\$0.0 para pagamento até 25/12/2021 | | | | | (-) Desconto/Abatimento 0,00 |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA -CPF/CNPJ:86324860000953 RUA 700,659 -VARZEA CEP.:88.220-000-ITAPEMA-SC MARCOS MAFRA - ROTA 39 Sacador/Avalista: | | | | | Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica |



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

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 21/12/2021 14:23:08
Data Do Vencimento 25/12/2021
Valor Título 87,02
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13457
Data Do Pagamento 21/12/2021
Valor 87,02
Linha Digitável 00190.00009 01744.683002 00354.608176 3 88450000008702
Protocolo 2COD.3734.1015.0C15.334E.584C

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

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

FOLHAS
Nº 865



Identificação do emitente
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
 ROD RSC 287
 Nº: -- KM 109+500, S/N INDUSTRIAL
 VERA CRUZ - RS
 CEP: 96880-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

CHAVE DE ACESSO
4321 1194 3894 0000 0184 5500 1000 4040 5110 0005 3640

Nº: 404051
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/ 2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143210228752754 04/11/2021 17:55:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
3629 - INSTITUTO SANTE

CNPJ/CPF
08.776.971/0006-44

DATA DA EMISSÃO
04/11/2021

ENDEREÇO
R 700, 659

BAIRRO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO
ITAPEMA

FONE/FAX

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA
404051

VALOR ORIGINAL
668,02

VALOR DE DESCONTO
0,00

VALOR LÍQUIDO
668,02

| NÚMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR |
|--------------|------------|--------|--------------|------------|-------|--------------|------------|--------|
| 001 | 29/11/2021 | 668,02 | | | | | | 668,02 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|--------------------|---------------|----------------------------|------------------|--------------------------|
| 668,02 | 77,25 | 0,00 | 0,00 | 668,02 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|----------------|-----------------|----------|-----------------|--------------------|---------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 668,02 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
I-B. TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA
 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF):

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
04.353.469/0001-65

ENDEREÇO
AV GETULIO DORNELLES VARGAS, 3540

MUNICIPIO
CHAPECO

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254184880

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|------------|---------|-------|--------|------------|--------------|
| 5 | | | | 50,000 | 50,000 |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CODPROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | VALOR DESC. | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR ST | B.CALC ST | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | IPI |
|---------|--|----------|-----|------|-------|---------|-------------|-------------|-------------|-------------|------------|----------|-----------|-----------|----------------|------|
| 10053 | SORO GLICOFISIOLÓGICO 1000ML HALEX ISTAR CX/15 BOLSAS - Trib aprox. neste item RS: 32,68 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 150220 QTD: 3.000 VALID: 02/06/2023 FABRICAÇÃO: 02/06/2021 | 30049099 | 000 | 6108 | CX | 3,0000 | 81,0000 | 243,00 | 0,00 | 243,00 | 29,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 10469 | CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP 100ML GENERICO ABL CX C/1 - Trib aprox. neste item RS: 3,71 Fed e 1,93 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 109030C QTD: 4,000 VALID: 30/08/2022 FABRICAÇÃO: 14/08/2020 | 30042052 | 500 | 6108 | CX | 4,0000 | 6,9000 | 27,60 | 0,00 | 27,60 | 3,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 4005 | SONDA NASO-GÁSTRICA CURTA N. 18 MARK MED - Trib aprox. neste item RS: 0,81 Fed e 2,32 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 17160 QTD: 20,000 VALID: 31/07/2025 FABRICAÇÃO: 03/07/2021 | 90113929 | 000 | 6108 | UN | 20,0000 | 0,9660 | 19,32 | 0,00 | 19,32 | 2,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 4005 | PAPEL GRAU CIRURGICO 200MM X 100MT HOSPFLEX - Trib aprox. neste item RS: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 721 QTD: 1,000 VALID: 30/06/2024 FABRICAÇÃO: 01/06/2021 | 48043990 | 000 | 6108 | RL | 1,0000 | 85,7000 | 85,70 | 0,00 | 85,70 | 10,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 698 | LIDOCAINA 10% SPRAY 50ML CRISTALIA CX/1FRS XYLESTESIN - Trib aprox. neste item RS: 13,32 Fed e 6,93 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 21040261 QTD: 2,000 VALID: 01/04/2024 FABRICAÇÃO: 01/04/2021 | 30019043 | 000 | 6108 | FR | 2,0000 | 49,5000 | 99,00 | 0,00 | 99,00 | 11,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido: 008707 Representante: FABIANA FABRIS, Recolhimento de Diferencial de alíquotas para o Estado do conforme EC 87/2015 Trib aprox. nesta venda R\$: 60,49 Fed e 34,39 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUEDEAT: R\$36,22

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO que o [] MATERIAL [] SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em
 PRESTADO
TAISE OLIVEIRA, 1 320/64
 C.E. de CÂMBIO DE PRODUÇÃO
 Serviço: **Assistente Administrativo**
 Cargo: **Recursos Humanos**
 Hospital Santo Antônio de Itapema

Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE LADO
 Visto Secretário:

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº: 404051
 SÉRIE: 1
FOLHAS Nº 868

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**mcw**
PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

ROD RSC 287

Nº: -- KM 109+500, S/N

INDUSTRIAL

VERA CRUZ - RS

CEP: 96880-000

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

4321 1194 3894 0000 0184 5500 1000 4040 5110 0005 3640

Nº: 404051

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/ 2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143210228752754 04/11/2021 17:55:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

| CODPROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS | NCM/ SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | VALOR DESC. | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR ST | B.CALC ST | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | |
|---------|--|----------|-----|------|------|----------|-------------|-------------|-------------|-------------|------------|----------|-----------|-----------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 77151 | TAMPA P/SCALP = OCLUSOR EMBRAMED - Trib aprox. neste item R\$: 4,26 Fed e 12,17 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2100018950 QTD: 600,000 VALID: 30/05/2024 FABRICAÇÃO: 11/07/2021 | 90189010 | 000 | 6108 | UN | 600,0000 | 0,1690 | 101,40 | 0,00 | 101,40 | 12,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 9555 | SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16 MEDIX - Trib aprox. neste item R\$: 3,45 Fed e 6,67 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 20466 QTD: 20,000 VALID: 06/08/2021 FABRICAÇÃO: 06/09/2020 | 90183921 | 700 | 6108 | UN | 20,0000 | 2,7800 | 55,60 | 0,00 | 55,60 | 6,67 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 9564 | SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO N. 7,5MM MEDIX - Trib aprox. neste item R\$: 2,26 Fed e 4,37 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2122875C QTD: 10,000 VALID: 03/05/2026 FABRICAÇÃO: 03/06/2021 | 90183921 | 200 | 6108 | UN | 10,0000 | 3,6400 | 36,40 | 0,00 | 36,40 | 1,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |

FOLHAS
Nº 864

CARTA DE CORREÇÃO

| | | |
|---|---------------------------------|-----------------------|
| Orgão recepção do evento 43 - Rio Grande do Sul | Ambiente 1 - Produção | Versão 1.00 |
|---|---------------------------------|-----------------------|

| | |
|--|--|
| Chave de acesso 43211194389400000184550010004040511000053640 | ID do evento ID1101104321119438940000018455001000404051100005364 |
| Autor do evento (CNPJ/CPF) 94389400000184 | Data evento 10/02/2022 15:01:49 |

| | |
|---------------------------------|----------------------------------|
| Tipo de evento 110110 | Sequencial do evento 1 |
|---------------------------------|----------------------------------|

Detalhes do evento

| | |
|---|-----------------------|
| Descrição do evento Carta de Correcao | Versão 1.00 |
|---|-----------------------|

Texto da carta de correção

Destinatario correto: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - Cnpj: 86.324.860/0013-30 R. 700, 659 - Itapema/SC

Autorização pela sefaz

| | | |
|---|-------------------------------------|---|
| Mensagem autorização 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e | Protocolo 143220030171650 | Data/hora autorização 10/02/2022 15:03:06 |
|---|-------------------------------------|---|

Condições de uso da carta de correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

| |
|---|
| CERTIFICADO que o <input type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO |
| Constante deste documento foi |
| <input type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em <u> </u> |
| <input type="checkbox"/> PRESTADO |
| Servidor/Recebedor: TAISE OLIVEIRA |
| Cargo: Assistente Administrativo |
| Assinatura: Recursos Humanos |
| Visto em: Hospital Santo Antonio de Itapema |


FOLHAS
Nº 808

Nas Agências Bancárias:

Imprimir utilizando uma impressora tipo jato de tinta (ink jet) ou laser no modo normal da impressão (não usar a opção rascunho).
Para imprimir o boleto pressione simultaneamente CTRL e P.


Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar fontes tamanho médio, caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as fontes definidas no documento, em tamanho 12.

Boleto atualizado para pagamento apenas nesta data.

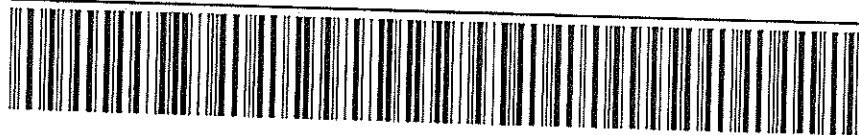
| | | | | | | | | | | | |
|--|--|-----------------|--|---------------|--|-----------------------------|--|-------------|--|------------------------|--|
|  237-2 | | | | | 23793.68307 20000.023257 41000.044804 9 88330000068100 | | | | | | |
| Local de Pagamento | | | | | | Vencimento | | | | | |
| Banco Bradesco | | | | | | 13/12/2021 | | | | | |
| Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso. | | | | | | | | | | | |
| Beneficiário: | | | | | | Agência/Código Beneficiário | | | | | |
| MGW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 094.389.400/0001-84 RODOVIA RSC 287 KM 109+500 S/N - INDUSTRIAL 96880-000 VERA CRUZ - RS | | | | | | 3683-8/ 0000448-0 | | | | | |
| Data do Doc. | | Nº do documento | | Espécie Doc. | | Acerto | | Data Proce. | | Nosso Número | |
| 04/11/2021 | | 0000404051 | | DM | | 0 | | 02/11/2021 | | 002 / 00000232541-9 | |
| Uso do Banco | | Caixa | | Espécie Moeda | | Quantidade | | Valor | | (-) Valor do Documento | |
| | | 002 | | R\$ | | 0 | | | | 681,00 | |
| Pagador: | | | | | | | | | | | |
| INSTITUTO SANTE - CNPJ: 008.776.971/0006-44 R 700, 659 VARZEA 00 - 88220-000 ITAPEMA - SC | | | | | | | | | | | |
| Sacador/Avalista: | | | | | | | | | | | |

Recebimento através do cheque nº _____ do Banco _____ *Recibo do Pagador*
 Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco pagador. *Autenticação Mecânica*

Corte aqui

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|-----------------|--|---------------|--|-----------------------------|--|-------------|--|------------------------|--|
|  237-2 | | | | | 23793.68307 20000.023257 41000.044804 9 88330000068100 | | | | | | |
| Local de Pagamento | | | | | | Vencimento | | | | | |
| Banco Bradesco | | | | | | 13/12/2021 | | | | | |
| Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso. | | | | | | | | | | | |
| Beneficiário: | | | | | | Agência/Código Beneficiário | | | | | |
| MGW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 094.389.400/0001-84 RODOVIA RSC 287 KM 109+500 S/N - INDUSTRIAL 96880-000 VERA CRUZ - RS | | | | | | 3683-8/ 0000448-0 | | | | | |
| Data do Doc. | | Nº do documento | | Espécie Doc. | | Acerto | | Data Proce. | | Nosso Número | |
| 04/11/2021 | | 0000404051 | | DM | | 0 | | 02/11/2021 | | 002 / 00000232541-9 | |
| Uso do Banco | | Caixa | | Espécie Moeda | | Quantidade | | Valor | | (-) Valor do Documento | |
| | | 002 | | R\$ | | 0 | | | | 681,00 | |
| Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) | | | | | | (-) Descontos/Abatimentos | | | | | |
| ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** | | | | | | (-) Outras deduções | | | | | |
| | | | | | | (+/-) Mora/Multa | | | | | |
| | | | | | | (+/-) Outros Acréscimos | | | | | |
| | | | | | | (-) Valor Cobrado | | | | | |
| Pagador: | | | | | | | | | | | |
| INSTITUTO SANTE - CNPJ: 008.776.971/0006-44 R 700, 659 VARZEA 00 - 88220-000 ITAPEMA - SC | | | | | | | | | | | |
| Sacador/Avalista: | | | | | | | | | | | |

Ficha de Compensação
 Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

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 21/12/2021 14:23:09
Data Do Vencimento 29/11/2021
Valor Título 668,02
Encargos 16,58
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13459
Data Do Pagamento 21/12/2021
Valor 684,60
Linha Digitável 23793.68307 20000.023257 41000.044804 9 88330000068100
Protocolo 2C25.2D60.1015.0C15.334E.624D

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
386

Data e Hora de Emissão
14/12/2021 22:35

Código de Verificação
**B24B0F09-95B2-6B77-
D8B6-A097385E385C**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 31.842.597/0001-45 Inscrição Municipal: 196956
Razão Social: SILVEIRA & CARVALHO SOCIEDADE DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Nome Fantasia: ORTHO SC
Endereço: DOUTOR JOÃO COLIN 1285, SALA 3 - AMÉRICA
CEP: 89204-901 Inscrição Estadual:
Município: JOINVILLE Estado: SC

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Cirurgias eletivas EM ORTOPEdia, - outubro /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\$16.333,99

CERTIFICADO

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 17.404,36

Código do Serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.

| Valor Retenções (R\$) | Base Cálculo ISS (R\$) | Alíquota ISS (%) | Valor do ISS (R\$) | |
|-----------------------|------------------------|------------------|--------------------|---------------|
| 0,00 | 17.404,36 | 2,00% | 348,09 | |
| PIS (0,00 %) | COFINS (0,00 %) | INSS (0,00 %) | IR (0,00 %) | CSLL (0,00 %) |
| 113,13 | 522,13 | 0,00 | 261,07 | 174,04 |

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 10/2021

Dr Leandro

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

| Nº | NOME | COD PROC | PROCEDIMENTO | DATA | MUNICIPIO | Valor Hon. |
|----|-----------------------------|-------------|--|------|-----------|----------------------|
| 1 | Samuel Lemos Carvalho | 040806037-9 | Retirada De Placas ou Parafusos | 22 | Setembro | R\$ 600,00 |
| 2 | Sandra Elizabeth Espindola | 040302012-3 | Trat. Cirur. Tunel do Carpo | 6 | Itapema | R\$ 1.000,00 |
| 3 | Vilmar Luiz Funini | 040801018-5 | Trat. Cir. Luxação Acomioclavicular | 6 | Itapema | R\$ 400,00 |
| 4 | Jeferson Campezzate | 040805016-0 | Rec.Lig. Intra Articular Do joelho | 6 | Itapema | R\$ 2.102,18 |
| 6 | Jose Daniel Costa | 040805089-6 | Trat. Rotura Menisco com Meniscectomia | 6 | Itapema | R\$ 1.000,00 |
| 7 | Sueli Cardoso Faria | 040805089-6 | Trat. Rotura Menisco com Meniscectomia | 6 | Itapema | R\$ 1.000,00 |
| 9 | Valdete Pereira | 040302012-3 | Trat. Cirur. Tunel do Carpo | 13 | Itapema | R\$ 1.000,00 |
| 10 | Antonio Carlos Sampaio | 040805087-0 | Trat. Cir. Perda Óssea Metáfise Tibial | 13 | Itapema | R\$ 400,00 |
| 12 | Valdenir Souza | 040806037-9 | Retirada De Placas ou Parafusos | 13 | Itapema | R\$ 600,00 |
| 13 | Denice Aparecida Colombo | 040805065-9 | Trat. Cir. Osteotomia Primeiro Osso Metatarsiano | 13 | Itapema | R\$ 400,00 |
| 15 | Leandro Alfredo Oliveira | 040805092-6 | Trat. Cir. Mosaicoplastia Joelho/Tornozelo | 20 | Itapema | R\$ 600,00 |
| 16 | Juliana Klug | 040805016-0 | Rec.Lig. Intra Articular Do joelho | 20 | Itapema | R\$ 2.102,18 |
| 17 | Ester Silva Lopes | 040805089-6 | Trat. Rotura Menisco com Meniscectomia | 20 | Itapema | R\$ 1.000,00 |
| 18 | Clarinei Fatima Rudnick | 040805065-9 | Trat. Cir. Osteotomia Primeiro Osso Metatarsiano | 20 | Itapema | R\$ 400,00 |
| 19 | George Alberto Matos Silva | 040805089-6 | Trat. Rotura Menisco com Meniscectomia | 20 | Itapema | R\$ 1.000,00 |
| 21 | Vanderle Jose Iomes | 040801018-5 | Trat. Cir. Luxação Acomioclavicular | 27 | Itapema | R\$ 400,00 |
| 21 | Claudio Jose de Almeida | 040806021-2 | Resseção de Sisto Sinova | 27 | Itapema | R\$ 400,00 |
| 22 | Sueli De Melo Silva | 040302012-3 | Trat. Cirur. Tunel do Carpo | 27 | Itapema | R\$ 1.000,00 |
| 23 | Rosilene Medeiros | 040302012-3 | Trat. Cirur. Tunel do Carpo | 27 | Itapema | R\$ 1.000,00 |
| 24 | Nara Cristina Silva Almeida | 040806037-9 | Retirada De Placas ou Parafusos | 27 | Itapema | R\$ 600,00 |
| 25 | Aline Borda Cuchi Costa | 040806021-2 | Resseção de Sisto Sinova | 27 | Itapema | R\$ 400,00 |
| | | | | | | R\$ 17.404,36 |

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE 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 75081838
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 13645
Valor a Pagar 16.333,99
Data/Hora Transação 21/12/2021 14:29:46
Identificador Não Informado
Protocolo 030A.SD0E.5410.150C.1534.1242.2B

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

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





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

Número da NF-em
373

Data e Hora de Emissão
30/11/2021 07:40

Código de Verificação
32DF116F-E2AD-5581-3C3D-1C38F15D76ED

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **31.842.597/0001-45** Inscrição Municipal: **196956**
 Razão Social: **SILVEIRA & CARVALHO SOCIEDADE DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**
 Nome Fantasia: **ORTHO SC**
 Endereço: **DOUTOR JOÃO COLIN 1285, SALA 3 - AMÉRICA**
 CEP: **89204-901** Inscrição Estadual:
 Município: **JOINVILLE** Estado: **SC**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Cirurgias eletivas EM ORTOPEDIA, - Setembro /2021- Dr. Leandro

DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO:

BANCO: UNICRED-136
 AGENCIA: 1305
 CONTA CORRENTE 780032-0
 CNPJ: 31.842.597/0001-45



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

Valor líquido a ser pago R\$13.049,24

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 13.904,36

Código do Serviço: **4.01 - Medicina e biomedicina.**

| Valor Retenções (R\$) | Base Cálculo ISS (R\$) | Alíquota ISS (%) | Valor do ISS (R\$) | |
|-----------------------|------------------------|------------------|--------------------|----------------|
| 0,00 | 13.904,36 | 2,00% | 278,09 | |
| PIS (0,00 %) | COFINS (0,00 %) | INSS (0,00 %) | IR (0,00 %) | CSLL (0,00 %) |
| 90,38 | 417,13 | 0,00 | 208,57 | 139,04 |

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 09/2021

Dr Leandro

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

| Nº | NOME | COD PROC | PROCEDIMENTO | DATA | MUNICIPIO | Valor Hon. |
|----|----------------------------------|-------------|---|------|-----------|----------------------|
| 1 | Antonio Carlos Andrioni Souza | 040805016-0 | Rec.Lig. Intra Articular Do Joelho | 1 | Itapema | R\$ 2.102,18 |
| 2 | Elenir Fatima Santos | 040805089-6 | Trat. Rotura Menisco com Meniscectomia | 8 | Itapema | R\$ 1.000,00 |
| 3 | Gustavo Joel Miranda Pereira | 040805016-0 | Rec.Lig. Intra Articular Do Joelho | 8 | Itapema | R\$ 2.102,18 |
| 4 | Josenia de Fatima Silva Quadros | 040801014-2 | Reparo de Rotula Manguito Rotador | 15 | Itapema | R\$ 1.000,00 |
| 5 | Luciano Lentz Bittencourt Junior | 040805089-6 | Trat. Rotura Menisco com Meniscectomia | 15 | Itapema | R\$ 1.000,00 |
| 6 | Aguinaldo Dias | 040802056-3 | Trat.Cir. Pseudartrose | 15 | Itapema | R\$ 500,00 |
| 7 | Itacir Jose Cordeiro | 041501001-2 | Tratamento Cirurgias Múltiplas | 15 | Itapema | R\$ 400,00 |
| 8 | Luciana Rodrigues Prado | 040805089-6 | Trat. Rotura Menisco com Meniscectomia | 22 | Itapema | R\$ 1.000,00 |
| 9 | Patricia Aparecida Deus | 041501001-2 | Tratamento Cirurgias Múltiplas | 22 | Itapema | R\$ 400,00 |
| 10 | Josmar Iuchemin | 040806019-0 | Osteotomia Ossos Longos Exceto Mão e Pé | 22 | Itapema | R\$ 600,00 |
| 11 | Moacir Peruzzo | 040806021-2 | Ressecção de Cisto Sinovial | 22 | Itapema | R\$ 400,00 |
| 12 | Maria Pessatto | 040806019-0 | Osteotomia Ossos Longos Exceto Mão e Pé | 29 | Itapema | R\$ 600,00 |
| 13 | Taize Zorrer | 040802012-3 | Trat. Cirur. Tunel do Carpo | 29 | Itapema | R\$ 1.000,00 |
| 14 | Elaine Espinola Ferreira Zappani | 040801018-5 | Trat. Cir. Luxação Acromioclavicular | 29 | Itapema | R\$ 400,00 |
| 15 | Ivete Maria Feil Corso | 040805089-6 | Trat. Rotura Menisco com Meniscectomia | 29 | Itapema | R\$ 1.000,00 |
| 16 | Bruna Carolina Rodrigues Vieira | 040806035-2 | Retirada de Fio ou Pino Intra ósseo | 29 | Itapema | R\$ 400,00 |
| | | | | | | R\$ 13.904,36 |

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO


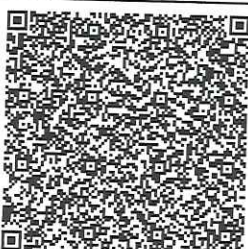
Banco Favorecido 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
ISPB Favorecido 315557
Agência Favorecido 1305 - PAC JOINVILLE
Conta/Nome Favorecido 780032.0 - SILVEIRA E CARVALHO SOCIEDADE DE SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido 31.842.597/0001-45

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75081839
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 13650
Valor a Pagar 13.049,24
Data/Hora Transação 21/12/2021 14:29:48
Identificador Não Informado
Protocolo 0309.3D4C.0810.150C.1534.1256.31

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

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

| | | |
|---|---|---|
|  PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda | NOTA FISCAL 0000056 |  |
| | NÚMERO RPS | |
| | DATA DE EMISSÃO NOTA 14/12/2021 08:09:06 | |
| | DATA DO FATO GERADOR 14/12/2021 | |


PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|--|--|--|-------------------------|
| RAZÃO SOCIAL PRESTADOR C. HAVEROTH SERVIÇOS MEDICOS | | NOME FANTASIA PRESTADOR C. HAVEROTH SERVIÇOS MEDICOS | |
| ENDEREÇO RUA 244, Nº 335, MEIA PRAIA, ITAPEMA SC , 88220000 | | | COMPLEMENTO APTO 801 |
| Nº CPF/CNPJ 34.060.011/0001-89 | SIMPLES NACIONAL SIM | INSC. MUNICIPAL 18486 | INSC. ESTADUAL |
| TELEFONE 47 92010525 | E-MAIL fiscal1@resultadores.com.br | | |

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| UNID | QUANT. | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | | |
|---|--------------|---|----------------|--------------------------------|--------------|-----------------------------|
| | 1 | REF CIRURGIAS OUTUBRO/2021 CC: 347011-9 AG: 0001 COD BANCO: 197 | 2.500,00 | 2.500,00 | | |
|  | | | | | | |
| OBSERVAÇÕES | | | | TOTAL GERAL 2.500,00 | | |
| RETIDO | | IMPOSTOS FEDERAIS | | IMPOSTOS MUNICIPAIS | | VALOR LÍQUIDO |
| SIM | INSS 0,00 | PIS/PASEP 0,00 | COFINS 0,00 | IR 0,00 | CSLL 0,00 | ALÍQUOTA ISS 2,01 % |
| | | | | | | BASE DE CÁLCULO 2.500,00 |
| | | | | | | TOTAL ISS 50,25 |
| DESCRIBAÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO 8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS | | | | | | 2.449,75 |

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\$ 408,25 (16.33%) |
|--|---|---|--|

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 344d8a225f5fd4e62d0767871b44c0e6
 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 0000056 . _____ Data do Recebimento | _____ Identificação e assinatura do receptor | NÚMERO NOTA FISCAL 0000056 |
|--|---|--------------------------------------|

HOSPITAL SANTO ANTÔNIO ITAPEMA

COMPETÊNCIA 10/2021

Dra Catarina Haverroth

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

| Nº | NOME | COD PROCEDIMENTO | PROCEDIMENTO | DATA INTERNAÇÃO | MUNICIPIO | Valor Honorário |
|----|--------------------------------|------------------|-------------------------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 1 | Maria de Fatima Oldenburg | 040704012-9 | Hernioplastia Umbilical | 29 | Itapema | R\$ 500,00 |
| 2 | Orestes Pires de Lima | 040704008-0 | Hernioplastia Incisional | 29 | Itapema | R\$ 500,00 |
| 3 | Adriana Regina B. Z. Schneider | 040704012-9 | Hernioplastia Umbilical | 29 | Itapema | R\$ 500,00 |
| 4 | Maria Cicera Silva Medeiros | 040704012-9 | Hernioplastia Umbilical | 29 | Itapema | R\$ 500,00 |
| 5 | Pedro Dias De Souza | 040704010-2 | Hernioplastia Inguinal/Crural | 29 | Itapema | R\$ 500,00 |
| | | | | | | R\$ 2.500,00 |

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

| | |
|----------|--|
| Banco | 85 |
| Agência | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE 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 | 75081840 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 13652 |
| Valor a Pagar | 2.449,75 |
| Data/Hora Transação | 21/12/2021 14:29:48 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 0305.254E.1810.150C.1534.1256.32 |

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

| | | | | |
|---|--|------------------|--------------------|----------------|
|  <p align="center">PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em)</p> | Número da NF-em 390 | | | |
| | Data e Hora de Emissão 15/12/2021 08:56 | | | |
| | Código de Verificação E22CE10B-CB16-D5B6-83F7-9AEC54B1BA98 | | | |
| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | |
| CPF/CNPJ: 31.842.597/0001-45 | Inscrição Municipal: 196956 | | | |
| Razão Social: SILVEIRA & CARVALHO SOCIEDADE DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA | | | | |
| Nome Fantasia: ORTHO SC | | | | |
| Endereço: DOUTOR JOÃO COLIN 1285, SALA 3 - AMÉRICA | | | | |
| CEP: 89204-901 | Inscrição Estadual: | | | |
| Município: JOINVILLE | Estado: SC | | | |
| TOMADOR DE SERVIÇOS | | | | |
| CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 | Inscrição Municipal: | | | |
| Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA | | | | |
| Endereço: RUA 700 659 - VARZEA | | | | |
| CEP: 88220-000 | Inscrição Estadual: | | | |
| Município: ITAPEMA | Estado: SC | | | |
| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | | | | |
| SERVIÇO DE SOBREVISO EM ORTOPEDIA, e CIRURGIAS DE URGENCIA - NOVEMBRO /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\$11.229,29 | | | |
|  | | | | |
| VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.965,14 | | | | |
| Código do Serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina. | | | | |
| Valor Retenções (R\$) | Base Cálculo ISS (R\$) | Alíquota ISS (%) | Valor do ISS (R\$) | |
| 0,00 | 11.965,14 | 2,00% | 239,30 | |
| PIS (0,00 %) | COFINS (0,00 %) | INSS (0,00 %) | IR (0,00 %) | CSLL (0,00 %) |
| 77,77 | 358,95 | 0,00 | 179,48 | 119,65 |
| 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 11/2021

Dr Leandro

Cirurgias Urgência

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

| Nº | NOME | COD PROC | PROCEDIMENTO | DATA | MUNICIPIO | Valor Hon. |
|----|-----------------------------------|-------------|--|------|-----------|-------------------|
| 1 | Milena Carta Tenorio | 040801015-0 | Trat. Cirurgico Fratura de Clavícula | 3 | Itapema | R\$ 72,22 |
| 2 | Cleone Alves Santos | 040801015-0 | Trat. Cirurgico Fratura de Clavícula | 10 | Itapema | R\$ 72,22 |
| 3 | Elaine Espindola Ferreira Zappani | 041504003-5 | Debridamento de Ulcera/Tecidos Desvitalizados | 17 | Itapema | R\$ 151,13 |
| 4 | Irene Alayde Costa | 040802040-7 | Trat. Extremidade/Metáfise Ossos Antebraço | 24 | Itapema | R\$ 66,01 |
| 5 | Marcelo Riva | 040801015-0 | Tratamento fratura Clavícula | 24 | Itapema | R\$ 72,22 |
| 6 | Macon Anderson Domingos | 040805057-8 | Trat. Cir. Tornozelo Unimaleolar | 24 | Itapema | R\$ 86,82 |
| 7 | Marcos Paulo Silvestre | 040802037-7 | Trat. Cir./ Lesão Fisaria Metacarpianos | 24 | Itapema | R\$ 78,05 |
| 8 | Henrique Souza | 040802034-2 | Trat. Cir./ Lesão Fisaria Das falanges da Mão | 24 | Itapema | R\$ 58,03 |
| 9 | Luanderson Jose Silva Barboza | 040805049-7 | Trat. Cir Bimaleolar/trimaleolar luxação Tornozelo | 24 | Itapema | R\$ 118,39 |
| 10 | Lyon Diniz Morais | 040802040-7 | Trat. Extremidade/Metáfise Ossos Antebraço | 30 | Itapema | R\$ 66,01 |
| 11 | Fred Sanots Oliveira | 040802034-2 | Trat. Cir./ Lesão Fisaria Das falanges da Mão | 30 | Itapema | R\$ 58,03 |
| 12 | Romalino Rosa Silva | 040802040-7 | Trat. Extremidade/Metáfise Ossos Antebraço | 30 | Itapema | R\$ 66,01 |
| | | | | | | R\$ 965,14 |

+ 11.000,00
fixo
Contrato

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE 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 75081869
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 13639
Valor a Pagar 11.229,29
Data/Hora Transação 21/12/2021 14:29:43
Identificador Não Informado
Protocolo 0308.5861.0410.150C.1534.1222.43

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

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



| | | | | |
|---|--|------------------|--------------------|----------------|
|  <p align="center">PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (NF-em)</p> | Número da NF-em 387 | | | |
| | Data e Hora de Emissão 14/12/2021 22:45 | | | |
| | Código de Verificação 542E1B32-7CC2-BFF5-C985-356402182F91 | | | |
| <p align="center">PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> <p>CPF/CNPJ: 31.842.597/0001-45 Inscrição Municipal: 196956 Razão Social: SILVEIRA & CARVALHO SOCIEDADE DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA Nome Fantasia: ORTHO SC Endereço: DOUTOR JOÃO COLIN 1285, SALA 3 - AMÉRICA CEP: 89204-901 Inscrição Estadual: Município: JOINVILLE Estado: SC</p> | | | | |
| <p align="center">TOMADOR DE SERVIÇOS</p> <p>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</p> | | | | |
| <p align="center">DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</p> <p>Cirurgias de urgência EM ORTOPEdia, - outubro /2021- Dr. Leandro</p> <p>DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: BANCO: UNICRED-136 AGENCIA: 1305 CONTA CORRENTE 780032-0 CNPJ: 31.842.597/0001-45</p> <p>Valor líquido a ser pago <u>R\$348,88</u></p> <div style="text-align: right;">  </div> | | | | |
| VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 365,90 | | | | |
| Código do Serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina. | | | | |
| Valor Retenções (R\$) | Base Cálculo ISS (R\$) | Alíquota ISS (%) | Valor do ISS (R\$) | |
| 0,00 | 365,90 | 2,00% | 7,32 | |
| PIS (0,00 %) | COFINS (0,00 %) | INSS (0,00 %) | IR (0,00 %) | CSLL (0,00 %) |
| 2,38 | 10,98 | 0,00 | 0,00 | 3,66 |
| 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 10/2021

Dr Leandro

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

Cirurgias Urgência

| Nº | NOME | COD PROC. | PROCEDIMENTO | DATA | MUNICIPIO | Valor Hon. |
|----|---------------------------------------|-------------|--|------|-----------|-------------------|
| 1 | Gilmar Silva Martins | 040802037-7 | Trat. Cir. Fratura Lesão Fisaria Metacarpianos | 6 | Itapema | R\$ 78,05 |
| 2 | Jose Sergio Moura Leite Vieira Junior | 040805057-8 | Trat. Cir. Frat. Tornozelo Unimoleolar | 6 | Itapema | R\$ 86,82 |
| 3 | Juliano Do Prado | 040801018-5 | Trat. Cir. Luxação Acomioclavicular | 13 | Itapema | R\$ 71,50 |
| 4 | Jedeelson Rodrigues Amorim | 040802034-2 | Trat. Cir. Fratura Falange da Mão | 13 | Itapema | R\$ 58,03 |
| 5 | Ubiratan Costa Rodrigues | 040801018-5 | Trat. Cir. Luxação Acomioclavicular | 20 | Itapema | R\$ 71,50 |
| | | | | | | R\$ 365,90 |

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE 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 75081870
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 13643
Valor a Pagar 348,88
Data/Hora Transação 21/12/2021 14:29:44
Identificador Não Informado
Protocolo 0304.354B.3C10.150C.1534.122C.45

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
282

Série: **E**

Data Emissão: **13/12/2021**

Certificação: **9B226-D4485**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **VALE SERVICIO DE ANESTESIOLOGIA LTDA**
Nome Fantasia: **VALE SERVICOS DE ANESTESIOLOGIA**
CNPJ/CPF: **23.743.520/0001-90** Insc. Municipal: **162454**
Endereço: **RUA 2070**
Bairro: **CENTRO**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
E-mail: **fiscal1excel@gmail.com**

Insc. Estadual:
Nº: **151**
Compl.: **APTO 1401 - EDIF. PORTO**
UF: **SC** CEP: **88330-454**
Telefone: **4733614406**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**
CNPJ/CPF: **86.324.860/0009-53** Insc. Municipal:
Endereço: **R 700**
Bairro: **VARZEA**
Município: **ITAPEMA**
E-mail: **faturamento.hsai@portalredeh.org**

Insc. Estadual:
Nº: **659**
Compl.:
UF: **SC** CEP: **88220-000**
Telefone: **4735620226**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO PRESTADO AO HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA REFERENTE AS CIRURGIAS REALIZADAS EM NOVEMBRO DE 2021

Item
SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA

| Tributável | Qtde. | Vi. Unitário R\$ | Total R\$ |
|------------|-------|------------------|-----------|
| Sim | 1,00 | 16.520,0000 | 16.520,00 |

CERTIFICADO

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

| | | | | | |
|--|---|---|--|-----------------------------------|--------------------------------------|
| Valor Tributável: R\$ 16.520,00 | Valor não Tributável: R\$ 0,00 | VALOR BRUTO DA NOTA | | | R\$ 16.520,00 |
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado: R\$ 0,00 | Desconto Condicionado: R\$ 0,00 | Base de Cálculo: R\$ 16.520,00 | Alíquota: 2,0000% | Valor do ISS: R\$ 330,40 |
| PIS: 0,650% R\$ 107,38 | COFINS: 3,000% R\$ 495,60 | INSS: 0,000% R\$ 0,00 | IR: 1,500% R\$ 247,80 | CSLL: 1,000% R\$ 165,20 | Outras Retenções: R\$ 0,00 |
| Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 4.886,62 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 343,62 | | | VALOR LÍQUIDO DA NOTA | | R\$ 15.504,02 |

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **12/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **13/12/2021 11:55:34**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8610101**
Observações:

Impresso em: 13/12/2021 às 11:57:50

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

Recebi(emos) de: **VALE SERVICIO DE ANESTESIOLOGIA LTDA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 282
Certificação
9B226-D4485

FOLHAS
Nº **886**

OK

CIRURGIAS HOSPITAL SANTO ANTONIO

COMPETÊNCIA 11/2020

VALE ANESTESISTA

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

| Nº | NOME | COD PROC | ESPECIALIDADE | PROCEDIMENTO | DATA INTERNAÇÃO | MÊS | ANESTESISTA | Valor Hrs |
|----|-----------------------------------|-------------|---------------|--|-----------------|----------|-------------|--------------|
| 1 | Leticia Oleniki Oliveira | 040805016-0 | Ortopedia | Rec.Lig. Intra Articular Do Joelho | 3 | Novembro | Luiza | |
| 2 | Milena Carta Tenorio | 040801015-0 | Ortopedia | Trat. Cirurgico Fratura de Clavicula | 3 | Novembro | Luiza | |
| 3 | Claudia Crisina Passos | 040805089-6 | Ortopedia | Trat. Rotura Menisco com Meniscectomia | 3 | Novembro | Luiza | R\$ 1.120,00 |
| 4 | Francinevita Alves | 040805089-6 | Ortopedia | Trat. Rotura Menisco com Meniscectomia | 3 | Novembro | Luiza | |
| 5 | Marlene Caetano | 040806015-8 | Ortopedia | Manipulação Articular | 3 | Novembro | Luiza | |
| 6 | Eisa Zabkanski | 040702028-4 | Geral | Hemorroidectomia | 5 | Novembro | Eloa | |
| 7 | Djenifer olau | 040102008-8 | Geral | Exeres Cisto Sacro Coccigeo | 5 | Novembro | Eloa | |
| 8 | Deiziane Tavares | 040906018-6 | Geral | Laqueadura Tubaria | 5 | Novembro | Eloa | |
| 9 | Celso Rodrigues Rocha | 040904024-0 | Geral | Vasectomia | 5 | Novembro | Eloa | |
| 10 | Gilciani Adair | 040703002-6 | Geral | Coelocistectomia | 5 | Novembro | Eloa | |
| 11 | Alex Sander Ferreira Justino | 040704010-2 | Geral | Hernioplastia Inguinal/Crural | 5 | Novembro | Eloa | |
| 12 | Ana Julia Wenderlich | 040401001-6 | Otorrino | Adenoidectomia | 8 | Novembro | Eloa | |
| 13 | Alicia Doloteria Hahn | 040401003-2 | Otorrino | Amigdalectomia c/ Adenoidectomia | 8 | Novembro | Eloa | |
| 14 | Lucas Schmitt de Jesus | 041501001-2 | Otorrino | Múltiplas | 8 | Novembro | Eloa | |
| 15 | Víthor Batista Correa | 040401001-6 | Otorrino | Adenoidectomia | 8 | Novembro | Eloa | |
| 16 | Cleone Alves Santos | 040801015-0 | Ortopedia | Trat. Cirurgico Fratura de Clavicula | 10 | Novembro | Luiza | |
| 17 | Anderson Wagner Pezzini Borba | 040806037-9 | Ortopedia | Retirada de placa ou parafusos | 10 | Novembro | Luiza | |
| 18 | Delair Lisiane Michael | 040801014-2 | Ortopedia | Reparo Roltura do Manguito Rotador | 10 | Novembro | Luiza | |
| 19 | Maria Teresa Lana | 040806037-9 | Ortopedia | Retirada de placa ou parafusos | 10 | Novembro | Luiza | |
| 20 | Marcos Lourenco Fernandes | 040801014-2 | Ortopedia | Reparo Roltura do Manguito Rotador | 10 | Novembro | Luiza | |
| 21 | Miriam Severo Merelles | 040806037-9 | Ortopedia | Retirada de placa ou parafusos | 10 | Novembro | Luiza | |
| 22 | Erna Ferreira Mossi | 040703002-6 | Geral | Coelocistectomia | 12 | Novembro | Eloa | |
| 23 | Adiles Maria Norsatto Ewlad | 040102008-8 | Geral | Coelocistectomia | 12 | Novembro | Eloa | |
| 24 | Felipe Macena | 040904021-5 | Geral | Exeres Cisto Sacro Coccigeo | 12 | Novembro | Eloa | |
| 25 | Eemison Antonio Da Rosa | 040704010-2 | Geral | Tratamento Cirurgico de Hidrocele | 12 | Novembro | Eloa | |
| 26 | Leomar Jose Raimundo | 040904024-0 | Geral | Hernioplastia Inguinal/Crural | 12 | Novembro | Eloa | |
| 27 | Mateus Cruz Silva Rietter | 040904024-0 | Geral | Vasectomia | 12 | Novembro | Eloa | |
| 28 | Andre Schneider De Araujo | 040904024-0 | Geral | Vasectomia | 12 | Novembro | Eloa | |
| 29 | Marcelo Jose Furtado | 040702028-4 | Geral | Hemorroidectomia | 12 | Novembro | Eloa | |
| 30 | Elaine Espindola Ferreira Zappani | 041504003-5 | Ortopedia | Debridamento de Úlcera/Fecidos Desvitalizado | 17 | Novembro | Luiza | |
| 31 | Sabrina Raimundo Conceição | 040302012-3 | Ortopedia | Trat. Cirur. Tunel do Carpo | 17 | Novembro | Luiza | |
| 32 | Gabriela Da Silva | 040302012-3 | Ortopedia | Trat. Cirur. Tunel do Carpo | 17 | Novembro | Luiza | |
| 33 | Kelly Balbino Santos | 040302012-3 | Ortopedia | Trat. Cirur. Tunel do Carpo | 17 | Novembro | Luiza | |
| 34 | Maria Aparecida Santos Peixe | 040302012-3 | Ortopedia | Trat. Cirur. Tunel do Carpo | 17 | Novembro | Luiza | |
| 35 | Adriana Moraes Silva | 040302012-3 | Ortopedia | Trat. Cirur. Tunel do Carpo | 17 | Novembro | Luiza | |
| 36 | Maria Gubiani | 040806021-2 | Ortopedia | Ressecção Cisto Sinovial | 17 | Novembro | Luiza | |
| 37 | Claudete Krone Dalberto | 040806021-2 | Ortopedia | Ressecção Cisto Sinovial | 17 | Novembro | Luiza | |
| 38 | Eunice Gonçalves Dias | 040806021-2 | Ortopedia | Ressecção Cisto Sinovial | 17 | Novembro | Luiza | |

38 FOLHAS
884

| | | | | | | | | |
|----|----------------------------------|-------------|-----------|--|----|----------|--------|--------------|
| 39 | Vladimir Carodos Junior | 040704010-2 | Geral | Hernioplastia Inguinal/Crural | 18 | Novembro | Eloá | R\$ 1.120,00 |
| 40 | Marcel Victor Oliveira Lapenda | 040704012-9 | Geral | Hernioplastia Umbilical | 18 | Novembro | Eloá | |
| 41 | Atalide Floriano Correa | 040704012-9 | Geral | Hernioplastia Umbilical | 18 | Novembro | Eloá | |
| 42 | Carmelino Pinheiro | 040704010-2 | Geral | Hernioplastia Inguinal/Crural | 18 | Novembro | Eloá | |
| 43 | Joao Carlos Lambert Severino | 040704012-9 | Geral | Hernioplastia Umbilical | 18 | Novembro | Eloá | R\$ 1.120,00 |
| 44 | Claudio Antunes do Nascimento | 040904024-0 | Geral | Vasectomia | 19 | Novembro | Eloá | |
| 45 | Guilherme Pereira Da Silva | 040904024-0 | Geral | Vasectomia | 19 | Novembro | Eloá | |
| 46 | Maria das Graças Daniel Matos | 040702028-4 | Geral | Hemorroidectomia | 19 | Novembro | Eloá | |
| 47 | Ketlin Carla Almeida | 040906018-6 | Geral | Laqueadura Tubaria | 19 | Novembro | Eloá | R\$ 1.120,00 |
| 48 | Jean Michel Andre | 040704010-2 | Geral | Hernioplastia Inguinal/Crural | 19 | Novembro | Eloá | |
| 49 | Zenadide Calixto Lima | 040703002-6 | Geral | Coelocistectomia | 19 | Novembro | Eloá | |
| 50 | Laercio Castro Oliveira | 040704010-2 | Geral | Hernioplastia Inguinal/Crural | 19 | Novembro | Eloá | |
| 51 | Jandira Graças Brito Azevedo | 040703002-6 | Geral | Coelocistectomia | 19 | Novembro | Eloá | R\$ 1.260,00 |
| 52 | Alice Leite Guilherme | 040401003-2 | Otorrino | Amigdalectomia c/ Adenoidectomia | 22 | Novembro | Eloá | |
| 53 | Thaila Kirsch Pacheco | 040401003-2 | Otorrino | Adenoidectomia | 22 | Novembro | Eloá | |
| 54 | Juliana Emanuelle Pessoa Silva | 040401003-2 | Otorrino | Amigdalectomia c/ Adenoidectomia | 22 | Novembro | Eloá | |
| 55 | Laura Valentina Silva Ribeiro | 040401001-6 | Otorrino | Adenoidectomia | 22 | Novembro | Eloá | R\$ 1.260,00 |
| 56 | Gilmar Almeida Lara | 041501001-2 | Otorrino | Cirurgia Multiplas | 22 | Novembro | Eloá | |
| 57 | Pollyana Zimmermann Turnes | 040401002-4 | Otorrino | Amigdalectomia | 22 | Novembro | Eloá | |
| 58 | Diana Mello Couto Santos | 040401003-2 | Otorrino | Amigdalectomia c/ Adenoidectomia | 22 | Novembro | Eloá | |
| 59 | Maria Celeste Borges Oliviski | 040906004-6 | Gineco | uretagem Semiótica c/ ou s/ Dilatação do Úte | 23 | Novembro | Rafael | R\$ 1.120,00 |
| 60 | Valdete Lomes Nascimento Martins | 040906004-6 | Gineco | uretagem Semiótica c/ ou s/ Dilatação do Úte | 23 | Novembro | Rafael | |
| 61 | Rosicleia Santosa Ramos | 040906003-8 | Gineco | Excisão Tipo 3 Colo Uterino | 23 | Novembro | Rafael | |
| 62 | Edilene Pereira Pinto | 040906003-8 | Gineco | Excisão Tipo 3 Colo Uterino | 23 | Novembro | Rafael | |
| 63 | Ana Izabel Rosa Pereira | 040906004-6 | Gineco | uretagem Semiótica c/ ou s/ Dilatação do Úte | 23 | Novembro | Rafael | R\$ 1.400,00 |
| 64 | Thales Henrique Melo da Silva | 040805016-0 | Ortopedia | Rec.Lig. Intra Articular Do Joelho | 24 | Novembro | Luiza | |
| 65 | Alexandra Santos Oliveira | 040805015-2 | Ortopedia | Reconstrução Ligamentar Extra Articular Joelho | 24 | Novembro | Luiza | |
| 66 | Irene Alayde Costa | 040802040-7 | Ortopedia | Trat. Extreimidade/Metalise Ossos Antebraço | 24 | Novembro | Luiza | |
| 67 | Marcelo Riva | 040801015-0 | Ortopedia | Tratamento fratura Clavícula | 24 | Novembro | Luiza | R\$ 1.400,00 |
| 68 | Maicon Anderson Domingos | 040805057-8 | Ortopedia | Trat. Cir. Tornozelo Unimaleolar | 24 | Novembro | Luiza | |
| 69 | Marcos Paulo Silvestre | 040802037-7 | Ortopedia | Trat. Cir./ Lesão Fisaria Metacarpianos | 24 | Novembro | Luiza | |
| 70 | Henrique Souza | 040802034-2 | Ortopedia | Trat. Cir./ Lesão Fisaria Das falanges da Mão | 24 | Novembro | Luiza | |
| 71 | Luanderson Jose Silva Barboza | 040805049-7 | Ortopedia | Trat. Cir Bimaleolar/trimaleolar luxação Torroze | 24 | Novembro | Luiza | R\$ 1.120,00 |
| 72 | Andre Felipe Souza | 040904024-0 | Geral | Vasectomia | 26 | Novembro | Eloa | |
| 73 | Lukas Gomes Rodrigues | 040102008-8 | Geral | Exeresse de cisto Sacro Cocigeo | 26 | Novembro | Eloa | |
| 74 | Anderson Robert Esteves | 040904024-0 | Geral | Vasectomia | 26 | Novembro | Eloa | |
| 75 | Vilson Castanha | 040904024-0 | Geral | Vasectomia | 26 | Novembro | Eloa | R\$ 1.120,00 |
| 76 | Michel Fernando Pechorz | 040904024-0 | Geral | Vasectomia | 26 | Novembro | Eloa | |
| 77 | Terezinha Santos Fogaça | 040703002-6 | Geral | Colecistectomia | 26 | Novembro | Eloa | |
| 78 | Arcil Duarte Bueno | 040703002-6 | Geral | Colecistectomia | 26 | Novembro | Eloa | |
| 79 | Volnei Camilo | 040703002-6 | Geral | Colecistectomia | 26 | Novembro | Eloa | R\$ 1.120,00 |
| 80 | Eliseo Cordeiro | 040702028-4 | Geral | Hemorroidectomia | 26 | Novembro | Eloa | |
| 81 | Joao Miguel Cardoso Holz | 040401001-6 | Otorrino | Adenoidectomia | 29 | Novembro | Eloa | |
| 82 | Yasmin Silva Behling Batista | 040401002-4 | Otorrino | Amigdalectomia | 29 | Novembro | Eloa | |
| 83 | Carlos Aberto Fossile | 040401001-6 | Otorrino | Adenoidectomia | 29 | Novembro | Eloa | R\$ 1.260,00 |
| 84 | Miguel Oliveira Brehmer | 041501001-2 | Otorrino | Cirurgias Multiplas | 29 | Novembro | Eloa | |

| | | | | | | | |
|----------------------|---------------------------------|-------------|-----------|---|----|----------|--------|
| 85 | Isis Cordova Ferreira | 040401001-6 | Otorrino | Adenoidectomia | 29 | Novembro | Eloa |
| 86 | Mathheus Baltazar Silva | 040401001-6 | Otorrino | Adenoidectomia | 29 | Novembro | Eloa |
| 87 | Kaique Antonio Amorin | 041501001-2 | Otorrino | Cirurgia Multiplas | 29 | Novembro | Eloa |
| 88 | Eduardo Caetano Fachinelo | 040401001-6 | Otorrino | Adenoidectomia | 29 | Novembro | Eloa |
| 89 | Danielle Cristine do Nascimento | 041501001-2 | Otorrino | Cirurgias Multiplas | 29 | Novembro | Eloa |
| 90 | Erick Daniel Rodrigues Silva | 040806037-9 | Ortopedia | Retirada de placa ou parafusos | 30 | Novembro | Daniel |
| 91 | Lyon Diniz Morais | 040802040-7 | Ortopedia | Trat. Extremidade/Metáfise Ossos Antebraço | 30 | Novembro | Daniel |
| 92 | Fred Santos Oliveira | 040802034-2 | Ortopedia | Trat. Cir./ Lesão Fisaria Das falanges da Mão | 30 | Novembro | Daniel |
| 93 | Romalino Rosa Silva | 040802040-7 | Ortopedia | Trat. Extremidade/Metáfise Ossos Antebraço | 30 | Novembro | Daniel |
| 94 | Rafel Morganti Dornelles | 040704012-9 | Ortopedia | Hernioplastia Umbilical | 30 | Novembro | Daniel |
| 95 | Lenir Pereira | 040804008-0 | Ortopedia | Hernioplastia Incisional | 30 | Novembro | Daniel |
| R\$ 1.400,00 | | | | | | | |
| R\$ 16.520,00 | | | | | | | |

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE 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 75081871
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 13654
Valor a Pagar 15.504,02
Data/Hora Transação 21/12/2021 14:29:49
Identificador Não Informado
Protocolo 030A.3B60.4010.150C.1534.1261.36

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
788

Série: E

Data Emissão: 14/12/2021

Certificação: 6CBA0-021E1

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:
 N°: 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:
 N°: 659
 Compl.:
 UF: SC CEP: 88220-000
 Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVICOS MEDICOS DE CIRURGIA GERAL PRESTADOS AO HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
 LOCAL: ITAPEMA
 OUTUBRO DE 2021

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

Item
SERVICOS MEDICOS

| Tributável | Qtde. | Vi. Unitário R\$ | Total R\$ |
|------------|-------|------------------|-----------|
| Sim | 1,00 | 8.800,0000 | 8.800,00 |

Valor Tributável: R\$ 8.800,00 Valor não Tributável: R\$ 0,00 **VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 8.800,00**

| | | | | | |
|------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|------------------------|----------------------------|
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado: R\$ 0,00 | Desconto Condicionado: R\$ 0,00 | Base de Cálculo: R\$ 8.800,00 | Alíquota: 2,0000% | Valor do ISS: R\$ 176,00 |
| PIS: 0,650% R\$ 57,20 | COFINS: 3,000% R\$ 264,00 | INSS: 0,000% R\$ 0,00 | IR: 1,500% R\$ 132,00 | CSLL: 1,000% R\$ 88,00 | Outras Retenções: R\$ 0,00 |

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 1.183,60 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 185,68 **VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 8.258,80**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 12/2021 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 14/12/2021 22:11:27
 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)
 CNAE: 8630501 Observações:

Impresso em: 14/12/2021 às 23:15:27

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: 788
 Certificação
 6CBA0-021E1

 Data

 Assinatura do Recebedor

FOLHAS
 Nº 891

HOSPITAL SANTO ANTÔNIO ITAPEMA

COMPETÊNCIA 10/2021

Dr. Rafael Coppi

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

| Nº | NOME | COD PROCEDIMENTO | PROCEDIMENTO | DATA INTERNAÇÃO | MUNICIPIO | Valor Honorário |
|---------------------|---------------------------------|------------------|--------------------------------|-----------------|-----------|-----------------|
| 1 | Viiso Firmo | 040704010-2 | Hernioplastia Inguinal/Crural | 1 | Itapema | R\$ 500,00 |
| 2 | Rafael Alves De Andrade | 040702027-6 | Fistulotomia/Fistulotomia Anal | 1 | Itapema | R\$ 400,00 |
| 3 | Anje Dinorah Bankersen | 040704012-9 | Hernioplastia Umbilical | 1 | Itapema | R\$ 500,00 |
| 4 | Daiane Carneiro Anjos | 040703002-6 | Colecistectomia | 1 | Itapema | R\$ 500,00 |
| 5 | Nair Deon Martini | 040704008-0 | Hernioplastia Incisional | 1 | Itapema | R\$ 500,00 |
| 6 | Pedro Luiz Bezerra Silva | 040704010-2 | Hernioplastia Inguinal/Crural | 1 | Itapema | R\$ 500,00 |
| 7 | Nauro Joao Lopes Souza | 040704010-2 | Hernioplastia Inguinal/Crural | 1 | Itapema | R\$ 500,00 |
| 8 | Ari Gerton Radtke | 040704010-2 | Hernioplastia Inguinal/Crural | 1 | Itapema | R\$ 500,00 |
| 9 | Elisângela Silva Mazoni Tavares | 040703002-6 | Colecistectomia | 8 | Itapema | R\$ 500,00 |
| 10 | Cristiane Veiga Souza | 040906018-6 | Laqueadura Tubaria | 8 | Itapema | R\$ 500,00 |
| 11 | Gislaine Paula Cazalato | 040906018-6 | Laqueadura Tubaria | 8 | Itapema | R\$ 500,00 |
| 12 | Fernanda Ceratti Bogo | 040906018-6 | Laqueadura Tubaria | 8 | Itapema | R\$ 500,00 |
| 13 | Kellane Cirineu Vieira | 040906018-6 | Laqueadura Tubaria | 8 | Itapema | R\$ 500,00 |
| 14 | Rosimari Vieira | 040703002-6 | Colecistectomia | 15 | Itapema | R\$ 500,00 |
| 15 | Carmem Rosi Cezar | 040703002-6 | Colecistectomia | 15 | Itapema | R\$ 500,00 |
| 16 | Tiagi Rafael Mello | 040905008-3 | Postectomia | 15 | Itapema | R\$ 400,00 |
| 17 | Elaine Mateus Etur | 040906018-6 | Laqueadura Tubaria | 15 | Itapema | R\$ 500,00 |
| 18 | Nilvania Alves Silva | 040703002-6 | Colecistectomia | 15 | Itapema | R\$ 500,00 |
| R\$ 8.800,00 | | | | | | |

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

| | |
|----------|--|
| Banco | 85 |
| Agência | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA |

DADOS DA CONTA DESTINO

| | |
|-----------------------|---|
| Banco Favorecido | 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED |
| ISPB Favorecido | 315557 |
| Agência Favorecido | 1302 - PAC BALNEARIO CAMBORIU - SC |
| Conta/Nome Favorecido | 303493.3 - STRINGARI E COPPI CLINICA MEDICA |
| CNPJ Favorecido | 21.985.212/0001-45 |

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

| | |
|---------------------------|----------------------------------|
| Documento | 75081872 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 13660 |
| Valor a Pagar | 8.258,80 |
| Data/Hora Transação | 21/12/2021 14:29:50 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 0307.4610.0410.150C.1534.1307.38 |

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
306

Série: **E**

Data Emissão: **13/12/2021**

Certificação: **42C20-7E27D**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **GHM GESTAO HOSPITALAR E SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **GHM GESTAO HOSPITALAR**
CNPJ/CPF: **24.505.433/0001-67** Insc. Municipal: **165431**
Endereço: **1528**
Bairro: **CENTRO**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
E-mail: **ghmgestaohospitalar@gmail.com**

Insc. Estadual:
Nº: **145**
Compl.: **SALA 02**
UF: **SC** CEP: **88330-540**
Telefone: **4733665510**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA**
CNPJ/CPF: **86.324.860/0009-53** Insc. Municipal:
Endereço: **RUA 700**
Bairro: **VARGEA**
Município: **ITAPEMA**
E-mail: **faturamento.hsai@portalredeh.org**

Insc. Estadual:
Nº: **659**
Compl.: **HOSPITAL SANTO ANTONI**
UF: **SC** CEP: **88220-000**
Telefone: **4732685986**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS DE PROCEDIMENTO CIRURGICO NA ESPECIALIDADE DE OTORRINOLARINGOLOGIA REALIZADO NO HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA/SC. REFERENTE COMPETENCIA MÊS DE OUTUBRO 2021. PROFISSIONAL DR CARLOS FELIPE TAPIA CARENO CRM/SC 24.934

Item

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS DE PROCEDIMENTO CIRURGICO NA ESPECIALIDADE DE OTORRINOLARINGOLOGIA

| Tributável | Qtde. | Vi. Unitário R\$ | Total R\$ |
|------------|-------|------------------|-----------|
| Sim | 1,00 | 2.600,0000 | 2.600,00 |



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

| | | | | | | |
|--|--------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|---------------------------|-------------------------------|---------------------|
| Valor Tributável: R\$ 2.600,00 | Valor não Tributável: R\$ 0,00 | VALOR BRUTO DA NOTA | | | | R\$ 2.600,00 |
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado: R\$ 0,00 | Desconto Condicionado: R\$ 0,00 | Base de Cálculo: R\$ 2.600,00 | Alíquota: 2,0000% | Valor do ISS: R\$ 52,00 | |
| PIS: 0,650% R\$ 16,90 | COFINS: 3,000% R\$ 78,00 | INSS: 0,000% R\$ 0,00 | IR: 1,500% R\$ 39,00 | CSLL: 1,000% R\$ 26,00 | Outras Retenções: R\$ 0,00 | |
| Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00 | | | VALOR LÍQUIDO DA NOTA | | R\$ 2.440,10 | |

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **12/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **13/12/2021 15:21:57**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8610102**
Observações: **PAGAMENTO VIA TRANSFERENCIA PARA BANCO (748) SICREDI AGENCIA 2606 CONTA CORRENTE 64396-3.**

Impresso em: 13/12/2021 às 15:22:06

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

Recebi(emos) de: **GHM GESTAO HOSPITALAR E SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 306
Certificação
42C20-7E27D



HOSPITAL SANTO ANTÔNIO ITAPEMA

COMPETÊNCIA 10/2021

| Dr Carlos Felipe

Deliberação CIB 022/2019 de 21 de fevereiro de 2019

| Nº | NOME | COD PROCEDIMENTO | PROCEDIMENTO | DATA INTERNAÇÃO | MUNICIPIO | Valor Honorário |
|----|----------------------------|------------------|----------------------------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 1 | Pamela Erica Sousa Pereira | 041501001-2 | Tratamento Cirurgias Múltiplas | 25 | Itapema | R\$ 600,00 |
| 2 | Heitor Maurício Cunha | 040401003-2 | Amigdalectomia c/ Adenoidectomia | 25 | Itapema | R\$ 500,00 |
| 3 | Helena Silva | 040401001-6 | Adenoitectomia | 25 | Itapema | R\$ 500,00 |
| 4 | Pedro Henrique Z. Santos | 040401003-2 | Amigdalectomia c/ Adenoidectomia | 25 | Itapema | R\$ 500,00 |
| 5 | Vinicius Trindade Souza | 040401001-6 | Adenoitectomia | 25 | Itapema | R\$ 500,00 |
| | | | | | | R\$ 2.600,00 |

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

| | |
|----------|--|
| Banco | 85 |
| Agência | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA |

DADOS DA CONTA DESTINO

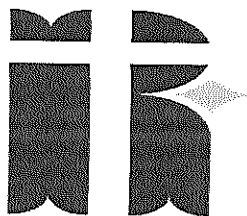
| | |
|-----------------------|--|
| Banco Favorecido | 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. |
| ISPB Favorecido | 1181521 |
| Agência Favorecido | 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC |
| Conta/Nome Favorecido | 64396.3 - GHM GESTAO HOSPITALAR E SERVICOS MEDICOS |
| CNPJ Favorecido | 24.505.433/0001-67 |

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

| | |
|---------------------------|----------------------------------|
| Documento | 75081860 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 13647 |
| Valor a Pagar | 2.440,10 |
| Data/Hora Transação | 21/12/2021 14:29:46 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 0305.2528.1810.150C.1534.1242.3F |

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

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



REDEH
BENEFICÊNCIA CRISTÃ

Ofício nº 462/2021
Taió/SC, 20 de dezembro de 2021
Parcela 20

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

Prezado Senhor,

A ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ vem através desta, informar sobre a devolução para a conta convênio a quantia total de R\$ 27,16, referente a juros de boleto, relativo à 20ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020, da nota fiscal abaixo relacionada:

| Fornecedor | Nota Fiscal | Valor do Juro |
|-------------------------|-------------|------------------|
| Baia Norte Food Service | 834107 | R\$ 27,16 |
| | - | |
| | - | |
| | - | |
| | | R\$ 27,16 |

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

Atenciosamente,

ROGERIO DE
ABREU:80016014
987

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ
ROGÉRIO DE ABREU
PRESIDENTE

Assinado de forma digital por ROGERIO DE
ABREU:80016014987
DN: cn=RO, ou=ICP-Brasil, ou=000001010382377,
ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,
ou=RFB e-CPF A1, ou=AC SERASA RFB v5,
ou=34319822000160, ou=PRESENCIAL,
cn=ROGERIO DE ABREU:80016014987
Dados: 2021.12.21 14:40:17 -03'00'

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.: 05/11/2021 NUMCAR: 721287 EMISSAO.: 05/11/2021
 FANTASIA: HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON PERIODO ENTREGA: 08:00-18:00 VEIC.: 506->BNFS 029 MLP 0086 FPOLIS

NF-e
 Nº. 834107
 SÉRIE 1

0012

Identificação do Emitente
 OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA
 Fantasia: BALIA 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 - SAIDA
 Nº. 834107
 SÉRIE 1 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 4221 1181 6119 3100 0985 5500 1000 8341 0712 5323 8740
 Consulta de autenticidade no portal nacional da
 NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

INSCRIÇÃO DE OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
 INSC. EST. ESTADUAL 260076368 INSC. EST. DO SUST. TRIBUTARIO CNPJ 81.611.931/0009-85
 Protocolo de Autorização (Data e Hora) 342210208291310 05/11/2021 03:12:36

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 05/11/2021
 LOGRADOURO R.700 NUMERO 659 COMPLEMENTO SAZÃO/DISTRITO VARZEA DATA DE ENTRADA/SAIDA 05/11/2021
 CEP 88220000 MUNICIPIO ITAPEMA Telefone/Fax 4732685986 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA
 Nº 1 Venc. 12/11/21 0012 VL 830,29 Nº 2 Venc. 19/11/21 0012 VL 930,28

CÁLCULO DO IMPOSTO
 VALOR DO FRETES 0,00 VALOR DO DEQUA R\$ 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 VALOR DO ICMS 1.775,49 VALOR DO ICMS ST. 211,85 VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.860,57
 VALOR DO IPI 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPT 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.860,57

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL HOK TRANSPORTES LTDA
 LOGRADOURO R EURICO DUWE, 6770 - RIO DA LUZ
 FRETES POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO MLP0086 UF SC CNPJ/CPF 20.705.907/0001-63
 QUANTIDADE 26,01 ESPÉCIE MARCA MUNICIPIO JARAGUA DO SUL UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 257433937
 NUMERAÇÃO 29 PESO BRUTO 269,17 PESO LÍQUIDO 270,31

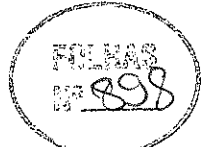
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| CODIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | QTD | UN | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | OTDE | V. UN. | BC. ST | V. ST UN | V. ST | V. TOTAL | BC. ICMS | ALIQ ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ IPI | |
|--------|---|-----|----|----------|-----|------|------|------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|-----------|---------|--------|----------|------|
| 93114 | ALHO PASTA S/VAL 1,01KG PLANALTO | 0 | 2 | 21039029 | 000 | 5102 | BD | | 2,000 | 11,9900 | 0,00 | 0,000000 | 0,00 | 23,98 | 23,98 | 17 | 4,08 | 0,00 | 0,00 |
| 94198 | PARINHA DE AVEIA 1KG PAZOL | 0 | 4 | 11029000 | 000 | 5102 | PT | | 4,000 | 13,8900 | 0,00 | 0,000000 | 0,00 | 55,58 | 55,58 | 17 | 9,45 | 0,00 | 0,00 |
| 96373 | OLEO COMPOSTO PET 500ML OLINDA | 0 | 6 | 15179010 | 000 | 5102 | GF | | 6,000 | 9,7800 | 0,00 | 0,000000 | 0,00 | 58,68 | 58,68 | 17 | 9,98 | 0,00 | 0,00 |
| 91981 | BATATA PALHA 1KG BATATA X | 0 | 2 | 20052000 | 000 | 5102 | PT | | 2,000 | 14,8800 | 0,00 | 0,000000 | 0,00 | 29,76 | 29,76 | 17 | 5,96 | 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 | 65,20 | 65,20 | 17 | 11,08 | 0,00 | 0,00 |
| 85946 | BISCOITO MARIA SACHE BOM SABOR | 1 | 0 | 19053100 | 000 | 5102 | CX | | 1,000 | 46,8900 | 0,00 | 0,000000 | 0,00 | 46,89 | 46,89 | 17 | 7,97 | 0,00 | 0,00 |
| 83321 | BISCOITO MARIA 370G NINFA | 1 | 0 | 19053100 | 000 | 5102 | PT | | 20,000 | 3,2500 | 0,00 | 0,000000 | 0,00 | 65,00 | 65,00 | 17 | 11,08 | 0,00 | 0,00 |
| 93634 | CANELA PO PÉCULADA 500G MON CHEF | 1 | 0 | 19053100 | 000 | 5102 | PT | | 1,000 | 6,9900 | 0,00 | 0,000000 | 0,00 | 6,99 | 6,99 | 17 | 1,19 | 0,00 | 0,00 |
| 12318 | CREME DE LEITE 1% 200G UDER | 0 | 1 | 09062000 | 000 | 5102 | PT | | 1,000 | 6,5000 | 0,00 | 0,000000 | 0,00 | 6,50 | 6,50 | 17 | 1,10 | 0,00 | 0,00 |
| 112648 | EXTRATO TOMATE SACHE 340G PIRAMESA | 1 | 0 | 04016021 | 000 | 5102 | UN | | 10,000 | 2,1000 | 0,00 | 0,000000 | 0,00 | 5,89 | 6,99 | 17 | 1,19 | 0,00 | 0,00 |
| 94337 | FERMENTO EM PO QUIMICO 200G DR OETKER | 1 | 0 | 20029090 | 000 | 5102 | SH | | 40,000 | 1,4500 | 0,00 | 0,000000 | 0,00 | 21,00 | 21,00 | 17 | 3,57 | 0,00 | 0,00 |
| 95984 | GELÉIA DIET SORTIDA SACHE 15G RITTER | 0 | 4 | 21023000 | 000 | 5102 | PO | | 4,000 | 4,8900 | 0,00 | 0,000000 | 0,00 | 59,60 | 59,60 | 17 | 10,13 | 0,00 | 0,00 |
| 371 | TRIGO GRÃO INTEIRO 1KG P O ALIMENTOS | 0 | 10 | 20079910 | 000 | 5102 | CX | | 1,000 | 69,9000 | 0,00 | 0,000000 | 0,00 | 19,56 | 19,56 | 17 | 3,33 | 0,00 | 0,00 |
| 899 | ACÚCAR REFINADO SACHE 1000X50 GUARANI | 0 | 4 | 11042900 | 000 | 5102 | PT | | 4,000 | 6,9900 | 0,00 | 0,000000 | 0,00 | 69,90 | 69,90 | 17 | 11,88 | 0,00 | 0,00 |
| 93523 | CAFÉ TRAD VAGUO 500G BOM JESUS | 1 | 0 | 17019900 | 000 | 5102 | CX | | 1,000 | 22,1300 | 0,00 | 0,000000 | 0,00 | 27,96 | 27,96 | 17 | 4,75 | 0,00 | 0,00 |
| 94257 | LEITE INTEGRAL UHT GROSSA 120N LANGUIRU | 2 | 0 | 09012100 | 000 | 5102 | UN | | 40,000 | 12,7400 | 0,00 | 0,000000 | 0,00 | 22,73 | 22,73 | 12 | 2,66 | 0,00 | 0,00 |
| 93267 | ARROZ INTEGRAL 1KG DELLARROZ | 12 | 0 | 04012010 | 000 | 5102 | UN | | 144,000 | 3,9900 | 0,00 | 0,000000 | 0,00 | 509,60 | 509,60 | 12 | 81,15 | 0,00 | 0,00 |
| 102863 | FARINHA MANDIOCA FINA 1KG PIRAC | 0 | 20 | 10052010 | 020 | 5102 | PT | | 20,000 | 3,8900 | 0,00 | 0,000000 | 0,00 | 574,56 | 574,56 | 7 | 40,22 | 0,00 | 0,00 |
| 94269 | FUBA GROSSO 1KG ZANN | 1 | 0 | 11062000 | 020 | 5102 | PT | | 10,000 | 2,7800 | 0,00 | 0,000000 | 0,00 | 77,80 | 45,38 | 12 | 5,45 | 0,00 | 0,00 |
| 94993 | MASSA SOPA CORCHA SEMOLA 500G GALO | 0 | 10 | 11022000 | 020 | 5102 | PT | | 10,000 | 3,5500 | 0,00 | 0,000000 | 0,00 | 27,60 | 16,10 | 12 | 1,93 | 0,00 | 0,00 |
| 128155 | MASSA TALHARIM NINHO SEMOLA 500G ROSANE | 0 | 10 | 19021900 | 020 | 5102 | UN | | 10,000 | 2,8500 | 0,00 | 0,000000 | 0,00 | 35,50 | 20,71 | 12 | 2,49 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | | | | | 10,000 | 3,4400 | 0,00 | 0,000000 | 0,00 | 28,90 | 16,86 | 12 | 2,02 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | | | | | | | 0,00 | 0,000000 | 0,00 | 34,40 | 20,07 | 12 | 2,41 | 0,00 | 0,00 |

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 FANTASIA HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON
 A PREÇA DE PAGAMENTO DESTA FATURA É O DOMICÍLIO MATRIZ E/OU FILIAL DO FORNECEDOR
 O INADIMPLEMENTO IMPORTADA NO ACRESCIMO DE MULTA FISCAL, 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 (INSCRIÇÃO NO CNPJ Nº: 20.705.907/0001, LOCALIZADA
 NO ENDEREÇO R EURICO DUWE, 6770, RIO DA LUZ, JARAGUA DO SUL-SC, ATE O SEU DESTINO FINAL CONFORME ENDEREÇO
 ORIGINAL EM NOTA FISCAL
 COD. CLIENTE: 283272 - NR. PEDI DO: 3010010612 - NLM TRANS.: 36598533 - NLM CARRER.: 721287
 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 - FOLIO-BANCO DO BRASIL-OESA COM O PRAZO DE BNFS-7/14 DIAS PEDI DO: 3010010612 RCM: 3010 SUELEN
 DANIANA RAMOS REPRESENTAÇÕES EIREL CELULAR
 RESSARCIMENTO INSCRIÇÃO A BASE ICMS ST-RS: ICMS ST-RS: ICMS ST-RS:
 TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - ART. 26, III, D. RICMS/SC
 KED. PROC. CUSTA BÁSICA - RICMS-SC 01, ANEXO 2, ART. II
 TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DI SPENSA EM S. CT-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 RICMS/SC/CS B.C.
 TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DI SPENSA EM S. CT-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 RICMS/SC/ALQ. ICMS

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO PRESTADO
 e aceito em RS/11/21
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Assinado por: Elizama F. Lima
 Assinatura: Municipalista
 Visto Secretário: CRN 10.5910



| | | | | | |
|---|-----------------------------|--|---|--|---|
| BENEFICIÁRIO OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A | | AGENCIA/CODIGO BENEFICIÁRIO 3398-7 / 5941-2 | MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA) | | |
| PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | | NOSSO NÚMERO 32277300000836654 | <input type="checkbox"/> Mudou-se | <input type="checkbox"/> Ausente | <input type="checkbox"/> Não existe no indicado |
| VENCIMENTO 12/11/2021 | Nº DO DOCUMENTO 834107-1 | VALOR DO DOCUMENTO 930,29 | <input type="checkbox"/> Recusado | <input type="checkbox"/> Não procurado | <input type="checkbox"/> Falecido |
| Recebi(emos) o bloquete de característica acima | | DATA | ASSINATURA | DATA | ENTREGADOR |
| PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | | CODIGO | 283272 | | |

NUM. CARREG 721287 VEND. :3010
 NUM. N.FISCAL : 834107-1 COD.CLI:283272

**ESTA VIA VOLTA ASSINADA
E CARIMBADA**

DESTACAR ABAIXO



001-9 | 00190.00009 03227.730003 00836.654178 3 8802000093029

Recibo do Pagador

| | | | | | | |
|--|------------------------------|----------------|--|-----------------------------------|--------------------------|--|
| LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco | | | | | | VENCIMENTO 12/11/2021 |
| Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A | | | | | | AGENCIA/CODIGO BENEFICIÁRIO 3398-7 / 5941-2 |
| RUA SEBASTIAO LARA, SN VENDAVAL BIGUACU SC 88164160 | | | | | | NOSSO NÚMERO 32277300000836654 |
| DATA DOCUMENTO 05/11/2021 | NÚMERO DOCUMENTO 834107-1 | ESP. DOC DM | ACEITE N | DATA PROCESSAMENTO 05/11/2021 | VALOR 930,29 | |
| USO DO BANCO | CARTEIRA 17 | ESPECIE R\$ | QUANTIDADE | (-) DESCONTO/ADIANTAMENTO 0,00 | | |
| Instruções de responsabilidade do beneficiário. Desconto de R\$0,00 para pagamento ate o vencimento. MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIÁRIA DE R\$ 2,14 TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS 05 DIAS DE VENCIDO | | | | | | (-) OUTRAS DEDUÇÕES |
| | | | | | | (+) MORA/MULTA |
| | | | | | | (+) ACRESCIMO |
| | | | | | | (=) VALOR COBRADO |
| PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC | | | 283272 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000 | | CNPJ/CPF: 81611931000985 | |

SACADOR / AVALISTA

OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A
RUA SEBASTIAO LARA, SN BIGUACU SC FONE: 4832586412
CNPJ: 81611931000985

Autenticação Mecânica

001-9 | 00190.00009 03227.730003 00836.654178 3 8802000093029

| | | | | | | |
|--|------------------------------|----------------|--|-----------------------------------|--------------------------|--|
| LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco | | | | | | VENCIMENTO 12/11/2021 |
| Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A | | | | | | AGENCIA/CODIGO BENEFICIÁRIO 3398-7 / 5941-2 |
| RUA SEBASTIAO LARA, SN VENDAVAL BIGUACU SC 88164160 | | | | | | NOSSO NÚMERO 32277300000836654 |
| DATA DOCUMENTO 05/11/2021 | NÚMERO DOCUMENTO 834107-1 | ESP. DOC DM | ACEITE N | DATA PROCESSAMENTO 05/11/2021 | VALOR 930,29 | |
| USO DO BANCO | CARTEIRA 17 | ESPECIE R\$ | QUANTIDADE | (-) DESCONTO/ADIANTAMENTO 0,00 | | |
| Instruções de responsabilidade do beneficiário. Desconto de R\$0,00 para pagamento ate o vencimento. MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIÁRIA DE R\$ 2,14 TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS 05 DIAS DE VENCIDO | | | | | | (-) OUTRAS DEDUÇÕES |
| | | | | | | (+) MORA/MULTA |
| | | | | | | (+) ACRESCIMO |
| | | | | | | (=) VALOR COBRADO |
| PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC | | | 283272 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000 | | CNPJ/CPF: 81611931000985 | |

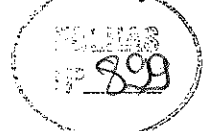
SACADOR / AVALISTA

OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A
RUA SEBASTIAO LARA, SN BIGUACU SC FONE: 4832586412
CNPJ: 81611931000985

Autenticação Mecânica



Autenticação Mecânica - Ficha de Comprovação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

| | |
|----------|--|
| 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 | 16/11/2021 10:08:02 |
| Data Do Vencimento | 12/11/2021 |
| Valor Título | 930,29 |
| Encargos | 27,16 |
| Descontos | 0,00 |
| Sequência De Autenticação | 291368 |
| Data Do Pagamento | 16/11/2021 |
| Valor | 957,45 |
| Linha Digitável | 00190.00009 03227.730003 00836.654178 3 88020000093029 |
| Protocolo | 5725.1934.0110.0B15.2430.1427 |

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 TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 348694 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa 0115 - VIACREDI AV
Conta/DV 100.308-9 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 10008005
Data da Transferência 21/12/2021
Sequência Autenticação 13872
Data/Hora Transação 21/12/2021 14:38:54
Valor a Pagar 27,16
Identificador Não Informado
Protocolo 2931.4330.1015.0C15.3449.283A

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
1368

Série: **E**

Data Emissão: **20/12/2021**

Certificação: **011F0-4054F**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR



Nome/Razão Social: **CEDIPI SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **05.564.813/0001-28** Insc. Municipal: **148227**
Endereço: **RUA 500**
Bairro: **CENTRO**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
E-mail: **contabil@cesarerodrigues.com.br**

Insc. Estadual:
Nº: **245**
Compl.:
UF: **SC** CEP: **88330-635**
Telefone: **4733907700**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA**
CNPJ/CPF: **86.324.860/0009-53** Insc. Municipal:
Endereço: **R 700**
Bairro: **VARZEA**
Município: **ITAPEMA**
E-mail: **dlisette@dimapel.com.br**

Insc. Estadual:
Nº: **659**
Compl.:
UF: **SC** CEP: **88220-000**
Telefone: **4735620226**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

2 PLANTÕES - 24 HORAS - PA ITAPEMA
12/11/2021 (19 HORAS NORMAL)
26/11/2021 (19 HORAS NORMAL)
BANCO UNICRED (136),
AGÊNCIA 1301
CONTA CORRENTE 12421-4

| Item | Tributável | Qtde. | Vi. Unitário R\$ | Total R\$ |
|--|------------|-------|------------------|-----------|
| HOSPITAIS, CLINICAS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS- SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGE | Sim | 1,00 | 2.880,0000 | 2.880,00 |

CERTIFICADO
Fernando Eskelsen do Nascimento
CPF 029.478.368-52
Diretor Geral
Hospital Santo Antônio de Itapema

| | | | | | |
|--|---|---|---|---------------------------------|--------------------------------------|
| Valor Tributável: R\$ 2.880,00 | Valor não Tributável: R\$ 0,00 | VALOR BRUTO DA NOTA | | | R\$ 2.880,00 |
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado: R\$ 0,00 | Desconto Condicionado: R\$ 0,00 | Base de Cálculo: R\$ 2.880,00 | Alíquota: 2,0000% | Valor do ISS: R\$ 57,60 |
| PIS: 0,000% R\$ 0,00 | COFINS: 0,000% R\$ 0,00 | INSS: 0,000% R\$ 0,00 | IR: 1,500% R\$ 43,20 | CSLL: 0,000% R\$ 0,00 | Outras Retenções: R\$ 0,00 |
| Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00 | | | VALOR LÍQUIDO DA NOTA | | R\$ 2.836,80 |

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **12/2021** Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC** Data Geração: **20/12/2021 15:31:26**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8610102**
Observações:

Impresso em: 20/12/2021 às 15:31:29

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

Recebi(emos) de: CEDIPI SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 1368
Certificação
011F0-4054F

FOLHAS
Nº 502

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA - PA GERAL
01/11/2021~30/11/2021

gerado em 21/12/2021 às 15:10h

CNPJ: 05.564.813/0001-28 Razão social: CEDUPI SERVIÇOS RADIOLÓGICOS LTDA Nome fantasia: CEDUPI SERVIÇOS RADIOLÓGICOS Cód. Banco: 136
Agência: 1301 C. Corrente: 12421-4 Operação:

| Data | Setor | Tipo | Duração (h) | Valor | Bônus Desempenho | Total |
|------------------|--|------------|-------------|--------------|------------------|--------------|
| 12/11/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 26/11/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| Total 2 plantões | | | 24:00 | | | R\$ 2.880,00 |
| Total Geral | | 2 plantões | 24:00 | | | R\$ 2.880,00 |

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
ISPB Favorecido 315557
Agência Favorecido 1301 - UNICRED UNIAO
Conta/Nome Favorecido 12421.4 - CEDIPI SERVICOS RADIOLOGICOS
CNPJ Favorecido 05.564.813/0001-28

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75082420
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 14913
Valor a Pagar 2.836,80
Data/Hora Transação 21/12/2021 15:14:44
Identificador Não Informado
Protocolo 0305.3600.0810.150C.1536.5829.56

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
12

Série: **E**

Data Emissão: **06/12/2021**

Certificação: **82F12-1E934**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **POSSETTI E GASPAROLO SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **POSSETTI E GASPAROLO SERVICOS MEDICOS LTDA**
CNPJ/CPF: **41.178.558/0001-49** Insc. Municipal: **184073**
Endereço: **3900**
Bairro: **CENTRO**
Município: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
E-mail: **vocc@outlook.com.br**

Insc. Estadual:
Nº: **99**
Compl.: **APT 502 EDIF SAN ANDRE**
UF: **SC** CEP: **88330-188**
Telefone: **4796264599**

DADOS DO TOMADOR

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

Insc. Estadual:
Nº: **659**
Compl.:
UF: **SC** CEP: **88220-000**
Telefone: **4735620226**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS PLANTÕES

CERTIFICADO

Fernando Eskelsen do Nascimento
CPF 029.478.369-52
Diretor Geral

Hospital Santo Antônio de Itapema

Item
PRESTAÇÃO SERVIÇOS

| Tributável | Qtde. | VI. Unitário R\$ | Total R\$ |
|------------|-------|------------------|-----------|
| Sim | 1,00 | 15.840,0000 | 15.840,00 |

Valor Tributável:
R\$ 15.840,00

Valor não Tributável:
R\$ 0,00

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 15.840,00

Valor Total das Deduções:
R\$ 0,00

Desconto Incondicionado:
R\$ 0,00

Desconto Condicionado:
R\$ 0,00

Base de Cálculo:
R\$ 15.840,00

Alíquota:
2,0000%

Valor do ISS:
R\$ 316,80

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

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

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

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

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

Outras Retenções:
R\$ 0,00

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 15.840,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **12/2021**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8630503**
Observações:

Local do Recolhimento: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC**
Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
Empresa Optante do Simples Nacional

Data Geração: **06/12/2021 15:03:20**

Impresso em: 06/12/2021 às 15:03:27

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

Recebi(emos) de: **POSSETTI E GASPAROLO SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 12
Certificação
82F12-1E934

FOLHAS
Nº 905

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
01/11/2021-30/11/2021

gerado em 03/12/2021 às 17:04h

CNPJ: 41.178.558/0001-49 Razão social: POSSETTI E GASPARELO SERVICOS MEDICOS LTDA Nome fantasia:
POSSETTI E GASPARELO SERVICOS MEDICOS LTDA Cód. Banco: Agência: C. Corrente: Operação:

| Data | Setor | Tipo | Duração (h) | Valor | Bônus Desempenho | Total |
|------------------|--|--------|--------------------|---------------|------------------|----------------------|
| 02/11/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 02/11/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 03/11/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 04/11/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 04/11/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 09/11/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 09/11/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 10/11/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 11/11/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 11/11/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 16/11/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 16/11/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 17/11/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 18/11/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 18/11/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 23/11/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 23/11/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 24/11/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 25/11/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 25/11/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 30/11/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 30/11/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| Total | | | 22 plantões | 132:00 | | R\$ 15.840,00 |



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
ISPB Favorecido 315557
Agência Favorecido 1303 - PAC ITAPEMA - SC
Conta/Nome Favorecido 54544.9 - POSSETTI E GASPARELO SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido 41.178.558/0001-49

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75082422
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 14917
Valor a Pagar 15.840,00
Data/Hora Transação 21/12/2021 15:14:45
Identificador Não Informado
Protocolo 030A.4A0D.0C10.150C.1536.5833.5D *** ESTORNADO (21/12/2021 - 16:14:45)

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
1367

Série: E

Data Emissão: 20/12/2021

Certificação: 2F820-78D41

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR



Nome/Razão Social: CEDIPI SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 05.564.813/0001-28

Insc. Municipal: 148227

Endereço: RUA 500

Bairro: CENTRO

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

E-mail: contabil@cesarerodrigues.com.br

Insc. Estadual:

Nº: 245

Compl.:

UF: SC CEP: 88330-635

Telefone: 4733907700

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53

Insc. Municipal:

Endereço: R 700

Bairro: VARZEA

Município: ITAPEMA

E-mail: dlisette@dimapel.com.br

Insc. Estadual:

Nº: 659

Compl.:

UF: SC CEP: 88220-000

Telefone: 4735620226

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

8 PLANTÕES - 84 HORAS - PA ITAPEMA
01/10/2021 (19 HORAS PLANTÃO PAGO A VISTA)
02/10/2021 (19 HORAS NORMAL)
08/10/2021 (19 HORAS NORMAL)
09/10/2021 (19 HORAS FINAL DE SEMANA E FERIADO)
29/10/2021 (19 HORAS NORMAL)
30/10/2021 (19 HORAS FINAL DE SEMANA E FERIADO)
31/10/2021 (07 HORAS FINAL DE SEMANA E FERIADO)
31/10/2021 (13 HORAS FINAL DE SEMANA E FERIADO)
BANCO UNICRED (136)
AGÊNCIA 1301
CONTA CORRENTE 12421-4

Item

HOSPITAIS, CLINICAS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGE

Tributável

Sim

Qtde.

1,00

Vi. Unitário R\$

10.080,0000

Total R\$

10.080,00

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

| | | | | | | |
|--|--------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|-------------------------------|----------------------|
| Valor Tributável: R\$ 10.080,00 | Valor não Tributável: R\$ 0,00 | VALOR BRUTO DA NOTA | | | | R\$ 10.080,00 |
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado: R\$ 0,00 | Desconto Condicionado: R\$ 0,00 | Base de Cálculo: R\$ 10.080,00 | Alíquota: 2,0000% | Valor do ISS: R\$ 201,60 | |
| PIS: 0,000% R\$ 0,00 | COFINS: 0,000% R\$ 0,00 | INSS: 0,000% R\$ 0,00 | IR: 1,500% R\$ 151,20 | CSLL: 0,000% R\$ 0,00 | Outras Retenções: R\$ 0,00 | |
| Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00 | | | VALOR LÍQUIDO DA NOTA | | R\$ 9.928,80 | |

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 12/2021

Recolhimento: Sem Retenção

CNAE: 8610102

Observações:

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Data Geração: 20/12/2021 15:25:13

Impresso em: 20/12/2021 às 15:25:39

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

Recebi(emos) de: CEDIPI SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Número: 1367

Certificação

2F820-78D41

FOLHAS
Nº 208

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA - PA GERAL
01/10/2021-31/10/2021

gcrado em 21/12/2021 às 15:06h

CNPJ: 05.564.813/0001-28 Razão social: CEDUPI SERVIÇOS RADIOLÓGICOS LTDA Nome fantasia: CEDUPI SERVIÇOS RADIOLÓGICOS Cód. Banco: 136
Agência: 1301 C. Corrente: 12421-4 Operação:

| Data | Setor | Tipo | Duração (h) | Valor | Bônus Desempenho | Total |
|------------------|--|---------------------------|--------------|--------------|------------------|----------------------|
| 01/10/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Plantão Pago à Vista | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 02/10/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 08/10/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 09/10/2021 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 |
| 29/10/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 30/10/2021 19:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Final de Semana e Feriado | 12:00 | R\$ 1.200,00 | R\$ 240,00 | R\$ 1.440,00 |
| 31/10/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Final de Semana e Feriado | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 31/10/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Final de Semana e Feriado | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| Total | | 8 plantões | 84:00 | | | R\$ 10.080,00 |

| | | | |
|--------------------|-------------------|--------------|----------------------|
| Total Geral | 8 plantões | 84:00 | R\$ 10.080,00 |
|--------------------|-------------------|--------------|----------------------|

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
ISPB Favorecido 315557
Agência Favorecido 1301 - UNICRED UNIAO
Conta/Nome Favorecido 12421.4 - CEDUPI SERVICOS RADIOLOGICOS
CNPJ Favorecido 05.564.813/0001-28

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75082449
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 14988
Valor a Pagar 9.928,80
Data/Hora Transação 21/12/2021 15:16:02
Identificador Não Informado
Protocolo 0308.2548.1810.150C.1536.601C.2A

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

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
12

Série: E

Data Emissão: 06/12/2021

Certificação: 82F12-1E934

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: POSSETTI E GASPAROLO SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia: POSSETTI E GASPAROLO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 41.178.558/0001-49 Insc. Municipal: 184073
Endereço: 3900
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: vocc@outlook.com.br

Insc. Estadual:
Nº: 99
Compl.: APT 502 EDIF SAN ANDRE
UF: SC CEP: 88330-188
Telefone: 4796264599

DADOS DO TOMADOR

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

Insc. Estadual:
Nº: 659
Compl.:
UF: SC CEP: 88220-000
Telefone: 4735620226

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS PLANTÕES

CERTIFICADO

Fernando Eskelsen do Nascimento
CPF 029.478.369-52
Diretor Geral

Item
PRESTAÇÃO SERVIÇOS

Hospital Santo Antônio de Itapema

| Tributável | Qtde. | Vi. Unitário R\$ | Total R\$ |
|------------|-------|------------------|-----------|
| Sim | 1.00 | 15.840,0000 | 15.840,00 |

| | | | | | | |
|--|--------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|-------------------------------|----------------------|
| Valor Tributável: R\$ 15.840,00 | Valor não Tributável: R\$ 0,00 | VALOR BRUTO DA NOTA | | | | R\$ 15.840,00 |
| Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 | Desconto Incondicionado: R\$ 0,00 | Desconto Condicionado: R\$ 0,00 | Base de Cálculo: R\$ 15.840,00 | Alíquota: 2,0000% | Valor do ISS: R\$ 316,80 | |
| PIS: 0,000% R\$ 0,00 | COFINS: 0,000% R\$ 0,00 | INSS: 0,000% R\$ 0,00 | IR: 0,000% R\$ 0,00 | CSLL: 0,000% R\$ 0,00 | Outras Retenções: R\$ 0,00 | |
| Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00 | | | VALOR LÍQUIDO DA NOTA | | R\$ 15.840,00 | |

4.01 - Medicina e biomedicina.

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 12/2021
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 8630503
Observações:

Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC
Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
Empresa Optante do Simples Nacional

Data Geração: 06/12/2021 15:03:20

Impresso em: 06/12/2021 às 15:03:27

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

Recebi(emos) de: POSSETTI E GASPAROLO SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 12
Certificação
82F12-1E934

FOLHAS
Nº 9/11

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
 01/11/2021-30/11/2021

gerado em 03/12/2021 às 17:04h

CNPJ: 41.178.558/0001-49 Razão social: POSSETTI E GASPARELO SERVICOS MEDICOS LTDA Nome fantasia:
 POSSETTI E GASPARELO SERVICOS MEDICOS LTDA Cód. Banco: Agência: C. Corrente: Operação:

| Data | Setor | Tipo | Duração (h) | Valor | Bônus Desempenho | Total |
|------------------|--|--------|--------------------|---------------|------------------|----------------------|
| 02/11/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 02/11/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 03/11/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 04/11/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 04/11/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 09/11/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 09/11/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 10/11/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 11/11/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 11/11/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 16/11/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 16/11/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 17/11/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 18/11/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 18/11/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 23/11/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 23/11/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 24/11/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 25/11/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 25/11/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 30/11/2021 07:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| 30/11/2021 13:00 | Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral | Normal | 06:00 | R\$ 600,00 | R\$ 120,00 | R\$ 720,00 |
| Total | | | 22 plantões | 132:00 | | R\$ 15.840,00 |



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
ISPB Favorecido 315557
Agência Favorecido 1303 - PAC ITAPEMA - SC
Conta/Nome Favorecido 54544.9 - POSSETTI E GASPARELO SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido 41.178.558/0001-49

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75087055
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 6716
Valor a Pagar 15.840,00
Data/Hora Transação 22/12/2021 10:36:48
Identificador Não Informado
Protocolo 030A.4846.2810.160C.1526.1457.4E

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

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





R TUTUTI, 4057

AVENTUREIRO
Joinville
SC
TEL/FAX: (473)4377-777
CEP: 89226-001

DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.084
SÉRIE : 2
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4221 1220 7859 9900 0139 5500 2000 0000 8410 0011 4079

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 produção do estabelecimento | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210238319431 - 13/12/2021 21:46:28 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 257427953 | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ 20.785.999/0001-39 |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| | | | |
|--|---------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA | | CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 | DATA DA EMISSÃO 13/12/2021 |
| ENDEREÇO R 700, 659 | | BAIRRO/DISTRITO VARZEA | CEP 88220-000 |
| MUNICÍPIO Itapema | FONE/FAX (47)3562-0226 | UF SC | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| FATURA 001 10/01/2022 515,20 | | | DATA DE SAÍDA/ENTRADA 13/12/2021 |
| | | | HORA DE SAÍDA 21:49:04 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | |
|--------------------------|---------------------|---------------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------|------------------------------|
| BASE CÁLC ICMS 515,20 | VALOR ICMS 61,82 | BASE CÁLC ICMS ST 0,00 | VALOR ICMS ST 0,00 | VLR ICMS UF ORIG 0,00 | VLR ICMS UF DEST 0,00 | VLR DESON. 0,00 | VLR TOTAL PRODUTOS 515,20 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VLR SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 | VLR PIS 0,00 | VLR COFINS 0,00 | VLR TOT IMPOSTOS 0,00 |
| | | | | | | | VLR TOTAL DA NOTA 515,20 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | | |
|-----------------|---------|-----------------------------|-------------|-----------------------------|------------------------|----------|
| RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA 0 - Rem. | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO QJW7145 | UF SC | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | | | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE 1 | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 18,400 | PESO LÍQUIDO 18,400 | |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT | QUANT AUX | VLR UNIT | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | VALOR ICMST | ALÍQUOTAS ICMS IPI | |
|------------|--|----------|-----|------|-------|---------|-----------|----------|-------------|--------------|------------|-----------|-------------|-----------------------|------|
| 30141-0 | BOV CONG ACEM BIFE 100G - ALCA OBS EM P2 | 02023000 | 000 | 5101 | KG | 18,4000 | 1,000 | 28,0000 | 515,20 | 515,20 | 61,82 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 14/12/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor:
Cargo: Elizama F. Lima
Assinatura: Nutricionista
Visto Secretário: CRN 0. 5910

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

| | |
|---|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Aliquota de 12%, art. 26, III, N do Decreto n 2.870/01-RICMS/SC. ORDEM DE COMPRA 73187. | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|



Banco Itaú SA

| 341-7 |

| | | | | | | |
|--|-------------------------------------|-------------------|-------------|----------------------------------|--|--|
| Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERECIALMENTE NO ITAÚ. | | | | | Vencimento 10/01/2022 | |
| Beneficiário ALCA ALIMENTOS R TUIUTI, 4057 - JOINVILLE - SC - CEP: 89226-001 - CNPJ: 20.785.999/0001-39 | | | | | Agência/Cód. Beneficiário 0154/57900-7 | |
| Data documento 13/12/2021 | Número do documento NE -002-84/1 | Espécie Doc DM | Aceite S | Data Processamento 13/12/2021 | Nosso número 109/00000070-8 | |
| Uso do Banco | Carteira 109 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (-) Valor do documento 515,20 | |
| Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) PROTESTAR 3 DIAS APÓS O VENCIMENTO. APÓS VENCIMENTO MULTA DE R\$ 10,30, E JUROS DE R\$ 0,17 AO DIA. | | | | | (-) Desconto/abatimento | |
| | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | (+) Mora/multa | |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | (=) Valor cobrado | |
| Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA R 700, 659 88220-000 ITAPEMA Sacador/Avalista | | | | | Cnpj/Cpf 86.324.860/0009-53 50282 Cód. de baixa | |

Autenticação mecânica

Comprovante de Entrega

Data: _____ Nome/Ass: _____



Banco Itaú SA

| 341-7 |

34191.09008 00007.080153 45790.070002 7 88610000051520

| | | | | | | |
|--|-------------------------------------|-------------------|-------------|----------------------------------|--|--|
| Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERECIALMENTE NO ITAÚ. | | | | | Vencimento 10/01/2022 | |
| Beneficiário ALCA ALIMENTOS R TUIUTI, 4057 - JOINVILLE - SC - CEP: 89226-001 - CNPJ: 20.785.999/0001-39 | | | | | Agência/Cód. Beneficiário 0154/57900-7 | |
| Data documento 13/12/2021 | Número do documento NE -002-84/1 | Espécie Doc DM | Aceite S | Data Processamento 13/12/2021 | Nosso número 109/00000070-8 | |
| Uso do Banco | Carteira 109 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (-) Valor do documento 515,20 | |
| Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) PROTESTAR 3 DIAS APÓS O VENCIMENTO. APÓS VENCIMENTO MULTA DE R\$ 10,30, E JUROS DE R\$ 0,17 AO DIA. | | | | | (-) Desconto/abatimento | |
| | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | (+) Mora/multa | |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | (=) Valor cobrado | |
| Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA R 700, 659 88220-000 ITAPEMA Sacador/Avalista | | | | | Cnpj/Cpf 86.324.860/0009-53 50282 Cód. de baixa | |

Autenticação mecânica

Recibo do Pagador

21:49:41



Banco Itaú SA

| 341-7 |

34191.09008 00007.080153 45790.070002 7 88610000051520

| | | | | | | |
|--|-------------------------------------|-------------------|-------------|----------------------------------|--|--|
| Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERECIALMENTE NO ITAÚ. | | | | | Vencimento 10/01/2022 | |
| Beneficiário ALCA ALIMENTOS R TUIUTI, 4057 - JOINVILLE - SC - CEP: 89226-001 - CNPJ: 20.785.999/0001-39 | | | | | Agência/Cód. Beneficiário 0154/57900-7 | |
| Data documento 13/12/2021 | Número do documento NE -002-84/1 | Espécie Doc DM | Aceite S | Data Processamento 13/12/2021 | Nosso número 109/00000070-8 | |
| Uso do Banco | Carteira 109 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (-) Valor do documento 515,20 | |
| Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) PROTESTAR 3 DIAS APÓS O VENCIMENTO. APÓS VENCIMENTO MULTA DE R\$ 10,30, E JUROS DE R\$ 0,17 AO DIA. | | | | | (-) Desconto/abatimento | |
| | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | (+) Mora/multa | |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | (=) Valor cobrado | |
| Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA R 700, 659 88220-000 ITAPEMA Sacador/Avalista | | | | | Cnpj/Cpf 86.324.860/0009-53 50282 Cód. de baixa | |

Autenticação mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

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 27/12/2021 10:43:47
Data Do Vencimento 10/01/2022
Valor Título 515,20
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13604
Data Do Pagamento 27/12/2021
Valor 515,20
Linha Digitável 34191.09008 00007.080153 45790.070002 7 88610000051520
Protocolo 2C1E.3D44.101B.0C15.263E.4942

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\$ 497,55

NF-e
Nº. 2735533
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. 2735533
SÉRIE 1 FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
4221 1282 9007 1300 0176 5500 1002 7355 3311 7225 1023

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 INSPJ 82.900.713/0001-76

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
342210238420215 14/12/2021 05:47:30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| | | | |
|---|----------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 76729 | | CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 | DATA DA EMISSÃO 14/12/2021 |
| LOGRADOURO R: 700 | NÚMERO 659 | COMPLEMENTO | BAIRRO/DISTRITO VARZEA |
| CEP 88220000 | MUNICÍPIO ITAPEMA | Telefone/Fax 4732685986 | UF SC |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA DE SAÍDA 05:42 | |

FATURA

| | | |
|---------|-------------------|---------------|
| Nº 1 | Venc. 04/01/22 | VI. 497,55 |
|---------|-------------------|---------------|

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| VALOR DE CÁLCULO DE ICMS 497,55 | VALOR DO ICMS 59,70 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 497,55 |
| 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 497,55 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|-----------------|----------------------------------|-------------|-----------------------------|---------------------|-----------------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO RXX9C00 | UF SC | CNPJ/CPF |
| LOGRADOURO | MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE 5 | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO 3 | PESO BRUTO 36,00 | PESO LÍQUIDO 36,00 |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| Código | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UND | QTD | V. UN. | V. TOTAL | V. ST | BC. ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|------------------|---------------------------------------|----------|-----|------|-----|-------|--------|----------|-------|----------|---------|--------|------------|-----------|
| 43538 | C AV SOBRECOPA BELLO PCT 18KG | 02071400 | 020 | 5102 | KG | 18,00 | 10,68 | 192,24 | 0,00 | 192,24 | 23,07 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 67742 | C SN CARRE/BISTECA INT BIZINELLI 15KG | 02031900 | 020 | 5102 | KG | 15,00 | 14,93 | 223,95 | 0,00 | 223,95 | 26,87 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 67094 | QUEIJO MUSSARELA FAT RIOLAT 1KG | 04061010 | 000 | 5102 | KG | 3,00 | 27,12 | 81,36 | 0,00 | 81,36 | 9,76 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| FIM DOS PRODUTOS | | | | | | | | | | | | | | |

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 14/12/21
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebido: Elizama 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: 64028326 / CAPREGAMENTO: 139505 / RCA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164
CLIENTE: 76729 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO
NRO. PEDIDO CLIENTE:
NUM TRANSAÇÃO: 34341066 / COD COBRANCA: 033 - SANTANDER - COB.BANCARIA
OC 73.166
MOTORISTA: ARISTIDES DE JESUS ALMEIDA JUNIOR
VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 33.62
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.
MERCADORIA DE CESTA BASICA CONFORME ART. 11 A DO ANEXO 2 DO RICMS-SC

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 917

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|-------------------------|--|------------------------------|--|--|--|------------------------------|---|------------|--|
| 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 0961330-7 | | | Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | | | NOSSO NÚMERO 0961330-7 | | |
| VALOR DO DOCUMENTO 497,55 | | (-) DESCONTO/ABATIMENTO | | (+) MORAMULTA | | VALOR DO DOCUMENTO 497,55 | | Nº DO DOCUMENTO 2735533-1 | | | |
| VENCIMENTO 04/01/2022 | | ESPECIE R\$ | | Nº DO DOCUMENTO 2735533-1 | | VENCIMENTO 04/01/2022 | | DATA DE ENTREGA | | 76729 / 64 | |
| AUTENTICAÇÃO MECÂNICA | | | | | | ASSINATURA | | | | | |

DESTACAR ABAIXO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-------------------------------|----------------------|-----------------|--|---|--|----------------------------------|--|---------------------------|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Santander | | | | | | | | | | | | 033-7 03399.60528 29000.000090 61330.701014 5 88550000049755 | | | | | | | | | | | |
| LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander. | | | | | | | | | | | | VENCIMENTO 04/01/2022 | | | | | | | | | | | |
| BENEFICIÁRIO COPAL ALIMENTOS LTDA CNPJ: 82900713000176 | | | | | | | | | | | | AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290 | | | | | | | | | | | |
| DATA DOCUMENTO 14/12/2021 | | NÚMERO DOCUMENTO 2735533-1 | | ESP. DOC DMI | | ACEITE N | | DATA PROCESSAMENTO 14/12/2021 | | NOSSO NÚMERO 0961330-7 | | | | | | | | | | | | | |
| USO DO BANCO | | CARTEIRA SR | ESPECIE MOEDA R\$ | QUANTIDADE | | VALOR (=) VALOR DO DOCUMENTO 497,55 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário).</p> <p>Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 1,49</p> <p>Após o vencimento, cobrar multa de 1,5%</p> <p>Sujeito a inclusão no SERASA/SPC e protesto em CARTÓRIO.</p> <p>Não receber após 21 dias do vencimento.</p> <p>É permitido pagar ao representante/vendedor.</p> <p>Depósito bancário não efetua a quitação do boleto.</p> | | | | | | | | | | | | (-) DESCONTO/ADIANTAMENTO (-) OUTRAS DEDUÇÕES (+) MORAMULTA (+) ACRÉSCIMO (=) VALOR COBRADO | | | | | | | | | | | |
| PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R: 700 VARZEA ITAPEMA SC BENEFICIÁRIO / CEDENTE COPAL ALIMENTOS LTDA | | | | | | 76729 | | | | | | CPF/CNPJ DO PAGADOR : 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000 | | | | | | | | | | | |



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

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 27/12/2021 10:43:48
Data Do Vencimento 04/01/2022
Valor Título 497,55
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13608
Data Do Pagamento 27/12/2021
Valor 497,55
Linha Digitável 03399.60528 29000.000090 61330.701014 5 88550000049755
Protocolo 2C1D.5B20.101B.0C15.263E.5346

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 TUIUTI, 4057

AVENTUREIRO

Joinville

SC

TEL/FAX: (473)4377-777

CEP: 89226-001

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1

Nº 000.000.247

SÉRIE : 2

FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4221 1220 7859 9900 0139 5500 2000 0002 4710 0014 7594

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

342210240460411 - 15/12/2021 21:14:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257427953

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

20.785.999/0001-39

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

15/12/2021

ENDEREÇO

R 700, 659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

15/12/2021

MUNICÍPIO

Itapema

FONE/FAX

(47)3562-0226

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

21:18:53

FATURA

001

12/01/2022

435,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | |
|-------------------------------------|------------|-------------------|-----------------|------------------|------------------|------------|--------------------|
| BASE CÁLC ICMS | VALOR ICMS | BASE CÁLC ICMS ST | VALOR ICMS ST | VLR ICMS UF ORIG | VLR ICMS UF DEST | VLR DESON. | VLR TOTAL PRODUTOS |
| 435,24 | 52,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 435,24 |
| VALOR DO FRETE | VLR SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VLR PIS | VLR COFINS | VLR TOT IMPOSTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 52,23 |
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | | VLR TOTAL DA NOTA |
| | | | | | | | 435,24 |

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT | QUANT AUX | VLR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | VALOR ICMST | ALÍQUOTAS | |
|------------|---|----------|-----|------|-------|---------|-----------|----------|-------------|--------------|------------|-----------|-------------|-----------|------|
| 30267-0 | BOV CONG ADEM CUBOS 45GR - PCT 2KG - ALCA | 02023000 | 000 | 5101 | KG | 18,1350 | 1,000 | 24,0000 | 435,24 | 435,24 | 52,23 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 16/12/22
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebido:

Cargo:

Assinatura:

Visto Secretário:

Elizama Lima
Nutricionista
CRN 10.5910

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aliquota de 12%, art. 26, III, N do Decreto n 2.870/01-RICMS/SC. ORDEM DE COMPRA 73264.

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 920



Banco Itaú SA

| 341-7 |

| | | | | | | | |
|---|--------------------------------------|-------------------|-------------|----------------------------------|--|--|--|
| Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. | | | | | | Vencimento 12/01/2022 | |
| Beneficiário ALCA ALIMENTOS R TUIUTI, 4057 - JOINVILLE - SC - CEP: 89226-001 - CNPJ: 20.785.999/0001-39 | | | | | | Agência/Cód. Beneficiário 0154/57900-7 | |
| Data documento 15/12/2021 | Número do documento NE -002-247/1 | Espécie Doc DM | Aceite S | Data Processamento 15/12/2021 | | Nosso número 109/00000125-0 | |
| Uso do Banco | Carteira 109 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | | (=) Valor do documento 435,24 | |
| Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) PROTESTAR 3 DIAS APÓS O VENCIMENTO. APÓS VENCIMENTO MULTA DE R\$ 8,70, E JUROS DE R\$ 0,15 AO DIA. | | | | | | (-) Desconto/abatimento | |
| | | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | | (+) Mora/multa | |
| | | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | | (=) Valor cobrado | |
| Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA R 700, 659 88220-000 ITAPEMA Sacador/Avalista | | | | | | Cnpj/Cpf 86.324.860/0009-53 50282 Cód. de baixa SC | |

Autenticação mecânica

Comprovante de Entrega

Data: _____ Nome/Ass: _____



Banco Itaú SA

| 341-7 |

34191.09008 00012.500153 45790.070002 6 88630000043524

| | | | | | | | |
|---|--------------------------------------|-------------------|-------------|----------------------------------|--|--|--|
| Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. | | | | | | Vencimento 12/01/2022 | |
| Beneficiário ALCA ALIMENTOS R TUIUTI, 4057 - JOINVILLE - SC - CEP: 89226-001 - CNPJ: 20.785.999/0001-39 | | | | | | Agência/Cód. Beneficiário 0154/57900-7 | |
| Data documento 15/12/2021 | Número do documento NE -002-247/1 | Espécie Doc DM | Aceite S | Data Processamento 15/12/2021 | | Nosso número 109/00000125-0 | |
| Uso do Banco | Carteira 109 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | | (=) Valor do documento 435,24 | |
| Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) PROTESTAR 3 DIAS APÓS O VENCIMENTO. APÓS VENCIMENTO MULTA DE R\$ 8,70, E JUROS DE R\$ 0,15 AO DIA. | | | | | | (-) Desconto/abatimento | |
| | | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | | (+) Mora/multa | |
| | | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | | (=) Valor cobrado | |
| Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA R 700, 659 88220-000 ITAPEMA Sacador/Avalista | | | | | | Cnpj/Cpf 86.324.860/0009-53 50282 Cód. de baixa SC | |

Autenticação mecânica

Recibo do Pagador



Banco Itaú SA

| 341-7 |

34191.09008 00012.500153 45790.070002 6 88630000043524

| | | | | | | | |
|---|--------------------------------------|-------------------|-------------|----------------------------------|--|--|--|
| Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. | | | | | | Vencimento 12/01/2022 | |
| Beneficiário ALCA ALIMENTOS R TUIUTI, 4057 - JOINVILLE - SC - CEP: 89226-001 - CNPJ: 20.785.999/0001-39 | | | | | | Agência/Cód. Beneficiário 0154/57900-7 | |
| Data documento 15/12/2021 | Número do documento NE -002-247/1 | Espécie Doc DM | Aceite S | Data Processamento 15/12/2021 | | Nosso número 109/00000125-0 | |
| Uso do Banco | Carteira 109 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | | (=) Valor do documento 435,24 | |
| Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) PROTESTAR 3 DIAS APÓS O VENCIMENTO. APÓS VENCIMENTO MULTA DE R\$ 8,70, E JUROS DE R\$ 0,15 AO DIA. | | | | | | (-) Desconto/abatimento | |
| | | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | | (+) Mora/multa | |
| | | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | | (=) Valor cobrado | |
| Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA R 700, 659 88220-000 ITAPEMA Sacador/Avalista | | | | | | Cnpj/Cpf 86.324.860/0009-53 50282 Cód. de baixa SC | |

Autenticação mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

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 27/12/2021 10:43:51
Data Do Vencimento 12/01/2022
Valor Título 435,24
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13616
Data Do Pagamento 27/12/2021
Valor 435,24
Linha Digitável 34191.09008 00012.500153 45790.070002 6 88630000043524
Protocolo 2C1B.2A38.101B.0C15.263F.0D53

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

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



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

Emissão: 16/12/2021 Dest/Reme: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 377,45

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.075.383
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 000.075.383
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221 1283 4722 5800 0118 5500 1000 0753 8310 0032 5086

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210240848415 16/12/2021 10:50:30

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 16/12/2021

ENDEREÇO R 700, 659 ANDAR 8 SALA 805 BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 88220-000 DATA DA SAÍDA 16/12/2021

MUNICÍPIO ITAPEMA UF SC TELEFONE / FAX (47)3268-5986 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 10:50:00

FATURA

ÍTEMS DA FATURA Número: 075383 - Valor Original: R\$ 377,45 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 377,45

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento: 14/01/2022
Valor : R\$ 377,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. % ICMS | ALÍQ. % IPI |
|----------------|--------------------------------|----------|-----|------|-------|-------|----------------|----------------|---------------|--------------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| 000004 | GLP EM CILINDRO P45 | 27111910 | 060 | 5656 | UN | 1,00 | 395,00 | 17,55 | 377,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO PRESTADO e aceito em 14/12/21

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima

Cargo: Nutricionista

Assinatura: [Assinatura]

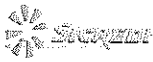
Visto Secretário: CRN 005210

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 923

**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 21/215955-9 | | <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso) | |
| Vencimento 14/01/2022 | Número do Documento 075383/01 | Espécie R\$ | Valor do Documento 377,45 | | |
| Recebemos o Título com as características acima | | Data | Assinatura | Data | Assinatura |
| Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI | | | | Data do processamento 16/12/2021 | |

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

| | | | | | | |
|--|----------------------------------|--|---------------|-------------------------------------|---|--|
| Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI | | | | | Vencimento 14/01/2022 | |
| 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 16/12/2021 | Número do Documento 075383/01 | Espécie Doc. DM | Aceite Não | Data do Processamento 16/12/2021 | Nosso Número 21/215955-9 | |
| Uso do Banco | Carteira 1 | Espécie R\$ | | | <input type="checkbox"/> Valor do Documento 377,45 <input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa <input type="checkbox"/> Valor Cobrado | |
| Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO | | | | | | |

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 15955.926066 02001.691001 5 88650000037745

| | | | | | | |
|--|----------------------------------|--|---------------|-------------------------------------|---|--|
| Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI | | | | | Vencimento 14/01/2022 | |
| 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 16/12/2021 | Número do Documento 075383/01 | Espécie Doc. DM | Aceite Não | Data do Processamento 16/12/2021 | Nosso Número 21/215955-9 | |
| Uso do Banco | Carteira 1 | Espécie R\$ | | | <input type="checkbox"/> Valor do Documento 377,45 <input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa <input type="checkbox"/> Valor Cobrado | |
| Instruções: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% APOS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 0,03% POR DIA DE ATRASO | | | | | | |

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

FOLHAS
Nº 924

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

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 27/12/2021 10:43:53
Data Do Vencimento 14/01/2022
Valor Título 377,45
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13622
Data Do Pagamento 27/12/2021
Valor 377,45
Linha Digitável 74891.12123 15955.926066 02001.691001 5 88650000037745
Protocolo 2C19.0B4C.101B.0C15.263F.2157

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

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




GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.

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

DANFE

 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA 1

 Nº 22072339
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1


CHAVE DE ACESSO

4221.1282.8730.6800.0140.5500.1022.0723.3919.9003.3871

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e

**www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
 nfe.sef.sc.gov.br**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210241538974 17/12/2021 00:33:38

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

| | | | | |
|------------------------------------|------------|--------------------|-----------------|----------------------|
| DESTINATARIO / REMETENTE | | CNPJ / CPF | | DATA DE EMISSAO |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | 86.324.860/0009-53 | | 16/12/2021 |
| 45291/1 - ASSOC REDEH BENEF CRISTA | | | | DATA ENTRADA / SAÍDA |
| ENDEREÇO | | BAIRRO | CEP | 17/12/2021 |
| R 700 ,659 | | VARZEA | 88220000 | HORA DE SAÍDA |
| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCR. ESTADUAL | 03:00:00 |
| ITAPEMA | 4735620226 | SC | | |

| FATURA | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|--------|------------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 001 | 06/01/2022 | 980,00 | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|--------------------|--------------|----------------------|----------------------------|--------------|-----------------------------------|-------------------------|--------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | BASE DE CÁLCULO ICMS | | VALOR ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| | | 980,00 | 166,60 | 0,00 | 0,00 | 980,00 | |
| VALOR FRETE | VALOR SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA | | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 980,00 | | |

| | | | | | | | | |
|---------------------------|---------|--------------|----------------------|-----------------|-------------|------------------------|--------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR | | RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA VEÍCULO /REBOQUE | UF | CNPJ / CPF |
| JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA | | | | 0-EMITENTE | ETC09227644 | IVG7575 | RS | 04.381.959/0002-56 |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | | | | | UF |
| RUA SAO LUIZ 127 SALA 01 | | TUBARAO | | | | | | SC |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | | | PESO LÍQUIDO | |
| 2 | CAIXAS | 996612 | 1 151 3007 1515/SCV5 | 4,485 | | | 4,485 | |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|---|----------|-----|------|----|-------|----------------|-------------|-----------|------------|--------|---------|----------|
| COD PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM | CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR ICMS | ICMS % | BASE ST | VALOR ST |
| 0264222 | CLORETO POT.ISO 19.1% 200X10ML (POS) DESC:12,52% PF:124,60. FABRICANTE:HALEX ISTAR LT:1060572 VAL:29/06/2023 | 30049099 | 000 | 5102 | CX | 1 | 109,00 | 109,00 | 109,00 | 18,53 | 17,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0126652 | DIPIRONA EMS SOD.500MG CTS 20ML (NEG) DESC:66,23% PF:9,18. FABRICANTE:EMS FMC:12,24 LT:2J7439 VAL:11/08/2023 | 30049069 | 000 | 5102 | FR | 10 | 3,10 | 31,00 | 31,00 | 5,27 | 17,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0242628 | XYLESTESIN S/V 1%EST C/10X20ML (POS) DESC:45,31% PF:122,50. FABRICANTE:CRISTALIA FMC:169,34 LT:21050098 VAL:01/05/2024 | 30049043 | 000 | 5102 | CX | 2 | 67,00 | 134,00 | 134,00 | 22,78 | 17,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0353982 | DEXAMETASONA GERM CREME 10G (POS) DESC:67,21% PF:7,93. FABRICANTE:GERMED FMC:10,96 LT:2E4000 VAL:09/07/2023 | 30043999 | 500 | 5102 | UN | 10 | 2,60 | 26,00 | 26,00 | 4,42 | 17,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0428478 | SEVOFLURANO 250ML G (POS) (C1) DESC:69,61% PF:1118,80. FABRICANTE:CRISTALIA FMC:1546,63 LT:009375 VAL:31/10/2023 | 30049099 | 500 | 5102 | AM | 2 | 340,00 | 680,00 | 680,00 | 115,60 | 17,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

* TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES EIRELE PLACA : EML2340, EMM4199, MAT1422, MJI6974, MLJ8752, QTM4391. PED.FORNECEDOR 73551 TRANSMISSAO G. EUFRAZIO-784854.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 949 NEG 31 NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARA@GAM.COM.BR.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/FCERTIFICADO CLIENTE AFE 0

* DISPENSADO DA EMISSAO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67.

* REDUCAO BASE DE CALCULO NOS TERMOS DOS ARTIGOS 90 E 91 ANEXO 2 RICMS-SC-01.TTD N. 195000000667082. VIG.01.01.2021.

* RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE, GARANTIA MEDIANTE DOC. FISCAL. ART. 7, P. UNICO, RDC304-20-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 17/12/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

 Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura: *Paloma*
 Visto:

FOLHAS
 Nº 936



Genesio A. Mendes & Cia. Ltda.

Medicamentos

Matriz: RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705190

Internet -www.gam.com.br - email credito@gam.com.br

FONE : 048 3621 8000
FAX : 0800 643 6688

INFORMAÇÕES AO CLIENTE

CODIGO: 45291/1 - RAZAO SOCIAL: ASSOC REDEH BENEF CRISTA

| NFe | Valor | NFe | Valor | NFe | Valor | NFe | Valor | NFe | Valor |
|----------|--------|-----|-------|-----|-------|-----|-------|-----|-------|
| 22072339 | 980,00 | | | | | | | | |

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

-- Destacar Aqui --

| | | | | | | | |
|---|-----|-------------------------------|--------------|---|-------------|--|----------------------------------|
| | | | | 237-2 | | Recibo do Pagador | |
| Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190 | | | | Agência/Código Beneficiário 3474-6 / 0000940-7 | | Vencimento 06/01/2022 | |
| Data do documento 16/12/2021 | | Nº do documento 1220723391 | | Espécie Doc DM | Aceite N | Data do Processamento 16/12/2021 | Nosso Número 09/00041081264-1 |
| Uso do Banco | CIP | Carteira 09 | Moeda R\$ | Quantidade | | Valor | (=) Valor do Documento 980,00 |
| Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 3,92 | | | | | | | (-) Desconto |
| | | | | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento |
| | | | | | | | (+) Mora/Multa/Juros |
| | | | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: ASSOC REDEH BENEF CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC | | | | CNPJ:86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11 | | | |
| Pagador/Avalista | | | | | | Código da Baixa Autenticação Mecânica | |

- Ligar Aqui -

| | | | | | | | |
|---|-----|-------------------------------|--------------|---|-------------|--|----------------------------------|
| | | | | 237-2 | | 23793.47400 90004.108123 64000.094009 1 88570000098000 | |
| Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO | | | | Vencimento 06/01/2022 | | | |
| Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190 | | | | Agência/Código Beneficiário 3474-6 / 0000940-7 | | | |
| Data do documento 16/12/2021 | | Nº do documento 1220723391 | | Espécie Doc DM | Aceite N | Data do Processamento 16/12/2021 | Nosso Número 09/00041081264-1 |
| Uso do Banco | CIP | Carteira 09 | Moeda R\$ | Quantidade | | Valor | (=) Valor do Documento 980,00 |
| Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 3,92 | | | | | | | (-) Desconto |
| | | | | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento |
| | | | | | | | (+) Mora/Multa/Juros |
| | | | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: ASSOC REDEH BENEF CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC | | | | CNPJ: 86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11 | | | |
| Pagador/Avalista | | | | | | Código da Baixa | |



Ficha de Compensação

Autenticação no Verso



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário GENESIO A MENDES CIA LTDA
CPF/CNPJ 82.873.068/0001-40
Banco BCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 27/12/2021 10:43:55
Data Do Vencimento 06/01/2022
Valor Título 980,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13628
Data Do Pagamento 27/12/2021
Valor 980,00
Linha Digitável 23793.47400 90004.108123 64000.094009 1 88570000098000
Protocolo 2C31.1620.101B.0C15.263F.355C

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



NUTRICIONAIS LTDA

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

Fiscal Eletrônica

0 - entrada
1 - saída
Nº 000.045.372
SÉRIE: 001
Página 1 de 1



chave de acesso

4121 1212 6947 4700 0176 5500 1000 0453 7218 5692 9901

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

natureza da operação
Venda de mercadoria destinada a não contribuinte

inscrição estadual
9053687536

inscrição estadual do subst. trib.

enpi
12.694.747/0001-76

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210280989705 - 16/12/2021 14:45

destinatário/remetente

| | | | | | |
|---|--|--------------------------------|---------------------------|-------------------------------|------------------|
| nome/razão social HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA | | cnpj/cpf 86.324.860/0009-53 | | data de emissão 16/12/2021 | |
| endereco RUA SETECENTOS. 679 | | | bairro distrito VARZEA | | cep 88220-000 |
| município Itapema | | fone/fax 47 35620226 | uf SC | inscrição estadual | |
| data de entrada/saída | | | | | |

| | | | | | |
|------------------------------------|--|--|--|--|--|
| fatura 1. 15/01/2022 R\$ 552,00 | | | | | |
|------------------------------------|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | |
|---|--|------------------------|--|------------------------------------|--|--------------------------|--|------------------------------------|--|
| base de cálculo do icms 552,00 | | valor do icms 22,08 | | base de cálculo do icms st 0,00 | | valor do icms st 0,00 | | valor total dos produtos 552,00 | |
| valor aproximado dos tributos 102,62 | | 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 552,00 | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|----------------|--|----------------------------------|--|-----------------------|--|--------------------|--|----------------------|--|----------------------------------|--|
| transportador/volumes transportados | | | | frete por conta R - REMETENTE | | código ant | | placa do veículo | | uf | | cnpj/cpf 82.467.531/0001-53 | |
| razão social ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZEM LTDA | | | | | | | | | | PR | | inscrição estadual 9038209776 | |
| endereco RODOVIA br 116, 7100 - - TARUMA CEP: 82590300 | | | | | | município Curitiba | | | | | | | |
| quantidade 3 | | espécie VOL | | marca | | numeração 0 | | peso bruto 0,00 | | peso líquido 0,00 | | | |

| código | descrição do produto/serviço | ncm/sh | est. | cfop | unid. | qtd. | vir. unil. | vir. total | bc. icms | vir. icms | vir. ipi | aliq. icms | aliq. ipi | ind.ics |
|--------|--|------------|------|------|-------|---------|------------|------------|----------|-----------|----------|------------|-----------|---------|
| AD030 | OSMOLITE PLUS 1IN RTH - 1000ML. Lote: 27696NR Qtd: 20,0000, Data Fabricacao: 01-03-2021, Data Validade: 31-03-2022, Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 102,62 (18,59%) Fonte: IBPT | 2106,90,90 | 2,00 | 6108 | UN | 20,0000 | 27,60000 | 552,00 | 552,00 | 22,08 | 0,00 | 4,00 | 0,00 | 1 |

| | | | | | |
|------------------|--|----------------------------------|--|----------------------------------|--|
| cálculo do ISSQN | | valor total dos serviços 0,00 | | base de cálculo do ISSQN 0,00 | |
|------------------|--|----------------------------------|--|----------------------------------|--|

| | | | |
|---|--|--------------------|--|
| dados adicionais | | reservado ao fisco | |
| informações complementares Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$71,76 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. O.C: 73.532 | | | |

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO
 PRESTADO e aceito em 17/12/21
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura:
 Visto: *Patema*

FOLHAS
 Nº 929

| | | | | | |
|---|------------------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------|---|
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 15/01/2022 |
| Beneficiário MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA CNPJ: 12.694.747/0001-76 Fagundes Varela,962-Jardim Social-Curitiba/PR-CEP:82520-040 | | | | | Agência / Código Beneficiário 3041/129872-0 |
| | | | | | Nosso Número 25644590100006590 |
| Data do Documento 16/12/2021 | Núm. do documento 45372/1 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 16/12/2021 | (=) Valor do documento 552,00 |
| Uso do Banco | Carteira 17 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (-) Desconto / abatimento |
| Instrução (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). Multa de 2% a partir do vencimento Após o Vencimento Cobrar 0,26% Mora Diário | | | | | (+) Juros (Mora) / multa (=) Valor cobrado |
| Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA SETECENTOS,679 88220-000, VARZEA, Itapema - SC | | | | | |
| Sacador / Avalista | | | | | |

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

| | | | | | |
|---|------------------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------|---|
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 15/01/2022 |
| Beneficiário MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA CNPJ: 12.694.747/0001-76 Fagundes Varela,962-Jardim Social-Curitiba/PR-CEP:82520-040 | | | | | Agência / Código Beneficiário 3041/129872-0 |
| | | | | | Nosso Número 25644590100006590 |
| Data do Documento 16/12/2021 | Núm. do documento 45372/1 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 16/12/2021 | (=) Valor do documento 552,00 |
| Uso do Banco | Carteira 17 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (-) Desconto / abatimento |
| Instrução (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). Multa de 2% a partir do vencimento Após o Vencimento Cobrar 0,26% Mora Diário | | | | | (+) Juros (Mora) / multa (=) Valor cobrado |
| Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA SETECENTOS,679 88220-000, VARZEA, Itapema - SC | | | | | |
| Sacador / Avalista | | | | | |

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

| | | | | | |
|---|------------------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------|---|
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 15/01/2022 |
| Beneficiário MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA CNPJ: 12.694.747/0001-76 Fagundes Varela,962-Jardim Social-Curitiba/PR-CEP:82520-040 | | | | | Agência / Código Beneficiário 3041/129872-0 |
| | | | | | Nosso Número 25644590100006590 |
| Data do Documento 16/12/2021 | Núm. do documento 45372/1 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 16/12/2021 | (=) Valor do documento 552,00 |
| Uso do Banco | Carteira 17 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (-) Desconto / abatimento |
| Instrução (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). Multa de 2% a partir do vencimento Após o Vencimento Cobrar 0,26% Mora Diário | | | | | (+) Juros (Mora) / multa (=) Valor cobrado |
| Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA SETECENTOS,679 88220-000, VARZEA, Itapema - SC | | | | | |
| Sacador / Avalista | | | | | |

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 27/12/2021 10:44:00
Data Do Vencimento 15/01/2022
Valor Título 552,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13644
Data Do Pagamento 27/12/2021
Valor 552,00
Linha Digitável 00190.00009 02564.459010 00006.590178 8 88660000055200
Protocolo 2C20.0B1C.101B.0C15.2640.0402

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



TIM S.A.
Rua Santos Saraiva, 1520-2 Andar
Estreito - Florianópolis - SC
CNPJ: 02.421.421/0012-74 - I.E.: 253957311
CNPJ da Matriz: 02.421.421/0001-11

TIM

Página 1 de 2

R\$ 97,29

VENCIMENTO

20/12/2021

EMISSÃO: 02/12/2021

POSTAGEM: 13/12/2021



7221419221 00011 00000004802 30 131221



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

FATURA DE PAGAMENTO: 4615257715
REF: DEZ/21 PERÍODO 01/11/21 a 30/11/21
CPF/CNPJ: 86324860000953
CLIENTE: 7.1796600.10
DÉB. AUTOMÁTICO: 00000009150119508011



IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

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

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

CERTIFICADO

Fernando Eskelsen do Nascimento
CPF 021.478.369-52
Diretor Geral
Hospital Santo Antonio de Itapema



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
- Alterar data de vencimento
- Acessar gráficos avançados
- Realizar pagamentos online
- Visualizar contas dos últimos meses

TIM

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 | DEZ/2021 | 02/12/2021 | 20/12/2021 | R\$ 97,29 |

8461000000 - 5 97290109011 - 8 00461525771 - 6 50150119508 - 2



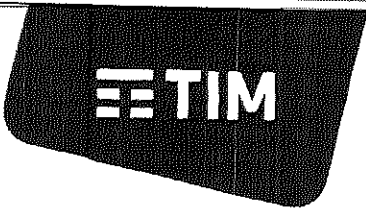
FOLHAS
Nº 039



20211201_TIM_15_SP_1V_EM_3266_AD746
PLO - EMP: TIM - AUDIT: 74604802 - PAG - CLIENTE: 1/14 - PAG. SPOOL: 78171779984

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Nº de identificação do documento: 4815257715



R\$ 97,29

VENCIMENTO

20/12/2021

EMISSÃO: 02/12/2021

POSTAGEM: 13/12/2021

ASSOCIACAO DA R DE B C
 R 700, 659
 VARZEA
 88220-000 - ITAPEMA - SC

FATURA: 4615257715
 REF: DEZ/21 PERÍODO 01/11/21 a 30/11/21
 CPF/CNPJ: 86324860000953
 CLIENTE: 7.1796600.10
 DÉB. AUTOMÁTICO: 00000009150119508011



IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

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

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

Acessos: 47-99615-3300, 47-99952-0056

| | QUANTIDADE | Nº DIAS | PERÍODO | ICMS | PIS/COFINS | ISS | VALOR |
|---|------------|----------------|---------------|------------|------------|-------------|--------------|
| 01 MENSALIDADES E FRANQUIAS | | | | | | | 89,98 |
| 02 Pacote de dados 2GB | 2 | 30 | 01/11 a 30/11 | 25% | 3,65% | - | 11,74 |
| 03 TIM Backup 30GB (incluso) | 2 | 30 | 01/11 a 30/11 | - | 9,25% | 3% | 6,26 |
| 04 Conectividade Basica de Dados | 2 | 30 | 01/11 a 30/11 | 25% | 3,65% | - | 0,00 |
| 05 Tim Black Empresa II (081/PÓS/SMP) | 2 | 30 | 01/11 a 30/11 | 25% | 3,65% | - | 50,38 |
| 06 Ebook by Skeelo (incluso) | 2 | 30 | 01/11 a 30/11 | - | 0% | 0% | 16,46 |
| 07 TIM Banca Notícias (incluso) | 2 | 30 | 01/11 a 30/11 | - | 3,65% | 0% | 5,14 |
| 08 PACOTES | | | | | | | |
| 09 Tim Black Empresa II - 47-99615-3300 (081/PÓS/SMP) | - | | | | | | |
| 10 Pct 800 SMS/MMS - 47-99615-3300 | 800 | | | | | | |
| 11 Pacote de dados 2GB - 47-99615-3300 | 2GB | | | | | | |
| 12 Tim Black Empresa II - 47-99952-0056 (081/PÓS/SMP) | - | | | | | | |
| 13 Pct 800 SMS/MMS - 47-99952-0056 | 800 | | | | | | |
| 14 Pacote de dados 2GB - 47-99952-0056 | 2GB | | | | | | |
| | QUANTIDADE | DURAÇÃO/VOLUME | ICMS | PIS/COFINS | ISS | VALOR | |
| 15 CHAMADAS DENTRO DA REDE TIM | | | | | | 0,00 | |
| 16 Chamadas Longa Distância: TIM LD 41 | 17 | 19m18s | 25% | 3,65% | - | 0,00 | |
| 17 Chamadas Locais para Outros Telefones Fixos | 67 | 179m18s | 25% | 3,65% | - | 0,00 | |
| 18 Chamadas Locais Ilimitadas para Celulares TIM | 127 | 151m54s | 25% | 3,65% | - | 0,00 | |
| 19 Chamadas LD41 Ilimitadas para Celulares TIM | 14 | 17m18s | 25% | 3,65% | - | 0,00 | |
| 20 Chamadas de Acesso *100 | 1 | 00m30s | 25% | 3,65% | - | 0,00 | |
| 21 Chamadas Locais para Outros Celulares | 103 | 134m54s | 25% | 3,65% | - | 0,00 | |
| 22 USO DE SERVIÇOS TIM | | | | | | 0,00 | |
| 23 Conectividade Basica de Dados | 158 | 9,53MB | 25% | 3,65% | - | 0,00 | |
| 24 Conexões Banda Larga | 2 | 1,11MB | 25% | 3,65% | - | 0,00 | |

| IMPOSTO TIM S.A. | ALÍQUOTA | BASE DE CÁLCULO | VALOR | FUST: | R\$ 0,44 |
|-----------------------------------|----------|-----------------|-----------|---------|----------|
| ICMS | 25% | R\$ 62,12 | R\$ 15,53 | FUNTEL: | R\$ 0,22 |
| PIS/COFINS - Serviços Telecom | 3,65% | - | - | | |
| PIS/COFINS - Serviços Não Telecom | 9,25% | - | - | | |
| PIS/COFINS - Serviços Não Telecom | 0% | - | - | | |
| ISS | | R\$ 6,26 | R\$ 0,19 | | |

Em atendimento à Lei 12.741/2012
 As contribuições ao FUST [1%] e FUNTEL [0,5%] não são repassadas às tarifas



20211201_TIM_15_SP_1V_EM_3266_AD746
 PLO - EMP: TIM - AUDIT: 74604802 - PAG. CLIENTE: 3/14 - PAG. SPOOL: 7817979984

FOLHAS
 Nº 933

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS
DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO: 000.633.184-BC

ENDEREÇO FISCAL

ASSOCIACAO DA R DE B C
CPF/CNPJ: 86324860000953
R 700, 659
VARZEA
88220-000 - ITAPEMA - SC

TIM S.A.
Rua Santos Saraiva, 1520 2 Andar, Florianopolis SC
CNPJ: 02.421.421/0012-74 - I.E.: 253957311

EMISSÃO: 02/12/2021
REFERÊNCIA: DEZ/2021
PERÍODO: 01/11/2021 A 30/11/2021
CFOP: 5.307

| ITEM | QUANTIDADE | ICMS | PIS/COFINS | VALOR |
|------------------------|------------|------|------------|-----------------------|
| 1 Tim Black Empresa II | 2 | 25% | 3,65% | 50,38 |
| 2 Pacote de dados 2GB | 2 | 25% | 3,65% | 11,74 |
| | | | | TOTAL TIM S.A.: 62,12 |

| ICMS | Alíquota 25% | Base de Cálculo R\$62,12 | 15,53 |
|-------------------------------|----------------|--------------------------|-------|
| PIS/COFINS Serviço de Telecom | Alíquota 3,65% | - | - |

Reservado ao Fisco: AF93.58C8.EC7F.423D.C09E.9096.488C.ED92

CLARO S.A. NFST 000.227.544-C-6A
PRAÇA PEREIRA OLIVEIRA, 92 ANDAR 6, FLORIANOPOLIS SC
88010-540

CNPJ: 40.432.544/0191-66
Inscrição Estadual: 255381832

DÚVIDAS: 1056

| RESUMO | QUANTIDADE | ICMS | PIS/COFINS | VALOR |
|--|------------|------|------------|-------|
| 1 Chamadas Longa Distância: Claro S.A. | 3 | 25% | 3,65% | 5,66 |

TOTAL CLARO S.A. : 5,66

| ICMS | Alíquota 25% | Base de Cálculo R\$5,66 | 1,42 |
|-------------------------------|----------------|-------------------------|------|
| PIS/COFINS Serviço de Telecom | Alíquota 3,65% | Base de Cálculo - | - |

Em atendimento à Lei 12.741/2012

Reservado ao Fisco: 3F51.01DC.816C.47E2.9169.205E.1B61.2D24

OI S.A. NFST 000.345.587-B-63
AVENIDA MADRE BENVENUTA, 2080, FLORIANOPOLIS SC
88.036-500

CNPJ: 76.535.764/0322-66
Inscrição Estadual: 250427648

DÚVIDAS: 1056

| RESUMO | QUANTIDADE | ICMS | PIS/COFINS | VALOR |
|-------------------------------------|------------|------|------------|-------|
| 1 Chamadas Longa Distância: Oi S.A. | 2 | 25% | 3,65% | 1,65 |

TOTAL OI S.A. : 1,65

| ICMS | Alíquota 25% | Base de Cálculo R\$1,65 | 0,41 |
|-------------------------------|----------------|-------------------------|------|
| PIS/COFINS Serviço de Telecom | Alíquota 3,65% | Base de Cálculo - | - |

Em atendimento à Lei 12.741/2012

Reservado ao Fisco: AFDB.879B.1ADF.5C0A.785E.95C8.DA9D.7A72



20211201_TIM_15_SP_1V_EM_3266_AD746
PLO - EMP: TIM - AUDIT: 74604802 - PAG. CLIENTE: 514 - PAG. SPOOL: 7818179984



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DO PAGAMENTO

Identificação TIM
Convênio TIM CELULAR
Data/Hora Transação 27/12/2021 10:44:09
Sequência de Autenticação 13662
Data do Pagamento 27/12/2021
Valor 97,29
Linha Digitável 84610000000-5 97290109011-8 00461525771-6 50150119508-2
Protocolo 2C0D.5D34.101B.0C15.2640.5E09

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



Recebi(emos) de DENTECK AR CONDICIONADO LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.

NF-e
Nº.: 000.060.439
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



DENTECK
AR CONDICIONADO

DENTECK AR CONDICIONADO LTDA
AV SIDNEY GIRAO, 230, BERNECK
79980.000 - MUNDO NOVO/MS
Fone/Fax: 51 3762 4010

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

NF-e
Nº.: 000.060.439
SÉRIE: 1

1- Saída FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

5021 1211 3195 5700 0378 5500 1000 0604 3914 2722 0340

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/porta/ OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

150210042070658 18/12/2021 09:48:51

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERC ADQUIRIDA DE TERCEIROS 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL

284069817

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

11.319.557/0003-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0013-30

DATA DA EMISSÃO

18/12/21

ENDEREÇO

R 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE / FAX

47 33391285

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

FATURA

FATURA
60439 / 1

VENCIMENTO
17/01/22

VALOR
R\$: 2.994,00

FATURA

VENCIMENTO

VALOR

FATURA

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

2.994,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR PIS

43,47

VALOR COFINS

200,24

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.944,00

VALOR DO FRETE

50,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.994,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VOLUME

2,000

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

47,000

PESO LÍQUIDO

47,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM / SH | CST | CFOP | UNI | QUANT. | V. UNIT. | V. DESC. | V. TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|-------------------|---|----------|-----|-------|-----|--------|----------|-------------|----------|----------|---------|--------|---------------|--------------|
| 0010020139 | AR CONDICIONADO HW INVERTER AGRATTO 18000 S/F 220V ECO INVERTER - EICS18FR4-02 | 84151011 | 000 | 6.108 | UN | 1 | 2.944,00 | 0,00 | 2.944,00 | 2.994,00 | 359,28 | 0,00 | 12,00% | 0,00% |

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 21/12/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor:
Cargo:
Assinatura: *Jonino*
Visto Secretário:

DADOS DO ISSQN

| | | | | | |
|---------------------|----------------------|-----------------------|----------------|----------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO ISSQN | VALOR DO ISSQN | FUNRURAL | TOTAL FATURADO |
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.994,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Cliente: 012562

O.C.:

Forma de Pagamento: 201-VENDA - BOLETO 1X - Valor: 2.994,00

Endereço de Entrega: , , , , ,

DIFAL UF DESTINO: R\$149,70

MERCADORIA DESTINADA PARA USO/CONSUMO DO CLIENTE

Valor aproximado dos impostos desta nota (conforme lei federal 12.741/2012):

Impostos Federais: 368,88 - Impostos Estaduais: 500,48

Favor conferir o material no ato da entrega não receberemos reclamações posteriores.

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 936

Banco Safra S/A**| 422-7 |****Recibo do Pagador**

| | | | | | | |
|---|--|-----------------------------------|-----------------------|--|---|-----------------------------------|
| Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação. | | | | | Vencimento 17/01/22 | |
| Beneficiário DENTECK AR CONDICIONADO LTDA - 11.319.557/0003-78 | | | | | Agência / Código Beneficiário 03900 / 002012472 | |
| Endereço AV SIDNEY GIRAO, 230 - BERNECK MUNDO NOVO/ MS | | | | | Nosso Número 00002127-0 | |
| Data do Documento 18/12/21 | | Nº do Documento 60439/1 | | Espécie Doc DM | Aceite N | CNPJ 11.319.557/0003-78 |
| | | | | Data do Processamento 20/12/2021 | (-) Valor do documento 2.994,00 | |
| Uso do Banco | | Carteira 02 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | |
| Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Juros por dia de atraso R\$ 0,90 Multa de R\$ 119,76 | | | | | (-) Desconto/Abatimento | |
| | | | | | (+/-) Mora/Multa | |
| | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| Este boleto representa duplicata fiduciariamente cedida ao BANCO SAFRA S/A, ficando vedado qualquer outra forma de pagamento que não seja através do presente boleto. | | | | | | |
| Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 659 88220.000 | | | | 86.324.860/0013-30 | | ITAPEMA |
| | | | | | | SC |
| | | | | | Cód. de Baixa | |

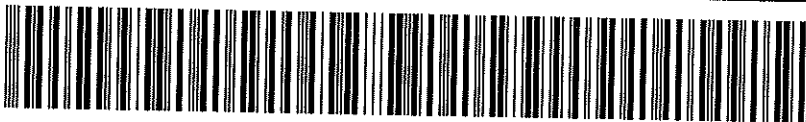
Recebimento através do Cheque número _____ do Banco _____. Esta quitação só terá validade após efetuada a compensação do cheque.

Autenticação Mecânica

Banco Safra S/A**| 422-7 |****42297.03907 00020.124723 00002.127025 3 88680000299400**

| | | | | | | |
|---|--|-----------------------------------|-----------------------|--|---|-----------------------------------|
| Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação. | | | | | Vencimento 17/01/22 | |
| Cedente DENTECK AR CONDICIONADO LTDA - 11.319.557/0003-78 | | | | | Agência / Código Beneficiário 03900 / 002012472 | |
| Endereço AV SIDNEY GIRAO, 230 - BERNECK MUNDO NOVO/ MS | | | | | Nosso Número 00002127-0 | |
| Data do Documento 18/12/21 | | Nº do Documento 60439/1 | | Espécie Doc DM | Aceite N | CNPJ 11.319.557/0003-78 |
| | | | | Data do Processamento 20/12/2021 | (-) Valor do documento 2.994,00 | |
| Uso do Banco | | Carteira 02 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | |
| Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Juros por dia de atraso R\$ 0,90 Multa de R\$ 119,76 | | | | | (-) Desconto/Abatimento | |
| | | | | | (+/-) Mora/Multa | |
| | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| Este boleto representa duplicata fiduciariamente cedida ao BANCO SAFRA S/A, ficando vedado qualquer outra forma de pagamento que não seja através do presente boleto. | | | | | | |
| Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 659 88220.000 | | | | 86.324.860/0013-30 | | ITAPEMA |
| Pagador/Avalista | | | | | | SC |
| | | | | | Cód. de Baixa | |

Autenticação Mecânica/ FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário DENTECK AR CONDICIONADO LTDA
CPF/CNPJ 11.319.557/0003-78
Banco BCO SAFRA S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 27/12/2021 10:44:10
Data Do Vencimento 17/01/2022
Valor Título 2.994,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13664
Data Do Pagamento 27/12/2021
Valor 2.994,00
Linha Digitável 42297.03907 00020.124723 00002.127025 3 88680000299400
Protocolo 2D1D.5030.101B.0C15.2641.040D

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



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Emitida em: 10/06/2020

Proposta Nº 00114

INILORE VETTER ME, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 20.451.075/0001-04; sita a Rua Achil Von Gilsa n. 25, Bairro Do Sol – CEP: 89.130-000 – Indaial – SC.; neste ato representado pelo seu sócio administrador **FABIANO CARVALHO**, brasileiro, empresário, inscrito no CPF nº 895.839.834-; doravante simplesmente denominado **CONTRATADO**.

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA, pessoa jurídica, inscrito no CNPJ sob nº 86.324.860/0009-53, residente na Rua 700, 659, Bairro VARZEA, CEP: 88.220-000– ITAPEMA – SC.; simplesmente denominado **CONTRATANTE**, tem entre si e acordado o que segue conforme cláusulas e condições seguintes:

- 1 **OBJETO:** Prestação de Serviços sob Contrato de Manutenção Preventiva e Corretiva no Grupo Gerador composto conforme abaixo, compreendendo os serviços relacionados no ANEXO I do presente contrato.

| | | |
|-----------------|-----------|--------------------------------|
| Motor: | Modelo: | Nº de Série: |
| Gerador: STEMAC | Modelo: | Nº de Série: |
| Quadro | Potência: | Regime de Operação: Emergência |

Os serviços propostos compreendem a 1 (uma) visita trimestral a ser programada em dia útil de segunda a sexta feira das 07h30minh as 17h30minh, além das manutenções corretivas emergenciais; com prazo de até 24 horas uteis para serem atendidas, na cidade de Itapema, Rua 700, 659, Bairro Várzea.

Para atendimentos finais de semanas e feriado será efetuado o valor de uma taxa adicional para atendimentos.

- 1.1 Regime de operação do Equipamento: O valor deste contrato este dimensionado de acordo com o regime de operação GMG, conforme descrito no item 1, caso haja alteração no regime de operação a **CONTRATANTE** devera informar imediatamente a **CONTRATADA**, devendo o valor do contrato ser renegociado entre as partes.
- 1.2 Na hipótese de tal comunicação não ocorrer em ato continuo a mudança de regime de operação, será efetivado a cobrança de diferença de valores advinda de tal alteração de modo retroativo.

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

FOL
Nº 3

M A N T E C S i s t e m a s

INILORE VETTER ME.

Rua Achil Von Gilsa, nº 250 - Bairro do Sol.

Indaial - SC - CEP: 89130-000

Fone: (47) 3333-5567

CNPJ: 20.451.075/0001-04

2 CONDIÇÕES COMERCIAIS:

- 2.1 Para a execução dos serviços propostos no anexo I a CONTRATANTE pagara a CONTRATADA o valor anual de R\$ 3.000,00 (Três mil reais) dividido em 12 parcelas mensais no valor de R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais) com deslocamento já incluso; Para atendimentos em feriado e finais de semana terá um acréscimo de R\$ 200,00 por atendimento;
- 2.2 Ao final de cada período de 12 (doze) meses, quando devera ser corrigido o valor do contrato, fica resguardado o direito da CONTRATADA, de alterar o preço dos serviços, mediante negociação a ser entabulada com a CONTRATANTE, a fim de manter o equilíbrio econômico-financeiro inicial do contrato, na hipótese sobrevirem fatos imprevisíveis, ou previsíveis, porem de conseqüências incalculáveis, ou, ainda, em caso de força maior ou caso fortuito. Na hipótese de não chegarem a um termo comum, as partes podem, individualmente ou em conjunto, rescindir o presente contrato, sem direito a indenização ou multa de qualquer natureza;
- 2.3 No valor acima mencionado não estão previstas peças de reposição ou consumo, como por exemplo, óleo lubrificante, óleo diesel e aditivo. Caso seja verificado a necessidade de substituição de componentes e/ou fornecimento de lubrificantes ou aditivos, será emitido um orçamento para previa aprovação da

CONTRATANTE;

- 2.4 No caso de serem necessários serviços de conserto nas oficinas da CONTRATADA, tais como cartões eletrônicos, ou itens mecânicos, correrá por conta da CONTRATANTE o valor adicional relativo a estes consertos.

A CONTRATADA somente executará serviços de conserto em oficinas sempre que esta determinação seja imperiosa, técnica e estritamente necessária para o bom funcionamento do Grupo Gerador e quando o conserto executado em campo não der uma perfeita garantia de boa operacionalidade. Em caso de remessa de equipamentos ou remessa de componentes consertados nas oficinas da CONTRATADA, o custo do frete, seguros e remoção serão por conta da CONTRATANTE, sem prejuízo e independentemente do pagamento da taxa mensal referida no item 2.1;
- 2.5 Caso a CONTRATANTE deixe de pagar as faturas emitidas pela CONTRATADA por um período superior a 30 (trinta) dias, a CONTRATADA deixará de realizar as visitas de manutenção preventiva. Neste período, se houver a solicitação para atendimento emergencial fica a CONTRATANTE obrigada a arcar com todas as despesas e mão-de-obra decorrentes desta solicitação.

Se a CONTRATANTE deixar de pagar as faturas num prazo de 90 (noventa) dias, contados do primeiro vencimento, ensejará rescisão contratual.

- 2.6 Quando houver chamado emergencial sem uma real falha do equipamento ou se essa falha for ocasionada por utilização indevida ou negligencia na operação de parte da CONTRATANTE, esta arcará com os custos de mão-de-obra, despesas e km/rodado da CONTRATADA;

2.7 Todos os serviços relacionados abaixo, não fazem parte do objeto deste contrato, para fins de exemplificação, citamos alguns serviços que se realizados, serão cobrados em fatura separada, conforme abaixo:

- 1) Reforma do motor diesel;
- 2) Limpeza do radiador/intercambiador realizada em oficina;
- 3) Revisão de bomba injetora e dos bicos injetores.
- 4) Recondicionamento de turbinas;
- 5) Rebobinagem de gerador;
- 6) Concerto em laboratório de módulos eletrônicos;
- 7) Concerto de disjuntores;
- 8) Limpeza e pintura de grupo gerador e quadro de comando;
- 9) Atualizações de projeto em geral, alteração lógica de funcionamento;
- 10) Avarias em consequência de má operação ou devido a surtos atmosféricos.

3 OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:

- 3.1 Executar trimestralmente os serviços de Manutenção Preventiva, com a realização de uma visita em data programada pela CONTRATADA e CONTRATANTE, por um técnico especialista da FCF, obedecendo aos roteiros indicados e as demais condições constantes no objeto do presente contrato;
- 3.2 Observar e fazer com que seus funcionários e/ou contratados respeitem as normas relativas de segurança, higiene e medicina do trabalho (visando à segurança e proteção de seus funcionários) quando em serviço nas dependências da CONTRATANTE;
- 3.3 Manter o equipamento em perfeito estado de funcionamento durante vigência e conforme as cláusulas deste contrato;
- 3.4 Prestar todas as informações a CONTRATANTE sobre os equipamentos e sobre os serviços executados;
- 3.5 Disponibilizar plantão de emergência 24 horas, com prazo de chegada após solicitação de até 6(seis) horas;
- 3.6 Assinar relatório de assistência técnica e apresentá-lo ao funcionário da CONTRATANTE responsável pela operação do equipamento quando concluído.

4 OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:

- 4.1 Efetuar mensalmente o pagamento da taxa de Manutenção Preventiva especifica no item 2.1 do presente contrato;
- 4.2 Permitir acesso ao técnico da CONTRATADA ao equipamento e fornecer apoio necessário para a plena realização dos serviços;
- 4.3 Disponibilizar um funcionário para acompanhar a execução dos serviços;
- 4.4 Não consentir que pessoas não especializadas manuseiem, operem ou tentem executar reparos ou concertos no conjunto grupo geradores, a fim de evitar possíveis avarias do equipamento;
- 4.5 Proibir o depósito de material obsoleto na sala do Grupo Gerador além daquele que diz respeito ao conjunto de equipamentos instalados na referida sala;

MANTEC Sistemas

INILORE VETTER ME.

Rua Achil Von Gilsa, nº 250 - Bairro do Sol.

Indaial - SC - CEP: 89130-000

Fone: (47) 3333-5567

CNPJ: 20.451.075/0001-04

- 4.6 Não efetuar a troca de peças do Grupo Gerador;
- 4.7 Comunicar a CONTRATADA toda e qualquer irregularidade na operação e/ou funcionamento do equipamento, devendo acionar imediatamente a Assistência Técnica através do telefone (47)3333-5567;
- 4.8 Prover peças, óleos e componentes de maquinas ou eletro-eletrônicos originais ou recomendados pelo fabricante, que sejam necessários para execução do serviço de manutenção.
- 4.9 Atestar a efetiva realização dos serviços, assinando o relatório de Manutenção Preventiva e também a Ordem de Serviço que será apresentada pelo técnico da CONTRATADA ao funcionário indicado pela CONTRATANTE, uma vez executados e concluído ao contento;
- 4.10 Por ocasião da primeira visita de manutenção preventiva, a CONTRATADA realizará um levantamento das condições de operação dos equipamentos, Acaso estes não estejam em apropriadas condições de operacionalidade, a CONTRATADA se compromete a apresentar respectivo orçamento, sendo tais custos totalmente desvinculados dos serviços ora contratados e cuja responsabilidade pelo pagamento incumbe a

CONTRATANTE.

- 4.10.1 Acaso esta não aprove e ou considere desnecessária a efetivação dos aduzidos serviços, fica ciente de que a CONTRATADA poderá optar pela rescisão do presente contrato da forma prescrita na clausula 8.1infra, em razão de i equipamento não estar em condições normais de operação que foram consideradas quando da apresentação da proposta de serviços. Em caso de não concordância e/ou reprovação de orçamentos enviados pela CONTRATADA, deverá a CONTRATANTE, manifestar-se por escrito, expondo seus motivos, podendo a CONTRATADA posicionar-se de forma contraria, desde que respaldada tecnicamente, através de laudos técnicos e/ou do manual de operação e manutenção do equipamento, ficando a CONTRATADA isenta de qualquer responsabilidade referente a falhas decorrentes de qualidade e ou adequação de peças adquiridas a terceiros, bem como pela não execução dos serviços;
- 4.11 Permitir testes com carga e simulação de falta de rede nas manutenções preventivas mensais;
- 4.12 Executar as rotinas de manutenção diária dos equipamentos, conforme prescrito nos manuais de operação e manutenção dos fabricantes, independente de visita periódica de manutenção realizada pela CONTRATADA, A CONTRATANTE também devera realizar a inspeção diária de óleo lubrificante do motor, nível de água de radiador, fixação de tampa do radiado, das conexões de mangueiras de pré aquecimento e da mangueira inferior entre radiador e bomba d'água, bem como a fixação do filtro anticorrosivo (filtro d'água) que são pontos vulneráveis de originarem avaria grave por fuga repentina do liquido de arrefecimento do motor que, por sua vez, pode acontecer a qualquer tempo, independente da realização dos serviços previstos no item 1 pela CONTRADADA.

5 VIGÊNCIA:

- 5.1 Este contrato é celebrado pra vigorar prazo indeterminado, podendo ser rescindido por qualquer uma das partes, a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra,

por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito, sem direito a qualquer multa ou indenização, a nenhum título.

6 VINCULAÇÃO E SOLIDARIEDADE:

- 6.1 A CONTRATADA realizará a prestação de serviços utilizando-se de empregados próprios, não havendo qualquer vínculo empregatício entre os executantes do trabalho e a CONTRATANTE. Serão de responsabilidade da CONTRATADA todos os encargos trabalhistas e previdenciários decorrentes dos serviços contratados;
- 6.2 Não há solidariedade entre a CONTRATANTE e a CONTRADA no caso de ser esta acionada em qualquer juízo ou estância, respondendo isoladamente por demandas que lhes movam empregados ou terceiros relacionados aos seus serviços e órgãos públicos fiscalizadores das condições laborais dos empregados;
- 6.3 CONTRATANTE e CONTRATADA se comprometem a não contratar qualquer profissional da área técnica uma da outra, ou terceiro que para essas tenham prestados serviços em razão do presente negocio, que seja durante a vigência do mesmo ou pelo período de 6(seis) meses após a rescisão deste instrumento.

7 CONDIÇÕES GERAIS:

- 7.1 A CONTRATANTE compromete-se a prover todos os meios necessários para que os serviços de manutenção sejam realizados numa única etapa, dentro de bateria de serviços e testes de performance, de forma seqüencial e sem interrupções que possam acarretar ônus adicional para a CONTRATADA. Caso contrario todas as despesas que a CONTRATADA tiver quanto de espera para realização dos serviços serão cobrados da
- CONTRATANTE;
- 7.2 Fica explicitado que, em hipótese alguma, a CONTRATADA será responsabilizada por qualquer tipo de cobrança oriunda de multa, advinda da necessidade de parada do equipamento para reparos técnicos ou mesmo oriunda de pane súbita dos objetos alvo deste contrato, salvo quando, comprovadamente, houver negligencia técnica dos serviços prestados, desde que sejam devidamente comprovados os danos, nexos causal e a culpabilidade exclusiva da CONTRATADA. Nestes casos, a indenização máxima a ser arcada pela CONTRATADA esta limitada ao valor do saldo do presente contrato;
- 7.3 Para fins de contrato, entende-se como manutenção preventiva a atividade realizada de maneira a reduzir ou evitar que as falhas possam surgir nas maquinas e equipamentos, obedecendo a um planejamento previamente executado, e manutenção corretiva, será de

atividade realizada com o intuito de consertar e reparar defeito ou problema no equipamento;

- 7.4 Este instrumento prevalece sobre todo e qualquer acordo, verbal ou escrito, que tenha sido celebrado entre as partes em data anterior a assinatura do presente contrato;
- 7.5 Este instrumento engloba somente prestação de serviços e, no caso de fornecimento de peças, a CONTRATADA enviará a CONTRATANTE um orçamento para prévia aprovação, devendo a entrega do material ocorrer conforme endereço indicado no campo destinatário da Nota Fiscal, observando a legislação fiscal referente ao local de entrega das peças, considerando, neste caso, o prazo de garantia conforme cada fabricante após faturamento.

8 DA RESCISÃO:

- 8.1 O presente contrato poderá ser rescindido por qualquer uma das partes, a qualquer tempo, independentemente da indenização, mediante envio de notificação por escrito da outra parte, com antecedência mínima de 30(trinta) dias, para que se efetive a rescisão contratual;
- 8.2 O descumprimento de qualquer uma das cláusulas acertadas para tal contratação poderá ensejar a rescisão motivada pela parte prejudicada, desde que a infratora, notificada a sanar a irregularidade apontada, não a faça tempo hábil.

9 DO FORO:

Elegem o Fórum da Comarca de Indaial/SC, para dirimir quaisquer dúvidas e/ou conflitos que por ventura advenham do presente instrumento particular, excluindo qualquer outro por mais privilegiado que possa ser.

E por estarem assim justos acertados, firmam o presente instrumento em 02(duas) vias de igual teor, com as testemunhas abaixo:

Indaial, _____ 10 _____ de _____ junho _____ de 2020.



Fabiano Carvalho
Diretor Técnico

REDEM DE BENEFICENCIA CRISTA



| | |
|-----------------------------------|---|
| Agência / Código do Beneficiário | 0101-5742090-0 |
| Nº do Documento | 975/0008 |
| Condição Doc. | DM |
| Número Número / Cód. do Documento | 07420900000000969 |
| (*) Valor do Documento | 250,00 |
| (-) Desconto / Abatimento | |
| (+) Juros / Multa | |
| (+) Outros Acréscimos | |
| (-) Outras Deduções | |
| (=) Valor Cobrado | 250,00 |
| Pagador | ASSOCIACAO DA REDEH 86.324.860/0009-53 |

| | | | | | | | | |
|---|--|-----------------------------------|--|---------------|-------|-----------------------|--|----------------------------------|
| Local de Pagamento | | | | | | Pagamento | | |
| PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA AILOS | | | | | | 20/01/2022 | | |
| Beneficiário | | | | | | CNPJ/CNP | | |
| INILORE VETTER ME | | | | | | 20.451.075/0001-04 | | |
| Data do Documento | | Nº do Documento | | Espécie Doc. | Anexo | Data de Processamento | | Agência / Código do Beneficiário |
| 09/06/2021 | | 975/0008 | | DM | N | 09/06/2021 | | 0101-5742090-0 |
| Número Número / Cód. do Documento | | Número Número / Cód. do Documento | | Espécie Moeda | | Quantidade Moeda | | Valor Moeda |
| 07420900000000969 | | 07420900000000969 | | R\$ | | | | (*) Valor do Documento |
| Código | | Código | | Código | | Código | | (*) Valor do Documento |
| 01 | | 01 | | R\$ | | | | 250,00 |
| Instruções | | | | | | | | |
| APOS VENCIMENTO, COBRAR: 2,00% JUROS AO MES E MULTA DE 2,00% | | | | | | | | |
| SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APOS VENC | | | | | | | | |
| Pagador ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA - 86.324.860/0009-53 RUA 700 659,0 88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC | | | | | | | | |
| Signatário / Assinatura | | | | | | | | |
| | | | | | | | | (*) Valor do Documento |
| | | | | | | | | 250,00 |
| | | | | | | | | Código de Barra |



Autenticação Eletrônica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MANTEC SISTEMAS
CPF/CNPJ 20.451.075/0001-04
Banco COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 27/12/2021 10:44:13
Data Do Vencimento 20/01/2022
Valor Título 250,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13668
Data Do Pagamento 27/12/2021
Valor 250,00
Linha Digitável 08591.01008 20742.090002 00000.969014 5 88710000025000
Protocolo 2C14.0448.101B.0C15.2641.2213

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 |
| ÁGUAS DE ITAPEMA 5984-6 | 12/2021 |

ISO 9001:15

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 | 1 Pública - Normal | |
| 06/2021 | Lido | 250 | 250 | | |
| 07/2021 | Medio | 240 | 240 | | |
| 08/2021 | Lido | 239 | 239 | | |
| 09/2021 | Lido | 252 | 252 | | |
| 10/2021 | Lido | 234 | 234 | | |
| 11/2021 | Lido | 207 | 207 | | |

| | | | |
|---------------|---------|---------------------------------|----------|
| ANTERIOR DATA | LEITURA | CONSUMO MES m ³ | 238 |
| 19/11/2021 | 7463 | MEDIA DIARIA (lit.) | 7.677,42 |
| ATUAL DATA | LEITURA | MEDIA 6 MESES (m ³) | 237 |
| 20/12/2021 | 7701 | | |

| RESIDENCIAL | DESCRICAO | REF. | VALOR |
|--|-------------------------|------|----------|
| FAIXA DE CONSUMO (m ³) E (%) | FATURAMENTO AGUA | | 2.753,92 |
| | TAXA FISCALIZACAO ARESC | | 24,43 |
| | TBDCO AGUA | | 63,65 |

| NAO RESIDENCIAL | DESCRICAO | REF. | VALOR |
|--|-----------|------|-------|
| FAIXA DE CONSUMO (m ³) E (%) | | | |
| 0 | 0 | | |
| 11 | 10 | | |
| 16 | 15 | | |
| 21 | 20 | | |
| 26 | 25 | | |
| 31 | 30 | | |
| 36 | 35 | | |
| 41 | 40 | | |
| 46 | 45 | | |
| 51 | 50 | | |
| 56 | 55 | | |
| 61 | 60 | | |
| 66 | 65 | | |
| 71 | 70 | | |
| 76 | 75 | | |
| 81 | 80 | | |
| 86 | 85 | | |
| 91 | 90 | | |
| 96 | 95 | | |
| 01 | 100 | | |

| | | | |
|------------|------------|----------------------|---------------|
| VENCIMENTO | DATA | TRIBUTOS | TOTAL A PAGAR |
| | 20/01/2022 | PIS (0,65%) 18,31 | 2.842,00 |
| | | COFINS (3,00%) 84,53 | |

IRREGULARIDADES/ANORMALIDADES

MENSAGEM

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

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

| PARAMETROS | AMOSTRAS REALIZADAS | AMOSTRAS EM CONFORMIDADE | AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE | MEDIA/MES | VALOR PERMITIDO |
|------------|---------------------|--------------------------|-----------------------------|-----------|-----------------|
| pH | 112 | 112 | 0 | 6,66 | 6,7-9,5 |
| Turbidez | 112 | 112 | 0 | 0,47 | 5,0 UT |
| Cloro | 112 | 112 | 0 | 1,11 | 0,2-2,0 mg/l |
| Cor | 112 | 112 | 0 | 0,94 | 15 uH |
| Fluoretos | 112 | 112 | 0 | 0,83 | 0,7-1,0 mg/l |

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

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

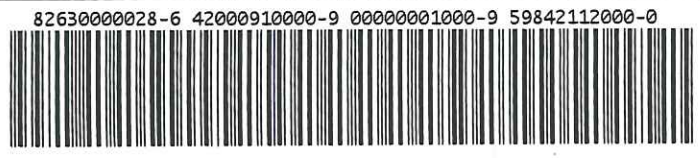
DATA EMISSAO: 20/12/2021 HORA EMISSAO: 16:43

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

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



| | |
|------------|--------------------------|
| MATRICULA | MES/ANO |
| 5984-6 | ÁGUAS DE ITAPEMA 12/2021 |
| VENCIMENTO | VALOR A PAGAR |
| 20/01/2022 | 2.842,00 |



FOLHAS
 Nº 947

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DO PAGAMENTO

Identificação CONASA
Convênio COMPANHIA AGUAS DE ITAPEMA
Data/Hora Transação 27/12/2021 10:44:14
Sequência de Autenticação 13670
Data do Pagamento 27/12/2021
Valor 2.842,00
Linha Digitável 82630000028-6 42000910000-9 00000001000-9 59842112000-0
Protocolo 2D17.4854.101B.0C15.2641.2D11

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 ADAM DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (8409) - 180,90

Nota fiscal eletrônica

Nº 000.077.068

SÉRIE:

1



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
2 - Entrada 1
Nº 000.077.068
SÉRIE: 1
PÁGINA: 01 / 01



CHAVE DE ACESSO:

4221 1203 4336 3600 0115 5500 1000 0770 6817 0461 9654

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

342210241307591 16/12/2021 16:58:20

CNPJ

03.433.636/0001-15

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253.941.385

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (8409)

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO

16/12/2021

ENDEREÇO

RUA 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA ENTRADA/SAIDA

16/12/2021

MUNICIPIO

ITAPEMA

FONE / FAX

47-3562-0226

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

16:58:12

FATURA / DUPLICATAS

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|---------|------------|------------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 84351.1 | 13/01/22 | R\$ 180,90 | | | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | | |
|-------------------------|------|-----------------|------|--------------------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|--------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 180,90 |
| 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 | 180,90 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | | | | |
|---------------------|-------------------------------|-----------------|------------|-------------|------------------|--------------------|--------------|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | ADAM DISTRIBUIDORA LTDA (630) | FRETE POR CONTA | 0-EMITENTE | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF | 03.433.636/0001-15 |
| ENDEREÇO | RUA BLUMENAU, 3600 | MUNICIPIO | TIMBÓ | UF | SC | INSCRIÇÃO ESTADUAL | 253.941.385 | |
| QUANTIDADE | 1 | ESPECIE | SC | MARCA | REDEH | NUMERO | PESO BRUTO | 1,350 |
| | | | | | | | PESO LÍQUIDO | 1,350 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| NÚMERO / CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST / ESOSN | CFOP | UN. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|-----------------|--|----------|-------------|------|-----|------------|----------------|-------------|-----------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 13291 | Sapato com elástico preto sola bidensid ade Tam. 41 - CA 42631 | 64039990 | 0102 | 5102 | PR | 1 | 70,9000 | 70,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 16635 | Jaleco de brim manga curta cor cinza - Tam. M | 61032200 | 0102 | 5102 | PC | 2 | 55,0000 | 110,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 21/12/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor:
Cargo:
Assinatura: *[Assinatura]*
Visto Secretário:

Ordem de Compra 73588

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

| | |
|---|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL . OS MATERIAIS SEGUEM CONFORME SUA ORDEM DE COMPRA NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÃO SEM PREVIA CONSULTA . TRIB APROX R\$ 0 FED. FONTE: IBPT/FECOMERCIO SC.ENTREGA NA CENTRALIS RUA EQUADOR N 147 CENTRO TIMBOOrdem de Compra: WhatsApp - Pedido Venda: 96364 | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|

FOLHAS
Nº 9/9

BANCO DO BRASIL

| 001-9|

COMPROVANTE DE ENTREGA

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--------------------------------|----------------|--------------------|--|----------------------------------|--------------------|-----------------------------------|---|--|
| Cedente ADAM DISTRIBUIDORA LTDA | | | | | RUA BLUMENAU, 3600 | | 03.433.636/0001-15 | | Vencimento 13/01/2022 | |
| Sacado | | | | | ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | | 86.324.860/0009-53 | | Agência/Código Cedente 0629-7 / 5830-0 | |
| Data de Emissão 16/12/2021 | | Número do Documento 84351.1 | | Espécie Doc. DM | Aceite Não | Data Processamento 16/12/2021 | | Nosso Número 33110400000103055 | | |
| Uso do Banco | | Carteira 17 | Espécie R\$ | Quantidade | | Valor x | | (-) Valor do Documento 180,90 | | |
| Recebi (emos) o boleto/duplicata com as caracterisiticas acima | | | | Data | Assinatura | | Data | Entregador | | |

BANCO DO BRASIL

| 001-9|

RECIBO DO SACADO

| | | | | | | | | | | |
|---|--|--------------------------------|----------------|--------------------|---------------|----------------------------------|---|----------------------------------|-------------------------|-----------------------------------|
| Local de Pagamento | | | | | | | Vencimento 13/01/2022 | | | |
| Pagável em qualquer banco até o vencimento | | | | | | | Agência/Código Cedente 0629-7 / 5830-0 | | | |
| Cedente ADAM DISTRIBUIDORA LTDA | | | | | | | RUA BLUMENAU, 3600 | | 03.433.636/0001-15 | Nosso Número 33110400000103055 |
| Data de Emissão 16/12/2021 | | Número do Documento 84351.1 | | Espécie Doc. DM | Aceite Não | Data Processamento 16/12/2021 | | (-) Valor do Documento 180,90 | | |
| Uso do Banco | | Carteira 17 | Espécie R\$ | Quantidade | | Valor x | | (-) Desconto/Abatimento | | |
| Instruções | | | | | | | (-) Outras deduções | | (+/-) Valor Cobrado | |
| JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 0,18 | | | | | | | (+/-) Mora/multa | | (+/-) Outros Acréscimos | |
| PROTESTAR 05 DIAS UTEIS APOS O VENCIMENTO SE NÃO PAGO | | | | | | | (-) Outras deduções | | (+/-) Valor Cobrado | |

Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
RUA 700, 659
88220-000 ITAPEMA - SC

Sacador/Avalista VARZEA
CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53

Código de Baixa: -Autenticação Mecânica-

BANCO DO BRASIL

| 001-9|

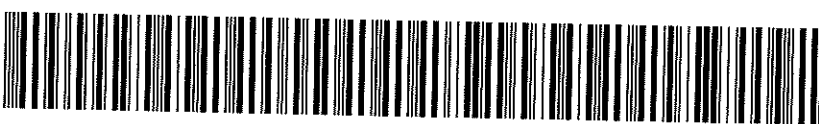
00190.00009 03311.040004 00103.055174 4 88640000018090

| | | | | | | | | | |
|---|--|--------------------------------|----------------|--------------------|---|----------------------------------|---------------------|-----------------------------------|-------------------------|
| Local de Pagamento | | | | | Vencimento 13/01/2022 | | | | |
| Pagável em qualquer banco até o vencimento | | | | | Agência/Código Cedente 0629-7 / 5830-0 | | | | |
| Cedente ADAM DISTRIBUIDORA LTDA | | | | | RUA BLUMENAU, 3600 | | 03.433.636/0001-15 | Nosso Número 33110400000103055 | |
| Data de Emissão 16/12/2021 | | Número do Documento 84351.1 | | Espécie Doc. DM | Aceite Não | Data Processamento 16/12/2021 | | (-) Valor do Documento 180,90 | |
| Uso do Banco | | Carteira 17 | Espécie R\$ | Quantidade | | Valor x | | (-) Desconto/Abatimento | |
| Instruções | | | | | | | (-) Outras deduções | | (+/-) Valor Cobrado |
| JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 0,18 | | | | | | | (+/-) Mora/multa | | (+/-) Outros Acréscimos |
| PROTESTAR 05 DIAS UTEIS APOS O VENCIMENTO SE NÃO PAGO | | | | | | | (-) Outras deduções | | (+/-) Valor Cobrado |

Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
RUA 700, 659
88220-000 ITAPEMA - SC

Sacador/Avalista VARZEA
CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53

Código de Baixa: -Autenticação Mecânica- FICHA DE COMPENSAÇÃO



FOLHAS
Nº 950

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário ADAM DISTRIBUIDORA LTDA. EPP
CPF/CNPJ 03.433.636/0001-15
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 27/12/2021 10:44:14
Data Do Vencimento 13/01/2022
Valor Título 180,90
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13672
Data Do Pagamento 27/12/2021
Valor 180,90
Linha Digitável 00190.00009 03311.040004 00103.055174 4 88640000018090
Protocolo 2C11.1C38.101B.0C15.2641.2D12

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 ALCA ALIMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | DATA DE EMISSÃO: | 20/12/2021 | VALOR TOTAL: | 490,71 | NF-e Nº 000.000.513 SÉRIE : 2 |
| ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEF CRISTA | DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | | | |

ALCA ALIMENTOS




R TUIUTI, 4057
AVENTUREIRO
Joinville
SC
TEL/FAX: (473)4377-777
CEP: 89226-001

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1

Nº 000.000.513
SÉRIE : 2
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
4221 1220 7859 9900 0139 5500 2000 0005 1310 0017 1469

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 342210243833180 - 20/12/2021 21:37:47 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 257427953 | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 20.785.999/0001-39 |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| | | |
|--|--------------------------------|-------------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA | CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 | DATA DA EMISSÃO 20/12/2021 |
| ENDEREÇO R 700, 659 | BAIRRO/DISTRITO VARZEA | CEP 88220-000 |
| MUNICÍPIO Itapema | FONE/FAX (47)3562-0226 | UF SC |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | | DATA DE SAÍDA/ENTRADA 20/12/2021 |
| HORA DE SAÍDA 21:35:28 | | |

FATURA
17/01/2022 490,71

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | |
|--------------------------|---------------------|---------------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------|------------------------------|
| BASE CÁLC ICMS 286,25 | VALOR ICMS 34,35 | BASE CÁLC ICMS ST 0,00 | VALOR ICMS ST 0,00 | VLR ICMS UF ORIG 0,00 | VLR ICMS UF DEST 0,00 | VLR DESON. 0,00 | VLR TOTAL PRODUTOS 490,71 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VLR SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 | VLR PIS 0,00 | VLR COFINS 0,00 | VLR TOT IMPOSTOS 34,35 |
| | | | | | | | VLR TOTAL DA NOTA 490,71 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|-----------------|-----------------------------|-------------|-----------------------------|----------------------|------------------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 0 - Rem. | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO ZZZ9999 | UF SC | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| QUANTIDADE 2 | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 28,080 | PESO LÍQUIDO 28,080 |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT | QUANT AUX | VLR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | VALOR ICMST | ALÍQUOTAS | |
|------------|-------------------------------------|----------|-----|------|-------|---------|-----------|----------|-------------|--------------|------------|-----------|-------------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 30328-0 | SUINO CONG BIFE 110G +/- 2KG - ALCA | 02032900 | 020 | 5101 | KG | 8,0800 | 1,000 | 18,9000 | 152,71 | 89,08 | 10,69 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 20021-0 | FRANGO CONG PEITO S/OSSO - PCT 20KG | 02071400 | 020 | 5102 | KG | 20,0000 | 1,000 | 16,9000 | 338,00 | 197,17 | 23,66 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 21/12/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: GRN10.5910
Visto Secretário:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

| | |
|---|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PRODUTOS DA CESTA BÁSICA-BC ICMS Reduzida em 41,667 Conforme Art. 11-A, X do Anexo 2, do RI CMS/SC. OC 73419. | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|

FOLHAS
Nº 952

| | | | | | | |
|---|--------------------------------------|-------------------|-------------|----------------------------------|--|--|
| Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERECIALMENTE NO ITAÚ. | | | | | Vencimento 17/01/2022 | |
| Beneficiário ALCA ALIMENTOS R TUIUTI, 4057 - JOINVILLE - SC - CEP: 89226-001 - CNPJ: 20.785.999/0001-39 | | | | | Agência/Cód. Beneficiário 0154/57900-7 | |
| Data documento 20/12/2021 | Número do documento NE -002-513/1 | Espécie Doc DM | Aceite S | Data Processamento 20/12/2021 | Nosso número 109/00000220-9 | |
| Uso do Banco | Carteira 109 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do documento 490,71 | |
| Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) PROTESTAR 3 DIAS APÓS O VENCIMENTO. APÓS VENCIMENTO MULTA DE R\$ 9,81, E JUROS DE R\$ 0,16 AO DIA. | | | | | (-) Desconto/abatimento | |
| | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | (+) Mora/multa | |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | (=) Valor cobrado | |
| Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA R 700, 659 88220-000 ITAPEMA Sacador/Avalista | | | | | Cnpj/Cpf 86.324.860/0009-53 50282 Cód. de baixa | |

Autenticação mecânica **Comprovante de Entrega**

Data: _____ Nome/Ass: _____

34191.09008 00022.090153 45790.070002 1 88680000049071

| | | | | | | |
|---|--------------------------------------|-------------------|-------------|----------------------------------|--|--|
| Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERECIALMENTE NO ITAÚ. | | | | | Vencimento 17/01/2022 | |
| Beneficiário ALCA ALIMENTOS R TUIUTI, 4057 - JOINVILLE - SC - CEP: 89226-001 - CNPJ: 20.785.999/0001-39 | | | | | Agência/Cód. Beneficiário 0154/57900-7 | |
| Data documento 20/12/2021 | Número do documento NE -002-513/1 | Espécie Doc DM | Aceite S | Data Processamento 20/12/2021 | Nosso número 109/00000220-9 | |
| Uso do Banco | Carteira 109 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do documento 490,71 | |
| Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) PROTESTAR 3 DIAS APÓS O VENCIMENTO. APÓS VENCIMENTO MULTA DE R\$ 9,81, E JUROS DE R\$ 0,16 AO DIA. | | | | | (-) Desconto/abatimento | |
| | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | (+) Mora/multa | |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | (=) Valor cobrado | |
| Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA R 700, 659 88220-000 ITAPEMA Sacador/Avalista | | | | | Cnpj/Cpf 86.324.860/0009-53 50282 Cód. de baixa | |

21:44:28

Autenticação mecânica **Recibo do Pagador**

34191.09008 00022.090153 45790.070002 1 88680000049071

| | | | | | | |
|---|--------------------------------------|-------------------|-------------|----------------------------------|--|--|
| Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERECIALMENTE NO ITAÚ. | | | | | Vencimento 17/01/2022 | |
| Beneficiário ALCA ALIMENTOS R TUIUTI, 4057 - JOINVILLE - SC - CEP: 89226-001 - CNPJ: 20.785.999/0001-39 | | | | | Agência/Cód. Beneficiário 0154/57900-7 | |
| Data documento 20/12/2021 | Número do documento NE -002-513/1 | Espécie Doc DM | Aceite S | Data Processamento 20/12/2021 | Nosso número 109/00000220-9 | |
| Uso do Banco | Carteira 109 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do documento 490,71 | |
| Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) PROTESTAR 3 DIAS APÓS O VENCIMENTO. APÓS VENCIMENTO MULTA DE R\$ 9,81, E JUROS DE R\$ 0,16 AO DIA. | | | | | (-) Desconto/abatimento | |
| | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | (+) Mora/multa | |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | (=) Valor cobrado | |
| Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA R 700, 659 88220-000 ITAPEMA Sacador/Avalista | | | | | Cnpj/Cpf 86.324.860/0009-53 50282 Cód. de baixa | |

Autenticação mecânica **Ficha de Compensação**



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

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 27/12/2021 10:44:19
Data Do Vencimento 17/01/2022
Valor Título 490,71
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13688
Data Do Pagamento 27/12/2021
Valor 490,71
Linha Digitável 34191.09008 00022.090153 45790.070002 1 88680000049071
Protocolo 2C1D.444C.101B.0C15.2641.5F1B

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 MERCADO ABC LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO EMISSÃO: 20/12/2021 VALOR TOTAL: 728,32 DESTINATÁRIO: 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - ITAPEMA | | NF-e 366652 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Série: 1 |



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

DANFE 366652
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
Saída 1 1 Página 1 de 1
Entrada 2



| | | | |
|---|-------------------------------------|---|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO DE DOC. TAMBEM EMITIDO EM CUPOM FISCAL | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342210243398136 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 255397976 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ 08846836000113 | CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br 4221 1208 8468 3600 0113 5500 1000 3666 5218 7976 0698 |

| | | | | | |
|--------------------------|-----------------------------|--|--------------------|----------------------------|----------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | NOME/RAZÃO SOCIAL 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI | | CNPJ/CPF 86324860001330 | DATA EMISSÃO 20/12/2021 |
| ENDEREÇO RUA 700. 679 | | BAIRRO/DISTRITO VARZEA | | CEP 88220000 | DATA SAÍDA/ENTRADA 20/12/2021 |
| MUNICÍPIO ITAPEMA | FONE/FAX Fone:4735620226 | UF SC | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA 14:05:47 | |

FATURA

| | | | | | | | |
|------------------------|-------------------------|-----------------------------------|---------------------------|-----------------------|---------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | BASE DE CÁLCULO DE ICMS 728,32 | | VALOR DO ICMS 0,00 | B. CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 772,32 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | VALOR DO DESCONTO 44,00 | VALOR DE DESPESAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 728,32 | |

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

| DADOS DO PRODUTO/SERVICO | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|------------------------------------|----------|-----|------|------|------|----------|-------|-----------|---------|--------|------|------|-----|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM | CST | CFOP | UNID | QTDE | VLR UNIT | DESC | VLR TOTAL | BC ICMS | V ICMS | VIPI | ICMS | IPI |
| 16460 | AGUA MIN CRYSTAL S GAS 1 5LT | 22011000 | 000 | 5929 | UN | 36 | 3,30 | 7.25 | 118,80 | 111,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 871 | AGUA MIN IMPERATRIZ 20L | 22011000 | 000 | 5929 | UN | 6 | 13,00 | 4.75 | 78,00 | 73,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 871 | AGUA MIN IMPERATRIZ 20L | 22011000 | 000 | 5929 | UN | 10 | 13,00 | 20,00 | 130,00 | 110,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 871 | AGUA MIN IMPERATRIZ 20L | 22011000 | 000 | 5929 | UN | 6 | 13,00 | 4,68 | 78,00 | 73,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 100799 | AGUA MINERAL OURO FINO S/GAS 1.5LT | 22011000 | 000 | 5929 | UN | 36 | 2,79 | 6,05 | 100,44 | 94,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 3820 | ARROZ URBANO 1KG INTEGRAL | 10062010 | 000 | 5929 | UN | 3 | 5,49 | 0,98 | 16,47 | 15,49 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 94175 | PAO MENTUS 400G SAUNDUICHE | 19059010 | 000 | 5929 | UN | 1 | 4,90 | 0,29 | 4,90 | 4,61 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 1723 | PEITO DE FRANGO SEM OSSO KG | 02071200 | 000 | 5929 | KG | 8,04 | 19,99 | | 160,71 | 160,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| 126994 | SAPATO DE EVA BRANCO 36 | 64039990 | 000 | 5929 | UN | 1 | 85,00 | | 85,00 | 85,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 20/12/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: (assinatura)
Visto Secretário: (assinatura)

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

| | | |
|------------------|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. CUPOM NUM. 2112160032 - REF. CUPOM NUM. 2112140006 - REF. CUPOM NUM. 2112140082 - REF. CUPOM NUM. 2112170002 - REF. CUPOM NUM. 2112190134 MDS: ddb9dbb73caf304567d61ded5ae50c66 | RESERVADO AO FISCO |
|------------------|--|--------------------|



BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 03127.312001 00000.298174 3 88560000072832

BB Cobrança 3.00.00

| | | | | | |
|---|------------------------|---------------|--------------|---|------|
| Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13 | | | | Agência / Código do Beneficiário 03164-X / 31300-9 | |
| Pagador/CNPJ/CPF ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0013-30 | | | | Nosso-Número 3127312000000298 | |
| Data de Vencimento 05/01/2022 | Nr Documento 366652 | Espécie DM | Moeda R\$ | Valor do Documento 728,32 | |
| Recebi(emos) o boleto com essas características. | | | Assinatura | Data da Entrega | Nome |

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

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 03127.312001 00000.298174 3 88560000072832

BB Cobrança 3.00.00

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

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0013-30
RUA 700 N 659 - VARZEA
88220-000 - ITAPEMA - SC

Sacador / Avalista:

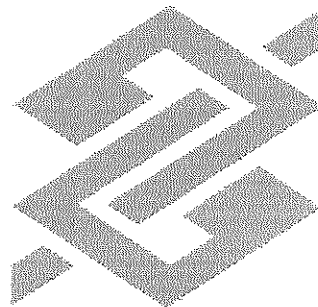
| | | | | |
|---------------------------------|------------------------|----------------------------------|------------------------------|----------------|
| Nosso-Número 312731200000029 | Nr Documento 366652 | Data de Vencimento 05/01/2022 | Valor do Documento 728,32 | (=) Valor Pago |
|---------------------------------|------------------------|----------------------------------|------------------------------|----------------|

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

| | | | | |
|--------------|---------------------|----------------|------------|-------|
| Uso do Banco | Carteira 17 / 35 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor |
|--------------|---------------------|----------------|------------|-------|

Agência / Código do Beneficiário
03164-X / 31300-9

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário



| |
|----------------------------------|
| Data Processamento 20/12/2021 |
| Espécie DOC DM |
| Data do Documento 20/12/2021 |
| Aceite N |
| (-) Desconto / Abatimento |
| (+) Juros / Multa |
| (=) Valor Cobrado |

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

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 03127.312001 00000.298174 3 88560000072832

BB Cobrança 3.00.00

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

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

Data de Vencimento
05/01/2022

Agência / Código do Beneficiário
03164-X / 31300-9

| | | | | | |
|---------------------------------|---------------------------|-------------------|-------------|----------------------------------|----------------------------------|
| Data do Documento 20/12/2021 | Nr do Documento 366652 | Espécie DOC DM | Aceite N | Data Processamento 20/12/2021 | Nosso-Número 3127312000000298 |
|---------------------------------|---------------------------|-------------------|-------------|----------------------------------|----------------------------------|

| | | | | | |
|--------------|---------------------|----------------|------------|-------|----------------------------------|
| Uso do Banco | Carteira 17 / 35 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 728,32 |
|--------------|---------------------|----------------|------------|-------|----------------------------------|

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

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

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0013-30
RUA 700 N 659 - VARZEA
88220-000 - ITAPEMA - SC

Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MERCADO ABC LTDA EPP
CPF/CNPJ 08.846.836/0001-13
Banco BANCO DO BRASIL S.A.


DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 27/12/2021 10:44:20
Data Do Vencimento 05/01/2022
Valor Título 728,32
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13692
Data Do Pagamento 27/12/2021
Valor 728,32
Linha Digitável 00190.00009 03127.312001 00000.298174 3 88560000072832
Protocolo 2C27.132C.101B.0C15.2642.051E


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 0000452 |
| | NÚMERO RPS |
| | DATA DE EMISSÃO NOTA 22/12/2021 11:22:54 |
| | DATA DO FATO GERADOR 22/12/2021 |

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 | |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | | | |
|--|-----------------|----------------|----------------------|---------------------------------------|--|
| NOME DO TOMADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | | | | | |
| ENDEREÇO 700, Nº 679, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC | | | | COMPLEMENTO HOSPITAL SANTO ANTONIO | |
| Nº CPF/CNPJ 6.324.860/0013-30 | INSC. MUNICIPAL | INSC. ESTADUAL | TELEFONE 33087074 | E-MAIL adm01.hsai.portalrekeh.org | |

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| UNID | QUANT. | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|-------------|--------|------------------------------------|-------------|------------------------------|
| UN | 01 | CONCERTO FREEZER VERTICAL (COPA) | 631,00 | 631,00 |
| OBSERVAÇÕES | | | | TOTAL GERAL 631,00 |

| RETIDO | IMPOSTOS FEDERAIS | | | | | IMPOSTOS MUNICIPAIS | | | VALOR LÍQUIDO |
|------------|-------------------|-----------|--------|------|------|---------------------|-----------------|-----------|---------------|
| | 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 % | 631,00 | 12,68 | 631,00 |

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\$ 116,42 (18.45%) |
|--|---|---|--|

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

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 20b0b7d3847ca8e0ce8619f853dc500c

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 0000452 . <input type="checkbox"/> RECEBIDO <input type="checkbox"/> PRESTADO e aceito em <u>22/12/21</u> Servidor/Receptor: TAISE DE VEIRA Identificação e assinatura do receptor Carga: Assistente Administrativo Assinatura: Recursos Humanos Visto Hospital Santo Antonio de Itapema | NÚMERO NOTA FISCAL 0000452 |
| Data do Recebimento BAUHAUS SISTEMAS © | FOLHAS Nº 358 1/1 |

INFORMATIVO

Sicredi

748-X

Recibo do Pagador

| | | | | | | |
|---|--------------------------------|----------------------------|--------------------|--|---------------------------------|--|
| Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira. | | | | | Vencimento 27/12/2021 | |
| Beneficiário AR PROJECT CLIMATIZACAO & REFR | | | | CNPJ/CPF 27134829000133 | | Agência / Código do Beneficiário 2606.02.67671 |
| Data do Documento 21/12/2021 | Nº do Documento 2619 | Espécie Doc. DMI | Aceite N | Data de Processamento 21/12/2021 | | Nosso Número / Cód. do Documento 21/100048-2 |
| Espécie Moeda REAL | | Quantidade Moeda | | Valor Moeda | | (=) Valor do Documento R\$631,00 |
| Instruções PROTESTAR APOS 30 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 2.08. | | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| | | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | | (+) Mora / Multa |
| | | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador HOSPITAL SAONTO ANTONIO - 86324860001330 ITAPEMA SC 88220000 RUA 700, 679 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.

Sicredi

748-X

74891.12115 00048.226062 02676.711092 9 88470000063100

| | | | | | | |
|---|--------------------------------|----------------------------|--------------------|--|---------------------------------|--|
| Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira. | | | | | Vencimento 27/12/2021 | |
| Beneficiário AR PROJECT CLIMATIZACAO & REFR | | | | CNPJ/CPF 27134829000133 | | Agência / Código do Beneficiário 2606.02.67671 |
| Data do Documento 21/12/2021 | Nº do Documento 2619 | Espécie Doc. DMI | Aceite N | Data de Processamento 21/12/2021 | | Nosso Número 21/100048-2 |
| Espécie Moeda REAL | | Quantidade Moeda | | Valor Moeda | | (=) Valor do Documento R\$631,00 |
| Instruções PROTESTAR APOS 30 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 2.08. | | | | | | (-) Desconto / Abatimento |
| | | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | | (+) Mora / Multa |
| | | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador HOSPITAL SAONTO ANTONIO - 86324860001330 ITAPEMA SC 88220000 RUA 700, 679 VARZEA - | | | | | | |
| Beneficiário Final - | | | | | | Código de Baixa |

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

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 27/12/2021 10:44:23
Data Do Vencimento 27/12/2021
Valor Título 631,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13700
Data Do Pagamento 27/12/2021
Valor 631,00
Linha Digitável 74891.12115 00048.226062 02676.711092 9 88470000063100
Protocolo 2C23.1E40.101B.0C15.2642.2323

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 SEGALAS ALIMENTOS LTDA F OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL . Valor Total 641,09
25368 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NF-e
Nº. 3750200
SÉRIE 1

DATA RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO CARIMBO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do Emitente
SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL 2
RODOVIA INGO HERING (BR470) - 18370 -
BELCHIOR CENTRAL - GASPAS - SC - 89117540

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

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 3750200
SÉRIE 1 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4221 1201 3339 8400 0276 5500 1003 7502 0019 1471 3188

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254603998

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
01333984000276

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

342210240553471 16/12/2021 04:26:59

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

16/12/2021

LOGRADOURO

R 700

NUMERO

659

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

16/12/2021

CEP

88220000

MUNICIPIO

ITAPEMA

Telefone/Fax

47 99738 9593 / 47 3268 5986

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

04:26

FATURA

Nº 1 Venc. 30/12/21 VL 641,09

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|--------|-----------------|----------|-----------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|--------|---------------------|--------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | 524,91 | VALOR DO ICMS | 77,12 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 641,09 | | |
| 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 | 641,09 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | | | | | | | |
|--------------|------------------------------|-----------------|-----------------------------------|-------------|----|--------------------|---------|------------|-------|--------------|----------------|
| RAZÃO SOCIAL | IBM TRANSPORTES LTDA | FRETE POR CONTA | 0 - EXISTENTE 1 - DESTINATÁRIO | CÓDIGO ANTT | 0 | PLACA DO VEÍCULO | RLF7H07 | UF | SC | CNPJ/CPF | 33755120000158 |
| LOGRADOURO | DANIEL KRAUSE, 225 - FIDELIS | MUNICIPIO | BLUMENAU | UF | SC | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | |
| QUANTIDADE | 5 | ESPÉCIE | | MARCA | | NUMERAÇÃO | | PESO BRUTO | 42,00 | PESO LÍQUIDO | 42,00 |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| Código | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UND | QTD | V. UN. | V. TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | BC. ST | V. ST | ALIQ. ICMS |
|--------|--|----------|-----|------|-----|-----|--------|----------|----------|---------|--------|-------|------------|
| 100188 | LING TOSCANA CONG PCT 5KG CX 10KG P/A PCT 5KG FRIGOLASTE B | 16010000 | 000 | 5102 | KG | 15 | 13,86 | 207,90 | 207,90 | 35,34 | 0,00 | 0,00 | 17,00 |
| 100948 | QUEIJO MUSSARELA FAT INTF PC1KG CX24KGPA PC 1K RIO LAT B | 04061010 | 000 | 5102 | KG | 3 | 26,53 | 79,59 | 79,59 | 9,55 | 0,00 | 0,00 | 12,00 |
| 101251 | PRESUNTO FAT PCT2KG CX12KGP/A PCT 2KG BONATTI B | 16024900 | 000 | 5102 | KG | 4 | 18,70 | 74,80 | 74,80 | 12,72 | 0,00 | 0,00 | 17,00 |
| 104809 | FGO FILE PEITO (MEIO) PCT CG CX20KGP CX 20KG FLAMBOIA B | 02071400 | 020 | 5102 | KG | 20 | 13,94 | 278,80 | 162,62 | 19,51 | 0,00 | 0,00 | 12,00 |

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 16/12/21
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
Cargo: Multicacionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: PR 10.5910

CÁLCULO DO ISSQN

FIM DOS PRODUTOS

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CARGA: 253384
CLIENTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CONSUMIDOR FINAL
TRANSAÇÃO: 11364474
COND. FAT.: 001 - 14 DIAS
RCA: 1130 ASS VENDAS-COZ JOICE 47 99712-2880 COORD: 47 98412-1284
/ PEDIDO: 1130007223
OBS ENTREGA: *HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - ENTREGA HORARIO COMERCIAL ALOC 73.265; ENTREGA SE POSSIVEL ANTES DAS 10H FONE
DI SPENSA EM SSAO CTE CFE. ART67 ANEXOS RICMS/SC - APOLICE DE RISCO DE TRANSPORTE 1002100003269
BERKLEY INTERNACIONAL DO BRASIL SEGUROS SA
DESCONTO ICMS: 0
TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: \$9.15
5102 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO MAND. SEGU N. 50027647120194047205 DE 08/10/2020 VALOR
EXCLUSAO DA BASE DE CALCULO R\$ 48.06
ICMS 12% LEI 10297/96, ART. 19, III, N
ICMS 12% LEI 10297/96, ART. 19, III, N
ALIQ 0 PIS/COFINS ART. 1 LEI 10.925/2004
RED BC41.67% RI CM6/01 ANEXOS ART12-A - ALIQ 0 PIS/COFINS ART. 1 LEI 10.925/2004

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 261

IMPORTANTE: Só assine os canhotos após conferir a mercadoria. Não aceitamos reclamações posteriores

Comprovante de Entrega

| | | | | | |
|--|-------------------------------|---|---|--|---|
| CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2. | | AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1 | MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA) | | |
| SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS | | NOSSO NÚMERO 26792920004106258 | <input type="checkbox"/> Mudou-se | <input type="checkbox"/> Ausente | <input type="checkbox"/> Não existe no indicado |
| VENCIMENTO 30/12/2021 | Nº DO DOCUMENTO 03750200 1 | VALOR DO DOCUMENTO 641,09 | <input type="checkbox"/> Recusado | <input type="checkbox"/> Não procurado | <input type="checkbox"/> Falecido |
| Recebi(emos) o bloquete de característica acima | | DATA | ASSINATURA | DATA | ENTREGADOR |

NUM. MAPA :253384 RCA. : 1130

NUM. N.FISCAL : 3750200- 1

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

R 700

ITAPEMA

SC

659

COD.CLI253680

86.324.860/0009-53

CEP :88220000

DESTACAR ABAIXO



BANCO DO BRASIL | 001-9

RECIBO DO SACADO

| | | | | | | |
|---|--------------------------------|----------------------|-------------|--|---|--------------------------|
| CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2. ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC | | | | 01333984000276 | AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1 | VENCIMENTO 30/12/2021 |
| DATA DOCUMENTO 6/12/2021 | NÚMERO DOCUMENTO 03750200 1 | ESP. DOC DM | ACEITE N | DATA PROCESSAMENTO 16/12/2021 | NOSSO NÚMERO 26792920004106258 | |
| USO DO BANCO | CARTEIRA 17 | ESPECIE MOEDA R\$ | QUANTIDADE | VALOR | (=) VALOR DO DOCUMENTO 641,09 | |
| INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,90 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO | | | | | (-) DESCONTO/ABATIMENTO | |
| | | | | | (-) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| | | | | | (+) JUROS/MULTA | |
| | | | | | (+) OUTROS ACRÉSCIMOS | |
| | | | | | (=) VALOR COBRADO | |
| SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA | | SC | 659 | 253680 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000 | AUTENTICAÇÃO MECÂNICA | |
| SACADOR / AVALISTA | | | | | | |

BANCO DO BRASIL | 001-9

00190.00009 02679.292009 04106.258173 5 88500000064109

| | | | | | | |
|---|--------------------------------|----------------------|-------------|--|---|--|
| LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | VENCIMENTO 30/12/2021 | | |
| CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2. ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC | | | | 01333984000276 | AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1 | |
| DATA DOCUMENTO 16/12/2021 | NÚMERO DOCUMENTO 03750200 1 | ESP. DOC DM | ACEITE N | DATA PROCESSAMENTO 16/12/2021 | NOSSO NÚMERO 26792920004106258 | |
| USO DO BANCO | CARTEIRA 17 | ESPECIE MOEDA R\$ | QUANTIDADE | VALOR | (=) VALOR DO DOCUMENTO 641,09 | |
| INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,90 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO | | | | | (-) DESCONTO/ABATIMENTO | |
| | | | | | (-) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| | | | | | (+) JUROS/MULTA | |
| | | | | | (+) OUTROS ACRÉSCIMOS | |
| | | | | | (=) VALOR COBRADO | |
| SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA | | SC | 659 | 253680 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000 | AUTENTICAÇÃO MECÂNICA | |
| SACADOR / AVALISTA | | | | | | |



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

FOLHAS
Nº 962

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário SEGALA S ALIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ 01.333.984/0001-95
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 27/12/2021 10:43:50
Data Do Vencimento 30/12/2021
Valor Título 641,09
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13614
Data Do Pagamento 27/12/2021
Valor 641,09
Linha Digitável 00190.00009 02679.292009 04106.258173 5 88500000064109
Protocolo 2C23.4154.101B.0C15.263F.0322

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 TUITI, 4057

AVENTUREIRO
Joinville
SC
TEL/FAX: (473)4377-777
CEP: 89226-001

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1Nº 000.000.248
SÉRIE : 2
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

4221 1220 7859 9900 0139 5500 2000 0002 4810 0014 7613

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 342210240460412 - 15/12/2021 21:14:48 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 257427953 | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ 20.785.999/0001-39 | |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| | | | |
|--|--|--------------------------------|-------------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA | | CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 | DATA DA EMISSÃO 15/12/2021 |
| ENDEREÇO R 700, 659 | | BAIRRO/DISTRITO VARZEA | CEP 88220-000 |
| MUNICÍPIO Itapema | | FONE/FAX (47)3562-0226 | UF SC |
| | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | DATA DE SAÍDA/ENTRADA 15/12/2021 |
| | | | HORA DE SAÍDA 21:15:42 |

FATURA

| | | |
|-----|------------|--------|
| 001 | 12/01/2022 | 318,40 |
|-----|------------|--------|

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE CÁLC ICMS | VALOR ICMS | BASE CÁLC ICMS ST | VALOR ICMS ST | VLR ICMS UF ORIG | VLR ICMS UF DEST | VLR DESON. | VLR TOTAL PRODUTOS |
|----------------|------------|-------------------|-----------------|------------------|------------------|------------|--------------------|
| 318,40 | 38,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 318,40 |
| VALOR DO FRETE | VLR SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VLR PIS | VLR COFINS | VLR TOT IMPOSTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 38,21 |
| | | | | | | | VLR TOTAL DA NOTA |
| | | | | | | | 318,40 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | | |
|-----------------|---------|-----------------------------|-------------|-----------------------------|------------------------|----------|
| RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA 0 - Rem. | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO ZZZ9999 | UF SC | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE 1 | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 16,000 | PESO LIQUIDO 16,000 | |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT | QUANT AUX | VLR UNIT | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | VALOR ICMST | ALÍQUOTAS | |
|------------|---|----------|-----|------|-------|---------|-----------|----------|-------------|--------------|------------|-----------|-------------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 30317-0 | BOV CONG CARNE MOIDA PATINHO - PCT 1KG - ALCA | 02023000 | 000 | 5101 | KG | 16,0000 | 1,000 | 19,9000 | 318,40 | 318,40 | 38,21 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO PRESTADO e aceito em 16/12/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor:
Cargo: Nutricionista
Assinatura: Elizama F. Lima
Visto Secretário: CRN 111.5930

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

| | |
|--|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Aliquota de 12%, art. 26, III, N do Decreto n 2.870/01-RICMS/SC. OC 73264. | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|

FOLHAS
Nº 964

| | | | | | | |
|---|--------------------------------------|-------------------|-------------|----------------------------------|--|----------------------------------|
| Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERECIALMENTE NO ITAÚ. | | | | | Vencimento 12/01/2022 | |
| Beneficiário ALCA ALIMENTOS R TUIUTI, 4057 - JOINVILLE - SC - CEP: 89226-001 - CNPJ: 20.785.999/0001-39 | | | | | Agência/Cód. Beneficiário 0154/57900-7 | |
| Data documento 15/12/2021 | Número do documento NE -002-248/1 | Espécie Doc DM | Aceite S | Data Processamento 15/12/2021 | | Nosso número 109/00000126-8 |
| Uso do Banco | Carteira 109 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | | (=) Valor do documento 318,40 |
| Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) PROTESTAR 3 DIAS APÓS O VENCIMENTO. APÓS VENCIMENTO MULTA DE R\$ 6,37, E JUROS DE R\$ 0,11 AO DIA. | | | | | (-) Desconto/abatimento | |
| | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | (+) Mora/multa | |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | (=) Valor cobrado | |
| Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA R 700, 659 88220-000 ITAPEMA Sacador/Avalista | | | | | Cnpj/Cpf 86.324.860/0009-53 50282 SC Cód. de baixa | |

Autenticação mecânica **Comprovante de Entrega**

Data: _____ Nome/Ass: _____

| | | | | | | |
|---|--------------------------------------|-------------------|-------------|----------------------------------|--|----------------------------------|
| Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERECIALMENTE NO ITAÚ. | | | | | Vencimento 12/01/2022 | |
| Beneficiário ALCA ALIMENTOS R TUIUTI, 4057 - JOINVILLE - SC - CEP: 89226-001 - CNPJ: 20.785.999/0001-39 | | | | | Agência/Cód. Beneficiário 0154/57900-7 | |
| Data documento 15/12/2021 | Número do documento NE -002-248/1 | Espécie Doc DM | Aceite S | Data Processamento 15/12/2021 | | Nosso número 109/00000126-8 |
| Uso do Banco | Carteira 109 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | | (=) Valor do documento 318,40 |
| Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) PROTESTAR 3 DIAS APÓS O VENCIMENTO. APÓS VENCIMENTO MULTA DE R\$ 6,37, E JUROS DE R\$ 0,11 AO DIA. | | | | | (-) Desconto/abatimento | |
| | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | (+) Mora/multa | |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | (=) Valor cobrado | |
| Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA R 700, 659 88220-000 ITAPEMA Sacador/Avalista | | | | | Cnpj/Cpf 86.324.860/0009-53 50282 SC Cód. de baixa | |

Autenticação mecânica **Recibo do Pagador**

21:22:24

| | | | | | | |
|---|--------------------------------------|-------------------|-------------|----------------------------------|--|----------------------------------|
| Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERECIALMENTE NO ITAÚ. | | | | | Vencimento 12/01/2022 | |
| Beneficiário ALCA ALIMENTOS R TUIUTI, 4057 - JOINVILLE - SC - CEP: 89226-001 - CNPJ: 20.785.999/0001-39 | | | | | Agência/Cód. Beneficiário 0154/57900-7 | |
| Data documento 15/12/2021 | Número do documento NE -002-248/1 | Espécie Doc DM | Aceite S | Data Processamento 15/12/2021 | | Nosso número 109/00000126-8 |
| Uso do Banco | Carteira 109 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | | (=) Valor do documento 318,40 |
| Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) PROTESTAR 3 DIAS APÓS O VENCIMENTO. APÓS VENCIMENTO MULTA DE R\$ 6,37, E JUROS DE R\$ 0,11 AO DIA. | | | | | (-) Desconto/abatimento | |
| | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | (+) Mora/multa | |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | (=) Valor cobrado | |
| Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA R 700, 659 88220-000 ITAPEMA Sacador/Avalista | | | | | Cnpj/Cpf 86.324.860/0009-53 50282 SC Cód. de baixa | |

Autenticação mecânica **Ficha de Compensação**



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

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 27/12/2021 10:43:52
Data Do Vencimento 12/01/2022
Valor Título 318,40
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13620
Data Do Pagamento 27/12/2021
Valor 318,40
Linha Digitável 34191.09008 00012.680153 45790.070002 5 88630000031840
Protocolo 2C16.4B2C.101B.0C15.263F.1724

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



015

| | | | |
|--|--------------------------------------|---|---|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  GLOBAL ATACADO E VAREJO LTDA R AGUA BRANCA, 1015 - S WEISSBACH 89032-150 BLUMENAU - SC (47) 3329-1098 | | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.005.024 SÉRIE 1 FOLHA 1/1 |  CHAVE DE ACESSO 4221 1238 4024 0700 0118 5500 1000 0050 2410 0113 9666 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 NO ESTADO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210241109547 16/12/2021 14:44:53 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 260.739.278 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ 38.402.407/0001-18 | |

| | | | |
|--|-----------------|-------------------------------------|--------------------------------------|
| DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (005507) | | CNPJ 86.324.860/0009-53 | DATA DA EMISSÃO 16/12/2021 |
| ENDEREÇO RUA 700, 659 | | BAIRRO / DISTRITO VARZEA | CEP 88220-000 |
| MUNICÍPIO ITAPEMA | UF SC | FONE / FAX (47) 3308-7074 | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| HORA DA SAÍDA | | | |

FATURA / DUPLICATA
 5024/001 13/01/2022 1.022,10

| | | | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|----------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|
| 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 1.022,10 |
| VALOR FRETE 0,00 | VALOR SEGURO 0,00 | VALOR DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESP 0,00 | VALOR IPI 0,00 | VALOR APROX TRIB 349,96 |
| TOTAL DA NOTA 1.022,10 | | | | | |

| | | | | | | |
|---|---------|---------------------------------------|---------------------------|-----------------------------|-------------------------------|------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL LIGEIREX EXPRESS LTDA | | FRETE POR CONTA 0-Remetente | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEIC | UF SC | CNPJ |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| QUANTIDADE 2 | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO 00002 | PESO BRUTO 64,400 | PESO LÍQUIDO 64,400 | |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------|----------|-------|------|------|-------|------------|-------------|-------------|------------|------------|-------------------|--|
| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ. ICMS | V.APROX. TRIBUTOS | |
| 070030 | S.LIXO 60LT 59/67/4 AZUL | 39232990 | 0103 | 5102 | CT | 10 | 23,95 | 239,50 | 0,00 | 0,00 | | 82,00 | |
| 670424 | S.LIXO HOSP 100LT 75/80/5 | 39232110 | 0103 | 5102 | CT | 14 | 55,90 | 782,60 | 0,00 | 0,00 | | 267,96 | |

| | |
|--|--|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PORTADOR: COB CECRED PRAZO: 28 DIAS VENDEDOR: VENDEDOR 3 COD. CLIENTE: 05507 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA OC.73.508 NSU: 0000005024 Geracao do NSU:16/12/21 14:44 Trib aprox R\$: 176.21 Federal, 173.76 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SC" Xef7eQ | RESERVADO AO FISCO CERTIFICO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO <input type="checkbox"/> PRESTADO e aceito em <u>17/12/21</u> cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedor: Cargo: Assinatura: <i>[Assinatura]</i> Visto: |
|--|--|

FOLHAS
 Nº 967

Comprovante de Entrega

| | | | | |
|---|------------|--|--|---|
| Beneficiário GLOBAL ATACADO E VAREJO LTDA CNPJ: 38402407000118 | | | Agência/Código Beneficiário 0101-5/1189935-2 | Vencimento 13/01/2022 |
| Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | | | Número do Documento 000050241 | Nosso Número 11899352000103735 |
| Espécie RS | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento 1.022,10 | (-) Desconto |
| Local de Pagamento 'Pagavel preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.' | | | (+) Outros Acréscimos | (=) Valor Cobrado |
| Recebi(emos) o boleto | Data | Assinatura | Data | Entregador |
| Motivo de não entrega (para uso da empresa entregadora) | | | | |
| <input type="checkbox"/> Mudou-se | | <input type="checkbox"/> Ausente | | <input type="checkbox"/> Não existe número 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) |

Corte Aqui



CECRED

|085-0|

08591.01008 41189.935202 00103.735015 3 88640000102210

| | | | | | |
|---|---|---------------------------|--------------------|---|---|
| Local de Pagamento 'Pagavel preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.' | | | | | Vencimento 13/01/2022 |
| Beneficiário GLOBAL ATACADO E VAREJO LTDA CNPJ: 38402407000118 R AGUA BRANCA 1015 - S WEISSBACH - BLUMENAU - SC - 89032150 | | | | | Agência/Código Beneficiário 0101-5/1189935-2 |
| Data Documento 16/12/2021 | Número do Documento 000050241 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data Processamento 16/12/2021 | Nosso Número 11899352000103735 |
| Uso do Banco | Carteira 1 | Espécie RS | Quantidade | (x) Valor | (-) Valor do Documento 1.022,10 |
| Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$30,66 e Juros de R\$2,03 ao Dia Após o vencimento acessar o site: www.viacredi.coop.br para atualizar seu boleto SUJEITO A PROTESTO 03 DIAS APOS O VENCIMENTO | | | | | (-) Desconto |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 VARZEA ITAPEMA SC 88220000 Sacador/Avalista | | | | | CNPJ: 86324860000953 Recibo do Pagador |

Corte Aqui



CECRED

|085-1|

08591.01008 41189.935202 00103.735015 3 88640000102210

| | | | | | |
|---|---|---------------------------|--------------------|---|--|
| Local de Pagamento 'Pagavel preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.' | | | | | Vencimento 13/01/2022 |
| Beneficiário GLOBAL ATACADO E VAREJO LTDA CNPJ: 38.402.407/0001-18 R AGUA BRANCA 1015 - S WEISSBACH - BLUMENAU - SC - 89032150 | | | | | Agência/Código Beneficiário 0101-5/1189935-2 |
| Data Documento 16/12/2021 | Número do Documento 000050241 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data Processamento 16/12/2021 | Nosso Número 11899352000103735 |
| Uso do Banco | Carteira 1 | Espécie RS | Quantidade | (x) Valor | (-) Valor do Documento 1.022,10 |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$30,66 e Juros de R\$2,03 ao Dia Após o vencimento acessar o site: www.viacredi.coop.br para atualizar seu boleto SUJEITO A PROTESTO 03 DIAS APOS O VENCIMENTO | | | | | (-) Desconto |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 659 VARZEA ITAPEMA SC 88220000 Sacador/Avalista | | | | | CNPJ: 86.324.860/0009-53 Ficha de Compensação |

Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário GLOBAL ATACADO E VAREJO
CPF/CNPJ 38.402.407/0001-18
Banco COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 27/12/2021 10:43:54
Data Do Vencimento 13/01/2022
Valor Título 1.022,10
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13626
Data Do Pagamento 27/12/2021
Valor 1.022,10
Linha Digitável 08591.01008 41189.935202 00103.735015 3 88640000102210
Protocolo 2C32.5A3C.101B.0C15.263F.2B26

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.

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - R\$ 912,32

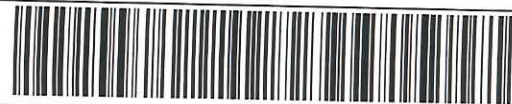
NF-e
Nº 000.685.499
Série 1

DATA RECEBIMENTO RG/CPF RECEBEDOR IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL



GOEDERT
GROUP

GOEDERT LTDA

RUA EDGARD HOFFMANN
nº 496, BEIRA RIO, GALPAO 1
Biguacu - SC. CEP: 88164-275
Fone: (48) 3205-2122

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.685.499
SÉRIE 1
PÁGINA 1/1

1

4221 1279 8464 6500 0118 5500 1000 6854 9911 5682 5820

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
342210241381967 16/12/2021

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
16/12/2021

ENDEREÇO
R 700, 659,

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
16/12/2021

MUNICÍPIO
Itapema

FONE / FAX
(47) 3308-7074

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
17:57:00

FATURA

| PARC. | VENCIMENTO | VALOR | PARC. | VENCIMENTO | VALOR | PARC. | VENCIMENTO | VALOR | PARC. | VENCIMENTO | VALOR |
|-------|------------|--------|-------|------------|-------|-------|------------|-------|-------|------------|-------|
| 001 | 17/01/2022 | 912,32 | | | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE CÁLCULO ICMS | VALOR ICMS | BASE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF DEST. | VALOR DOS PRODUTOS |
|-------------------|-----------------|----------------------|------------------|-----------------------|------------------|---------------------|
| 912,32 | 155,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 912,32 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR DO FCP | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 912,32 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF |
|---------------------------------------|-----------------------------|-------------|--------------------|------------|--------------------|
| TRANSPORTE E LOGISTICA ARCANJO LTDA | 0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO | 0 | | SC | 38.035.694/0001-75 |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| Rua Fernandes Cardoso da Silva, 290 - | Sao Jose | SC | 260694827 | | |
| QTDE. VOLUMES | ESPECIE | MARCA | VOLUME CUBICO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
| 8,00 | | | 0,223982 | 107,472 | 107,504 |

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

| CÓD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM | CST | CFOP | UN | QTD | V. UNI | V. TOTAL | B. ICMS | ICMS % | V. ICMS | IPI % | V. IPI |
|-------|--|----------|-----|------|----|---------|---------|----------|---------|--------|---------|-------|--------|
| 39928 | Agua sanitaria 5l (cloro ativo 2,0% a 2,5%) - Jasmin | 28289011 | 000 | 5102 | BB | 6,0000 | 6,9900 | 41,94 | 41,94 | 17,00 | 7,13 | | |
| 13779 | Esponja 110x75x20mm(emb.indiv.) verde/amarelo HB004012603 - Scotch-Brite | 68053090 | 000 | 5102 | UN | 40,0000 | 1,2000 | 48,00 | 48,00 | 17,00 | 8,16 | | |
| 42378 | Saco plastico p/lixo 100l 75x105cm (0.025) rolo c/25unid. azul - Nobre | 39232190 | 000 | 5102 | PC | 8,0000 | 12,1600 | 97,28 | 97,28 | 17,00 | 16,54 | | |
| 46473 | Saco plastico p/lixo 150l 90cmx90cm #c/50unid. (extra pesado) preto - Nobre 12 | 39232990 | 000 | 5102 | PC | 5,0000 | 83,0200 | 415,10 | 415,10 | 17,00 | 70,57 | | |
| 9724 | Saco plastico p/lixo 60l 53x70cm c/100unid. preto - Nobre New 03 | 39232190 | 000 | 5102 | PC | 20,0000 | 15,5000 | 310,00 | 310,00 | 17,00 | 52,70 | | |

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Fantasia: (ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA) - Pedido: (1020404) - Tipo Pagto: (Boleto) - ST, SC conforme protocolo ICMS 17/2018 - Obs.: (Ordem de Compra 73.509 Local Entrega HSA - Allmoxarifado) - Aprox. (R\$ 293,52 Federal R\$145,56 Estadual R\$147,96 Fonte IBPT/empresometro.co D26078)

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO PRESTADO

Exclusão - RESERVAÇÃO DE CANCELAMENTO 7/12/21

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebido por: *Ralema*

Cargo: *970*


Assinatura: *Ralema*

Visto: *Ralema*

FOLHAS


GOEDERT

Recibo do Pagador

| | | | | | |
|---|------------|--------------|--|-------------------|---|
|  | | 237-2 | 23792.65701 20000.018000 08000.086200 1 88680000091232 | | |
| Beneficiário GOEDERT LTDA CNPJ: 79.846.465/0001-18 RUA EDGARD HOFFMANN 496 GALPÃO 1 BEIRA RIO 88164275 Biguaçu SC | | | Agência/Código Beneficiário 2657-3/862-1 | | Vencimento 17/01/2022 |
| Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | | | Número do Documento 1597753 NF685499/1 | | Nosso Número 02/00000180008-3 |
| Espécie R\$ | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento 912,32 | (-) Desconto | |
| Demonstrativo: | | | (+) Outros Acréscimos | (=) Valor Cobrado | |

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

| | | | | | |
|--|--|---------------------------|--|---|---|
|  | | 237-2 | 23792.65701 20000.018000 08000.086200 1 88680000091232 | | |
| Local de Pagamento Até o vencimento o título pode ser pago em Qualquer Banco e após o vencimento somente na agência do BANCO BRADESCO S.A. | | | | | Vencimento 17/01/2022 |
| Beneficiário GOEDERT LTDA CNPJ: 79.846.465/0001-18 RUA EDGARD HOFFMANN 496 GALPÃO 1 BEIRA RIO 88164275 Biguaçu SC | | | | | Agência/Código Beneficiário 2657-3/862-1 |
| Data Documento 16/12/2021 | Número do Documento 1597753 NF685499/1 | Espécie Dóc. DM | Aceite N | Data Processamento 16/12/2021 | Nosso Número 02/00000180008-3 |
| Uso do Banco | CIP 000 | Carteira 02 | Espécie R\$ | Quantidade | (x) Valor 912,32 |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento cobrar multa de R\$18.25 e juros de R\$3.01 ao dia. | | | | | (-) Desconto |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700, 659 VARZEA Itapema SC 88220-000 Sacador/Avalista | | | | | CNPJ: 86.324.860/0009-53 Ficha de Compensação |

Autenticação Mecânica



Corte Aqui



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 27/12/2021 10:43:56
Data Do Vencimento 17/01/2022
Valor Título 912,32
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13634
Data Do Pagamento 27/12/2021
Valor 912,32
Linha Digitável 23792.65701 20000.018000 08000.086200 1 88680000091232
Protocolo 2C2E.3360.101B.0C15.263F.3F29

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



| Cód. | Descrição dos Produtos/ Serviços | NCM-SH | CST | CFOP | Un | Qtidade | Vlr. Unitario | Vlr. Total | BC.ICMS | Vlr. ICMS | Vlr. IPI | IPI | ICMS |
|------|--|----------|-----|------|----|---------|---------------|------------|---------|-----------|----------|-----|-------|
| | Lote: 17617 31/10/2025 Fabr.: 08/10/2021 Cod.Fabr.: 00016349 Reg. MS: 10207820015 Cod.EAN13: 7898430461521 Trib. Aprox R\$: 1.69 Federal e 0.88 Estadual Fonte:IBPT | | | | | | | | | | | | |
| 6670 | SONDA ASPIRACAO TRAQ. 10 PGC MARK MED Lote: 17473- 30/09/2025 Fabr.: 14/09/2021 Cod.Fabr.: 00016365 Reg. MS: 10207820015 Cod.EAN13: 7898430461545 Trib. Aprox R\$: 2.74 Federal e 1.43 Estadual Fonte:IBPT | 90183929 | 000 | 5102 | UN | 30 | 0,68000 | 20,40 | 20,40 | 3,47 | 0,00 | 0 | 17,00 |

CONFIRA OS PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO GANHOTO

FOLHAS
Nº 974

| | | | | | |
|--|------------------------------|---------------------|-------------|--------------------------------|---|
| Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 16/01/2022 |
| Beneficiário SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA : 05.531.725/0001-20 | | | | | Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5 |
| Endereço Beneficiário Final AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391 JARDIM ELDORADO PALHOCA SC 88133 500 | | | | | |
| Data do documento: 17/12/21 | No. do documento 240114-A | Espécie doc. DMI | Aceite N | Data Processamento 17/12/21 | Nosso Número 112/42930488-7 |
| Uso do Banco | Carteira 112 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 2.295,00 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 6,88 AO DIA APOS 16/01/2022 MULTA DE 45,90 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL. | | | | | (-) Descontos/Abatimento |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC RUA 700, 659 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC Beneficiário Final: | | | | | J 086324860000953 |

Autenticação mecânica

| | | | | | |
|--|------------------------------|---------------------|-------------|--------------------------------|---|
| Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 16/01/2022 |
| Beneficiário SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA : 05.531.725/0001-20 | | | | | Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5 |
| Endereço Beneficiário Final | | | | | |
| Data do documento: 17/12/21 | No. do documento 240114-A | Espécie doc. DMI | Aceite N | Data Processamento 17/12/21 | Nosso Número 112/42930488-7 |
| Uso do Banco | Carteira 112 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 2.295,00 |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 6,88 AO DIA APOS 16/01/2022 MULTA DE 45,90 PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL. | | | | | (-) Descontos/Abatimento |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC RUA 700, 659 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC Beneficiário Final: | | | | | J 086324860000953 |

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



FOLHAS
Nº 975

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

| | |
|----------|--|
| Banco | 85 |
| Agência | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA |
| CPF/CNPJ | 86.324.860/0013-30 |

DADOS DO BENEFICIÁRIO

| | |
|--------------|--------------------------|
| Beneficiário | SOMA SC PROD HOSPIT LTDA |
| CPF/CNPJ | 05.531.725/0001-20 |
| Banco | ITAU UNIBANCO S.A. |

DADOS DO PAGAMENTO

| | |
|---------------------------|--|
| Data/Hora Transação | 27/12/2021 10:43:57 |
| Data Do Vencimento | 16/01/2022 |
| Valor Título | 2.295,00 |
| Encargos | 0,00 |
| Descontos | 0,00 |
| Sequência De Autenticação | 13636 |
| Data Do Pagamento | 27/12/2021 |
| Valor | 2.295,00 |
| Linha Digitável | 34191.12424 93048.876242 33995.050003 9 88670000229500 |
| Protocolo | 2D01.5250.101B.0C15.263F.492A |

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 **Cointer Material Medico Hospitalar Ltda - Joinville - 03.800.317/0001-09**
 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR DA NOTA: 2.553,90
 DATA DE EMISSÃO: 16/12/2021

NF-e Nº **138066**
 SÉRIE **1**

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA

Nº **138066**
 SÉRIE **1**
 FOLHA **1/1**

CHAVE DE ACESSO **4221 1203 8003 1700 0109 5500 1000 1380 6612 2462 2618**

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
 OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda de mercadoria destinada a nao contribuinte**

CRT (Código de Regime Tributário): **3 - Regime Normal**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **254038220**

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA: **342210240839418**

CNPJ/CPF: **03.800.317/0001-09**

DATA DE EMISSÃO: **16/12/2021**

HORA DE EMISSÃO: **10:44:14**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **Associação da Redeh de Beneficencia Crista**

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

DATA DE EMISSÃO: **16/12/2021**

ENDEREÇO: **Rua 700, 659**

Bairro: **Varzea**

CEP: **88.220-000**

MUNICÍPIO: **Itapema**

UF: **SC**

PAIS: **Brasil**

FONE/FAX: **(47)3562-0226**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **88.220-000**

HORA DE ENTRADA/SAÍDA: **16/12/2021 10:44:14**

| NUMERO FATURA | VALOR ORIGINAL | DESCONTO | VALOR LIQUIDO |
|---------------|----------------|----------|---------------|
| 138066 | 2.553,90 | 0,00 | 2.553,90 |

| NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|--------|------------|----------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 001 | 13/01/2022 | 2.553,90 | | | | | | |

| FORMA PAGAMENTO | VALOR | FORMA PAGAMENTO | VALOR |
|-----------------|----------|-----------------|-------|
| Boleto Bancario | 2.553,90 | | |
| VALOR TROCO | | | |

| BASE DE CALCULO DO ICMS | | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUICAO | VALOR DO ICMS DE SUBSTITUICAO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
|-------------------------|-----------------|---------------|---|-------------------------------|--------------------------|---------------------|
| 2.553,90 | 434,16 | 0,00 | 0,00 | 2.553,90 | | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VLR APROX DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 434,16 | 2.553,90 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **Reunidas Transp Rodoviaria de Cargas Sa**

PREF. POR CONTRA: **REMETENTE**

CODIGO ANTI: **83.083.428/0034-30**

PLACA DO VEICULO: **UF: SC**

ENDEREÇO: **Rua Tupy 1045 Sao Marcos**

MUNICÍPIO: **Joinville**

UF: **SC**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**

QUANTIDADE: **1**

ESPECIE: **1**

MARCA: **0**

NUMERAÇÃO: **0**

PESO BRUTO: **3,000**

PESO LIQUIDO: **3,000**

| CODIGO | DESCRICAO DO PRODUTO | NCM/SH | ORIG/CST | CFOP | UNID | QTDE | VLR UNIT | DESC | VLR TOTAL | V TRIB | BC ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---------|--|----------|----------|------|------|----------|----------|------|-----------|--------|---------|----------|---------|----------------|---------------|
| 1001052 | Monosof Covidien. 2-0 com Agulha 3,0cm CT NP45320 LT:2123666N Val:01/08/26 EN:120 | 30061090 | 5/00 | 5102 | EN | 120,0000 | 4,0000 | | 480,00 | 81,60 | 480,00 | 81,60 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 1001065 | Monosof Covidien 3-0 com Agulha 3,0cm CT NP45330 LT:2114968N Val:22/06/26 EN:216 | 30061090 | 5/00 | 5102 | EN | 216,0000 | 3,6000 | | 777,60 | 132,19 | 777,60 | 132,19 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 1001090 | Monosof Covidien 5-0 com Agulha 2,0cm CT NP43350 LT:2120933N Val:11/07/26 EN:120 | 30061090 | 5/00 | 5102 | EN | 120,0000 | 3,6000 | | 432,00 | 73,44 | 432,00 | 73,44 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 1001213 | Polyglactin Covidien 1 com Agulha 3,6cm MTR 568001 LT:1911871CE Val:30/07/24 EN:31, LT:2125520N Val:15/09/26 EN:36 | 30061090 | 5/00 | 5102 | EN | 67,0000 | 12,9000 | | 864,30 | 146,93 | 864,30 | 146,93 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **O.C 73 518 Pedido: 10138**

RESERVADO AO FISCO

Bruno Soares
EFW-500

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em **17/12/21**

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: **FOLHAS Nº 944**

Cargo: **Paloma**

Assinatura: **Paloma**

Visto: **Paloma**

001-9 Banco do Brasil

Recibo do Pagador

| | | | | |
|--|------------|-----------|--|-----------------------------------|
| Beneficiário COINTER MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA CNPJ:03.800.317/0001-09 Rua Tupy, 1723, Bloco A, CEP: 89214505 - Nova Brasília, Joinville - SC | | | Agência / Código Beneficiário 3428-2 / 00016348-1 | Vencimento 13/01/2022 |
| Pagador Associação da Redeh de Beneficencia Crista CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 | | | Número do Documento 138066 1 | Nosso Número 16648891000000048 |
| Espécie R\$ | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento 2.553,90 | (-) Desconto |
| Demonstrativo : | | | (+) Outros Acréscimos | (=) Valor Cobrado |
| NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 138066 1 | | | | |

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



001-9

00190.00009 01664.889100 00000.048173 6 88640000255390

| | | | | | |
|--|---------------------------------|--------------------|---------------|--|------------------------------------|
| Local de Pagamento Pagavel em qualquer banco | | | | Vencimento 13/01/2022 | |
| Beneficiário COINTER MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA CNPJ:03.800.317/0001-09 Rua Tupy, 1723, Bloco A, CEP: 89214505 - Nova Brasília, Joinville - SC | | | | Agência / Código Beneficiário 3428-2 / 00016348-1 | |
| Data Documento 16/12/2021 | Número do Documento 138066 1 | Espécie Doc. DM | Aceite NAO | Data Processamento 16/12/2021 | Nosso Número 16648891000000048 |
| Uso do Banco | Carteira 17 | Espécie R\$ | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento 2.553,90 |
| Informações de responsabilidade do beneficiário. Protestar 6 dias após o vencimento Apos o vencimento cobrar Juros de R\$ 8,43 ao dia Apos o vencimento cobrar Multa de R\$ 25,54 | | | | (-) Desconto | |
| | | | | (+) Mora / Multa | |
| | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | (=) Valor Cobrado | |
| Pagador Associação da Redeh de Beneficencia Crista Rua 700, 659, , Varzea, CEP: 88220000 - Itapema - SC | | | | CPF / CNPJ: 86.324.860/0009-53 | |
| Sacador / Avalista | | | | CPF / CNPJ | |

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário COINTER MATERIAL MEDICO HOSPIT
CPF/CNPJ 03.800.317/0001-09
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 27/12/2021 10:43:59
Data Do Vencimento 13/01/2022
Valor Título 2.553,90
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13642
Data Do Pagamento 27/12/2021
Valor 2.553,90
Linha Digitável 00190.00009 01664.889100 00000.048173 6 88640000255390
Protocolo 2D0C.124C.101B.0C15.263F.5D2B

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: 000.201.193 |
| DATA DO RECEBIMENTO | CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Série: 001 |

| | | |
|--|---|--|
|  ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA RUA DA INDEPENDENCIA, Nº 1163 - SALA 1 - AREIAS SAO JOSE/SC CEP: 88113-280 FONE/FAX: (48) 3034-5714 | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000.201.193 SÉRIE: 001 PÁGINA 1/1 | CONTROLE DO FISCO  |
|--|---|--|

| | |
|---|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA | CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 4221 1207 2813 2900 0117 5500 1000 2011 9313 0749 2158 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 254952844 | INSC. EST. DO SUBST. TRIB. CNPJ 07.281.329/0001-17 |
| PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210240122375 15/12/2021 15:17:56 | |

| | | | |
|--|------------------------------|--------------------|---|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | CNPJ/CPF | DATA EMISSÃO |
| NOME / RAZÃO SOCIAL 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | | 86.324.860/0009-53 | 15/12/2021 |
| ENDEREÇO RUA 700, Nº 659 | BAIRRO / DISTRITO VARZEA | CEP 88220-000 | DATA SAÍDA / ENTRADA 15/12/2021 |
| MUNICÍPIO ITAPEMA | FONE / FAX (47) 3562-0226 | UF SC | INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA 15:16 |

| DUPLICATA | VALOR | VENCIMENTO | DUPLICATA | VALOR | VENCIMENTO | DUPLICATA | VALOR | VENCIMENTO |
|-----------|--------|------------|-----------|-------|------------|-----------|-------|------------|
| 001 | 310,55 | 14/01/2022 | | | | | | |

| | | | | |
|-----------------|----------------|-----------------|------------------|---------------------|
| BC ICMS | VALOR DO ICMS | BC ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR DOS PRODUTOS |
| | 310,55 | | 52,79 | 310,55 |
| ICMS DESONERADO | VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | DESP ACESSÓRIAS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR DO IPI |
| | | | | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 310,55 |

| | | | | | |
|--|----------------------|-----------------------------|--------------------|---------------------|---------------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
| RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI | | 0 | | | 04.169.737/0001-93 |
| ENDEREÇO BR 282 KM 376,4, 1100 - GALPAO 1 | | MUNICÍPIO HERVAL D OESTE | | UF SC | INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630 |
| QUANTIDADE 2 | ESPÉCIE VOLUME(S) | MARCA | NUMERAÇÃO 31353 | PESO BRUTO 1,870 | PESO LÍQUIDO 1,790 |

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | NCM | CST | CFOP | UN | QTDE | VALOR UNIT. | VALOR DESC. | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ ICMS | VALOR ST |
|--------|--|----------|-----|------|----|------|-------------|-------------|-------------|---------|------------|-----------|----------|
| 102 | ALMOTOLIA PLAST.TRANSP. 250ML J.PROLAB FC C/ 1 UN LOTE: S/L QTD LOTE: 1 17/05/2026 LOTE: S/L QTD LOTE: 49 13/12/2026 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 48.45 (22.54%) FONTE: IBPT | 39269040 | 000 | 5102 | FC | 50 | 4,299 | 0,0000 | 214,95 | 214,95 | 36,54 | 17,00 | 0,00 |
| 5512 | CATETER OXIG. TIPO OCULOS INFANTIL N08 105CM MARK MED PC C/ 1 UN LOTE: 17234 QTD LOTE: 40 31/07/2025 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 12.86 (13.45%) FONTE: IBPT | 90183929 | 000 | 5102 | PC | 40 | 2,390 | 0,0000 | 95,60 | 95,60 | 16,25 | 17,00 | 0,00 |

| | |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO:31353 PED. CLIENTE:73486 ROTA:CAMBORIU FORMA DE PGTO:BANCO ITAU S.A. VAL APROX TRIBUTOS R\$61.31 (19.74%) FONTE IBPT | |

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/12/2021 15:08:14

Target Sistemas - www.targetistemas.com.br

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi RECEBIDO PRESTADO e aceito em 16/12/21
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Recebedor: Dilora T.
 Cargo: Aux. Farmac.
 Assinatura: [Assinatura]
 Visto: [Assinatura]

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

FOLHAS
 Nº 980



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 14/01/2022 |
| 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 15/12/2021 | Nº do Documento 201193 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 15/12/2021 | Nosso Número 109/00192099-6 |
| Uso do banco | Carteira 109 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 310,55 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 0,83 Multa no valor de R\$ 6,21 para pagamento após o dia 14/01/2022. Ped.: 31353 NF: 201193 | | | | | (-) 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 | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Sacador/Avalista | | | | | Código de baixa 86.324.860/0009-53 |

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

Ficha de Caixa

| | | | | | |
|---|---------------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------|--|
| Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ | | | | | Vencimento 14/01/2022 |
| 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 15/12/2021 | Nº do Documento 201193 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 15/12/2021 | Nosso Número 109/00192099-6 |
| Uso do banco | Carteira 109 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 310,55 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 0,83 Multa no valor de R\$ 6,21 para pagamento após o dia 14/01/2022. Ped.: 31353 NF: 201193 | | | | | (-) 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 | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Sacador/Avalista | | | | | Código de baixa 86.324.860/0009-53 |

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 19209.960285 96986.640009 1 88650000031055

| | | | | | |
|---|---------------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------|--|
| Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ | | | | | Vencimento 14/01/2022 |
| 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 15/12/2021 | Nº do Documento 201193 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 15/12/2021 | Nosso Número 109/00192099-6 |
| Uso do banco | Carteira 109 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 310,55 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 0,83 Multa no valor de R\$ 6,21 para pagamento após o dia 14/01/2022. Ped.: 31353 NF: 201193 | | | | | (-) 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 | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Sacador/Avalista | | | | | Código de baixa 86.324.860/0009-53 |

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

FOLHAS
Nº 981

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

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 27/12/2021 10:44:03
Data Do Vencimento 14/01/2022
Valor Título 310,55
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13650
Data Do Pagamento 27/12/2021
Valor 310,55
Linha Digitável 34191.09008 19209.960285 96986.640009 1 88650000031055
Protocolo 2C16.2D54.101B.0C15.2640.2252

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

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



MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD.
NUTRICIONAIS LTDA
Rua Fagundes Varela, 982 - Jardim Social, Curitiba, PR
- CEP: 82520-040 - Fone: 41 - 3264-8910

Fiscal Eletrônica
0 - entrada
1 - saída **1**
Nº 009.045.288
SÉRIE: 001
Página 1 de 1



chave de acesso
4121 1212 6947 4700 0176 5500 1800 0452 8813 1561 8900

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210277358936 - 13/12/2021 14:50

natureza da operação
Venda de mercadoria destinada a não contribuinte

inscrição estadual
9053687536

inscrição estadual do subst. trib.

enqj
12.694.747/0001-76

destinatário/remetente

nome razão social
HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA

enqj/cpf
86.324.860/0009-53

data de emissão
13/12/2021

endereço
RUA SETECENTOS, 679

bairro/limite
VARZEA

cep
88220-000

data de entrada/saída

município
Itapema

fone/fax
47 35620226

uf
SC

inscrição estadual

hora de entrada/saída

fatura
1, 12/01/2022 R\$ 448,00

cálculo do imposto

base de cálculo do icms

valor do icms

base de cálculo do icms st

valor do icms st

valor total dos produtos

448,00

17,92

0,00

0,00

448,00

valor aproximado dos tributos

valor do frete

valor do seguro

desconto

outras despesas acessórias

valor do IPI

valor total da nota

83,28

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

448,00

transportador/volumes transportados

razão social

ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZEM LTDA

frete por conta

0 - REMETENTE

código anti

placa do veículo

uf

enqj/cpf
82.467.531/0001-53

endereço

RODOVIA br 116, 7100 - - TARUMA CEP: 82590300

município

Curitiba

uf

PR

inscrição estadual
9058209776

quantidade

2

espécie

VOL

marca

numeração

0

peso bruto

0,00

peso líquido

0,00

dados da produto/serviço

| código | descrição do produto/serviço | num/wh | est | ctop | unid. | qtd. | vlr. unit. | vlr. total | br. icms | vlr. icms | vlr. IPI | aliq. icms | aliq. IPI | ind. IPI |
|--------|--|------------|------|------|-------|--------|------------|------------|----------|-----------|----------|------------|-----------|----------|
| A001R | GLUCERNA RTH - 1000ML Lote: 30750NR Qtd: 14,000, Data Fabricação: 11-06-2021, Data Validade: 30-06-2022, Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 83,28 (18,59%) Fonte: IBPT | 2186,98,90 | 2,00 | 6108 | LN | 14,000 | 32,0000 | 448,00 | 448,00 | 17,92 | 0,00 | 4,00 | 0,00 | 1 |

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 14/12/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebido: *Debra T.*
Cargo: *Auxi Farmac.*
Assinatura: *Debra*
Visto:

cálculo do isson

inscrição municipal

valor total dos serviços

0,00

base de cálculo do isson

valor do isson

0,00


dados adicionais

informações complementares

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$58,24 - FCP R\$0,00; DIFAL da UF
Origem R\$0,00. O.C: 73.366

reservado ao fisco

| | | |
|--|--|------------------------------|
| RECEBEMOS DE MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | nfe |
| data de recebimento | identificação e assinatura do receptor | Nº 000.045.288 SÉRIE: 001 |

| | | | |
|--|---|----------------------------|---|
| MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA Rua Fagundes Varela, 952 - Jardim Social, Curitiba, PR - CEP: 82520-040 - Fone: 41 - 3264-8910 | danfe Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica U - entrada 1 - saída Nº 000.045.288 SÉRIE: 001 Página 1 de 1 | | controle de fisco  chave de acesso 4121 1212 6947 4700 0176 5508 1000 0452 8813 2561 8900 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizadora |
| | natureza da operação Venda de mercadoria destinada a não contribuinte | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210277358936 - 13/12/2021 14:50 |
| inscrição estadual 9053687536 | inscrição estadual do subst. trib. | enqj 12.694.747/0001-76 | |

| | | | |
|---|--|---------------------------|------------------------|
| destinatário/remetente | | emp/cpf | data da emissão |
| nome razão social HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA | | 86.324.860/0009-53 | 13/12/2021 |
| endereço RUA SETECENTOS. 679 | | bairro/distrito VARZEA | cep 88220-000 |
| município Itapeima | | uf SC | data de entrada/saída |
| fones/fax 47 35620226 | | inscrição estadual | local de entrada saída |

| | |
|--------|--------------------------|
| faturo | 1. 12/01/2022 R\$ 448,00 |
|--------|--------------------------|

| | | | | | |
|-------------------------------|----------------|----------------------------|------------------|----------------------------|---------------------|
| cálculo do imposto | | | | | |
| base de cálculo do icms | valor do icms | base de cálculo do icms et | valor do icms et | valor total dos produtos | |
| 448,00 | 17,92 | 0,00 | 0,00 | 448,00 | |
| valor aproximado dos tributos | valor do frete | valor do seguro | desconto | outras despesas acessórias | valor do ipe |
| 83,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | valor total da nota |
| | | | | | 448,00 |

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

| cdigo | descricao do produto/servico | ncm/sh | est | efop | unid. | qtz. | vlr. unit. | vlr. total | bs. icms | vlr. icms | vlr. ipe | aliqu. icms | aliqu. ipe | ind. tot |
|-------|---|------------|------|------|-------|--------|------------|------------|----------|-----------|----------|-------------|------------|----------|
| At018 | GLUCERNA RTH - 1000ML Lote: 30750NR Qtd: 14,0000, Data Fabricação: 01-06-2021, Data Validade: 30-06-2022. Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 83,28 (18,59%) Fonte: IBEPT | 2106.90.90 | 2.00 | 6108 | LN | 14,000 | 32,0000 | 448,00 | 448,00 | 17,92 | 0,00 | 4,00 | 0,00 | 1 |

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

| | | |
|--|--|--------------------|
| dados adicionais | | reservado ao fisco |
| informações complementares Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$58,24 - FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. O.C.: 73.366 | | |

FOLHAS Nº 984



001-9

Comprovante de Entrega

| | | | | | |
|---|------------------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------|--|
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 12/01/2022 |
| Beneficiário MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA CNPJ: 12.694.747/0001-76 Fagundes Varela,962-Jardim Social-Curitiba/PR-CEP:82520-040 | | | | | Agência / Código Beneficiário 3041-129872-0 |
| | | | | | Nosso Número 25644590100006554 |
| Data do Documento 13/12/2021 | Núm. do documento 45288/1 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 13/12/2021 | (=) Valor do documento 448,00 |
| Uso do Banco | Carteira 17 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (-) Desconto / abatimento |
| Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente). Multa de 2% a partir do vencimento Após o Vencimento Cobrar 0,26% Mora Diário | | | | | (+) Juros (Mora) / multa |
| | | | | | (=) Valor cobrado |
| Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA SETECENTOS,679 88220-000, VARZEA, Itapema - SC | | | | | |
| Sacador / Avalista | | | | | |
| Autenticação Mecânica - Ficha de compensação | | | | | |



001-9

Recibo do Pagador

| | | | | | |
|---|------------------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------|--|
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 12/01/2022 |
| Beneficiário MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA CNPJ: 12.694.747/0001-76 Fagundes Varela,962-Jardim Social-Curitiba/PR-CEP:82520-040 | | | | | Agência / Código Beneficiário 3041-129872-0 |
| | | | | | Nosso Número 25644590100006554 |
| Data do Documento 13/12/2021 | Núm. do documento 45288/1 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 13/12/2021 | (=) Valor do documento 448,00 |
| Uso do Banco | Carteira 17 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (-) Desconto / abatimento |
| Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente). Multa de 2% a partir do vencimento Após o Vencimento Cobrar 0,26% Mora Diário | | | | | (+) Juros (Mora) / multa |
| | | | | | (=) Valor cobrado |
| Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA SETECENTOS,679 88220-000, VARZEA, Itapema - SC | | | | | |
| Sacador / Avalista | | | | | |
| Autenticação Mecânica - Ficha de compensação | | | | | |



001-9

00190.00009 02564.459010 00006.554174 1 88630000044800

| | | | | | |
|---|------------------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------|--|
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 12/01/2022 |
| Beneficiário MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA CNPJ: 12.694.747/0001-76 Fagundes Varela,962-Jardim Social-Curitiba/PR-CEP:82520-040 | | | | | Agência / Código Beneficiário 3041-129872-0 |
| | | | | | Nosso Número 25644590100006554 |
| Data do Documento 13/12/2021 | Núm. do documento 45288/1 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 13/12/2021 | (=) Valor do documento 448,00 |
| Uso do Banco | Carteira 17 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (-) Desconto / abatimento |
| Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente). Multa de 2% a partir do vencimento Após o Vencimento Cobrar 0,26% Mora Diário | | | | | (+) Juros (Mora) / multa |
| | | | | | (=) Valor cobrado |
| Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA SETECENTOS,679 88220-000, VARZEA, Itapema - SC | | | | | |
| Sacador / Avalista | | | | | |
| Autenticação Mecânica - Ficha de compensação | | | | | |



Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

FOLHAS
Nº 985

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 27/12/2021 10:44:04
Data Do Vencimento 12/01/2022
Valor Título 448,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13652
Data Do Pagamento 27/12/2021
Valor 448,00
Linha Digitável 00190.00009 02564.459010 00006.554174 1 88630000044800
Protocolo 2C1B.5F4C.101B.0C15.2640.2C55

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

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



| | | |
|---|---|---|
| Identificação do emitente MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA  ROD RSC 287 Nº: -- KM 109+500, S/N INDUSTRIAL VERA CRUZ - RS CEP: 96880-000 | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 410356 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/ 2 | CHAVE DE ACESSO 4321 1294 3894 0000 0184 5500 1000 4103 5610 0011 6598 |
| | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | |

| | |
|--|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210261786878 13/12/2021 17:25:05 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 94.389.400/0001-84 |

| | | | |
|---|--|---|---|
| DESTINATÁRIO/ REMETENTE | | | |
| NOME/ RAZÃO SOCIAL 3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 | DATA DA EMISSÃO 13/12/2021 | |
| ENDEREÇO R. 700, 659 | BAIRRO VAERZEA | CEP 88220-000 | DATA DA ENTRADA/SAÍDA |
| MUNICÍPIO ITAPEMA | FONE/FAX | UF SC | INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA ENTRADA/SAÍDA |

| | |
|--|--|
| INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA | |
| NOME/ RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 |
| ENDEREÇO R. 700, Nº:659 | BAIRRO VAERZEA |
| MUNICÍPIO 88220-000 | CEP 88220-000 |
| MUNICÍPIO 88220-000 | UF SC |
| FONE/FAX | FONE/FAX |

| FATURA/ DUPLICATA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|---|---|------------|-------|-----|------------|--------|-----|------------|--------|-----|------------|--------|-----|------------|--------|--|--|--|--|
| FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo | NÚMERO DA FATURA 410356 | VALOR ORIGINAL 3.897,21 | VALOR DE DESCONTO 0,00 | VALOR LÍQUIDO 3.897,21 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <th>NÚMERO ORDEM</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> <th>NÚMERO ORDEM</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> </tr> <tr> <td>001</td> <td>10/01/2022</td> <td>974,31</td> <td>003</td> <td>24/01/2022</td> <td>974,30</td> </tr> <tr> <td>002</td> <td>17/01/2022</td> <td>974,30</td> <td>004</td> <td>31/01/2022</td> <td>974,30</td> </tr> </table> | NÚMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | 001 | 10/01/2022 | 974,31 | 003 | 24/01/2022 | 974,30 | 002 | 17/01/2022 | 974,30 | 004 | 31/01/2022 | 974,30 | | | | |
| NÚMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 001 | 10/01/2022 | 974,31 | 003 | 24/01/2022 | 974,30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 002 | 17/01/2022 | 974,30 | 004 | 31/01/2022 | 974,30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | |
|---|---------------------------------------|--|--|--|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.781,21 | VALOR DO ICMS 445,97 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS ST 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.897,21 | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS 0,00 | VALOR TOTAL DO IPI 0,00 | |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA 3.897,21 | |

| | | | | | |
|--|---|------------------------|--|------------------------------------|---|
| TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| NOME/ RAZÃO SOCIAL 1-EXPRESSO LEOMAR LTDA | FRETE POR CONTA <small>0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF):</small> | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/ CPF 02.633.583/0001-13 |
| ENDEREÇO ROD. RST 453, 1470 | MUNICÍPIO LAJEADO | UF RS | INSCRIÇÃO ESTADUAL 0720086701 | | |
| QUANTIDADE 6 | ESPECIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO 30,000 | PESO LIQUIDO 30,000 |

| DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|--|----------|-----|------|-------|----------|-------------|-------------|-------------|-------------|------------|----------|-----------|-----------|--------------------|
| CODPROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | VALOR DESC. | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR ST | B.CALC ST | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
| 2 | SONDA P/ GASTROSTOMIA 20FR - 20ML FOYOMED - Trib aprox. neste item R\$: 7,19 Fed e 13,92 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: FY2003135 QTD: 2,000 VALID: 01/06/2025 FABRICAÇÃO:01/06/2021 | 90183921 | 740 | 6108 | UN | 2,0000 | 58,0000 | 116,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 10600 | CATETER INTRAVENOSO 24G POLYMED - Trib aprox. neste item R\$: 9,42 Fed e 9,60 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 884114 QTD: 100,000 VALID: 30/06/2025 FABRICAÇÃO:01/06/2021 | 90183929 | 200 | 6108 | UN | 100,0000 | 0,8000 | 80,00 | 0,00 | 80,00 | 3,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,00 0,00 |
| 10779 | ATAD. CREPOM 15CM X 4,5M(1,8M EM REPOUSO) 13F INA NEVE - Trib aprox. neste item R\$: 0,72 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2111010003 QTD: 24,000 VALID: 31/10/2025 FABRICAÇÃO:01/10/2021 | 30059090 | 300 | 6108 | RL | 24,0000 | 0,7179 | 17,23 | 0,00 | 17,23 | 0,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,00 0,00 |

| | |
|--|---|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido:018962 Representante:JOSEANE ALEXANDER, Equipamentos e Insumos - Livro I, art. 9 , inci so XCVIII, apendice XIX do RICMS RS Recolhimento de Diferencial de al?otas para o Estado confo rme EC 87/2015 OC 73386 Trib aprox. nesta venda R\$: 263,08 Fed e 87,81 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R\$196,85 | 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 <u>14/12/21</u> <input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedor: <u>Dilora T.</u> Cargo: <u>Aux. Farmac.</u> Assinatura: <u>[assinatura]</u> Visto: <u>[assinatura]</u> |
|--|---|

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

| | | |
|--|--|---|
| RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO | | NF-e Nº: 410356 SÉRIE: 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | FOLHAS Nº 984 |

3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ROD RSC 287

Nº: -- KM 109+500, S/N

INDUSTRIAL

VERA CRUZ - RS

CEP: 96880-000



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 410356
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 2

CHAVE DE ACESSO

4321 1294 3894 0000 0184 5500 1000 4103 5610 0011 6598

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143210261786878 13/12/2021 17:25:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO


CNPJ

94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS


| CODPROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | VALOR DESC. | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR ST | B.CALC ST | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | |
|---------|--|----------|-----|------|-------|---------|-------------|-------------|-------------|-------------|------------|----------|-----------|-----------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 1284 | ATAD. ORTOPÉDICA 10CM X 1.8M CREMER C/12UN - Trib aprox. neste item R\$: 1,01 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 836082139 QTD: 3,000 VALID: 26/09/2026 FABRICAÇÃO: 27/09/2021 | 30059090 | 500 | 6108 | DZ | 3,0000 | 8,0500 | 24,15 | 0,00 | 24,15 | 2,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 1643 | FRASCO P/ DIETA 300ML P/SONDA ALIM. ENTERAL B/IOBASE - Trib aprox. neste item R\$: 3,21 Fed e 5,36 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 4536-95 QTD: 90,000 VALID: 30/09/2026 FABRICAÇÃO: 01/09/2021 | 39269030 | 500 | 6108 | FR | 90,0000 | 0,8500 | 76,50 | 0,00 | 76,50 | 9,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 6119 | ALGODAO 500 GR MELHOR MED - Trib aprox. neste item R\$: 4,16 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 7115 QTD: 10,000 VALID: 12/09/2026 FABRICAÇÃO: 13/08/2021 | 30059019 | 000 | 6108 | RL | 10,0000 | 9,9000 | 99,00 | 0,00 | 99,00 | 11,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 75698 | HALOPERIDOL 5MG 1ML (C1)04589 CRISTALIA CX C/50 AMP HALO - Trib aprox. neste item R\$: 30,40 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029800200288 LOTE: 21090342 QTD: 1,000 VALID: 01/09/2024 FABRICAÇÃO: 01/09/2021 | 30049069 | 500 | 6108 | CX | 1,0000 | 226,0000 | 226,00 | 0,00 | 226,00 | 27,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 77410 | CETOPROFENO 100MG 2ML IM UNIAO QUIMICA CX/50 AMP ARTRINID - Trib aprox. neste item R\$: 60,56 Fed e 31,52 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1049700040062 LOTE: 2143333 QTD: 4,000 VALID: 30/11/2023 FABRICAÇÃO: 08/11/2021 | 30049029 | 500 | 6108 | CX | 4,0000 | 112,5575 | 450,23 | 0,00 | 450,23 | 54,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 77445 | CLORID. DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE (PESADA) 0,5% S/VASO 4ML CRISTALIA CX/40 AMP NEOCAÍNA PESADA - Trib aprox. neste item R\$: 39,76 Fed e 20,69 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029800770025 LOTE: 21050716 QTD: 1,000 VALID: 07/05/2023 FABRICAÇÃO: 07/05/2021 | 30049061 | 000 | 6108 | CX | 1,0000 | 295,6000 | 295,60 | 0,00 | 295,60 | 35,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 9555 | SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16 MEDIX - Trib aprox. neste item R\$: 3,47 Fed e 6,72 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 21E11 QTD: 20,000 VALID: 01/04/2026 FABRICAÇÃO: 01/05/2021 | 90183921 | 700 | 6108 | UN | 20,0000 | 2,8000 | 56,00 | 0,00 | 56,00 | 6,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 9814 | CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM PCT/50UN 18GR AMERICA MEDICAL HELENA - Trib aprox. neste item R\$: 103,17 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 072-6 QTD: 50,000 VALID: 30/11/2024 FABRICAÇÃO: 08/11/2021 | 30059090 | 000 | 6108 | PCT | 50,0000 | 49,1300 | 2.456,50 | 0,00 | 2.456,50 | 294,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

FOLHAS
Nº 288


| | | | | | | |
|--|-----------------------------------|----------------------------|-------------|-------------------------------------|--|--------------------------|
|  Bradesco 237-2 | | | | | | RECIBO DO PAGADOR |
| Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso | | | | | Vencimento 31/01/2022 | |
| Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS | | | | | Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0 | |
| | | | | | Nosso Número / Cód. Documento 002/00000240939-6 | |
| Data do Documento 13/12/2021 | Número do Documento 410356 / 4 | Espécie do Documento DM | Aceite N | Data de Processamento 13/12/2021 | Valor do Documento 974,30 | |
| Uso do Banco | Carteira 02 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (-) Desconto / Abatimento | |
| Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | (+) Mora / Multa | |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | (-) Valor Cobrado | |
| Pagador 3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R. 700, 659 88220000 Pagador / Avalista | | | | | 86.324.860/0009-53 VAERZEA ITAPEMA - SC | |

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

| | | | | | | |
|--|-----------------------------------|----------------------------|-------------|-------------------------------------|--|-----------------------|
|  Bradesco 237-2 | | | | | | FICHA DE CAIXA |
| Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso | | | | | Vencimento 31/01/2022 | |
| Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS | | | | | Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0 | |
| | | | | | Nosso Número / Cód. Documento 002/00000240939-6 | |
| Data do Documento 13/12/2021 | Número do Documento 410356 / 4 | Espécie do Documento DM | Aceite N | Data de Processamento 13/12/2021 | Valor do Documento 974,30 | |
| Uso do Banco | Carteira 02 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (-) Desconto / Abatimento | |
| Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | (+) Mora / Multa | |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | (-) Valor Cobrado | |
| Pagador 3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R. 700, 659 88220000 Pagador / Avalista | | | | | 86.324.860/0009-53 VAERZEA ITAPEMA - SC | |

Autenticação Mecânica

| | | | | | | |
|--|-----------------------------------|---|-------------|-------------------------------------|--|--|
|  Bradesco 237-2 | | 23793.68307 20000.024099 39000.044808 5 88820000097430 | | | | |
| Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso | | | | | Vencimento 31/01/2022 | |
| Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS | | | | | Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0 | |
| | | | | | Nosso Número / Cód. Documento 002/00000240939-6 | |
| Data do Documento 13/12/2021 | Número do Documento 410356 / 4 | Espécie do Documento DM | Aceite N | Data de Processamento 13/12/2021 | Valor do Documento 974,30 | |
| Uso do Banco | Carteira 02 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (-) Desconto / Abatimento | |
| Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | (+) Mora / Multa | |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | (-) Valor Cobrado | |
| Pagador 3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R. 700, 659 88220000 Pagador / Avalista | | | | | 86.324.860/0009-53 VAERZEA ITAPEMA - SC | |

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

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 27/12/2021 10:44:05
Data Do Vencimento 31/01/2022
Valor Título 974,30
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13654
Data Do Pagamento 27/12/2021
Valor 974,30
Linha Digitável 23793.68307 20000.024099 39000.044808 5 88820000097430
Protocolo 2C31.0108.101B.0C15.2640.3657

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
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
 ROD RSC 287
 Nº: -- KM 109+500, S/N
 INDUSTRIAL
 VERA CRUZ - RS
 CEP: 96880-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº: 410356
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
 4321 1294 3894 0000 0184 5500 1000 4103 5610 0011 6598

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
 143210261786878 13/12/2021 17:25:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
 86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
 13/12/2021

ENDEREÇO
 R. 700, 659

BAIRRO
VAERZEA

CEP
 88220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
ITAPEMA

FONE/FAX

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF
 86.324.860/0009-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
 R. 700, Nº:659

BAIRRO
VAERZEA

CEP
 88220-000

MUNICÍPIO
ITAPEMA

FONE/FAX

UF
SC

FATURA/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA
410356

VALOR ORIGINAL
3.897,21

VALOR DE DESCONTO
0,00

VALOR LÍQUIDO
3.897,21

| NÚMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR |
|--------------|------------|--------|--------------|------------|--------|--------------|------------|-------|
| 001 | 10/01/2022 | 974,31 | 003 | 24/01/2022 | 974,30 | | | |
| 002 | 17/01/2022 | 974,30 | 004 | 31/01/2022 | 974,30 | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
3.781,21

VALOR DO ICMS
445,97

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.897,21

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
3.897,21

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
1-EXPRESSO LEOMAR LTDA

FRETE POR CONTA
 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
RS

CNPJ/CPF
 02.633.583/0001-13

ENDEREÇO
 ROD. RST 453, 1470

MUNICÍPIO
LAJEADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0720086701

QUANTIDADE
6

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
30,000

PESO LÍQUIDO
30,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CODPROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | VALOR DESC. | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR ST | B.CALC ST | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | IPI |
|---------|--|----------|-----|------|------|----------|-------------|-------------|-------------|-------------|------------|----------|-----------|-----------|----------------|------|
| 10 | SONDA P/ GASTROSTOMIA 20FR - 20ML FOYOMED - Trib aprox. neste item R\$: 7,19 Fed e 13,92 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: FY2003135 QTD: 2,000 VALID: 01/06/2025 FABRICAÇÃO:01/06/2021 | 90183921 | 740 | 6108 | UN | 2,0000 | 58,0000 | 116,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 10600 | CATETER INTRAVENOSO 24G POLYMED - Trib aprox. neste item R\$: 9,42 Fed e 9,60 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 864114 QTD: 100,000 VALID: 30/06/2025 FABRICAÇÃO:01/06/2021 | 90183929 | 200 | 6108 | UN | 100,0000 | 0,8000 | 80,00 | 0,00 | 80,00 | 3,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| 10779 | ATAD. CREPOM 15CM X 4,5M(1,8M EM REPOUSO) 19F INA NEVE - Trib aprox. neste item R\$: 0,72 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2111010003 QTD: 24,000 VALID: 31/10/2025 FABRICAÇÃO:01/10/2021 | 30059090 | 300 | 6108 | RL | 24,0000 | 0,7179 | 17,23 | 0,00 | 17,23 | 0,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido:018962 Representante:JOSEANE ALEXANDER, Equipamentos e Insumos - Livro I, art. 9, inciso XCVIII, apêndice XIX do RICMS RS Recolhimento de Diferencial de alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 OC 73386 Trib aprox. nesta venda R\$: 263,08 Fed e 87,81 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R\$196,85

RESERVA PARA FISCAL
CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 14/12/21
 PRESTADO
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Recebedor: Dilora T.
 Cargo: Aux. Farmac.
 Assinatura: [Assinatura]
 Visto: [Assinatura]

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFs. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 410356
 SÉRIE: 1

NF-e
 FOLHAS
 Nº 991

3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA



Identificação do emitente
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 410356
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 2



CHAVE DE ACESSO

4321 1294 3894 0000 0184 5500 1000 4103 5610 0011 6598

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

143210261786878 13/12/2021 17:25:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560029886


INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

94.389.400/0001-84


DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CODPROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | VALOR DESC. | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR ST | B.CALC ST | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | |
|---------|--|----------|-----|------|-------|---------|-------------|-------------|-------------|-------------|------------|----------|-----------|-----------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 1284 | ATAD. ORTOPEDICA 10CM X 1.8M CREMER C/12UN - Trib aprox. neste item R\$: 1,01 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 836082139 QTD: 3,000 VALID: 28/09/2026 FABRICAÇÃO: 27/09/2021 | 30059090 | 500 | 6108 | DZ | 3,0000 | 8,0500 | 24,15 | 0,00 | 24,15 | 2,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 1643 | FRASCO P/ DIETA 300ML P/SONDA ALIM. ENTERAL BIOBASE - Trib aprox. neste item R\$: 3,21 Fed e 5,36 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 4536-95 QTD: 90,000 VALID: 30/09/2026 FABRICAÇÃO: 01/09/2021 | 39269030 | 500 | 6108 | FR | 90,0000 | 0,8500 | 76,50 | 0,00 | 76,50 | 9,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 611 | ALGODAO 500 GR MELHOR MED - Trib aprox. neste item R\$: 4,16 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 7115 QTD: 10,000 VALID: 12/08/2026 FABRICAÇÃO: 13/08/2021 | 30059019 | 000 | 6108 | RL | 10,0000 | 9,9000 | 99,00 | 0,00 | 99,00 | 11,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 75698 | HALOPERIDOL 5MG 1ML (C1)04589 CRISTALIA CX C/50 AMP HALO - Trib aprox. neste item R\$: 30,40 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029800200288 LOTE: 21090342 QTD: 1,000 VALID: 01/09/2024 FABRICAÇÃO: 01/09/2021 | 30049069 | 500 | 6108 | CX | 1,0000 | 226,0000 | 226,00 | 0,00 | 226,00 | 27,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 77410 | CETOPROFENO 100MG 2ML IM UNIAO QUIMICA CX/50 AMP ARTRINID - Trib aprox. neste item R\$: 60,56 Fed e 31,52 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1049700040062 LOTE: 2143333 QTD: 4,000 VALID: 30/11/2023 FABRICAÇÃO: 08/11/2021 | 30049029 | 500 | 6108 | CX | 4,0000 | 112,5575 | 450,23 | 0,00 | 450,23 | 54,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 77445 | GLORID. DE BUPIVACAINA + GLICOSE (PESADA) 0,5% S/VASO 4ML CRISTALIA CX/40 AMP NEOCAINA PESADA - Trib aprox. neste item R\$: 39,76 Fed e 20,69 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029800770025 LOTE: 21050716 QTD: 1,000 VALID: 07/05/2023 FABRICAÇÃO: 07/05/2021 | 30049061 | 000 | 6108 | CX | 1,0000 | 295,6000 | 295,60 | 0,00 | 295,60 | 35,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 9555 | SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16 MEDIX - Trib aprox. neste item R\$: 3,47 Fed e 6,72 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 21E11 QTD: 20,000 VALID: 01/04/2028 FABRICAÇÃO: 01/05/2021 | 90183921 | 700 | 6108 | UN | 20,0000 | 2,8000 | 56,00 | 0,00 | 56,00 | 6,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 9814 | CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM PCT/50UN 18GR AMERICA MEDICAL HELENA - Trib aprox. neste item R\$: 103,17 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 072-6 QTD: 50,000 VALID: 30/11/2024 FABRICAÇÃO: 08/11/2021 | 30059090 | 000 | 6108 | PCT | 50,0000 | 49,1300 | 2.456,50 | 0,00 | 2.456,50 | 294,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |


| | | | | | | |
|--|-----------------------------------|----------------------------|-------------|-------------------------------------|--|--------------------------|
|  Bradesco 237-2 | | | | | | RECIBO DO PAGADOR |
| Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso | | | | | Vencimento 17/01/2022 | |
| Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS | | | | | Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0 | |
| | | | | | Nosso Número / Cód. Documento 002/00000240937-P | |
| Data do Documento 13/12/2021 | Número do Documento 410356 / 2 | Espécie do Documento DM | Aceite N | Data de Processamento 13/12/2021 | Valor do Documento 974,30 | |
| Uso do Banco | Carteira 02 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (-) Desconto / Abatimento | |
| Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | (+) Mora / Multa | |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | (-) Valor Cobrado | |
| Pagador 3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R. 700, 659 88220000 Pagador / Avalista | | | | | 86.324.860/0009-53 VAERZEA ITAPEMA - SC | |

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

| | | | | | | |
|--|-----------------------------------|----------------------------|-------------|-------------------------------------|--|-----------------------|
|  Bradesco 237-2 | | | | | | FICHA DE CAIXA |
| Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso | | | | | Vencimento 17/01/2022 | |
| Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS | | | | | Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0 | |
| | | | | | Nosso Número / Cód. Documento 002/00000240937-P | |
| Data do Documento 13/12/2021 | Número do Documento 410356 / 2 | Espécie do Documento DM | Aceite N | Data de Processamento 13/12/2021 | Valor do Documento 974,30 | |
| Uso do Banco | Carteira 02 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (-) Desconto / Abatimento | |
| Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | (+) Mora / Multa | |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | (-) Valor Cobrado | |
| Pagador 3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R. 700, 659 88220000 Pagador / Avalista | | | | | 86.324.860/0009-53 VAERZEA ITAPEMA - SC | |

Autenticação Mecânica

| | | | | | | |
|--|-----------------------------------|---|-------------|-------------------------------------|--|--|
|  Bradesco 237-2 | | 23793.68307 20000.024099 37000.044802 2 88680000097430 | | | | |
| Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso | | | | | Vencimento 17/01/2022 | |
| Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS | | | | | Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0 | |
| | | | | | Nosso Número / Cód. Documento 002/00000240937-P | |
| Data do Documento 13/12/2021 | Número do Documento 410356 / 2 | Espécie do Documento DM | Aceite N | Data de Processamento 13/12/2021 | Valor do Documento 974,30 | |
| Uso do Banco | Carteira 02 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (-) Desconto / Abatimento | |
| Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | (+) Mora / Multa | |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | (-) Valor Cobrado | |
| Pagador 3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R. 700, 659 88220000 Pagador / Avalista | | | | | 86.324.860/0009-53 VAERZEA ITAPEMA - SC | |

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



FOLHAS
Nº 993

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

| | |
|----------|--|
| Banco | 85 |
| Agência | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA |
| CPF/CNPJ | 86.324.860/0013-30 |

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 | 27/12/2021 10:44:08 |
| Data Do Vencimento | 17/01/2022 |
| Valor Título | 974,30 |
| Encargos | 0,00 |
| Descontos | 0,00 |
| Sequência De Autenticação | 13658 |
| Data Do Pagamento | 27/12/2021 |
| Valor | 974,30 |
| Linha Digitável | 23793.68307 20000.024099 37000.044802 2 88680000097430 |
| Protocolo | 2C31.0120.101B.0C15.2640.543E |

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

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



RECEBEMOS DE SEGALAS ALIMENTOS LTDA F OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL . Valor Total 1350,84

253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NF-e
Nº. 3766252
SÉRIE 1

DATA RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO CARIMBO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do Emitente
SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL 2
RODOVIA INGO HERING (BR470) - 18370 -
BELCHIOR CENTRAL - GÁSPAR - SC - 89117540

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

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 3766252
SÉRIE 1 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4221 1201 3339 8400 0276 5500 1003 7662 5211 7822 4229

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ
254603998 01333984000276

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
342210243917566 21/12/2021 04:39:36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| | | | |
|--|---------------------------|--|-------------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL 253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | | CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 | DATA DA EMISSÃO 21/12/2021 |
| LOGRADOURO R 700 | NÚMERO COMPLEMENTO 659 | BAIRRO/DISTRITO VARZEA | DATA DA ENTRADA/SAÍDA 21/12/2021 |
| CEP 88220000 | MUNICÍPIO ITAPEMA | Telefone/Fax 47 99738 9593 / 47 3268 5986 | UF SC |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA DE SAÍDA 04:38 | |

FATURA

| | | |
|---------|-------------------|-----------------|
| Nº 1 | Venc. 04/01/22 | VL. 1.350,84 |
|---------|-------------------|-----------------|

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.350,84 | VALOR DO ICMS 200,72 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.350,84 |
| 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 1.350,84 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|--|---|------------------|-----------------------------|---------------------|----------------------------|
| RAZÃO SOCIAL TRANSPORTES SILVIOFIRMINO LTDA | FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO | CODIGO ANTI 0 | FLACA DO VEÍCULO RLC9B89 | UF SC | CNPJ/CPF 39497948000130 |
| LOGRADOURO RUA HENRU MIL, 337 - FORTALEZA | MUNICÍPIO BLUMENAU | | UF SC | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE 4 | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 43,53 | PESO LÍQUIDO 43,53 |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| Código | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UND | QTD | V. UN. | V. TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | BC. ST | V. ST | ALIQ. ICMS |
|--------|---|----------|-----|------|-----|--------|---------|----------|----------|---------|--------|-------|------------|
| 442 | BOV COSTELA GROSSA S/O CG CX+-20KG CX +-20KG FRIGOSUL/SULBEEF R | 02023000 | 000 | 5102 | KG | 21,532 | 26,8698 | 578,56 | 578,56 | 69,43 | 0,00 | 0,00 | 12,00 |
| 100061 | PES FILE TILAPIA V S/E GRANEL CX 10KG P CX 10KG C VALE B | 03038114 | 000 | 5102 | KG | 20 | 36,28 | 725,60 | 725,60 | 123,35 | 0,00 | 0,00 | 17,00 |
| 104539 | BACON EM CUBOS PCT1KG CG CX4KG P/A PCT 1KG JULIATTO R | 02101200 | 000 | 5102 | KG | 2 | 23,34 | 46,68 | 46,68 | 7,94 | 0,00 | 0,00 | 17,00 |

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 21/12/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor
Cargo:
Assinatura: *Elizama P. Lima*
Visto Secretário: *Nutricionista CRN-10-5910*

CÁLCULO DO ISSQN

FIM DOS PRODUTOS

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CARGA: 254205
CLIENTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CONSUMIDOR FINAL
TRANSAÇÃO: 11409431
COND. FAT.: 001 - 14 DIAS
RCA: 1130 ASS VENDAS-COZ JOICE 47 99712-2880 COORD: 47 98412-1284
/ PEDIDO: 1130007276
OSS ENTREGA: HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - ENTREGA HORARIO COMERCIAL ALOC 73.418; ENTREGA SE POSSIVEL ANTES DAS 10H FONE
SAC: 47-99782-6847 KAROL
DISPENSA EM SSOO CTE CFE. ART67 ANEXOS RICMS/SC - APOLICE DE RISCO DE TRANSPORTE 1002100003269
BERKLEY INTERNACIONAL DO BRASIL SEGUROS SA
DESCONTO ICMS: 0
TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: 133,17
5102-VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
ICMS 12% LEI 10297/96. ART. 19, III. N ALIQ 0 PIS/COFINS ART. 1 LEI 10.925/2004
RED BC41, 67% DEC4634 14/08/06 ALIQ 0 PIS/COFINS ART. 1 LEI 10.925/2004

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 999

IMPORTANTE: Só assine os canhotos após conferir a mercadoria. Não aceitamos reclamações posteriores

| | | | | | |
|---|-------------------------------|---|---|--|---|
| CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2. | | AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1 | MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA) | | |
| SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS' | | NOSSO NÚMERO 26792920004125612 | <input type="checkbox"/> Mudou-se | <input type="checkbox"/> Ausente | <input type="checkbox"/> Não existe no indicado |
| VENCIMENTO 04/01/2022 | Nº DO DOCUMENTO 03766252 1 | VALOR DO DOCUMENTO 1.350,84 | <input type="checkbox"/> Recusado | <input type="checkbox"/> Não procurado | <input type="checkbox"/> Falecido |
| Recebi(emos) o bloquete de característica acima | | DATA | ASSINATURA | DATA | ENTREGADOR |
| | | | | | |

NUM. MAPA :254205 RCA. : 1130

NUM. N.FISCAL : 3766252- 1

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

R 700

ITAPEMA

SC

659

COD.CLI253680

86.324.860/0009-53

CEP :88220000

DESTACAR ABAIXO



| | | | | | |
|--|--------------------------------|----------------------|----------------|--|------------------------------------|
| BANCO DO BRASIL 001-9 | | | | RECIBO DO SACADO | |
| CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2. ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC | | | 01333984000276 | AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1 | VENCIMENTO 04/01/2022 |
| DATA DOCUMENTO 1/12/2021 | NÚMERO DOCUMENTO 03766252 1 | ESP. DOC DM | ACEITE N | DATA PROCESSAMENTO 21/12/2021 | NOSSO NÚMERO 26792920004125612 |
| USO DO BANCO | CARTEIRA 17 | ESPECIE MOEDA R\$ | QUANTIDADE | VALOR | (=) VALOR DO DOCUMENTO 1.350,84 |
| INSTRUÇÕES | | | | | (-) DESCONTO/ABATIMENTO |
| NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE | | | | | (-) OUTRAS DEDUÇÕES |
| COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,89 | | | | | (+) JUROS/MULTA |
| APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% | | | | | (+) OUTROS ACRESCIMOS |
| PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO | | | | | (=) VALOR COBRADO |
| SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA | | | 659 | 253680 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000 | AUTENTICAÇÃO MECÂNICA |
| SACADOR / AVALISTA | | | | | |

ATENÇÃO

CUIDADO COM FRAUDES!
NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS.

| | | | | | |
|--|--------------------------------|----------------------|--------------------------|--|------------------------------------|
| BANCO DO BRASIL 001-9 | | | | 00190.00009 02679.292009 04125.612178 8 88550000135084 | |
| PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | VENCIMENTO 04/01/2022 | | |
| CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2. ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC | | | 01333984000276 | AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1 | |
| DATA DOCUMENTO 21/12/2021 | NÚMERO DOCUMENTO 03766252 1 | ESP. DOC DM | ACEITE N | DATA PROCESSAMENTO 21/12/2021 | NOSSO NÚMERO 26792920004125612 |
| USO DO BANCO | CARTEIRA 17 | ESPECIE MOEDA R\$ | QUANTIDADE | VALOR | (=) VALOR DO DOCUMENTO 1.350,84 |
| INSTRUÇÕES | | | | | (-) DESCONTO/ABATIMENTO |
| NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE | | | | | (-) OUTRAS DEDUÇÕES |
| COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,89 | | | | | (+) JUROS/MULTA |
| APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1% | | | | | (+) OUTROS ACRESCIMOS |
| PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO | | | | | (=) VALOR COBRADO |
| SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA | | | 659 | 253680 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000 | AUTENTICAÇÃO MECÂNICA |
| SACADOR / AVALISTA | | | | | |



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário SEGALA S ALIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ 01.333.984/0001-95
Banco BANCO DO BRASIL S.A.


DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 27/12/2021 10:44:18
Data Do Vencimento 04/01/2022
Valor Título 1.350,84
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13686
Data Do Pagamento 27/12/2021
Valor 1.350,84
Linha Digitável 00190.00009 02679.292009 04125.612178 8 88550000135084
Protocolo 2C40.0910.101B.0C15.2641.5541

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 0000450 |
| | NÚMERO RPS |
| | DATA DE EMISSÃO NOTA 22/12/2021 11:16:36 |
| | DATA DO FATO GERADOR 22/12/2021 |

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 |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | |
|--|---------------------------------------|
| NOME DO TOMADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | |
| ENDEREÇO 700, Nº 659, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC | COMPLEMENTO HOSPITAL SANTO ANTONIO |
| Nº CPF/CNPJ 3.324.860/0013-30 | INSC. MUNICIPAL |
| | INSC. ESTADUAL |
| | TELEFONE 33087074 |
| | E-MAIL adm01.hsai.portalrekeh.org |

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| UNID | QUANT. | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|------|--------|--|-------------|-------------|
| UN | 01 | CONCERTO SPLIT AGRATTO 9000 BTUS MODELO HI-WALL (SALA ARQUIVO) | 403,75 | 403,75 |

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL
403,75

| RETIDO | IMPOSTOS FEDERAIS | | | | | IMPOSTOS MUNICIPAIS | | | VALOR LÍQUIDO |
|------------|-------------------|-----------|--------|------|------|---------------------|-----------------|-----------|---------------|
| | 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 % | 403,75 | 8,12 | 403,75 |

 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\$ 74,49 (18.45%) |
|--|---|---|---|

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

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 27450123641ab677250b7db839ad89a0

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 329e078b8e8077dcb349004e61bbcc05

| | |
|--|--------------------------------------|
| Recebi(emos) de AR PROJECT CLIMATIZAÇÃO & REFRIGERAÇÃO LTDA ME o(s) serviço(s) indicado(s) em nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000450 . <input type="checkbox"/> MATERIAL <input checked="" type="checkbox"/> SERVIÇO e aceito em <u>22/12/21</u> TAISE OLIVEIRA Serviço Recebedor Lei 4.320/64 Carga: Assistente Administrativo Recursos Humanos Hospital Santo Antonio de Itapema | NÚMERO NOTA FISCAL 0000450 |
| Data do Recebimento _____/_____/_____ BAUHAUS SISTEMAS © | FOLHAS Nº 998 |

INFORMATIVO



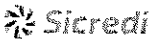
748-X

Recibo do Pagador

| | | | | | | |
|---|--------------------------------|----------------------------|--------------------|--|---------------------------------|--|
| Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira. | | | | | Vencimento 27/12/2021 | |
| Beneficiário AR PROJECT CLIMATIZACAO & REFR | | | | CNPJ/CPF 27134829000133 | | Agência / Código do Beneficiário 2606.02.67671 |
| Data do Documento 21/12/2021 | Nº do Documento 2611 | Espécie Doc. DMI | Aceite N | Data de Processamento 21/12/2021 | | Nosso Número / Cód. do Documento 21/100049-0 |
| Espécie Moeda REAL | | Quantidade Moeda | | Valor Moeda | | (=) Valor do Documento R\$403,75 |
| Instruções PROTESTAR APOS 30 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1.33. | | | | | (-) Desconto / Abatimento | |
| | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | (+) Mora / Multa | |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| Pagador HOSPITAL SAONTO ANTONIO - 86324860001330 ITAPEMA SC 88220000 RUA 700, 679 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 00049.026065 02676.711043 5 88470000040375

| | | | | | | |
|---|--------------------------------|----------------------------|--------------------|--|---------------------------------|--|
| Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira. | | | | | Vencimento 27/12/2021 | |
| Beneficiário AR PROJECT CLIMATIZACAO & REFR | | | | CNPJ/CPF 27134829000133 | | Agência / Código do Beneficiário 2606.02.67671 |
| Data do Documento 21/12/2021 | Nº do Documento 2611 | Espécie Doc. DMI | Aceite N | Data de Processamento 21/12/2021 | | Nosso Número 21/100049-0 |
| Espécie Moeda REAL | | Quantidade Moeda | | Valor Moeda | | (=) Valor do Documento R\$403,75 |
| Instruções PROTESTAR APOS 30 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1.33. | | | | | (-) Desconto / Abatimento | |
| | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | (+) Mora / Multa | |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| Pagador HOSPITAL SAONTO ANTONIO - 86324860001330 ITAPEMA SC 88220000 RUA 700, 679 VARZEA - | | | | | | |
| Beneficiário Final - | | | | | | Código de Baixa |

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

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 27/12/2021 10:44:23
Data Do Vencimento 27/12/2021
Valor Título 403,75
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13698
Data Do Pagamento 27/12/2021
Valor 403,75
Linha Digitável 74891.12115 00049.026065 02676.711043 5 88470000040375
Protocolo 2C1A.1534.101B.0C15.2642.2362

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

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

FOLHAS
Nº 1000

RATEIO DE DESPESAS DA MATRIZ – NOVEMBRO 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 | 18.956,00 |
| TOTAL | 51.856,00 |


ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa 0115 - VIACREDI AV
Conta/DV 34.869-4 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 10007491
Data da Transferência 27/12/2021
Sequência Autenticação 13728
Data/Hora Transação 27/12/2021 10:45:20
Valor a Pagar 51.856,00
Identificador Não Informado
Protocolo 4054.2020.101B.0C15.2648.0052

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

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





GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1
Nº. 22052174
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221.1282.8730.6800.0140.5500.1022.0521.7419.9017.2252

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
**www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
nfe.sef.sc.gov.br**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210238360237 14/12/2021 00:30:55

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

| | | | |
|---|--------------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| DESTINATARIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL 45291/1 - ASSOC REDEH BENEF CRISTA | | CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 | DATA DE EMISSAO 13/12/2021 |
| ENDEREÇO R 700 ,659 | | BAIRRO VARZEA | CEP 88220000 |
| MUNICÍPIO ITAPEMA | FONE / FAX 4735620226 | UF SC | INSCR. ESTADUAL |
| | | | DATA ENTRADA / SAÍDA 14/12/2021 |
| | | | HORA DE SAÍDA 05:00:00 |

| FATURA | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|--------|------------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 001 | 03/01/2022 | 250,56 | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|--------------------|--------------|----------------------|----------------------------|------------|-----------------------------------|---------------------|-------------------------|--------------------------|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | BASE DE CÁLCULO ICMS | | VALOR ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO | | VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| | | 250,56 | | 42,60 | 0,00 | | 0,00 | 250,56 | |
| VALOR FRETE | VALOR SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA | | | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 250,56 | | | |

| | | | | | | |
|--|-------------------|---|-----------------------------------|------------------------------------|-----------------------|----------------------------------|
| TRANSPORTADOR RAZÃO SOCIAL JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA | | FRETE POR CONTA DE EMISSOR / REMETENTE | CÓDIGO ANTT 0 ETC09227644 | PLACA VEÍCULO / REBOQUE ITS8259 | UF RS | CNPJ / CPF 04.381.959/0002-56 |
| ENDEREÇO RUA SAO LUIZ 127 SALA 01 | | MUNICÍPIO TUBARAO | UF SC | INSCR. ESTADUAL 255768605 | | |
| QUANTIDADE 1 | ESPÉCIE CAIXAS | MARCA 982774 | NUMERAÇÃO 1 151 3007 1515/SCV5 | PESO BRUTO 0,364 | PESO LÍQUIDO 0,364 | |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|---|----------|-----|------|----|-------|----------------|-------------|-----------|------------|--------|---------|----------|--|
| COD PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM | CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR ICMS | ICMS % | BASE ST | VALOR ST | |
| 0631720 | METOPROLOL MEDLEY 25MG 30CPR (POS) DESC:13,13% PF:15,31. FABRICANTE:MEDLEY PMC:21,17 LT:C2107755 VAL:31/03/2023 | 30049039 | 200 | 5102 | CK | 4 | 13,30 | 53,20 | 53,20 | 9,04 | 17,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 0521941 | ATENSINA 0.100MG 30CPR (POS) DESC:3,78% PF:6,08. FABRICANTE:BOEHRINGER PMC:8,41 LT:D26646 VAL:07/07/2024 | 30049069 | 500 | 5102 | CK | 4 | 5,85 | 23,40 | 23,40 | 3,98 | 17,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 0556467 | CLOPIDOGREL BIOLAB 75MG 30CPR (POS) PF:34,04. FABRICANTE:BIOLAB PMC:47,06 LT:1066207 VAL:31/10/2023 | 30049079 | 500 | 5102 | CK | 4 | 34,04 | 136,16 | 136,16 | 23,15 | 17,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 0357392 | HIIDROCLOROTIAZIDA GER.25MG 30CPR (POS) DESC:74,06% PF:5,59. FABRICANTE:GERMED PMC:7,73 LT:2L2315 VAL:27/07/2023 | 30049079 | 500 | 5102 | CK | 4 | 1,45 | 5,80 | 5,80 | 0,99 | 17,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 0452485 | ISORDIL SL 5MG 30CPR (POS) DESC:2,44% PF:8,20. FABRICANTE:EMS PMC:11,34 LT:2M2200 VAL:04/02/2023 | 30049059 | 500 | 5102 | CK | 4 | 8,00 | 32,00 | 32,00 | 5,44 | 17,00 | 0,00 | 0,00 | |

DADOS ADICIONAIS

* TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 /-MULTSCV TRANSPORTES EIRELE PLACA : EML2340,EMM4199,MAT1422,MJI6974,MLJ8752,QTMA391.PED.FORNECEDOR 73385 TRANSMISSAO G.EUFRAZIO-705539.B.C. COM DED.DO-PIS-COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 250.56 NEG NEU .PTQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. REGULARIZADO POR-EMAIL, ALVARA@GAM.COM.BR.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/PCERTIFICADO CLIENTE AFE 0
* DISPENSADO DA EMISSAO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS.CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67.
* REDUCAO BASE DE CALCULO NOS TERMOS DOS ARTIGOS 90 E 91 ANEXO 2 RICMS-SC-01.TTD N. 19500000667082. VIG.01.01.2021.
* RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC.FISCAL.ART.7,P.UNICO,RDC04-20-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 14/12/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor: *Dilora T.*
Cargo: *Aux. Farmac.*
Assinatura: *[assinatura]*
Visto: *[assinatura]*

FOLHAS
Nº 1003

**Genesio A. Mendes & Cia. Ltda.****Medicamentos**

Matriz: RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705190

Internet -www.gam.com.br - email credito@gam.com.br

FONE : 048 3621 8000

FAX : 0800 643 6688

INFORMAÇÕES AO CLIENTE

CODIGO: 45291/1 - RAZAO SOCIAL: ASSOC REDEH BENEF CRISTA

| NFe | Valor | NFe | Valor | NFe | Valor | NFe | Valor | NFe | Valor |
|----------|--------|-----|-------|-----|-------|-----|-------|-----|-------|
| 22052174 | 250,56 | | | | | | | | |

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

- Destacar Aqui -

| | | | | | | | |
|---|-----|-------------------------------|--------------|---|-------------|--|----------------------------------|
| | | | | 237-2 | | Recibo do Pagador | |
| Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190 | | | | Agência/Código Beneficiário 3474-6 / 0000940-7 | | Vencimento 03/01/2022 | |
| Data do documento 13/12/2021 | | Nº do documento 1220521741 | | Espécie Doc DM | Aceite N | Data do Processamento 13/12/2021 | Nosso Número 09/00040989052-3 |
| Uso do Banco | CIP | Carteira 09 | Moeda R\$ | Quantidade | Valor | (-) Valor do Documento 250,56 | |
| Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 1,00 | | | | | | (-) Desconto | |
| PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO BRADESCO SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO | | | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento | |
| | | | | | | (+/-) Mora/Multa/Juros | |
| | | | | | | (+/-) Outros Acréscimos | |
| | | | | | | (-) Valor Cobrado | |
| Pagador: ASSOC REDEH BENEF CRISTA R 700 88220000 | | | | ITAPEMA | | SC | |
| Pagador/Avalista | | | | | | CNPJ:8632486000953 SETOR:3007 ROT: 11 | |
| | | | | | | Código da Baixa Autenticação Mecânica | |

- car Aqui -

| | | | | | | | |
|---|-----|-------------------------------|--------------|---|-------------|--|----------------------------------|
| | | | | 237-2 | | 23793.47400 90004.098902 52000.094004 7 88540000025056 | |
| Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO | | | | | | Vencimento 03/01/2022 | |
| Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190 | | | | Agência/Código Beneficiário 3474-6 / 0000940-7 | | | |
| Data do documento 13/12/2021 | | Nº do documento 1220521741 | | Espécie Doc DM | Aceite N | Data do Processamento 13/12/2021 | Nosso Número 09/00040989052-3 |
| Uso do Banco | CIP | Carteira 09 | Moeda R\$ | Quantidade | Valor | (-) Valor do Documento 250,56 | |
| Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 1,00 | | | | | | (-) Desconto | |
| PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO BRADESCO SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO | | | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento | |
| | | | | | | (+/-) Mora/Multa/Juros | |
| | | | | | | (+/-) Outros Acréscimos | |
| | | | | | | (-) Valor Cobrado | |
| Pagador: ASSOC REDEH BENEF CRISTA R 700 88220000 | | | | ITAPEMA | | SC | |
| Pagador/Avalista | | | | | | CNPJ: 8632486000953 SETOR:3007 ROT: 11 | |
| | | | | | | Código da Baixa | |

Ficha de Compensação



Autenticação no Verso



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário GENESIO A MENDES CIA LTDA
CPF/CNPJ 82.873.068/0001-40
Banco BCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 27/12/2021 10:44:02
Data Do Vencimento 03/01/2022
Valor Título 250,56
Encargos 0,00
Descontos 0,00
- Sequência De Autenticação 13648
Data Do Pagamento 27/12/2021
Valor 250,56
Linha Digitável 23793.47400 90004.098902 52000.094004 7 88540000025056
Protocolo 2C14.054C.101B.0C15.2640.1839

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

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



Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ROD RSC 287

Nº: -- KM 109+500, S/N

INDUSTRIAL

VERA CRUZ - RS

CEP: 96880-000

mcw
PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

4321 1294 3894 0000 0184 5500 1000 4103 5610 0011 6598

Nº: 410356
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143210261786878 13/12/2021 17:25:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL

3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

13/12/2021

ENDEREÇO

R. 700, 659

BAIRRO

VAERZEA

CEP

88220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE/ FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL

3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R. 700, Nº:659

BAIRRO

VAERZEA

CEP

88220-000

MUNICÍPIO

4208302 - ITAPEMA

UF

SC

FONE/ FAX

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA

410356

VALOR ORIGINAL

3.897,21

VALOR DE DESCONTO

0,0

VALOR LÍQUIDO

3.897,21

| NÚMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR |
|--------------|------------|--------|--------------|------------|--------|--------------|------------|-------|
| 001 | 10/01/2022 | 974,31 | 003 | 24/01/2022 | 974,30 | | | |
| 002 | 17/01/2022 | 974,30 | 004 | 31/01/2022 | 974,30 | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.781,21

VALOR DO ICMS

445,97

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.897,21

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.897,21

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

1-EXPRESSO LEOMAR LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF);

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/ CPF

02.633.583/0001-13

ENDEREÇO

ROD. RST 453, 1470

MUNICÍPIO

LAJEADO

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0720086701

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

30,000

PESO LÍQUIDO

30,000

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

| CODPROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | VALOR DESC. | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR ST | B.CALC ST | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
|---------|--|----------|-----|------|-------|----------|-------------|-------------|-------------|-------------|------------|----------|-----------|-----------|--------------------|
| 10592 | SONDA P/ GASTROSTOMIA 20FR - 20ML FOYOMED - Trib aprox. neste item R\$: 7,19 Fed e 13,92 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: FY2003135 QTD: 2,000 VALID: 01/08/2025 FABRICAÇÃO:01/08/2021 | 90183921 | 740 | 6108 | UN | 2,0000 | 58,0000 | 116,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 10600 | CATETER INTRAVENOSO 24G POLYMED - Trib aprox. neste item R\$: 9,42 Fed e 9,60 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 884114 QTD: 100,000 VALID: 30/06/2025 FABRICAÇÃO:01/08/2021 | 90183929 | 200 | 6108 | UN | 100,0000 | 0,8000 | 80,00 | 0,00 | 80,00 | 3,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,00 0,00 |
| 10779 | ATAD. CREPOM 15CM X 4,5M(1,8M EM REPOUSO) 13F INA NEVE - Trib aprox. neste item R\$: 0,72 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2111010003 QTD: 24,000 VALID: 31/10/2025 FABRICAÇÃO:01/10/2021 | 30059090 | 300 | 6108 | RL | 24,0000 | 0,7179 | 17,23 | 0,00 | 17,23 | 0,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,00 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:018962 Representante:JOSEANE ALEXANDER, Equipamentos e Insumos - Livro I, art. 9, inciso XCVIII, apêndice XIX do RICMS RS Recolhimento de Diferencial de alíquotas para o Estado conforme 2C 87/2015 OC 73386 Trib aprox. nesta venda R\$: 263,08 Fed e 87,81 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R\$196,85

RESERVA DE IPI

CERTIFICADO que o

 MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

 RECEBIDO

e aceito em 14/12/21

 PRESTADO

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: Dileria T.

Cargo: Aux. Farmac.

Assinatura:

Visto:

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº: 410356

SÉRIE: 1

FOLHAS

Nº 1006

3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ROD RSC 287

Nº: - KM 109+500, S/N

INDUSTRIAL

VERA CRUZ - RS

CEP: 96880-000



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 410356

SÉRIE: 1

FOLHA: 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

4321 1294 3894 0000 0184 5500 1000 4103 5610 0011 6598

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

143210261786878 13/12/2021 17:25:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560029886


INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

94.389.400/0001-84


DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CODPROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | GST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | VALOR DESC. | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR ST | B.CALC ST | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | |
|---------|--|----------|-----|------|-------|---------|-------------|-------------|-------------|-------------|------------|----------|-----------|-----------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 1284 | ATAD. ORTOPEDICA 10CM X 1,8M CREMER C/12UN - Trib aprox. neste item R\$: 1,01 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 836082139 QTD: 3,000 VALID: 26/09/2026 FABRICAÇÃO: 01/09/2021 | 30059090 | 500 | 6108 | DZ | 3,0000 | 8,0500 | 24,15 | 0,00 | 24,15 | 2,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 1643 | FRASCO P/ DIETA 300ML P/SONDA ALIM. ENTERAL BIOBASE - Trib aprox. neste item R\$: 3,21 Fed e 5,36 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 4536-95 QTD: 90,000 VALID: 30/09/2026 FABRICAÇÃO: 01/09/2021 | 39269030 | 500 | 6108 | FR | 90,0000 | 0,8500 | 76,50 | 0,00 | 76,50 | 9,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 61 | ALGODAO 500 GR MELHOR MED - Trib aprox. neste item R\$: 4,16 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 7115 QTD: 10,000 VALID: 12/03/2026 FABRICAÇÃO: 13/08/2021 | 30059019 | 600 | 6108 | RL | 10,0000 | 9,9000 | 99,00 | 0,00 | 99,00 | 11,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 75698 | HALOPERIDOL 5MG 1ML (C1)04589 CRISTALIA CX O/50 AMP HALO - Trib aprox. neste item R\$: 30,40 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029800200288 LOTE: 21090342 QTD: 1,000 VALID: 01/09/2024 FABRICAÇÃO: 01/09/2021 | 30049069 | 500 | 6108 | CX | 1,0000 | 226,0000 | 226,00 | 0,00 | 226,00 | 27,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 77410 | CETOPROFENO 100MG 2ML IM UNIAO QUIMICA CX/50 AMP ARTRINID - Trib aprox. neste item R\$: 60,56 Fed e 31,52 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1049700040062 LOTE: 2143333 QTD: 4,000 VALID: 30/11/2023 FABRICAÇÃO: 09/11/2021 | 30049029 | 500 | 6108 | CX | 4,0000 | 112,5575 | 450,23 | 0,00 | 450,23 | 54,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 77445 | CLORID. DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE (PESADA) 0,5% S/VASO 4ML CRISTALIA CX/40 AMP NEOCAINA PESADA - Trib aprox. neste item R\$: 39,76 Fed e 20,69 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029800770025 LOTE: 21050716 QTD: 1,000 VALID: 07/05/2023 FABRICAÇÃO: 07/05/2021 | 30049061 | 600 | 6108 | CX | 1,0000 | 295,6000 | 295,60 | 0,00 | 295,60 | 35,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 9555 | SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16 MEDIX - Trib aprox. neste item R\$: 3,47 Fed e 6,72 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 21E11 QTD: 20,000 VALID: 01/04/2026 FABRICAÇÃO: 01/05/2021 | 90183921 | 700 | 6108 | UN | 20,0000 | 2,8000 | 56,00 | 0,00 | 56,00 | 6,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 9814 | CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM PCT/50UN 18GR AMERICA MEDICAL HELENA - Trib aprox. neste item R\$: 103,17 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 072-6 QTD: 50,000 VALID: 30/11/2024 FABRICAÇÃO: 08/11/2021 | 30059090 | 600 | 6108 | PCT | 50,0000 | 49,1300 | 2.456,50 | 0,00 | 2.456,50 | 294,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |


| | | | | | | | | |
|--|-----------------------------------|----------------------------|-------------|-------------------------------------|------------------------------|--|--------------------------|--|
|  Bradesco | | 237-2 | | | | | RECIBO DO PAGADOR | |
| Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso | | | | | | Vencimento 24/01/2022 | | |
| Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS | | | | | | Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0 | | |
| | | | | | | Nosso Número / Cód. Documento 002/00000240938-8 | | |
| Data do Documento 13/12/2021 | Número do Documento 410356 / 3 | Espécie do Documento DM | Aceite N | Data de Processamento 13/12/2021 | Valor do Documento 974,30 | | | |
| Uso do Banco | Carteira 02 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (-) Desconto / Abatimento | | | |
| Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa | | | | | | (-) Outras Deduções | | |
| | | | | | | (+) Mora / Multa | | |
| | | | | | | (+) Outros Acréscimos | | |
| | | | | | | (-) Valor Cobrado | | |
| Pagador 3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R. 700, 659 88220000 Pagador / Avalista | | | | | | 86.324.860/0009-53 VAERZEA ITAPEMA - SC | | |

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

| | | | | | | | | |
|--|-----------------------------------|----------------------------|-------------|-------------------------------------|------------------------------|--|-----------------------|--|
|  Bradesco | | 237-2 | | | | | FICHA DE CAIXA | |
| Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso | | | | | | Vencimento 24/01/2022 | | |
| Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS | | | | | | Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0 | | |
| | | | | | | Nosso Número / Cód. Documento 002/00000240938-8 | | |
| Data do Documento 13/12/2021 | Número do Documento 410356 / 3 | Espécie do Documento DM | Aceite N | Data de Processamento 13/12/2021 | Valor do Documento 974,30 | | | |
| Uso do Banco | Carteira 02 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (-) Desconto / Abatimento | | | |
| Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa | | | | | | (-) Outras Deduções | | |
| | | | | | | (+) Mora / Multa | | |
| | | | | | | (+) Outros Acréscimos | | |
| | | | | | | (-) Valor Cobrado | | |
| Pagador 3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R. 700, 659 88220000 Pagador / Avalista | | | | | | 86.324.860/0009-53 VAERZEA ITAPEMA - SC | | |

Autenticação Mecânica

| | | | | | | | | |
|--|-----------------------------------|----------------------------|--|-------------------------------------|------------------------------|--|--|--|
|  Bradesco | | 237-2 | 23793.68307 20000.024099 38000.044800 9 88750000097430 | | | | | |
| Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso | | | | | | Vencimento 24/01/2022 | | |
| Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS | | | | | | Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0 | | |
| | | | | | | Nosso Número / Cód. Documento 002/00000240938-8 | | |
| Data do Documento 13/12/2021 | Número do Documento 410356 / 3 | Espécie do Documento DM | Aceite N | Data de Processamento 13/12/2021 | Valor do Documento 974,30 | | | |
| Uso do Banco | Carteira 02 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (-) Desconto / Abatimento | | | |
| Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa | | | | | | (-) Outras Deduções | | |
| | | | | | | (+) Mora / Multa | | |
| | | | | | | (+) Outros Acréscimos | | |
| | | | | | | (-) Valor Cobrado | | |
| Pagador 3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R. 700, 659 88220000 Pagador / Avalista | | | | | | 86.324.860/0009-53 VAERZEA ITAPEMA - SC | | |

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



FOLHAS
Nº 1008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

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 27/12/2021 10:44:07
Data Do Vencimento 24/01/2022
Valor Título 974,30
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13656
Data Do Pagamento 27/12/2021
Valor 974,30
Linha Digitável 23793.68307 20000.024099 38000.044800 9 88750000097430
Protocolo 2C31.0114.101B.0C15.2640.4A59

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

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





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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA 1
 Nº 22087473
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4221.1282.8730.6800.0140.5500.1022.0874.7319.9891.6504

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

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
 nfe.sef.sc.gov.br
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342210243922080 21/12/2021 05:03:34

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL 45291/1 - ASSOC REDEH BENEF CRISTA CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 DATA DE EMISSAO 20/12/2021
 ENDEREÇO R 700 ,659 BAIRRO VARZEA CEP 88220000 DATA ENTRADA / SAÍDA 21/12/2021
 MUNICÍPIO ITAPEMA FONE / FAX 4735620226 UF SC INSCR. ESTADUAL HORA DE SAÍDA 05:03:17

| FATURA | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|--------|------------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 001 | 10/01/2022 | 760,00 | | | | | | | |

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | BASE DE CÁLCULO ICMS | | VALOR ICMS | | BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO | | VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
|--------------------|--|----------------------|--|------------|--|-----------------------------------|--|-------------------------|--|--------------------------|--|
| | | 760,00 | | 129,20 | | 0,00 | | 0,00 | | 760,00 | |
| VALOR FRETE | | VALOR SEGURO | | DESCONTO | | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | | VALOR DO IPI | | VALOR TOTAL DA NOTA | |
| 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 760,00 | |

TRANSPORTADOR
 RAZÃO SOCIAL JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-REMET 0 ETC09227644 CÓDIGO ANTT IYJ3163 PLACA VEÍCULO /REBOQUE RS UF 04.381.959/0002-56
 ENDEREÇO RUA SAO LUIZ 127 SALA 01 MUNICÍPIO TUBARAO UF SC INSCR. ESTADUAL 255768605
 QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CAIXAS MARCA 108349 NUMERAÇÃO 1 151 3007 1515/SCV5 PESO BRUTO 1,828 PESO LÍQUIDO 1,828

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|---|----------|-----|------|----|-------|----------------|-------------|-----------|------------|--------|---------|----------|--|
| COD PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM | CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR ICMS | ICMS % | BASE ST | VALOR ST | |
| 0482715 | CETOPROFENO IV 100MG 50FA 2ML (POS) DESC:58,25% PP:455,10. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:629,13 LT:21020371 VAL:01/02/2023 | 30049039 | 000 | 5102 | CX | 4 | 190,00 | 760,00 | 760,00 | 129,20 | 17,00 | 0,00 | 0,00 | |

DADOS ADICIONAIS
 * TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES EIRELE PLACA : EML2340,EMM4199,MAT1422,MJI6974,MLJ8752,QTM4391.PED.FORNECEDOR 73677 TRANSMISSAO G.EUFRAZIO-36286.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 760 NEG NEU .PIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARA@GAM.COM.BR.CERTIFICADOS EMPRESA AFE 1048619 AE 1209050 VISA 66/PCERTIFICADO CLIENTE AFE 0
 * DISPENSADO DA EMISSAO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67.
 * REDUCAO BASE DE CALCULO NOS TERMOS DOS ARTIGOS 90 E 91 ANEXO 2 RICMS-SC-01.TTD N. 195000000667082. VIG.01.01.2021.
 * RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE, GARANTIA MEDIANTE DOC. FISCAL. ART. 7, P. UNICO, RDC304-20-ANVISA

RESERVADO AO FISCO
CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 21/12/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura: *Raloma*
 Visto:

FOLHAS
 Nº 100



Genesio A. Mendes & Cia. Ltda.

Medicamentos

Matriz: RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705190

Internet -www.gam.com.br - email credito@gam.com.br

FONE : 048 3621 8000

FAX : 0800 643 6688

INFORMAÇÕES AO CLIENTE

CODIGO: 45291/1 - RAZAO SOCIAL: ASSOC REDEH BENEF CRISTA

| NFe | Valor | NFe | Valor | NFe | Valor | NFe | Valor | NFe | Valor |
|----------|--------|-----|-------|-----|-------|-----|-------|-----|-------|
| 22087473 | 760,00 | | | | | | | | |

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

Destacar Aqui

| | | | | | |
|---|--|----------------------------------|--|--|--|
| | | 237-2 | | Recibo do Pagador | |
| Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190 | | | | Agência/Código Beneficiário 3474-6 / 0000940-7 | |
| Data do documento 20/12/2021 | | | | Vencimento 10/01/2022 | |
| Nº do documento 1220874731 | | Espécie Doc DM | | Nosso Número 09/00041150197-6 | |
| Aceite N | | Data do Processamento 20/12/2021 | | (-) Valor do Documento 760,00 | |
| Uso do Banco | | CIP | | Quantidade | |
| Carteira 09 | | Moeda R\$ | | Valor | |
| Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 3,04 | | | | (-) Desconto | |
| PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO BRADESCO SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento | |
| | | | | (+/-) Mora/Multa/Juros | |
| | | | | (+/-) Outros Acréscimos | |
| | | | | (-) Valor Cobrado | |
| Pagador ASSOC REDEH BENEF CRISTA | | R 700 | | CNPJ:86324860000953 | |
| 8822000 | | ITAPEMA | | SETOR:3007 ROT: 11 | |
| Pagador/Avalista | | | | Código da Baixa | |
| | | | | Autenticação Mecânica | |

car Aqui

| | | | | | |
|---|--|----------------------------|--|--|--|
| | | 237-2 | | 23793.47400 90004.115011 97000.094009 1 88610000076000 | |
| Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO | | | | Vencimento 10/01/2022 | |
| Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190 | | | | Agência/Código Beneficiário 3474-6 / 0000940-7 | |
| Data do documento 20/12/2021 | | Nº do documento 1220874731 | | Nosso Número 09/00041150197-6 | |
| Espécie Doc DM | | Aceite N | | (-) Valor do Documento 760,00 | |
| Data do Processamento 20/12/2021 | | Uso do Banco | | Valor | |
| CIP | | Carteira 09 | | Moeda R\$ | |
| Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 3,04 | | | | (-) Desconto | |
| PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BRADESCO APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO BRADESCO SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO | | | | (-) Outras Deduções/Abatimento | |
| | | | | (+/-) Mora/Multa/Juros | |
| | | | | (+/-) Outros Acréscimos | |
| | | | | (-) Valor Cobrado | |
| Pagador ASSOC REDEH BENEF CRISTA | | R 700 | | CNPJ: 86324860000953 | |
| 8822000 | | ITAPEMA | | SETOR:3007 ROT: 11 | |
| Pagador/Avalista | | | | Código da Baixa | |
| | | | | Ficha de Compensação | |



Autenticação no Verso



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

| | |
|----------|--|
| Banco | 85 |
| Agência | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA |
| CPF/CNPJ | 86.324.860/0013-30 |

DADOS DO BENEFICIÁRIO

| | |
|--------------|---------------------------|
| Beneficiário | GENESIO A MENDES CIA LTDA |
| CPF/CNPJ | 82.873.068/0001-40 |
| Banco | BCO BRADESCO S.A. |

DADOS DO PAGAMENTO

| | |
|---------------------------|--|
| Data/Hora Transação | 27/12/2021 10:44:16 |
| Data Do Vencimento | 10/01/2022 |
| Valor Título | 760,00 |
| Encargos | 0,00 |
| Descontos | 0,00 |
| Sequência De Autenticação | 13680 |
| Data Do Pagamento | 27/12/2021 |
| Valor | 760,00 |
| Linha Digitável | 23793.47400 90004.115011 97000.094009 1 88610000076000 |
| Protocolo | 2C28.2D2C.101B.0C15.2641.4047 |

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 MERCADO ABC LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO | | NF-e 366630 Série: 1 |
| EMISSÃO: 13/12/2021 VALOR TOTAL: 1.286,42 DESTINATÁRIO: 102491 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIÊNCIA CRI - ITAPEMA | | |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |



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

DANFE 366630
Documento Auxiliar da SÉRIE: 1
Nota Fiscal Eletrônica
Saída 1 1 Página 1 de 2
Entrada 2



| | | | |
|---|-------------------------------------|---|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO DE DOC. TAMBÉM EMITIDO EM CUPOM FISCAL | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342210238042509 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 255397976 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ 08846836000113 | CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br 4221 1208 8468 3600 0113 5500 1000 3666 3012 8966 0477 |

| | | | | | |
|--------------------------|-----------------------------|--|--------------------|----------------------------|----------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | NOME/RAZÃO SOCIAL 102491 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIÊNCIA CRI | | CNPJ/CPF 86324860000953 | DATA EMISSÃO 13/12/2021 |
| ENDEREÇO RUA 700. 679 | | BAIRRO/DISTRITO VARZEA | | CEP 88220000 | DATA SAÍDA/ENTRADA 13/12/2021 |
| MUNICÍPIO ITAPEMA | FONE/FAX Fone:4735620226 | UF SC | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA DE SAÍDA 16:02:56 |

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.258,15 | VALOR DO ICMS 0,00 | B. CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.338,42 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | VALOR DO DESCONTO 52,00 | VALOR DE DESPESAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 |
| VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS | | | VALOR TOTAL DA NOTA 1.286,42 | |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICOS | NCM | CST | CFOP | UNID | QTDE | VLR UNIT | DESC | VLR TOTAL | BC ICMS | V ICMS | VIPI | ICMS | IPI |
|--------|--|----------|-----|------|------|------|----------|-------|-----------|---------|--------|------|------|------|
| 871 | AGUA MIN IMPERATRIZ 20L | 22011000 | 000 | 5929 | UN | 8 | 13,00 | 6,46 | 78,00 | 71,54 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 871 | AGUA MIN IMPERATRIZ 20L | 22011000 | 000 | 5929 | UN | 10 | 13,00 | 13,21 | 130,00 | 116,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 871 | AGUA MIN IMPERATRIZ 20L | 22011000 | 000 | 5929 | UN | 10 | 13,00 | 7,39 | 130,00 | 122,61 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 100799 | AGUA MINERAL OURO FINO S/GAS 1.5LT | 22011000 | 000 | 5929 | UN | 24 | 2,79 | 5,54 | 66,96 | 61,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 100799 | AGUA MINERAL OURO FINO S/GAS 1.5LT | 22011000 | 000 | 5929 | UN | 24 | 2,79 | 6,79 | 66,96 | 60,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 100799 | AGUA MINERAL OURO FINO S/GAS 1.5LT | 22011000 | 000 | 5929 | UN | 24 | 2,79 | 3,78 | 66,96 | 63,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 111068 | ARROZ KIKA BRANCO 5KG | 10063011 | 000 | 5929 | UN | 1 | 16,99 | | 16,99 | 16,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 111068 | ARROZ KIKA BRANCO 5KG | 10063011 | 000 | 5929 | UN | 1 | 16,99 | | 16,99 | 16,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 111068 | ARROZ KIKA BRANCO 5KG | 10063011 | 000 | 5929 | UN | 1 | 16,99 | | 16,99 | 16,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 111068 | ARROZ KIKA BRANCO 5KG | 10063011 | 000 | 5929 | UN | 1 | 16,99 | | 16,99 | 16,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 111068 | ARROZ KIKA BRANCO 5KG | 10063011 | 000 | 5929 | UN | 1 | 16,99 | | 16,99 | 16,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 111068 | ARROZ KIKA BRANCO 5KG | 10063011 | 000 | 5929 | UN | 1 | 16,99 | | 16,99 | 16,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 120011 | CALDO CARNE MAGGI 114G | 21041011 | 000 | 5929 | UN | 1 | 3,25 | 0,18 | 3,25 | 3,07 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 28785 | COGUMELOS HEMMER 100G FATIADOS SH | 20031000 | 000 | 5929 | UN | 3 | 6,99 | 1,18 | 20,97 | 19,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 130956 | FILE DE TILAPIA IQF 800G AURORA | 03046100 | 000 | 5929 | UN | 7 | 48,75 | | 341,25 | 341,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 24349 | LEITE COCO SOCOCO 200ML | 20098990 | 000 | 5929 | UN | 1 | 5,75 | 0,32 | 5,75 | 5,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 24349 | LEITE COCO SOCOCO 200ML | 20098990 | 000 | 5929 | UN | 1 | 5,75 | 0,32 | 5,75 | 5,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 19743 | LEITE COND PIRACANJUBA 395GR TP | 04029900 | 000 | 5929 | UN | 10 | 4,99 | 2,81 | 49,90 | 47,09 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 19743 | LEITE COND PIRACANJUBA 395GR TP | 04029900 | 000 | 5929 | UN | 1 | 4,99 | | 4,99 | 4,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 19743 | LEITE COND PIRACANJUBA 395GR TP | 04029900 | 000 | 5929 | UN | 1 | 4,99 | | 4,99 | 4,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4584 | LINGUIÇA CALABRESA PAMPLONA 400G UN C/ 1 | 16010000 | 000 | 5929 | UN | 10 | 12,99 | | 129,90 | 129,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 110673 | MASSA DE LASANHA ROMENA 500G FRESCA | 19021900 | 000 | 5929 | UN | 4 | 7,25 | 1,63 | 29,00 | 27,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 130157 | REF COCA COLA 2L | 22030000 | 080 | 5929 | UN | 4 | 7,49 | 1,69 | 29,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 46250 | REFRESCO EM PO TRINK MARACUJA 25G | 21069010 | 000 | 5929 | UN | 2 | 0,99 | | 1,98 | 1,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 46250 | REFRESCO EM PO TRINK MARACUJA 25G | 21069010 | 000 | 5929 | UN | 18 | 0,99 | | 17,82 | 17,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 46245 | REFRESCO EM PO TRINK UVA 25G | 21069010 | 000 | 5929 | UN | 2 | 0,99 | | 1,98 | 1,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 46245 | REFRESCO EM PO TRINK UVA 25G | 21069010 | 000 | 5929 | UN | 18 | 0,99 | | 17,82 | 17,82 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 47739 | REFRSCO EM PO TRINK MORANGO 35G | 21069010 | 000 | 5929 | UN | 20 | 0,99 | | 19,80 | 19,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 26009 | VIN CAMPO LARGO 750ML TINTO SECO | 22042100 | 000 | 5929 | UN | 1 | 12,49 | 0,70 | 12,49 | 11,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

FOLHAS
Nº 1013



O AMIGO DA DONA DE CASA

MERCADO ABC LTDA

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

DANFE 366630

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
Saída 1 1 Série: 1
Entrada 2 Página 2 de 2



| | | | | | |
|---|-------------------------------------|------------------------|---|--|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO DE DOC. TAMBEM EMITIDO EM CUPOM FISCAL | | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342210238042509 | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 255397976 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ 08846836000113 | CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br 4221 1208 8468 3600 0113 5500 1000 3666 3012 8966 0477 | | |

| | | | | | |
|--|-----------------------------|--|----------------------------|--------------------|----------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | | CNPJ/CPF 86324860000953 | | DATA EMISSÃO 13/12/2021 |
| NOME/RAZÃO SOCIAL 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI | | | BAIRRO/DISTRITO VARZEA | CEP 88220000 | DATA SAIDA/ENTRADA 13/12/2021 |
| ENDEREÇO RUA 700. 679 | | | UF SC | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA 16:02:56 |
| MUNICÍPIO ITAPEMA | FONE/FAX Fone:4735620226 | | | | |

| DADOS DO PRODUTO/SERVICO | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---------------------------------|-----|-----|------|------|------|----------|------|-----------|---------|--------|------|------|-----|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM | CST | CFOP | UNID | QTDE | VLR UNIT | DESC | VLR TOTAL | BC ICMS | V ICMS | VIPI | ICMS | IPI |

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 20/12/21
 PRESTADO
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebedor: _____
 Cargo: _____
 Assinatura: Elizama F. Lima
 Visto Secretário: Nutricionista
CRN 115311

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

| | |
|---|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. CUPOM NUM. 2112050007 - REF. CUPOM NUM. 2112100106 - REF. CUPOM NUM. 2112110029 - REF. CUPOM NUM. 2112070004 - REF. CUPOM NUM. 2112030025 - REF. CUPOM NUM. 2112100071 MD5: 1fb87cc0664ac2871432fac890f84f75 | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|

FOLHAS
Nº 1014

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03127.312001 00000.299172 4 88500000128642

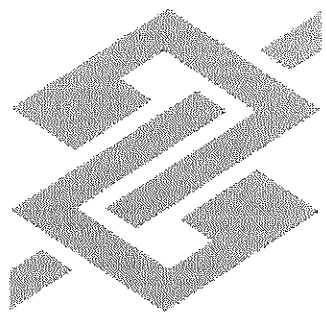
BB Cobrança 3.000.00

| | | | | | |
|--|------------------------|---------------|--------------|---|------|
| Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13 | | | | Agência / Código do Beneficiário 03164-X / 31300-9 | |
| Pagador/CNPJ/CPF ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0009-53 | | | | Nosso-Número 3127312000000299 | |
| Data de Vencimento 30/12/2021 | Nr Documento 366630 | Espécie DM | Moeda R\$ | Valor do Documento 1.286,42 | |
| Recebi(emos) o boleto com essas características. | | Assinatura | | Data da Entrega | Nome |

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

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03127.312001 00000.299172 4 88500000128642

BB Cobrança 3.000.00

| | | | | | | |
|---|------------------------|----------------------------------|--------------------------------|----------------|--|---|
| Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br | | | | | |  |
| Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENCIA CRI - CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700 N 679 - VARZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC | | | | | | |
| Sacador / Avalista: | | | | | | |
| Nosso-Número 3127312000000299 | Nr Documento 366630 | Data de Vencimento 30/12/2021 | Valor do Documento 1.286,42 | (=) Valor Pago | | |
| Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13 AV MARGINAL OESTE 7990 - ITAPEMA/SC - 88220-000 | | | | | | |
| Uso do Banco | Carteira 17 / 35 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | | |
| Agência / Código do Beneficiário 03164-X / 31300-9 | | | | | | |
| Instruções de Responsabilidade do Beneficiário | | | | | | |
| Data Processamento 20/12/2021 | | | | | | |
| Espécie DOC DM | | | | | | |
| Data do Documento 20/12/2021 | | | | | | |
| Aceite N | | | | | | |
| (-) Desconto / Abatimento | | | | | | |
| (+) Juros / Multa | | | | | | |
| (=) Valor Cobrado | | | | | | |

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

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03127.312001 00000.299172 4 88500000128642

BB Cobrança 3.000.00

| | | | | | | |
|--|---------------------------|-------------------|-------------|----------------------------------|------------------------------------|---|
| Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br | | | | | | Data de Vencimento 30/12/2021 |
| Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço MERCADO ABC LTDA EPP - CNPJ: 08.846.836/0001-13 AV MARGINAL OESTE 7990 - ITAPEMA/SC - 88220-000 | | | | | | Agência / Código do Beneficiário 03164-X / 31300-9 |
| Data do Documento 20/12/2021 | Nr do Documento 366630 | Espécie DOC DM | Aceite N | Data Processamento 20/12/2021 | Nosso-Número 3127312000000299 | |
| Uso do Banco | Carteira 17 / 35 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 1.286,42 | |
| Instruções de responsabilidade do Beneficiário. | | | | | | |
| (-) Desconto/Abatimento | | | | | | |
| (+) Juros/Multa | | | | | | |
| (=) Valor Cobrado | | | | | | |

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

Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

| | |
|----------|--|
| Banco | 85 |
| Agência | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA |
| CPF/CNPJ | 86.324.860/0013-30 |

DADOS DO BENEFICIÁRIO

| | |
|--------------|----------------------|
| Beneficiário | MERCADO ABC LTDA EPP |
| CPF/CNPJ | 08.846.836/0001-13 |
| Banco | BANCO DO BRASIL S.A. |

DADOS DO PAGAMENTO

| | |
|---------------------------|--|
| Data/Hora Transação | 27/12/2021 10:44:21 |
| Data Do Vencimento | 30/12/2021 |
| Valor Título | 1.286,42 |
| Encargos | 0,00 |
| Descontos | 0,00 |
| Sequência De Autenticação | 13694 |
| Data Do Pagamento | 27/12/2021 |
| Valor | 1.286,42 |
| Linha Digitável | 00190.00009 03127.312001 00000.299172 4 88500000128642 |
| Protocolo | 2C3D.3360.101B.0C15.2642.1013 |

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\$ 436,12

NF-e
Nº. 2735534
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. 2735534
SÉRIE 1

FL 1 of 1

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

CHAVE DE ACESSO
4221 1282 9007 1300 0176 5500 1002 7355 3417 5200 5114

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)
342210238420216 14/12/2021 05:47:30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| | | | |
|---|----------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 76729 | | CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 | DATA DA EMISSÃO 14/12/2021 |
| LOGRADOURO R: 700 | NUMERO 659 | COMPLEMENTO VARZEA | BAIRRO/DISTRITO VARZEA |
| CEP 88220000 | MUNICIPIO ITAPEMA | Telefone/Fax 4732685986 | UF SC |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | | UF | HORA DE SAÍDA 05:42 |

FATURA

| | | |
|---------|-------------------|---------------|
| Nº 1 | Venc. 04/01/22 | VI. 436,12 |
|---------|-------------------|---------------|

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| VALOR DE CÁLCULO DE ICMS 436,12 | VALOR DO ICMS 61,96 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 436,12 |
| 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 436,12 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|------------------|----------------------------------|------------|-----------------------------|----------------------|------------------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete | CÓDIGO ANT | PLACA DO VEICULO RXX9C00 | UF SC | CNPJ/CPF |
| LOGRADOURO | MUNICIPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| QUANTIDADE 82 | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO 9 | PESO BRUTO 111,23 | PESO LÍQUIDO 109,09 |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| Código | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/CH | 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 | 14,56 | 29,12 | 0,00 | 29,12 | 4,95 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 66021 | ARROZ BRANCO MINUTINHO 5KG (6) | 10063021 | 020 | 5102 | UN | 12,00 | 15,40 | 184,80 | 0,00 | 184,80 | 22,18 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 66023 | ARROZ INTEGRAL MINUTINHO 1KG (10) | 10062010 | 020 | 5102 | UN | 20,00 | 3,40 | 68,00 | 0,00 | 68,00 | 8,16 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 62780 | BEB VINHO BR DON BASTIAN TT SECO 750ML | 22042100 | 000 | 5102 | UN | 4,00 | 10,40 | 41,60 | 0,00 | 41,60 | 10,40 | 0,00 | 25,00 | 0,00 |
| 26635 | FAR TRIGO TRES COROAS 10X1KG | 11010010 | 020 | 5102 | UN | 20,00 | 2,87 | 57,40 | 0,00 | 57,40 | 6,89 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 66760 | MILHO VERDE QUERO 24X170GR | 20058000 | 000 | 5102 | UN | 24,00 | 2,30 | 55,20 | 0,00 | 55,20 | 9,38 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |

FIM DOS PRODUTOS

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 14/12/21
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: CRN 05910

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 64028479 / CARREGAMENTO: 139505 / RCA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164
CLIENTE: 76729 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO
NRO. PEDIDO CLIENTE:
NUM TRANSAÇÃO: 34341068 / COD COBRANCA: 033 - SANTANDER - COB.BANCARIA
OC 72.898
MOTORISTA: ARISTIDES DE JESUS ALMEIDA JUNIOR
VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 36.77
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 10/14



| 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 0961331-5 | | Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | | NOSSO NÚMERO 0961331-5 | |
| VALOR DO DOCUMENTO 436,12 | | (-) DESCONTO/ABATIMENTO | | VALOR DO DOCUMENTO 436,12 | | Nº DO DOCUMENTO 2735534-1 | |
| VENCIMENTO 04/01/2022 | | ESPECIE R\$ | | VENCIMENTO 04/01/2022 | | DATA DE ENTREGA 76729 / 64 | |
| Nº DO DOCUMENTO 2735534-1 | | (+)- MORAMULTA | | DATA DE ENTREGA 76729 / 64 | | ASSINATURA | |
| AUTENTICAÇÃO MECÂNICA | | | | ASSINATURA | | | |

DESTACAR ABAIXO

| | | | | | | | |
|---|-------------------------------|--|-------------|--|--|----------------------------------|--|
| | | 033-7 03399.60528 29000.000090 61331.501017 1 88550000043612 | | | | | |
| LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander. | | | | VENCIMENTO 04/01/2022 | | | |
| BENEFICIÁRIO COPAL ALIMENTOS LTDA | | CNPJ: 82900713000176 | | AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290 | | | |
| DATA DOCUMENTO 14/12/2021 | NÚMERO DOCUMENTO 2735534-1 | ESP. DOC DMI | ACEITE N | DATA PROCESSAMENTO 14/12/2021 | | NOSSO NÚMERO 0961331-5 | |
| USO DO BANCO | CARTEIRA SR | ESPECIE MOEDA R\$ | QUANTIDADE | VALOR | | (-) VALOR DO DOCUMENTO 436,12 | |
| INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário). Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 1,31 Após o vencimento, cobrar multa de 1,5% Sujeito a inclusão no SERASA/SPC e protesto em CARTÓRIO. Não receber após 21 dias do vencimento. Não é permitido pagar ao representante/vendedor. Depósito bancário não efetua a quitação do boleto. | | | | (-) DESCONTO/ADIANTAMENTO | | | |
| | | | | (-) OUTRAS DEDUÇÕES | | | |
| | | | | (+)- MORAMULTA | | | |
| | | | | (+)- ACRÉSCIMO | | | |
| | | | | (+)- VALOR COBRADO | | | |
| PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | | 76729 | | CPF/CNPJ DO PAGADOR : 86.324.860/0009-53 | | | |
| R: 700 VARZEA | | ITAPEMA | | SC | | CEP : 88220000 | |
| BENEFICIÁRIO / CEDENTE COPAL ALIMENTOS LTDA | | | | | | | |



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

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 27/12/2021 10:43:49
Data Do Vencimento 04/01/2022
Valor Título 436,12
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13610
Data Do Pagamento 27/12/2021
Valor 436,12
Linha Digitável 03399.60528 29000.000090 61331.501017 1 88550000043612
Protocolo 2C1B.2D48.101B.0C15.263E.5B61

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: 1488
 PICADAS DO SUL
 SAO JOSE - SC
 Fone: (51)2107-9000 CEP: 88106-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1
 Nº: 286916
 SÉRIE: 20
 FL: 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
 4221 1294 5166 7100 0234 5502 0000 2869 1610 2895 3305
 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
 342210242359601 17/12/2021 18:08:47

FOLHAS Nº 1020

DATA DE RECEBIMENTO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Mercadorias Tribut.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 255934807
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 94.516.671/0002-34
 CNPJ 94.516.671/0002-34

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

CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53
 VAREZA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 88220-000
 CEP 88220-000

DATA DA EMISSÃO 17/12/2021
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 17/12/2021
 HORA DA ENTRADA/SAÍDA 18:09

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 735,00
 VALOR DO ICMS 124,95
 VALOR DO FRIETE 0,00
 VALOR DO SEGURO 0,00
 DESCONTO 0,00
 OUTRAS DESPESAS 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 124,95
 VALOR DO ICMS ST 0,00
 VALOR DO ICMS ST 0,00
 VALOR TOTAL DO IPI 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA 1.619,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/RAZÃO SOCIAL MULTITSCV TRANSPORTES EIRELI
 ENDEREÇO BR 282 KM 376,4 N 1100
 QUANTIDADE 1 VOLUME(S)
 ESPÉCIE MARCA
 FRETE POR CONTA 0 - Contribuição do Fretado por conta do Remetente (CIF);
 CÓDIGO ANTT
 MUNICÍPIO HERVAL D OESTE
 NUMERAÇÃO
 PLACA DO VEÍCULO
 PESO BRUTO
 PESO LÍQUIDO

UF SC
 CNPJ/CPF 04.169.737/0001-93
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630

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

FATURA/DUPLICATA
 FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo
 NÚMERO DA FATURA 286916
 NÚMERO ORDEM 001
 VENCIMENTO 14/01/2022
 VALOR 1.619,00

VALOR ORIGINAL 1.619,00
 VALOR DE DESCONTO 0,00
 VALOR LÍQUIDO 1.619,00

VALOR 1.619,00

| CODIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR DESG. | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR ST | B.CALC ST | VALOR IPI | ALÍQUOTAS IPI |
|--------|---|----------|-----|------|-------|----------|-------------|-------------|-------------|-------------|------------|----------|-----------|-----------|---------------|
| 10075 | SONDA CATETER OXIG TIPO OCULOS AD N.12 C/10 C/450.-MARK MED - Valor de Impostos nesse item: R\$ 17,85 c/ProdANVISA: 00102078200020 LOTE: 17400 QTD: 100,000 VAL:31/08/2025 FAB:31/08/2021 | 90183929 | 000 | 5102 | PC | 100,0000 | 1,0850 | 0,00 | 105,00 | 105,00 | 17,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 |
| 982 | IMPRESSOR THERM: R\$ 0,00 c/ProdANVISA: 0080182550016 LOTE: BWS1121 QTD: 4,000 VAL:25/11/2024 FAB:25/11/2021 | 90183929 | 040 | 5102 | UN | 4,0000 | 28,0000 | 0,00 | 104,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 12565 | OXIMETRO DIGITAL AD C01 AZUL (PARA DEOD)-YK009-LED-WINNER - Valor de Impostos nesse item: R\$ 91,90 c/ProdANVISA: 0001995169005 LOTE: OK1-202103 QTD: 4,000 VAL:30/12/2026 FAB:30/03/2021 | 90273020 | 000 | 5102 | UN | 4,0000 | 83,0000 | 0,00 | 372,00 | 372,00 | 63,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 |

NF-e Nº: 286916 SÉRIE: 20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 406691 Nco. Pedido: 406691Atendente: 12737 CST 040 - ICMS isento cfe. Anexo 2, Art. 2, Inciso XLII do RICMS-SC ****ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONTRA TODOS OS VOLUMES, IDENTIFIQUE QUALQUER ANOMALIA, VIOLAÇÃO O OU FALTA, PRAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO N O VERSO DA VIA DO COBRVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE D EXISTÊNCIA, O PRAZO PARA RECLAMAÇÃO E DE ATE 15 DIAS APÓS EMISSA O DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. OBRI GADO!*** OC 73.610 -ENTREGAR SABADO URGENTE VALOR APROXIMANDO DOS TRIBUTOS: R\$ 173 ,31 Base de Calculo Previsto:105 Valor do ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0 .

RESERVADO
 CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 18/12/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

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

FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo
 NÚMERO DA FATURA 286916
 NÚMERO ORDEM 001
 VENCIMENTO 14/01/2022
 VALOR 1.619,00

VALOR ORIGINAL 1.619,00
 VALOR DE DESCONTO 0,00
 VALOR LÍQUIDO 1.619,00

VALOR 1.619,00

RECEBEDOR: *Talora T.*
 Cargo: *Aux. Financeira.*
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Visto: *[Assinatura]*

NTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Sefaz. Fazenda.



CIRURGICA SANTA CRUZ COM. PROD. HOSP.

RUA LUIZ FAGUNDES Nº: 1486

PICADAS DO SUL SAO JOSE - SC

Fone: (51) 2107-9000

CEP: 88106-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1 - SAIDA

1

Nº: 286916 SÉRIE: 20

FL: 2 / 2

CHAVE DE ACESSO

4221 1294 5166 7100 0234 5502 0000 2869 1610 2895 3305

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



342210242359601 17/12/2021 18:08:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadorias Tribut.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
255934807

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
94.516.671/0002-34

CNPJ
94.516.671/0002-34

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210242359601 17/12/2021 18:08:47

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CODIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR DESG. | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR ST | B.CALC ST | VALOR IPI | ALÍQUOTA | PI |
|--------|--|---------|-----|------|-------|---------|-------------|-------------|-------------|-------------|------------|----------|-----------|-----------|----------|------|
| 10883 | TELA POL. PROPILENO 15X18CM C1-5010005-VEIKUHI - Valor de impostos nesse item: R\$ 0,00 C/PRODANVISA: 0010368900008 LOTE: 728268 QTD: 20.000 VAL: 17/11/2024 FAB:01/11/2021 | 3006100 | | 5102 | UN | 20,0000 | 39,0000 | 0,00 | 780,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 9302 | TERMOMETRO DIGITAL TERMO HIGROMETRO C01-1566-1-L. PROLAB - Valor de impostos nesse item: R\$ 83,66 LOTE: 212072626-6 QTD: 3.000 VAL: 30/12/2026 FAB:01/11/2021 | | 200 | 5102 | UN | 3,0000 | 86,0000 | 0,00 | 258,00 | 258,00 | 43,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |

| | | | | | | |
|--|--|----------------------------|-------------|-------------------------------------|---|--|
| 001-9 | | RECIBO DO SACADO | | | | |
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 14/01/2022 | |
| 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 16970500000516552 | |
| Data do Documento 17/12/2021 | Número do Documento 0286916 / 1 - TIT | Espécie do Documento DM | Aceite N | Data de Processamento 17/12/2021 | Valor do Documento 1.619,00 | |
| Uso do Banco | Carteira 17 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (-) Desconto / Abatimento | |
| Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 3,24 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 14/01/2022 | |
| 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 16970500000516552 | |
| Data do Documento 17/12/2021 | Número do Documento 0286916 / 1 - TIT | Espécie do Documento DM | Aceite N | Data de Processamento 17/12/2021 | Valor do Documento 1.619,00 | |
| Uso do Banco | Carteira 17 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | Desconto / Abatimento | |
| Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 3,24 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 | | 00190.0009 01697.050001 00516.552171 4 88650000161900 | | | | |
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 14/01/2022 | |
| 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 16970500000516552 | |
| Data do Documento 17/12/2021 | Número do Documento 0286916 / 1 - TIT | Espécie do Documento DM | Aceite N | Data de Processamento 17/12/2021 | Valor do Documento 1.619,00 | |
| Uso do Banco | Carteira 17 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (-) Desconto / Abatimento | |
| Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 3,24 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 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

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 27/12/2021 10:43:58
Data Do Vencimento 14/01/2022
Valor Título 1.619,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13640
Data Do Pagamento 27/12/2021
Valor 1.619,00
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00516.552171 4 88650000161900
Protocolo 2C4A.4F04.101B.0C15.263F.5415

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

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



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

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

NF-e No. 138904 Série 1



STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.
 CNPJ: 06.106.005/0001-80 - Insc. Est.: 108/0139670
 Av. Paul Harris, nº 100 - Centro - CEP: 96 010-400
 Santa Cruz do SULRS - Fone/Fax: (51) 2109-7000

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída 1
 2-Entrada
 No. 138904
 Série 1



Chave de Acesso: 4321.1206.1060.0500.0180.5500.1000.1389.0410.0575.6129

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

DESTINATARIO - REMETENTE

Razão Social: ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53 Data Emissão: 13/12/2021

Endereço: R 700 659 Bairro Distrito: VARZEA CEP: 88.220-000 Data Entrada/Saída: _____

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

FATURA / DUPLICATA

138904-A
 12/01/2022
 1.106,00

DADOS DO PEDIDO Número: 316814 Empenho: _____ Vendedor: 4 **DADOS BANCÁRIOS** Boleto Bancario

| VALOR DO IMPOSTO | | VALOR DO ICMS | | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
|-------------------------|----------|--------------------------|--------|--------------------------------------|------|----------------------------|------|
| Base de Cálculo do ICMS | 1.106,00 | Valor do ICMS | 119,12 | 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 Desconto | 0,00 | Valor do IPI | 0,00 |
| Valor Total da Nota | | Valor Total dos Produtos | | Valor aprox de Tributos | | Valor Total da Nota | |
| 1.106,00 | | 1.106,00 | | 346,64 | | 1.106,00 | |

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 2160 Município: SANTA CRUZ DO SUL UF: RS Inscrição Estadual: 1080195057

Quantidade - Volumens: 4 Espécie: _____ Marca: _____ Numeração: _____ Peso Bruto (Kg): 19,000 Peso Líquido (Kg): 19,000 Cubagem Total: 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: R 700 659 Bairro Distrito: VARZEA CEP: 88.220-000

Município: ITAPEMA UF: SC

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

| Cód. | Descrição dos Produtos / Serviços | NCM-SH | CST | CFOP | Un | Qtde | Vlr. Unitário | Vlr. Total | BC ICMS | Vlr. ICMS | Vlr. IPI | IPI | ICMS |
|------|---|----------|-----|------|-----|------|---------------|------------|---------|-----------|----------|-----|-------|
| 2058 | ELETRODO ADULTO/INFANTIL GEL CX/500 CXE/6000 SOLIDOR Lote: 21521S06AAAA 30/04/2024 Fabr.: 31/05/2021 Cod.Fabr.: 2058 Reg. MS: 10369460179 Cod.EAN13: 7898157729829 Trib. Aprox. R\$: 27,20 Federal e 29,75 Estadual Fonte: IBPT | 90181100 | 100 | 6108 | UN | 500 | 0,34000 | 170,00 | 170,00 | 6,80 | 0,00 | 0 | 4,00 |
| 7875 | LUVA CIRUR N6.5 EST C/PO LIFE PLUS CXE/200 LEMGRUBER Lote: LP013L 31/07/2024 Fabr.: 31/07/2021 Cod.Fabr.: 7875 Reg. MS: 80256170022 Cod.EAN13: 7898538970512 Trib. Aprox. R\$: 37,66 Federal e 49,00 Estadual Fonte: IBPT | 40151100 | 000 | 6108 | PAR | 200 | 1,40000 | 280,00 | 280,00 | 33,60 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 1873 | LUVA CIRUR N7.5 EST C/PO LIFE PLUS CXE/200 LEMGRUBER Lote: LP013L 31/07/2024 Fabr.: 31/07/2021 Cod.Fabr.: 1873 Reg. MS: 80256170022 Cod.EAN13: 7898538970536 Trib. Aprox. R\$: 37,66 Federal e 49,00 Estadual Fonte: IBPT | 40151100 | 000 | 6108 | PAR | 200 | 1,40000 | 280,00 | 280,00 | 33,60 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 4360 | LUVA CIRUR N8.0 EST C/PO LIFE PLUS CXE/200 LEMGRUBER Lote: LP017L 30/09/2024 Fabr.: 01/09/2021 Cod.Fabr.: 4360 Reg. MS: 80256170022 Cod.EAN13: 7898538970222 Trib. Aprox. R\$: 37,66 Federal e 49,00 Estadual Fonte: IBPT | 40151100 | 000 | 6108 | PAR | 200 | 1,40000 | 280,00 | 280,00 | 33,60 | 0,00 | 0 | 12,00 |
| 8029 | SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30GR CR BIS CXE/200 GEN NATIVITA | 30049072 | 000 | 6108 | TB | 20 | 4,80000 | 96,00 | 96,00 | 11,52 | 0,00 | 0 | 12,00 |

73388

DADOS ADICIONAIS

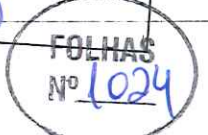
Informações complementares
 Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria, violação ou falta, fazer imediatamente a observação no verso da 2ª via do comprovante de entrega da transportadora e enviar e-mail p/ sac@stockmed.com.br. Não aceitamos reclamações posteriores. Obrigado!

Obs. Fiscal: Vlr. ICMS FCP: R\$ 0,00
 Vlr. Diferencial do ICMS Destino: R\$ 83,02
 Vlr. Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 2058.
 | Pis e Cofins Alíquota zero c/c. decreto 6426/2008

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi RECEBIDO PRESTADO e aceito em 14/12/21 c/c. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: Dilora T. Azev. Farmac.
 Cargo: Aux. Farmac.
 Assinatura: [Assinatura]
 Visto: [Assinatura]



DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

| Cód. | Descrição dos Produtos / Serviços | NCM-SH | CST | CFOP | Un | Qtidade | Vlr. Unitário | Vlr. Total | BC.ICMS | Vlr. ICMS | Vlr. IPI | IPI | ICMS |
|------|--|--------|-----|------|----|---------|---------------|------------|---------|-----------|----------|-----|------|
| | Lete: 21-0162 28/02/2023 Fabr.: 28/02/2021 Cod.Fabr.: 0062 Reg. MS: 1476100230023 Cod.EAN13: 7897848502413 Un. L1 Tít. Aprox. R\$: 17,91 Federal e 16,80 Estadual Fonte:IBPT | | | | | | | | | | | | |

FOLHAS
Nº 1025

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

| | | | | |
|-------------------------------|--|-----------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| | | | Vencimento 12/01/2022 | Valor do Documento 1.106,00 |
| (-) Descontos/Abatimentos | (-) Outras Deduções | (+) Mora/Multa | (+) Outros acréscimos | (=) Valor Cobrado |
| Data de emissão 13/12/2021 | Agência/Código do Beneficiário 0156.05.5866 | Nosso Número 21/217319-1 | | |

Dados do Pagador

| | | | |
|--|--|------------------------------|-------------------|
| Nome do Pagador ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 | | No. do Documento 138904-A | |
| Endereço R 700, 659 | | Bairro / Distrito VARZIEA | |
| 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 17319.101568 05586.661083 2 88630000110600

| | | | | | |
|---|------------------------------|---------------------------|--------------------|----------------------------------|--|
| Local de Pagamento: Pagável preferencialmente nos canais eletrônicos de sua instituição financeira | | | | | Vencimento 12/01/2022 |
| Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA | | | | | Agência/Código do Beneficiário 0156.05.5866 |
| Data do Documento: 13/12/2021 | No. do Documento 138904-A | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data Processamento 13/12/2021 | Nosso Número 21/217319-1 |
| Uso do Banco | Carteira 8 | Espécie RS | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento 1.106,00 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 2,88 Protestar caso impago após 30 dia(s) do vencimento. Após o vencimento sujeito a protesto e multa de 10% | | | | | (-) Descontos/Abatimentos |
| | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador : ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53 R 700, 659 CEP : 88.220-000 ITAPEMA - SC | | | | | |
| Sacador/Avalista | | | | | |

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

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 27/12/2021 10:44:01
Data Do Vencimento 12/01/2022
Valor Título 1.106,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13646
Data Do Pagamento 27/12/2021
Valor 1.106,00
Linha Digitável 74891.12123 17319.101568 05586.661083 2 88630000110600
Protocolo 2C36.1B28.101B.0C15.2640.0E17

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

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ROD RSC 287

Nº: -- KM 109+500, S/N

INDUSTRIAL

VERA CRUZ - RS

CEP: 96880-000

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

4321 1294 3894 0000 0184 5500 1000 4103 5610 0011 6598

Nº: 410356

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/ 2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143210261786878 13/12/2021 17:25:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

13/12/2021

ENDEREÇO

R. 700, 659

BAIRRO

VAERZEA

CEP

88220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE/FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

R. 700, Nº:659

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R. 700, Nº:659

BAIRRO

VAERZEA

CEP

88220-000

MUNICÍPIO

3302 - ITAPEMA

UF

SC

FONE/FAX

FATURA/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA

410356

VALOR ORIGINAL

3.897,21

VALOR DE DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

3.897,21

NÚMERO ORDEM

001

VENCIMENTO

10/01/2022

VALOR

974,31

NÚMERO ORDEM

003

VENCIMENTO

24/01/2022

VALOR

974,30

NÚMERO ORDEM

004

VENCIMENTO

31/01/2022

VALOR

974,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.781,21

VALOR DO ICMS

445,97

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.897,21

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.897,21

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

1-EXPRESSO LEOMAR LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF);

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

02.633.583/0001-13

ENDEREÇO

ROD. RST 453, 1470

MUNICÍPIO

LAJEADO

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0720086701

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

30,000

PESO LÍQUIDO

30,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CODPROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | VALOR DESC. | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR ST | B.CALC ST | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
|---------|--|----------|-----|------|-------|----------|-------------|-------------|-------------|-------------|------------|----------|-----------|-----------|--------------------|
| | SONDA P/ GASTROSTOMIA 20FR - 20ML FOYOMED - Trib aprox. neste item R\$: 7,19 Fed e 13,92 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: FY2003135 QTD: 2.000 VALID: 01/06/2025 FABRICAÇÃO:01/06/2021 | 90183921 | 740 | 6108 | UN | 2,0000 | 58,0000 | 116,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 0,00 |
| 10600 | CATETER INTRAVENOSO 24G POLYMED - Trib aprox. neste item R\$: 9,42 Fed e 9,60 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 884114 QTD: 100,000 VALID: 30/06/2025 FABRICAÇÃO:01/06/2021 | 90183929 | 200 | 6108 | UN | 100,0000 | 0,8000 | 80,00 | 0,00 | 80,00 | 3,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,00 0,00 |
| 10779 | ATAD. CREPOM 15CM X 4,5M(1,8M EM REPOUSO) 13F INA NEVE - Trib aprox. neste item R\$: 0,72 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2111010003 QTD: 24,000 VALID: 31/10/2026 FABRICAÇÃO:01/10/2021 | 30059090 | 300 | 6108 | RL | 24,0000 | 0,7179 | 17,23 | 0,00 | 17,23 | 0,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,00 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:018962 Representante:JOSEANE ALEXANDER, Equipamentos e Insumos - Livro I, art. 9, inciso XCVIII, apêndice XIX do RICMS RS Recolhimento de Diferencial de Alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 OC 73386 Trib aprox. nesta venda R\$: 263,08 Fed e 87,81 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R\$196,85

RESERVA DE FISCOS

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

 RECEBIDO e aceito em 14/12/21 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebido por: Dileria T.

Cargo: Aux. Farmac.

Assinatura: [Assinatura]

Visto: [Assinatura]

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NF-e

Nº: 410356

SÉRIE: 1

FOLHAS

Nº 1028



Identificação do emitente
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ROD RSC 287
Nº: -- **KM 109+500, S/N INDUSTRIAL**
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 410356
SÉRIE: 1
FOLHA: 2 / 2



CHAVE DE ACESSO
4321 1294 3894 0000 0184 5500 1000 4103 5610 0011 6598

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
143210261786878 13/12/2021 17:25:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560029886


INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS


| CODPROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | VALOR DESC. | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR ST | B.CALC ST | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | |
|---------|--|----------|-----|------|-------|---------|-------------|-------------|-------------|-------------|------------|----------|-----------|-----------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 1284 | ATAD. ORTOPEDICA 10CM X 1.8M CREMER C/12UN - Trib aprox. neste item R\$: 1,01 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 836082139 QTD: 3.000 VALID: 26/09/2026 FABRICAÇÃO: 27/09/2021 | 30059090 | 500 | 6108 | DZ | 3,0000 | 8,0500 | 24,15 | 0,00 | 24,15 | 2,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 1643 | FRASCO P/ DIETA 300ML P/SONDA ALIM. ENTERAL BIOBASE - Trib aprox. neste item R\$: 3,21 Fed e 5,36 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 4536-95 QTD: 90,000 VALID: 30/09/2026 FABRICAÇÃO: 31/09/2021 | 39269030 | 500 | 6108 | FR | 90,0000 | 0,8500 | 76,50 | 0,00 | 76,50 | 9,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 61 | ALGODAO 500 GR MELHOR MED - Trib aprox. neste item R\$: 4,16 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 7115 QTD: 10,000 VALID: 12/09/2026 FABRICAÇÃO: 13/09/2021 | 30059019 | 000 | 6108 | RL | 10,0000 | 9,9000 | 99,00 | 0,00 | 99,00 | 11,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 75698 | HALOPERIDOL 5MG 1ML (C1)04589 CRISTALIA CX C/50 AMP HALO - Trib aprox. neste item R\$: 30,40 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029800200288 LOTE: 21090342 QTD: 1,000 VALID: 01/09/2024 FABRICAÇÃO: 01/09/2021 | 30049069 | 500 | 6108 | CX | 1,0000 | 226,0000 | 226,00 | 0,00 | 226,00 | 27,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 77410 | QUIMICA CX/50 AMP ARTRINID - Trib aprox. neste item R\$: 60,56 Fed e 31,52 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1049700040062 LOTE: 2143333 QTD: 4,000 VALID: 30/11/2023 FABRICAÇÃO: 08/11/2021 | 30049029 | 500 | 6108 | CX | 4,0000 | 112,5575 | 450,23 | 0,00 | 450,23 | 54,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 77445 | CLORID. DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE (PESADA) 0,5% S/VASO 4ML CRISTALIA CX/40 AMP NEOCAINA PESADA - Trib aprox. neste item R\$: 39,76 Fed e 20,69 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029800770025 LOTE: 21050716 QTD: 1,000 VALID: 07/05/2023 FABRICAÇÃO: 07/05/2021 | 30049061 | 000 | 6108 | CX | 1,0000 | 295,6000 | 295,60 | 0,00 | 295,60 | 35,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 9555 | SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16 MEDIX - Trib aprox. neste item R\$: 3,47 Fed e 6,72 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 21E11 QTD: 20,000 VALID: 01/04/2026 FABRICAÇÃO: 31/03/2021 | 90183921 | 700 | 6108 | UN | 20,0000 | 2,8000 | 56,00 | 0,00 | 56,00 | 6,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 9814 | CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM PCT/50UN 18GR AMERICA MEDICAL HELENA - Trib aprox. neste item R\$: 103,17 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 072-6 QTD: 50,000 VALID: 30/11/2024 FABRICAÇÃO: 08/11/2021 | 30059090 | 000 | 6108 | PCT | 50,0000 | 49,1300 | 2.456,50 | 0,00 | 2.456,50 | 294,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

FOLHAS
Nº 1029


| | | | | | | | |
|--|-----------------------------------|----------------------------|-------------|-------------------------------------|--|--------------------------|--|
|  Bradesco 237-2 | | | | | | RECIBO DO PAGADOR | |
| Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso | | | | | Vencimento 10/01/2022 | | |
| Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS | | | | | Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0 | | |
| | | | | | Nosso Número / Cód. Documento 002/00000240936-1 | | |
| Data do Documento 13/12/2021 | Número do Documento 410356 / 1 | Espécie do Documento DM | Accite N | Data de Processamento 13/12/2021 | Valor do Documento 974,31 | | |
| Uso do Banco | Carteira 02 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (-) Desconto / Abatimento | | |
| Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa | | | | | (-) Outras Deduções | | |
| | | | | | (+) Mora / Multa | | |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos | | |
| | | | | | (-) Valor Cobrado | | |
| Pagador 3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R. 700, 659 88220000 Pagador / Avalista | | | | | 86.324.860/0009-53 VAERZEA ITAPEMA - SC | | |

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

| | | | | | | | |
|--|-----------------------------------|----------------------------|-------------|-------------------------------------|--|-----------------------|--|
|  Bradesco 237-2 | | | | | | FICHA DE CAIXA | |
| Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso | | | | | Vencimento 10/01/2022 | | |
| Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS | | | | | Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0 | | |
| | | | | | Nosso Número / Cód. Documento 002/00000240936-1 | | |
| Data do Documento 13/12/2021 | Número do Documento 410356 / 1 | Espécie do Documento DM | Accite N | Data de Processamento 13/12/2021 | Valor do Documento 974,31 | | |
| Uso do Banco | Carteira 02 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (-) Desconto / Abatimento | | |
| Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa | | | | | (-) Outras Deduções | | |
| | | | | | (+) Mora / Multa | | |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos | | |
| | | | | | (-) Valor Cobrado | | |
| Pagador 3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R. 700, 659 88220000 Pagador / Avalista | | | | | 86.324.860/0009-53 VAERZEA ITAPEMA - SC | | |

Autenticação Mecânica

| | | | | | | | |
|--|-----------------------------------|--|-------------|-------------------------------------|--|--|--|
|  Bradesco 237-2 | | 23793.68307 20000.024099 36000.044804 3 88610000097431 | | | | | |
| Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso | | | | | Vencimento 10/01/2022 | | |
| Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS | | | | | Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0 | | |
| | | | | | Nosso Número / Cód. Documento 002/00000240936-1 | | |
| Data do Documento 13/12/2021 | Número do Documento 410356 / 1 | Espécie do Documento DM | Accite N | Data de Processamento 13/12/2021 | Valor do Documento 974,31 | | |
| Uso do Banco | Carteira 02 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (-) Desconto / Abatimento | | |
| Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa | | | | | (-) Outras Deduções | | |
| | | | | | (+) Mora / Multa | | |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos | | |
| | | | | | (-) Valor Cobrado | | |
| Pagador 3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R. 700, 659 88220000 Pagador / Avalista | | | | | 86.324.860/0009-53 VAERZEA ITAPEMA - SC | | |

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

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 27/12/2021 10:44:08
Data Do Vencimento 10/01/2022
Valor Título 974,31
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13660
Data Do Pagamento 27/12/2021
Valor 974,31
Linha Digitável 23793.68307 20000.024099 36000.044804 3 88610000097431
Protocolo 2C31.0130.101B.0C15.2640.541B

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

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA



ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

CHAVE DE ACESSO

4321 1294 3894 0000 0184 5500 1000 4111 0010 0012 4033

Nº: 411100
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143210265214728 16/12/2021 17:03:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL
3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
16/12/2021

ENDEREÇO
R. 700, 659

BAIRRO
VAERZEA

CEP
88220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
ITAPEMA

FONE/ FAX

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
R. 700, Nº:659

BAIRRO
VAERZEA

CEP
88220-000

MUNICÍPIO
ITAPEMA

UF
SC

FONE/ FAX

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA
411100

VALOR ORIGINAL
430,10

VALOR DE DESCONTO
0,00

VALOR LÍQUIDO
430,10

| NÚMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR |
|--------------|------------|--------|--------------|------------|-------|--------------|------------|-------|
| 001 | 17/01/2022 | 430,10 | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 430,10 VALOR DO ICMS 44,14 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 380,10

VALOR DO FRETE 50,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 430,10

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL
1-EXPRESSO LEOMAR LTDA

FRETE POR CONTA
0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF);

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/ CPF
02.633.583/0001-13

ENDEREÇO
ROD. RST 453, 1470

MUNICÍPIO
LAJEADO

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0720086701

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO 3,000 PESO LÍQUIDO 3,000

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

| CODPROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | VALOR DESC. | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR ST | B.CALC ST | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | |
|---------|---|----------|-----|------|-------|---------|-------------|-------------|-------------|-------------|------------|----------|-----------|-----------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| | ALCOOL 70% SACHET CX/100UN BIO SOMA - Trib aprox. neste item R\$: 8,84 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: LM052B20 QTD: 15.000 VALID: 01/09/2025 FABRICAÇÃO:01/09/2020 | 30059090 | 200 | 6108 | CX | 15,0000 | 5,5000 | 82,50 | 0,00 | 93,35 | 3,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| 78859 | LIDOCAINA 1% C/VASO 20ML CRISTALIA CX/10FRS XYLESTESIN - Trib aprox. neste item R\$: 40,03 Fed e 20,83 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029800720338 LOTE: 2010625 QTD: 4.000 VALID: 06/04/2022 FABRICAÇÃO:06/04/2020 | 30049043 | 000 | 6108 | CX | 4,0000 | 74,4000 | 297,60 | 0,00 | 336,75 | 40,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:020105 Representante:JOSEANE ALEXANDER, Recolhimento de Diferencial de Alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 Trib aprox. nesta venda R\$: 48,87 Fed e 20,83 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R\$28,98

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 17/12/21 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura:

Visto:

Paloma

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFs. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO


IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NF-e


Nº: 411100
SÉRIE: 1

FOLHAS
Nº 1032


| | | | | | | |
|--|-----------------------------------|----------------------------|-------------|-------------------------------------|--|--------------------------|
|  Bradesco 237-2 | | | | | | RECIBO DO PAGADOR |
| Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso | | | | | Vencimento 17/01/2022 | |
| Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS | | | | | Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0 | |
| | | | | | Nosso Número / Cód. Documento 002/00000241952-9 | |
| Data do Documento 16/12/2021 | Número do Documento 411100 / 1 | Espécie do Documento DM | Acéite N | Data de Processamento 20/12/2021 | Valor do Documento 430,10 | |
| Uso do Banco | Carteira 02 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (-) Desconto / Abatimento | |
| Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | (+) Mora / Multa | |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | (-) Valor Cobrado | |
| Pagador 3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R. 700, 659 88220000 Pagador / Avalista | | | | | 86.324.860/0009-53 VAERZEA ITAPEMA - SC | |

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

| | | | | | | |
|--|-----------------------------------|----------------------------|-------------|-------------------------------------|--|-----------------------|
|  Bradesco 237-2 | | | | | | FICHA DE CAIXA |
| Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso | | | | | Vencimento 17/01/2022 | |
| Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS | | | | | Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0 | |
| | | | | | Nosso Número / Cód. Documento 002/00000241952-9 | |
| Data do Documento 16/12/2021 | Número do Documento 411100 / 1 | Espécie do Documento DM | Acéite N | Data de Processamento 20/12/2021 | Valor do Documento 430,10 | |
| Uso do Banco | Carteira 02 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (-) Desconto / Abatimento | |
| Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | (+) Mora / Multa | |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | (-) Valor Cobrado | |
| Pagador 3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R. 700, 659 88220000 Pagador / Avalista | | | | | 86.324.860/0009-53 VAERZEA ITAPEMA - SC | |

Autenticação Mecânica

| | | | | | | |
|--|-----------------------------------|--|-------------|-------------------------------------|--|--|
|  Bradesco 237-2 | | 23793.68307 20000.024198 52000.044801 1 88680000043010 | | | | |
| Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso | | | | | Vencimento 17/01/2022 | |
| Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS | | | | | Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0 | |
| | | | | | Nosso Número / Cód. Documento 002/00000241952-9 | |
| Data do Documento 16/12/2021 | Número do Documento 411100 / 1 | Espécie do Documento DM | Acéite N | Data de Processamento 20/12/2021 | Valor do Documento 430,10 | |
| Uso do Banco | Carteira 02 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (-) Desconto / Abatimento | |
| Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa | | | | | (-) Outras Deduções | |
| | | | | | (+) Mora / Multa | |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | (-) Valor Cobrado | |
| Pagador 3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R. 700, 659 88220000 Pagador / Avalista | | | | | 86.324.860/0009-53 VAERZEA ITAPEMA - SC | |

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0013-30

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 27/12/2021 10:44:11
Data Do Vencimento 17/01/2022
Valor Título 430,10
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 13666
Data Do Pagamento 27/12/2021
Valor 430,10
Linha Digitável 23793.68307 20000.024198 52000.044801 1 88680000043010
Protocolo 2C1B.1900.101B.0C15.2641.0E1E

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



GU MEDICAMENTOS EIRELI ME

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

18

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA

Nº 152797

SÉRIE 001

FOLHA 1/1



OK

CHAVE DE ACESSO DA NFE
4221 1221 6407 6400 0111 5500 1000 1527 9710 9882 6291

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA MESMA UF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210243615435 20/12/2021 16:39:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL
257.547.185

INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF
21.640.764/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| | | | |
|--|--|--------------------------------|--------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL 8645-ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA | | CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 | DATA DA EMISSÃO 20/12/2021 |
| ENDEREÇO R 700. 659 - IISA - FARMACIA | | BAIRRO/DISTRITO VARZEA | CEP 88220-000 |
| MUNICÍPIO ITAPEMA | | FONE/FONE2 47 3268-5986 | UF SC |
| | | INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento | HORA DE SAÍDA/ENTRADA 16:38 |

FATURA

| | | |
|-----|----------|--------------|
| 001 | 17/01/22 | R\$ 1.236,55 |
|-----|----------|--------------|

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|----------------------------------|-------------------------|------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO ICMS 1.236,55 | VALOR DO ICMS 148,38 | BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS ST 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.236,55 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA 1.236,55 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|---|-------------------------------|-------------|-----------------------------------|--------------------|--------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL GABRIEL TRANSPORTES EIRELI-ME | PRETE POR CONTA 0-Emitente | CÓDIGO ANTT | PLACA | UF SC | CNPJ/CPF 15.488.297/0009-00 |
| ENDEREÇO RUA HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, S/N - LOTE 41 | MUNICÍPIO PALHOÇA | UF SC | INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.389.265 | | |
| QUANTIDADE 2 | ESPECIE CAIXAS | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 0,01 | PESO LÍQUIDO 0,01 |

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

| CÓD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | LOTE | PMC | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QTDE | V. UNIT. | DESC | V. TOTAL | BC ICMS | BC ST | V. ICMS | V. ST | ICMS |
|-------|--|-----------|-------|----------|-----|------|----|------|----------|-------|----------|---------|-------|---------|-------|------|
| 14962 | DICLOFARMA 25MG/ML C/100 AMP, 3ML (DICL OFENACO SODICO) (-) FARMACEL FAB: FARMACE - Val. 11/23 | DC211.064 | 0,00 | 30039047 | 000 | 5102 | CX | 2 | 138,60 | 0,00% | 277,20 | 277,20 | 0,00 | 33,26 | 0,00 | 12 |
| 16965 | FERROPIRUM HIDRÓN FÉRICO 20MG/ML 5ML IV C/05 AMP BLAU: FAB: BLAU - Val. 08/23 | 21081362 | 0,00 | 30049069 | 000 | 5102 | CX | 10 | 94,50 | 0,00% | 945,00 | 945,00 | 0,00 | 113,40 | 0,00 | 12 |
| 3565 | G. BROMOPRIDA 4MG/ML C/ 20ML (-) TIEUFFO, FAB: TIEUFFO - Val. 09/23 | 2029045 | 15,68 | 30049049 | 000 | 5102 | UN | 5 | 2,87 | 0,00% | 14,35 | 14,35 | 0,00 | 1,72 | 0,00 | 12 |

DADOS ADICIONAIS

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

RESERVADO DO FISCO
CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO PRESTADO e aceito em 21/12/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64.
Recebedor:
Cargo:
Assinatura: *Paloma*
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 109/00163917-6 | | <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso) | |
| Vencimento 17/01/2022 | Número do Documento 175537 | Espécie R\$ | Valor do Documento 1.236,55 | | |
| 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 20/12/2021 | |



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

| | | | | | | | |
|---|-------------------------------|--------------------------------|----------------|-------------------------------------|--|--|--|
| Beneficiário GC Medicamentos LTDA | | CNPJ/CPF 21.640.764/0001-11 | | Sacado / Avalista | | Vencimento 17/01/2022 | |
| Endereço Beneficiário Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - / | | | | | | | |
| Nosso Número 109/00163917-6 | | Carteira 109 | Espécie R\$ | Quantidade | (x) Valor | Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5 | |
| Data do Documento 20/12/2021 | Número do Documento 175537 | Espécie Documento DM | Aceite Não | Data do Processamento 20/12/2021 | <input type="checkbox"/> Valor do Documento 1.236,55 <input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa / Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado | | |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$2,47 Ao Dia. E MULTA DE R\$98,92 TE:152797. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO! | | | | | | | |

| | | | |
|--|--|---------------------------|--|
| Pagador: 8645-Associacao da Redeh de Benefencia Crista | | CPF / CNPJ: 8632486000953 | |
| Endereço: R 700, 659 - HSA - FARMACIA - VARZEA - 88220000 - ITAPEMA / SC | | | |
| Sacador/Avalista: | | CPF / CNPJ: | |
| Recebemos através do cheque número | | do banco | |
| Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo | | banco sacado. | |
| | | Autenticação Mecânica | |



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 16391.766447 21606.250005 1 88680000123655

| | | | | | | |
|--|-------------------------------|----------------------------------|-------------|--|--|--|
| Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA | | | | | Vencimento 17/01/2022 | |
| Beneficiário GC Medicamentos LTDA | | CNPJ / CPF 21.640.764/0001-11 | | Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5 | | |
| Data do Documento 20/12/2021 | Número do Documento 175537 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data do Processamento 20/12/2021 | Nosso Número 109/00163917-6 | |
| Uso do Banco | Carteira 109 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | <input type="checkbox"/> Valor do Documento 1.236,55 <input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora/Multa/Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado | |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$2,47 Ao Dia. E MULTA DE R\$98,92 NFE:152797. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO! | | | | | | |

| | | | |
|--|--|---------------------------|--|
| Pagador: 8645-Associacao da Redeh de Benefencia Crista | | CPF / CNPJ: 8632486000953 | |
| Endereço: R 700, 659 - HSA - FARMACIA VARZEA 88220000 - ITAPEMA / SC | | | |
| Sacador/Avalista: | | CPF / CNPJ: | |
| | | Código de Baixa | |



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

| | |
|----------|--|
| Banco | 85 |
| Agência | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA |
| CPF/CNPJ | 86.324.860/0013-30 |

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 | 27/12/2021 10:44:15 |
| Data Do Vencimento | 17/01/2022 |
| Valor Título | 1.236,55 |
| Encargos | 0,00 |
| Descontos | 0,00 |
| Sequência De Autenticação | 13674 |
| Data Do Pagamento | 27/12/2021 |
| Valor | 1.236,55 |
| Linha Digitável | 34191.09008 16391.766447 21606.250005 1 88680000123655 |
| Protocolo | 2C3B.331C.101B.0C15.2641.3622 |

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

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



RECEBEMOS DE EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO LTDA VALOR FAT: 901,6 NF-e N°.1702224 SÉRIE 4 16/12/2021

Identificação do emitente
EMBRAS INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
 RUA EDMUNDO LEOPOLDO MERIZIO 320
 LIMOIEIRO
 ITAJAI - SC
 CEP 88318-996 - 4732470031

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

N°.1702224 FL 1 / 1
 SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO
4221 1204 3103 6400 0129 5500 4001 7022 2413 2953 3372
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 254190480 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ / CPF 04.310.364/0001-29

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342210241489809 16/12/2021 21:36:31

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53 DATA EMISSÃO 16/12/2021

ENDEREÇO RUA 700 659 BAIRRO / DISTRITO VARZEA CEP 89220-000 DT ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO ITAPEMA FONE / FAX 4732685986 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA

| FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|----------------|------------|--------|----------------|------------|-------|----------------|------------|-------|
| 1702224/001 | 06/01/2022 | 901,60 | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-----------------------|-----------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|
| SE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 901,60 | 153,27 | 0,00 | 0,00 | 901,60 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VALOR TOTAL DA NOTA | | | | 901,60 |

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL CIF - QFAZ SERVICOS LOGISTICOS LTDA FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO QIJS96 UF SC CNPJ 75.311.209/0002-56

ENDEREÇO ROD ANTONIO HEIL, MARIA LUISA 420 MUNICÍPIO ITAJAI UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 258842245

QUANTIDADE 13.00 ESPECIE MARCA EMBRAST NUMERO PESO BRUTO 30,446 PESO LIQUIDO 29,726

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA ICMS | ALÍQUOTA IPI |
|--------|--|----------|-----|------|----|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|---------------|--------------|
| 26247 | COLHER BOMPACK LINHA FORTE BRANCA GRANEL C/500 | 39241000 | 000 | 5102 | CX | 1,00 | 62,90 | 62,90 | 62,90 | 10,69 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 27426 | COPO TERMICO TOTALPLAST 180ML C/20 (180 J6) | 39241000 | 000 | 5102 | UN | 25,00 | 3,60 | 90,00 | 90,00 | 15,30 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 27814 | COPO IBRAS ABNT 180ML C/100 (C-180 TR PS) UN (C/25) | 39241000 | 000 | 5102 | UN | 75,00 | 3,80 | 285,00 | 285,00 | 48,46 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 27422 | EMB. PF-742 PACKFORM 250ML BRANCA C/200 | 39239000 | 000 | 5102 | CX | 1,00 | 79,00 | 79,00 | 79,00 | 13,43 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 26249 | GARFO BOMPACK LINHA FORTE BRANCO GRANEL C/500 | 39241000 | 000 | 5102 | CX | 1,00 | 62,90 | 62,90 | 62,90 | 10,69 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 25960 | BOB. BOMPACK SLIM LIMP. LEVE 28CM C/300MT BRANCA UN LOTE EPNX 017 VAL 01/06/2026 | 56039290 | 100 | 5102 | UN | 2,00 | 120,00 | 240,00 | 240,00 | 40,80 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 26726 | FUNDO MARMITEX COPOBRAS FARDO C/100 (PT 102 Q) | 39239000 | 000 | 5102 | FD | 2,00 | 22,10 | 44,20 | 44,20 | 7,51 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |
| 26728 | TAMPA MARMITEX COPOBRAS FARDO C/100 (TP 100/102/104) | 39235000 | 000 | 5102 | FD | 2,00 | 18,80 | 37,60 | 37,60 | 6,39 | 0,00 | 17,00 | 0,00 |

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 16/12/21

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 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS EXC DA BC DE PIS/COF MAND DE SEG NR 5025070-8.2015.4.04.7200/SC DIFERIMENTO PARCIAL DE ICMS TTD NR 18500002240812 ICMS RED BC ATAC ART 90 E 91 DO ANEXO 2 RICMS/SC LUVA NIT E LATEX ALIQ ZERO DE P IS/COF CFE DEC 6.426/2008 ANEXO III RED 30% MVA SN ANEXO 3 ART. 127 § 3º RICMS - SC - PEDIDO EMBRAST: 296.8363 - CLIENTE: 40387 - HOSP MUNIC SANTO ANT - ORDEM COMPRA CLIENTE: 73516 - F.PAGTO: BOL - CUB: 0,511

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 1038

ATENÇÃO: Confira a mercadoria no ato da entrega, não aceitamos reclamações posteriores!



Bradesco

237-2

Recibo do Sacado

| | | | | | |
|--|---------------------------------------|-----------------------------|--------------------|---|--|
| Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento | | | | | Vencimento 06/01/2022 |
| Beneficiário Embrast Indústria e Comércio de Embalagens CNPJ: 04.310.364/0001-29 | | | | | Agência/Código Cedente 2656-5/1677-2 |
| Data do documento: 16/12/2021 | No. Do documento 1702224/01 | Espécie doc. DM | Aceite N | Data Processamento 16/12/2021 | Nosso Número 02/00000129734-9 |
| Uso do Banco | Carteira 02 | Espécie Moeda R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 901,60 |
| Instruções NOTA FISCAL: 1702224 APOS VENCTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,01 AO DIA SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS | | | | | (-) Descontos/Abatimento |
| | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 , 659 VARZEA Cep 89220000 ITAPEMA SC CNPJ/CPF:86324860000953 | | | | | Ficha de Compensação |

Mecânica

Autenticação



Bradesco

237-2

23792.65602 20000.012979 34000.167709 4 88570000090160

| | | | | | |
|--|---------------------------------------|-----------------------------|--------------------|---|--|
| Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento | | | | | Vencimento 06/01/2022 |
| Beneficiário Embrast Indústria e Comércio de Embalagens CNPJ: 04.310.364/0001-29 | | | | | Agência/Código Cedente 2656-5/1677-2 |
| Data do documento: 16/12/2021 | No. Do documento 1702224/01 | Espécie doc. DM | Aceite N | Data Processamento 16/12/2021 | Nosso Número 02/00000129734-9 |
| Uso do Banco | Carteira 02 | Espécie Moeda R\$ | Quantidade | Valor | (=) Valor do Documento 901,60 |
| Instruções NOTA FISCAL: 1702224 APOS VENCTO COBRAR JUROS DE R\$ 3,01 AO DIA SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS | | | | | (-) Descontos/Abatimento |
| | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 , 659 VARZEA Cep 89220000 ITAPEMA SC CNPJ/CPF:86324860000953 | | | | | Ficha de Compensação |

Mecânica

Autenticação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

| | |
|----------|--|
| Banco | 85 |
| Agência | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA |
| CPF/CNPJ | 86.324.860/0013-30 |

DADOS DO BENEFICIÁRIO

| | |
|--------------|--------------------|
| Beneficiário | EMBRAST EMBALAGENS |
| CPF/CNPJ | 04.310.364/0001-29 |
| Banco | BCO BRADESCO S.A. |

DADOS DO PAGAMENTO

| | |
|---------------------------|--|
| Data/Hora Transação | 27/12/2021 10:44:18 |
| Data Do Vencimento | 06/01/2022 |
| Valor Título | 901,60 |
| Encargos | 0,00 |
| Descontos | 0,00 |
| Sequência De Autenticação | 13682 |
| Data Do Pagamento | 27/12/2021 |
| Valor | 901,60 |
| Linha Digitável | 23792.65602 20000.012979 34000.167709 4 88570000090160 |
| Protocolo | 2C2E.0B60.101B.0C15.2641.5426 |

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 DEZEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/12/2021 Hora: 18:09:57h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

| CÓD. | NOME DO FUNCIONÁRIO | SF | IR | CÓD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | SOC. | NORMAL | | |
|---------------------------------|-------------------------------------|---------------------|-----------------|---------------------------------|-----------------|--|---------------|------------|----------|------|--------|
| 228 | ABILIO NELSON DE MACEDO NETO | 1 | 1 | Admitido em 17/12/2021 | Salário base -> | | 2.560,00 | | | | |
| 5 | Salário Mensalista | 15,00 | 1.280,00 | 9.101 | I.N.S.S. | 8,0117 | 133,84 | | | | |
| 116 | Adic. Periculosidade | | 384,00 | | | | | | | | |
| 428 | Hora Extra 50% | 0,30 | 5,24 | | | | | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 12,00 | 1,31 | | | | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,29 | | | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 1.670,84 | Total de descontos -> | | | 133,84 | | | | |
| Folha INSS -> | 1.670,55 | FGTS -> | 1.670,55 | IR -> | 1.347,12 | Rais -> | 1.670,55 | Líquido -> | 1.537,00 | 0,00 | 133,64 |
| CPF 059.446.464-11 | PIS 135.12184.45.5 | CTPS 00229875-002-0 | | CBO 5143-10 | | Cargo 00092 - ASSISTENTE DE MANUTENCAO | | | | | |
| CC 14 - ITAPEMA | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|---|---------------------|-----------------|---------------------------------|-----------------|-----------------------------|---------------|------------|----------|------|--------|
| 229 | ADRIANE CRISTINA TORTATO ISSLER LAUFER | 0 | 0 | Admitido em 18/12/2021 | Salário base -> | | 3.985,37 | | | | |
| 5 | Salário Mensalista | 14,00 | 1.859,84 | 9.101 | I.N.S.S. | 8,2099 | 171,53 | | | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 102,67 | | | | | | | | |
| 440 | Adic. Noturno Horas | 22,00 | 99,63 | | | | | | | | |
| 542 | D.S.R. Rend. Var. | 11,00 | 27,17 | | | | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,22 | | | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 2.089,53 | Total de descontos -> | | | 171,53 | | | | |
| Folha INSS -> | 2.089,31 | FGTS -> | 2.089,31 | IR -> | 1.917,78 | Rais -> | 2.089,31 | Líquido -> | 1.918,00 | 0,00 | 167,14 |
| CPF 005.717.149-19 | PIS 130.39448.72.1 | CTPS 03177869-006-0 | | CBO 2235-05 | | Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A) | | | | | |
| CC 14 - ITAPEMA | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|---------------------------------|----------------------|-----------------|---------------------------------|----------------------|-----------------------------|---------------|------------|----------|------|--------|
| 210 | ADRIANE DA SILVA CAVALLI | 1 | 1 | Admitido em 26/10/2021 | Salário base -> | | 3.985,37 | | | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 3.985,37 | 217 | Faltas n/ Just.Horas | 0,10 | 1,91 | | | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 220,00 | 9.101 | I.N.S.S. | 10,5174 | 449,13 | | | | |
| 428 | Hora Extra 50% | 0,02 | 0,57 | 9.151 | I.R. | 15,00 | 189,95 | | | | |
| 451 | Horas Extras 50% Not | 1,23 | 44,08 | | | | | | | | |
| 461 | H. Extras 100% Not | 0,24 | 11,47 | | | | | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 10,79 | | | | | | | | |
| 951 | Compl. 13º Folha | | 3,00 | | | | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,71 | | | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 4.275,99 | Total de descontos -> | | | 640,99 | | | | |
| Folha INSS -> | 4.270,37 | FGTS -> | 4.270,37 | IR -> | 3.631,65 | Rais -> | 4.270,37 | Líquido -> | 3.635,00 | 0,00 | 341,62 |
| CPF 405.189.788-50 | PIS 206.95856.19.1 | CTPS 00064875-0033-2 | | CBO 2235-05 | | Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A) | | | | | |
| CC 14 - ITAPEMA | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------------------|-----------------------|-----------------|---------------------------------|----------------------|-----------------------------|---------------|------------|----------|------|--------|
| 139 | ADRIANO PATRICK QUADROS PAES | 0 | 0 | Admitido em 14/12/2020 | Salário base -> | | 3.985,37 | | | | |
| *** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 19/12/2021 - Início situação em 19/12/2021 até 19/12/2021 | | | | | | | | | | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 3.856,81 | 217 | Faltas n/ Just.Horas | 0,51 | 9,75 | | | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 212,90 | 9.101 | I.N.S.S. | 2,7509 | 116,10 | | | | |
| 451 | Horas Extras 50% Not | 0,50 | 17,92 | 9.151 | I.R. | 22,50 | 287,34 | | | | |
| 461 | H. Extras 100% Not | 0,06 | 2,87 | | | | | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 4,00 | | | | | | | | |
| 8.351 | Ates doença com Inc. | 1,00 | 128,56 | | | | | | | | |
| 8.361 | Ates.Doe Ad.com Inc. | 1,00 | 7,10 | | | | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,03 | | | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 4.230,19 | Total de descontos -> | | | 413,19 | | | | |
| Folha INSS -> | 4.220,41 | FGTS -> | 4.220,41 | IR -> | 4.104,31 | Rais -> | 4.220,41 | Líquido -> | 3.817,00 | 0,00 | 337,63 |
| INSS múltiplos vínculos BASE -> 5.604,26 VALOR -> 635,87 | | | | | | | | | | | |
| CPF 017.701.610-82 | PIS 160.00012.88.9 | CTPS 08288798-00001-0 | | CBO 2235-05 | | Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A) | | | | | |
| CC 14 - ITAPEMA | | | | | | | | | | | |

FOLHAS
Nº 1041

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2021

Página: 2

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/12/2021 Hora: 18:09:57h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

| PROVENTOS | | | | DESCONTOS | | | DEP. FGTS | | |
|---------------------------------|---|---------------------|-----------------|---------------------------------|---------------------------|---------------------------------------|---------------|----------------------|-------------------------------|
| CÓD. | NOME DO FUNCIONÁRIO | SF | IR | COD. DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | SOC. | NORMAL | |
| CÓD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | | | | | | |
| 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. | 8,3487 | 188,90 | | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 220,00 | | | | | | |
| 428 | Hora Extra 50% | 1,26 | 18,89 | | | | | | |
| 429 | Hora Extra 100% | 0,05 | 1,00 | | | | | | |
| 440 | Adic. Noturno Horas | 3,15 | 7,08 | | | | | | |
| 451 | Horas Extras 50% Not | 1,32 | 24,74 | | | | | | |
| 461 | H. Extras 100% Not | 0,07 | 1,75 | | | | | | |
| 542 | D.S.R. Rend. Var. | 26,00 | 1,36 | | | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 8,92 | | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,28 | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 2.262,90 | Total de descontos -> | | | 188,90 | | |
| Folha INSS -> | 2.262,62 | FGTS -> | 2.262,62 | IR -> | 1.884,13 | Rais -> | 2.262,62 | Líquido -> | 2.074,00 / 0,00 181,00 |
| 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 | 217 Faltas n/ Just.Horas | 4,02 | 40,18 | | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 220,00 | 9.101 I.N.S.S. | 8,2376 | 178,35 | | | |
| 440 | Adic. Noturno Horas | 2,38 | 5,35 | | | | | | |
| 542 | D.S.R. Rend. Var. | 26,00 | 1,03 | | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,27 | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 2.205,53 | Total de descontos -> | | | 218,53 | | |
| Folha INSS -> | 2.165,08 | FGTS -> | 2.165,08 | IR -> | 1.986,73 | Rais -> | 2.165,08 | Líquido -> | 1.987,00 / 0,00 173,20 |
| 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 | | | | | |
| 212 | ALRICELIA DE NAZARE GONCALVES DA SILVA | 1 | 1 | Admitido em 01/11/2021 | Salário base -> | 1.496,74 | | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 1.496,74 | 9.101 I.N.S.S. | 8,1265 | 153,56 | | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 220,00 | | | | | | |
| 440 | Adic. Noturno Horas | 83,30 | 141,68 | | | | | | |
| 461 | H. Extras 100% Not | 0,17 | 3,32 | | | | | | |
| 542 | D.S.R. Rend. Var. | 26,00 | 27,25 | | | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 0,64 | | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,93 | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 1.890,56 | Total de descontos -> | | | 153,56 | | |
| Folha INSS -> | 1.889,63 | FGTS -> | 1.889,63 | IR -> | 1.546,48 | Rais -> | 1.889,63 | Líquido -> | 1.737,00 / 0,00 151,17 |
| CPF 001.342.572-27 | PIS 136.60826.42.0 | CTPS 00921683-003-0 | | CBO 5135-05 | | Cargo 00032 - AUXILIAR DE COZINHA | | | |
| CC 14 - ITAPEMA | | | | | | | | | |
| 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. | 8,2125 | 172,12 | | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 220,00 | | | | | | |
| 131 | Adicional Noturno | | 374,19 | | | | | | |
| 428 | Hora Extra 50% | 0,35 | 4,10 | | | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 0,79 | | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,29 | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 2.096,12 | Total de descontos -> | | | 172,12 | | |
| Folha INSS -> | 2.095,83 | FGTS -> | 2.095,83 | IR -> | 1.923,71 | Rais -> | 2.095,83 | Líquido -> | 1.924,00 / 0,00 167,66 |
| 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 | | | | | |

FOLHAS
Nº 1042

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/12/2021 Hora: 18:09:57h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

| PROVENTOS | | | | DESCONTOS | | | DEP. FGTS | | |
|---------------------------------|-------------------------------|-----------------------|-----------------|---------------------------------|-----------------|---------------------------------------|-----------------|------------|----------|
| CÓD. | NOME DO FUNCIONÁRIO | SF | IR | COD. | REFERÊNCIA | VALOR | SOC. | NORMAL | |
| CÓD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | | | |
| 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 | 217 Faltas n/ Just.Horas | 0,31 | 7,33 | | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 220,00 | 9.101 I.N.S.S. | 11,2223 | 600,87 | | | |
| 131 | Adicional Noturno | | 996,34 | 9.151 I.R. | 27,50 | 437,82 | | | |
| 428 | Hora Extra 50% | 4,37 | 125,30 | | | | | | |
| 429 | Hora Extra 100% | 0,23 | 8,79 | | | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 25,79 | | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,43 | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 5.362,02 | Total de descontos -> | | | 1.046,02 | | |
| Folha INSS -> | 5.354,26 | FGTS -> | 5.354,26 | IR -> | 4.753,39 | Rais -> | 5.354,26 | Líquido -> | 4.316,00 |
| CPF 034.596.760-78 | PIS 161.43171.90.5 | CTPS 07414733-003-0 | | CBO 2235-05 | | Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A) | | 0,00 | 428,34 |
| CC 14 - ITAPEMA | | | | DP 27 - PA | | | | | |
| 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 | 216 Faltas n/ Just. Dias | 1,00 | 87,53 | | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 220,00 | 602 D.S.R. Faltas Dias | 1,00 | 87,53 | | | |
| 131 | Adicional Noturno | | 481,18 | 9.101 I.N.S.S. | 8,6819 | 216,17 | | | |
| 428 | Hora Extra 50% | 2,04 | 29,83 | | | | | | |
| 429 | Hora Extra 100% | 0,15 | 2,92 | | | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 6,30 | | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,29 | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 2.665,23 | Total de descontos -> | | | 391,23 | | |
| Folha INSS -> | 2.489,88 | FGTS -> | 2.489,88 | IR -> | 1.894,53 | Rais -> | 2.489,88 | Líquido -> | 2.274,00 |
| CPF 906.879.300-49 | PIS 125.98363.71.1 | CTPS 07603737-00040-0 | | CBO 3222-05 | | Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM | | 0,00 | 199,19 |
| 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 | 216 Faltas n/ Just. Dias | 1,00 | 140,18 | | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 220,00 | 217 Faltas n/ Just.Horas | 2,02 | 38,61 | | | |
| 451 | Horas Extras 50% Not | 5,12 | 183,51 | 602 D.S.R. Faltas Dias | 2,00 | 280,36 | | | |
| 461 | H. Extras 100% Not | 0,37 | 17,68 | 9.101 I.N.S.S. | 10,2689 | 409,33 | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 38,69 | 9.151 I.R. | 15,00 | 153,28 | | | |
| 951 | Compl. 13ª Folha | | 1,00 | | | | | | |
| 902 | Arred. Prov. Folha | | 0,51 | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 4.446,76 | Total de descontos -> | | | 1.021,76 | | |
| Folha INSS -> | 3.986,10 | FGTS -> | 3.986,10 | IR -> | 3.387,18 | Rais -> | 3.986,10 | Líquido -> | 3.425,00 |
| CPF 041.603.079-30 | PIS 206.15472.01.4 | CTPS 05039977-0001-0 | | CBO 2235-05 | | Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A) | | 0,00 | 318,88 |
| CC 14 - ITAPEMA | | | | | | | | | |
| 217 | BRYAN NUNES DA SILVA | | 0 0 | Admitido em 16/11/2021 | Salário base -> | 1.496,75 | | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 1.496,75 | 9.101 I.N.S.S. | 8,0426 | 138,68 | | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 220,00 | | | | | | |
| 451 | Horas Extras 50% Not | 0,34 | 4,97 | | | | | | |
| 461 | H. Extras 100% Not | 0,07 | 1,37 | | | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 1,22 | | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,37 | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 1.724,68 | Total de descontos -> | | | 138,68 | | |
| Folha INSS -> | 1.724,31 | FGTS -> | 1.724,31 | IR -> | 1.585,63 | Rais -> | 1.724,31 | Líquido -> | 1.586,00 |
| CPF 113.125.039-71 | PIS 212.83924.95.3 | CTPS 06466807-004-0 | | CBO 4221-05 | | Cargo 00019 - RECEPCIONISTA | | 0,00 | 137,94 |
| CC 14 - ITAPEMA | | | | | | | | | |

FOLHAS
Nº 1043

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2021

Página: 4

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/12/2021 Hora: 18:09:58h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

| PROVENTOS | | | | DESCONTOS | | | DEP. FGTS | | |
|---|-----------------------------------|-----------------------|-----------------|---------------------------------|---------------------------|---|-----------------|----------------------|-----------------|
| CÓD. | NOME DO FUNCIONÁRIO | SF | IR | COD. | REFERÊNCIA | VALOR | SOC. | NORMAL | |
| CÓD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | | | |
| 8 | CAROLINA OLIVEIRA DA SILVA | | 0 0 | Admitido em 31/01/2020 | Salário base -> | 1.924,71 | | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 1.924,71 | 9.101 | I.N.S.S. | 8,8983 | 236,99 | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 220,00 | 9.151 | I.R. | 7,50 | 39,17 | | |
| 131 | Adicional Noturno | | 481,18 | | | | | | |
| 428 | Hora Extra 50% | 2,08 | 30,42 | | | | | | |
| 429 | Hora Extra 100% | 0,05 | 0,97 | | | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 6,04 | | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,84 | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 2.664,16 | Total de descontos -> | | | 276,16 | | |
| Folha INSS -> | 2.663,32 | FGTS -> | 2.663,32 | IR -> | 2.426,33 | Rais -> | 2.663,32 | Líquido -> | 2.388,00 |
| CPF 005.215.700-85 | PIS 128.20375.67.9 | CTPS 03268189-0050 | | CBO 3222-05 | | Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM | | 0,00 | 213,06 |
| CC 14 - ITAPEMA | | | | DP 29 - INTERNACAO | | | | | |
| 113 | CHARLENE GABRIELA CORDEIRO | | 2 2 | Admitido em 06/10/2020 | Salário base -> | 1.924,71 | | | |
| Em férias de : 02/12/2021 até 31/12/2021 - Aquisitivo de : 06/10/2020 até 05/10/2021 | | | | | | | | | |
| 428 | Hora Extra 50% | 7,01 | 102,51 | 3.949 | Desconto férias | | 2.663,41 | | |
| 3.105 | Férias Folha | 30,00 | 1.924,71 | 9.101 | I.N.S.S. | 11,9988 | 12,30 | | |
| 3.151 | 1/3 Férias Folha | | 741,94 | 9.103 | I.N.S.S. Fer. Fol. | 9,2164 | 273,52 | | |
| 3.249 | Férias Adic. Folha | 30,00 | 220,00 | 9.153 | I.R. Férias Rec. | 7,50 | 30,83 | | |
| 3.251 | Férias Méd.H.E.Folha | 30,00 | 47,16 | | | | | | |
| 3.252 | Fer.Med.DSR HE Folha | 30,00 | 33,95 | | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,79 | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 3.071,06 | Total de descontos -> | | | 2.980,06 | | |
| Folha INSS -> | 102,51 | FGTS -> | 102,51 | IR -> | 0,00 | Rais -> | 3.070,27 | Líquido -> | 91,00 |
| Férias INSS -> | 2.967,76 | FGTS -> | 2.967,76 | IR -> | 0,00 | | | 0,00 | 245,62 |
| 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 | 0,20 | 1,95 | | |
| 429 | Hora Extra 100% | 0,45 | 8,77 | 602 | D.S.R. Faltas Dias | 1,00 | 71,49 | | |
| 451 | Horas Extras 50% Not | 1,22 | 22,30 | 9.101 | I.N.S.S. | 8,1915 | 167,25 | | |
| 461 | H. Extras 100% Not | 0,17 | 4,14 | | | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 6,77 | | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,49 | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 2.187,18 | Total de descontos -> | | | 312,18 | | |
| Folha INSS -> | 2.041,76 | FGTS -> | 2.041,76 | IR -> | 1.684,92 | Rais -> | 2.041,76 | Líquido -> | 1.875,00 |
| CPF 027.612.670-01 | PIS 207.24327.79.1 | CTPS 05131962-00002-0 | | CBO 3222-05 | | Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM | | 0,00 | 163,34 |
| CC 14 - ITAPEMA | | | | | | | | | |
| 71 | DAIANE FRANCIELI DE ASSIS | | 1 1 | Admitido em 06/04/2020 | Salário base -> | 1.978,88 | | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 1.978,88 | 216 | Faltas n/ Just. Dias | 2,00 | 131,93 | | |
| 428 | Hora Extra 50% | 4,53 | 61,12 | 217 | Faltas n/ Just.Horas | 0,29 | 2,61 | | |
| 451 | Horas Extras 50% Not | 0,16 | 2,70 | 602 | D.S.R. Faltas Dias | 1,00 | 65,96 | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 12,27 | 9.101 | I.N.S.S. | 8,1101 | 150,40 | | |
| 951 | Compl. 13º Folha | | 446,00 | | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,93 | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 2.501,90 | Total de descontos -> | | | 350,90 | | |
| Folha INSS -> | 1.854,47 | FGTS -> | 1.854,47 | IR -> | 1.514,48 | Rais -> | 1.854,47 | Líquido -> | 2.151,00 |
| CPF 065.281.169-89 | PIS 203.20432.69.0 | CTPS 08926471-0001-0 | | CBO 4110-10 | | Cargo 00039 - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO (A) | | 0,00 | 148,35 |
| CC 14 - ITAPEMA | | | | | | | | | |



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/12/2021 Hora: 18:09:58h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

| PROVENTOS | | | | DESCONTOS | | | DEP. FGTS | | |
|--|---|---------------------|-----------------|---------------------------------|----------------------|---------------------------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| CÓD. | NOME DO FUNCIONÁRIO | SF | IR | COD. | REFERÊNCIA | VALOR | SOC. | NORMAL | |
| CÓD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | | | |
| 193 | DAIANE XAVIER DE ABREU LIMA SANTIAGO | 1 | 1 | Admitido em 26/06/2021 | Salário base -> | 1.924,71 | | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 1.924,71 | 217 | Faltas n/ Just.Horas | 5,52 | 53,81 | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 220,00 | 9.101 | I.N.S.S. | 8,2950 | 184,95 | | |
| 428 | Hora Extra 50% | 6,22 | 90,96 | | | | | | |
| 451 | Horas Extras 50% Not | 1,39 | 25,41 | | | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 22,38 | | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,30 | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 2.283,76 | Total de descontos -> | | | 238,76 | | |
| Folha INSS -> | 2.229,65 | FGTS -> | 2.229,65 | IR -> | 1.855,11 | Rais -> | 2.229,65 | Líquido -> | 2.045,00 |
| CPF 079.743.584-08 | PIS 160.17178.76.9 | CTPS 03268645-002-0 | | CBO 3222-05 | | Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM | | | |
| CC 14 - ITAPEMA | | | | | | | | | |
| 11 | DAYANE SCHANDLER DA SILVEIRA | 2 | 2 | Admitido em 30/01/2020 | Salário base -> | 3.985,37 | | | |
| *** Maternidade pago pela empresa Inicio GFIP em 01/09/2021 - Inicio situação em 01/09/2021 até 29/12/2021 | | | | | | | | | |
| *** Auxílio Doença (Típico) Inicio GFIP em 30/12/2021 - Inicio situação em 30/12/2021 até 11/01/2022 | | | | | | | | | |
| 8.006 | Sit. Maternidade Emp | 29,00 | 3.728,25 | 9.101 | I.N.S.S. | 10,4742 | 441,83 | | |
| 8.110 | Sit.Mat. Adicional | 29,00 | 205,81 | 9.151 | I.R. | 15,00 | 154,79 | | |
| 8.105 | Sit.Mat. Med. HE | 29,00 | 9,93 | | | | | | |
| 8.106 | Sit.Mat.Med.DSR.HE | 29,00 | 2,97 | | | | | | |
| 8.351 | Ates doença com Inc. | 2,00 | 257,12 | | | | | | |
| 8.361 | Ates.Doe Ad.com Inc. | 2,00 | 14,19 | | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,35 | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 4.218,62 | Total de descontos -> | | | 596,62 | | |
| Folha INSS -> | 4.218,27 | FGTS -> | 4.218,27 | IR -> | 3.397,26 | Rais -> | 4.218,27 | Líquido -> | 3.622,00 |
| 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. | 11,6882 | 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 |
| 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 -> | 1.800,00 | | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 1.800,00 | 9.101 | I.N.S.S. | 8,8893 | 236,09 | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 220,00 | 9.151 | I.R. | 7,50 | 38,68 | | |
| 428 | Hora Extra 50% | 33,26 | 458,08 | | | | | | |
| 429 | Hora Extra 100% | 2,30 | 42,24 | | | | | | |
| 451 | Horas Extras 50% Not | 1,49 | 25,65 | | | | | | |
| 461 | H. Extras 100% Not | 0,32 | 7,35 | | | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 102,56 | | | | | | |
| 951 | Compl. 13º Folha | | 243,00 | | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,89 | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 2.899,77 | Total de descontos -> | | | 274,77 | | |
| Folha INSS -> | 2.655,88 | FGTS -> | 2.655,88 | IR -> | 2.419,79 | Rais -> | 2.655,88 | Líquido -> | 2.625,00 |
| CPF 124.604.369-63 | PIS 204.26211.15.9 | CTPS 01246043-6963 | | CBO 5211-30 | | Cargo 00134 - Assistente de Farmacia | | | |
| CC 14 - ITAPEMA | | | | | | | | | |



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/12/2021 Hora: 18:09:58h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

| PROVENTOS | | | | DESCONTOS | | | DEP. FGTS | | |
|--|-------------------------------|----------------------|-----------------|---------------------------------|-----------------|---------------------------------------|---------------|------------|----------|
| CÓD. | NOME DO FUNCIONÁRIO | SF | IR | COD. DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | SOC. | NORMAL | |
| CÓD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | | | | | | |
| 215 | DEJANIRA ELENA CAMARGO | | 1 1 | Admitido em 11/11/2021 | Salário base -> | 1.924,71 | | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 1.924,71 | 217 Faltas n/ Just.Horas | 0,19 | 1,85 | | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 220,00 | 9.101 I.N.S.S. | 8,3854 | 191,66 | | | |
| 428 | Hora Extra 50% | 6,16 | 90,08 | | | | | | |
| 451 | Horas Extras 50% Not | 1,45 | 26,50 | | | | | | |
| 461 | H. Extras 100% Not | 0,13 | 3,17 | | | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 23,03 | | | | | | |
| 951 | Compl. 13ª Folha | | 4,00 | | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,02 | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 2.291,51 | Total de descontos -> | | | 193,51 | | |
| Folha INSS -> | 2.285,64 | FGTS -> | 2.285,64 | IR -> | 1.904,39 | Rais -> | 2.285,64 | Líquido -> | 2.098,00 |
| CPF 008.298.409-31 | PIS 132.60135.72.2 | CTPS 06954015-003-0 | | CBO 3222-05 | | Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM | | 0,00 | 182,85 |
| CC 14 - ITAPEMA | | | | | | | | | |
| 200 | DENER EDUARDO RAIMUNDO | | 0 0 | Admitido em 18/08/2021 | Salário base -> | 1.924,71 | | | |
| *** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 23/12/2021 - Início situação em 23/12/2021 até 01/01/2022 | | | | | | | | | |
| 5 | Salário Mensalista | 22,00 | 1.365,92 | 217 Faltas n/ Just.Horas | 2,11 | 20,57 | | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 156,13 | 9.101 I.N.S.S. | 8,2329 | 177,15 | | | |
| 451 | Horas Extras 50% Not | 1,16 | 21,20 | | | | | | |
| 461 | H. Extras 100% Not | 0,08 | 1,95 | | | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 4,45 | | | | | | |
| 8.351 | Ates doença com Inc. | 9,00 | 558,79 | | | | | | |
| 8.361 | Ates.Doe Ad.com Inc. | 9,00 | 63,87 | | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,41 | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 2.172,72 | Total de descontos -> | | | 197,72 | | |
| Folha INSS -> | 2.151,74 | FGTS -> | 2.151,74 | IR -> | 1.974,59 | Rais -> | 2.151,74 | Líquido -> | 1.975,00 |
| CPF 105.256.179-90 | PIS 209.17827.13.3 | CTPS 00866357-0040-0 | | CBO 3222-05 | | Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM | | 0,00 | 172,13 |
| CC 14 - ITAPEMA | | | | | | | | | |
| 221 | DIEMES CARNELUTTI | | 2 2 | Admitido em 23/11/2021 | Salário base -> | 1.800,00 | | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 1.800,00 | 217 Faltas n/ Just.Horas | 4,59 | 51,53 | | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 220,00 | 9.101 I.N.S.S. | 8,8357 | 230,68 | | | |
| 131 | Adicional Noturno | | 450,00 | | | | | | |
| 424 | H Extras 50% Noturna | 6,00 | 101,05 | | | | | | |
| 425 | Hora Extra 100% Notu | 1,30 | 29,19 | | | | | | |
| 428 | Hora Extra 50% | 2,00 | 27,55 | | | | | | |
| 429 | Hora Extra 100% | 0,19 | 3,49 | | | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 31,02 | | | | | | |
| 951 | Compl. 13ª Folha | | 30,00 | | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,91 | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 2.693,21 | Total de descontos -> | | | 282,21 | | |
| Folha INSS -> | 2.610,77 | FGTS -> | 2.610,77 | IR -> | 2.000,91 | Rais -> | 2.610,77 | Líquido -> | 2.411,00 |
| CPF 012.180.950-16 | PIS 129.14532.71.9 | CTPS 00469040-001-0 | | CBO 5211-30 | | Cargo 00134 - Assistente de Farmacia | | 0,00 | 208,86 |
| CC 14 - ITAPEMA | | | | | | | | | |



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/12/2021 Hora: 18:09:58h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

| PROVENTOS | | | | DESCONTOS | | | DEP. FGTS | | |
|--|-------------------------|-----------------------|-------------|---------------------------------------|----------------------|----------|-----------|------------|----------|
| CÓD. | NOME DO FUNCIONÁRIO | SF | IR | COD. | REFERÊNCIA | VALOR | SOC. | NORMAL | |
| CÓD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | DESCRIBÇÃO | | | | | |
| 126 | DJENIFER DE AVILA MELO | | 0 0 | Admitido em 17/11/2020 | Salário base -> | 1.924,71 | | | |
| Em férias de : 01/12/2021 até 30/12/2021 - Aquisitivo de : 17/11/2020 até 16/11/2021 | | | | | | | | | |
| 451 | Horas Extras 50% Not | 0,34 | 6,21 | 3.949 | Desconto férias | 2.822,88 | | | |
| 3.105 | Férias Folha | 30,00 | 1.924,71 | 9.101 | I.N.S.S. | 12,0773 | 0,75 | | |
| 3.151 | 1/3 Férias Folha | | 801,42 | 9.103 | I.N.S.S. Fer. Fol. | 9,4229 | 302,07 | | |
| 3.249 | Férias Adic. Folha | 30,00 | 220,00 | 9.153 | I.R. Férias Rec. | 15,00 | 80,74 | | |
| 3.251 | Férias Méd.H.E.Folha | 30,00 | 204,93 | | | | | | |
| 3.252 | Fer.Med.DSR HE Folha | 30,00 | 54,63 | | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,54 | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 3.212,44 | Total de descontos -> | | | 3.206,44 | | |
| Folha INSS -> | 6,21 | FGTS -> | 6,21 | IR -> | 5,46 | Rais -> | 3.211,90 | Líquido -> | 6,00 |
| Férias INSS -> | 3.205,69 | FGTS -> | 3.205,69 | IR -> | 0,00 | | | 0,00 | 256,95 |
| PF 097.213.549-96 | PIS 204.72112.98.2 | CTPS 03961223-00040-0 | CBO 3222-05 | Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM | | | | | |
| CC 14 - ITAPEMA | | | | | | | | | |
| 14 | EDIANA ALVES DOS SANTOS | | 0 0 | Admitido em 07/02/2020 | Salário base -> | 1.977,82 | | | |
| *** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 01/12/2021 - Início situação em 01/12/2021 até 03/12/2021 | | | | | | | | | |
| Em férias de : 19/12/2021 até 07/01/2022 - Aquisitivo de : 07/02/2021 até 06/02/2022 | | | | | | | | | |
| 5 | Salário Mensalista | 14,00 | 922,98 | 217 | Faltas n/ Just.Horas | 4,58 | 45,92 | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 106,45 | 3.949 | Desconto férias | | 1.218,72 | | |
| 440 | Adic. Noturno Horas | 7,47 | 16,79 | 9.101 | I.N.S.S. | 9,3606 | 113,74 | | |
| 542 | D.S.R. Rend. Var. | 16,00 | 2,10 | 9.103 | I.N.S.S. Fer. Fol. | 8,1923 | 108,75 | | |
| 3.105 | Férias Folha | 13,00 | 857,06 | | | | | | |
| 3.151 | 1/3 Férias Folha | | 331,87 | | | | | | |
| 3.249 | Férias Adic. Folha | 13,00 | 95,34 | | | | | | |
| 3.251 | Férias Méd.H.E.Folha | 13,00 | 21,12 | | | | | | |
| 3.252 | Fer.Med.DSR HE Folha | 13,00 | 20,06 | | | | | | |
| 3.254 | Fer.Med.DSR RV Folha | 13,00 | 2,02 | | | | | | |
| 8.351 | Ates doença com Inc. | 3,00 | 191,40 | | | | | | |
| 8.361 | Ates.Doe Ad.com Inc. | 3,00 | 21,29 | | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,65 | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 2.589,13 | Total de descontos -> | | | 1.487,13 | | |
| Folha INSS -> | 1.215,09 | FGTS -> | 1.215,09 | IR -> | 1.101,35 | Rais -> | 2.542,56 | Líquido -> | 1.102,00 |
| Férias INSS -> | 1.327,47 | FGTS -> | 1.327,47 | IR -> | 0,00 | | | 0,00 | 203,40 |
| CPF 004.614.790-01 | PIS 127.80929.68.7 | CTPS 01910730-006-0 | CBO 5132-20 | Cargo 00010 - COZINHEIRA | | | | | |
| CC 14 - ITAPEMA | | | | | | | | | |
| 20 | ELIZAMA FERREIRA LIMA | | 0 0 | Admitido em 30/01/2020 | Salário base -> | 3.340,62 | | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 3.340,62 | 217 | Faltas n/ Just.Horas | 0,06 | 0,97 | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 220,00 | 9.101 | I.N.S.S. | 9,9950 | 371,18 | | |
| 428 | Hora Extra 50% | 5,32 | 129,15 | 9.151 | I.R. | 15,00 | 146,57 | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 24,84 | | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,11 | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 3.714,72 | Total de descontos -> | | | 518,72 | | |
| Folha INSS -> | 3.713,64 | FGTS -> | 3.713,64 | IR -> | 3.342,46 | Rais -> | 3.713,64 | Líquido -> | 3.196,00 |
| CPF 059.972.859-01 | PIS 203.17007.54.2 | CTPS 03924757-001-0 | CBO 2237-10 | Cargo 00021 - NUTRICIONISTA | | | | | |
| CC 14 - ITAPEMA | | | | | | | | | |



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/12/2021 Hora: 18:09:58h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

| PROVENTOS | | | | DESCONTOS | | | DEP. FGTS | | |
|---------------------------------|---------------------------------|----------------------|-----------------|---------------------------------|---------------------------|---------------------------------------|---------------|----------------------|-----------------|
| CÓD. | NOME DO FUNCIONÁRIO | SF | IR | COD. DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | SOC. | NORMAL | |
| CÓD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | | | | | | |
| 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 | 0,18 | 2,15 | | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 220,00 | 9.101 I.N.S.S. | 8,8750 | 234,62 | | | |
| 131 | Adicional Noturno | | 481,18 | | | | | | |
| 425 | Hora Extra 100% Notu | 0,02 | 0,48 | | | | | | |
| 428 | Hora Extra 50% | 1,04 | 15,21 | | | | | | |
| 429 | Hora Extra 100% | 0,05 | 0,97 | | | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 3,20 | | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,02 | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 2.645,77 | Total de descontos -> | | | 236,77 | | |
| Folha INSS -> | 2.643,60 | FGTS -> | 2.643,60 | IR -> | 2.029,80 | Rais -> | 2.643,60 | Líquido -> | 2.409,00 |
| CPF 072.095.379-02 | PIS 204.72291.76.3 | CTPS 03299600-0002-0 | | CBO 3222-05 | | Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM | | 0,00 | 211,48 |
| C 14 - ITAPEMA | | | | | | | | | |
| 21 | EMANOELA SILVEIRA | | 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 | 9,29 | 90,57 | | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 220,00 | 9.101 I.N.S.S. | 8,2184 | 173,51 | | | |
| 451 | Horas Extras 50% Not | 2,38 | 43,50 | | | | | | |
| 461 | H. Extras 100% Not | 0,18 | 4,39 | | | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 9,21 | | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,27 | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 2.202,08 | Total de descontos -> | | | 264,08 | | |
| Folha INSS -> | 2.111,24 | FGTS -> | 2.111,24 | IR -> | 1.937,73 | Rais -> | 2.111,24 | Líquido -> | 1.938,00 |
| CPF 087.807.749-97 | PIS 203.39301.83.4 | CTPS 02367043-003 | | CBO 3222-05 | | Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM | | 0,00 | 168,89 |
| CC 14 - ITAPEMA | | | | | | | | | |
| 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 | 0,36 | 8,51 | | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 220,00 | 9.101 I.N.S.S. | 6,2511 | 340,25 | | | |
| 131 | Adicional Noturno | | 996,34 | 9.151 I.R. | 27,50 | 429,64 | | | |
| 424 | H Extras 50% Noturna | 0,46 | 16,31 | | | | | | |
| 425 | Hora Extra 100% Notu | 0,03 | 1,42 | | | | | | |
| 428 | Hora Extra 50% | 6,57 | 188,38 | | | | | | |
| 429 | Hora Extra 100% | 0,09 | 3,44 | | | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 40,30 | | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,84 | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 5.452,40 | Total de descontos -> | | | 778,40 | | |
| Folha INSS -> | 5.443,05 | FGTS -> | 5.443,05 | IR -> | 4.723,62 | Rais -> | 5.443,05 | Líquido -> | 4.674,00 |
| INSS múltiplos vínculos BASE -> | 4.003,21 | VALOR -> | 419,38 | CBO 2235-05 | | Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A) | | 0,00 | 435,44 |
| CPF 053.910.209-13 | PIS 127.92396.52.2 | CTPS 00882521-01 | | | | | | | |
| CC 14 - ITAPEMA | | | | | | | | | |



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/12/2021 Hora: 18:09:58h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

| PROVENTOS | | | | DESCONTOS | | | DEP. FGTS | | |
|---------------------------------|--|----------------------|------------------|---------------------------------------|----------------------|-----------|-----------------|----------------------|-----------------|
| CÓD. | NOME DO FUNCIONÁRIO | SF | IR | COD. DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | SOC. | NORMAL | |
| CÓD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | | | | | | |
| 213 | FABIO GABRIEL ALENCAR DE JESUS | 1 | 1 | Admitido em 05/11/2021 | Salário base -> | 3.985,37 | | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 3.985,37 | 217 | Faltas n/ Just.Horas | 0,06 | | 1,15 | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 220,00 | 9.101 | I.N.S.S. | 11,138 | | 572,69 | |
| 428 | Hora Extra 50% | 1,44 | 41,29 | 9.151 | I.R. | 22,50 | | 351,77 | |
| 429 | Hora Extra 100% | 2,14 | 81,81 | | | | | | |
| 440 | Adic. Noturno Horas | 22,00 | 99,63 | | | | | | |
| 451 | Horas Extras 50% Not | 14,40 | 516,11 | | | | | | |
| 461 | H. Extras 100% Not | 1,19 | 56,87 | | | | | | |
| 542 | D.S.R. Rend. Var. | 26,00 | 19,16 | | | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 133,86 | | | | | | |
| 951 | Compl. 13º Folha | | 56,00 | | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,51 | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 5.210,61 | Total de descontos -> | | | 925,61 | | |
| Folha INSS -> | 5.152,95 | FGTS -> | 5.152,95 | IR -> | 4.390,67 | Rais -> | 5.152,95 | Líquido -> | 4.285,00 |
| CPF 017.179.291-25 | PIS 134.49876.31.6 | CTPS 05828259-001-0 | CBO 2235-05 | Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A) | | | | 0,00 | 412,23 |
| CC 14 - ITAPEMA | | | | | | | | | |
| 23 | FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO | 0 | 0 | Admitido em 03/02/2020 | Salário base -> | 12.788,89 | | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 12.788,89 | 502 | Pensão Alimentícia | | | 3.197,22 | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,86 | 9.101 | I.N.S.S. | 11,6882 | | 751,97 | |
| | | | | 9.151 | I.R. | 27,50 | | 1.561,56 | |
| Total de proventos -> | | | 12.789,75 | Total de descontos -> | | | 5.510,75 | | |
| Folha INSS -> | 12.788,89 | FGTS -> | 12.788,89 | IR -> | 8.839,70 | Rais -> | 12.788,89 | Líquido -> | 7.279,00 |
| CPF 029.478.369-52 | PIS 190.10155.48.2 | CTPS 00059216-0002-8 | CBO 1421-05 | Cargo 00031 - DIRETOR GERAL | | | | 0,00 | 1.023,11 |
| CC 14 - ITAPEMA | | | | DP 16 - DIRETORIA | | | | | |
| 74 | FRANCENE GARBIN | 0 | 0 | Admitido em 13/04/2020 | Salário base -> | 1.924,71 | | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 1.924,71 | 9.101 | I.N.S.S. | 9,6849 | | 333,80 | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 220,00 | 9.151 | I.R. | 15,00 | | 112,12 | |
| 131 | Adicional Noturno | | 481,18 | | | | | | |
| 424 | H Extras 50% Noturna | 2,16 | 38,67 | | | | | | |
| 425 | Hora Extra 100% Notu | 0,55 | 13,13 | | | | | | |
| 428 | Hora Extra 50% | 27,53 | 402,57 | | | | | | |
| 429 | Hora Extra 100% | 12,00 | 233,97 | | | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 132,37 | | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,32 | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 3.446,92 | Total de descontos -> | | | 445,92 | | |
| Folha INSS -> | 3.446,60 | FGTS -> | 3.446,60 | IR -> | 3.112,80 | Rais -> | 3.446,60 | Líquido -> | 3.001,00 |
| CPF 927.744.749-49 | PIS 129.96001.72.0 | CTPS 00053919-0027-0 | CBO 3222-05 | Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM | | | | 0,00 | 275,72 |
| CC 14 - ITAPEMA | | | | | | | | | |
| 24 | FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN | 0 | 0 | Admitido em 31/01/2020 | Salário base -> | 1.977,82 | | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 1.977,82 | 9.101 | I.N.S.S. | 8,4919 | | 199,97 | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 220,00 | 9.151 | I.R. | 7,50 | | 18,81 | |
| 428 | Hora Extra 50% | 5,35 | 80,17 | | | | | | |
| 440 | Adic. Noturno Horas | 13,00 | 29,22 | | | | | | |
| 451 | Horas Extras 50% Not | 1,19 | 22,29 | | | | | | |
| 542 | D.S.R. Rend. Var. | 26,00 | 5,62 | | | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 19,70 | | | | | | |
| 951 | Compl. 13º Folha | | 2,00 | | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,96 | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 2.357,78 | Total de descontos -> | | | 218,78 | | |
| Folha INSS -> | 2.354,82 | FGTS -> | 2.354,82 | IR -> | 2.154,85 | Rais -> | 2.354,82 | Líquido -> | 2.139,00 |
| CPF 051.081.049-79 | PIS 127.85530.72.3 | CTPS 00035686-0026 | CBO 5132-20 | Cargo 00010 - COZINHEIRA | | | | 0,00 | 188,38 |
| CC 14 - ITAPEMA | | | | DP 21 - COZINHA | | | | | |

Karla

FOLHAS
Nº 1049

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/12/2021 Hora: 18:09:58h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

| PROVENTOS | | | | DESCONTOS | | | DEP. FGTS | |
|-----------|--|--------------------|---------------------|--------------------------|--------------------------------------|-----------------|-----------|--------|
| CÓD. | NOME DO FUNCIONÁRIO | SF | IR | | | | | |
| CÓD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | COD. DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | SOC. | NORMAL |
| 227 | GISLAINE REIS | | 0 0 | Admitido em 16/12/2021 | Salário base -> | 3.985,37 | | |
| 5 | Salário Mensalista | 16,00 | 2.125,53 | 9.101 I.N.S.S. | 8,3477 | 188,81 | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 117,33 | 9.151 I.R. | 7,50 | 12,68 | | |
| 451 | Horas Extras 50% Not | 0,43 | 15,41 | | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 13,00 | 3,56 | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,66 | | | | | |
| | Total de proventos -> | | 2.262,49 | | Total de descontos -> | 201,49 | | |
| | Folha INSS -> 2.261,83 | FGTS -> 2.261,83 | IR -> 2.073,02 | Rais -> 2.261,83 | Líquido -> | 2.061,00 | 0,00 | 180,94 |
| | CPF 905.694.902-00 | PIS 162.62860.86.0 | CTPS 00000000- | CBO 2235-05 | Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A) | | | |
| | CC 14 - ITAPEMA | | | | | | | |
| 230 | HUGO LEONARDO CONTI ALMEIDA | | 0 0 | Admitido em 23/12/2021 | Salário base -> | 672,53 | | |
| 5 | Salário Mensalista | 9,00 | 201,76 | 9.101 I.N.S.S. | 7,5000 | 15,13 | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,37 | | | | | |
| | Total de proventos -> | | 202,13 | | Total de descontos -> | 15,13 | | |
| | Folha INSS -> 201,76 | FGTS -> 201,76 | IR -> 186,63 | Rais -> 201,76 | Líquido -> | 187,00 | 0,00 | 4,03 |
| | CPF 154.210.197-21 | PIS 138.47454.14.4 | CTPS 15421019-721 | CBO 4110-10 | Cargo 00131 - MENOR APRENDIZ | | | |
| | CC 14 - ITAPEMA | | | | | | | |
| 225 | ISABELE CAROLINE LOPES DA CUNHA | | 0 0 | Admitido em 02/12/2021 | Salário base -> | 1.800,00 | | |
| | *** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 10/12/2021 - Início situação em 10/12/2021 até 11/12/2021 | | | | | | | |
| 5 | Salário Mensalista | 28,00 | 1.680,00 | 217 Faltas n/ Just.Horas | 0,14 | 1,56 | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 198,71 | 9.101 I.N.S.S. | 8,9108 | 238,30 | | |
| 131 | Adicional Noturno | | 406,45 | 9.151 I.R. | 7,50 | 39,90 | | |
| 424 | H Extras 50% Noturna | 5,15 | 85,97 | | | | | |
| 425 | Hora Extra 100% Notu | 1,30 | 28,94 | | | | | |
| 428 | Hora Extra 50% | 5,52 | 76,03 | | | | | |
| 429 | Hora Extra 100% | 0,10 | 1,84 | | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 25,00 | 38,56 | | | | | |
| 951 | Compl. 13º Folha | | 32,00 | | | | | |
| 8.351 | Ates doença com Inc. | 2,00 | 116,13 | | | | | |
| 8.361 | Ates.Doe Ad.com Inc. | 2,00 | 43,22 | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,91 | | | | | |
| | Total de proventos -> | | 2.708,76 | | Total de descontos -> | 279,76 | | |
| | Folha INSS -> 2.674,29 | FGTS -> 2.674,29 | IR -> 2.435,99 | Rais -> 2.674,29 | Líquido -> | 2.429,00 | 0,00 | 213,94 |
| | CPF 096.260.969-26 | PIS 137.30903.96.8 | CTPS 01222923-005-0 | CBO 5211-30 | Cargo 00134 - Assistente de Farmacia | | | |
| | 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 | 217 Faltas n/ Just.Horas | 0,15 | 1,43 | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 220,00 | 9.101 I.N.S.S. | 8,2101 | 171,55 | | |
| 131 | Adicional Noturno | | 374,19 | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,05 | | | | | |
| | Total de proventos -> | | 2.090,98 | | Total de descontos -> | 172,98 | | |
| | Folha INSS -> 2.089,50 | FGTS -> 2.089,50 | IR -> 1.917,95 | Rais -> 2.089,50 | Líquido -> | 1.918,00 | 0,00 | 167,16 |
| | 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 | | | | | | | |



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/12/2021 Hora: 18:09:58h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

| PROVENTOS | | | | DESCONTOS | | | DEP. FGTS | | |
|---------------------------------------|-------------------------------------|--------------------|-----------------|---------------------------------|---------------------------|------------------|---------------|---------------------------------------|--|
| CÓD. | NOME DO FUNCIONÁRIO | SF | IR | COD. DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | SOC. | NORMAL | |
| CÓD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | | | | | | |
| 218 | JESSICA HELLEN SOUZA PEREIRA | | 0 0 | Admitido em 16/11/2021 | Salário base -> | 1.496,75 | | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 1.496,75 | 9.101 I.N.S.S. | 8,0428 | 138,72 | | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 220,00 | | | | | | |
| 451 | Horas Extras 50% Not | 0,30 | 4,39 | | | | | | |
| 461 | H. Extras 100% Not | 0,12 | 2,34 | | | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 1,29 | | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,95 | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 1.725,72 | Total de descontos -> | | | 138,72 | | |
| Folha INSS -> 1.724,77 | | FGTS -> 1.724,77 | | IR -> 1.586,05 | | Rais -> 1.724,77 | | Líquido -> 1.587,00 | |
| CPF 074.011.809-95 | | PIS 210.51945.29.3 | | CTPS 09485495-003-0 | | CBO 4221-05 | | Cargo 00019 - RECEPCIONISTA | |
| CC 14 - ITAPEMA | | | | | | | | | |
| 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 | 217 Faltas n/ Just.Horas | 0,13 | 1,59 | | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 220,00 | 9.101 I.N.S.S. | 9,0303 | 251,20 | | | |
| 131 | Adicional Noturno | | 494,72 | 9.151 I.R. | 7,50 | 46,99 | | | |
| 424 | H Extras 50% Noturna | 1,29 | 23,69 | | | | | | |
| 428 | Hora Extra 50% | 3,44 | 51,57 | | | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 14,47 | | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,45 | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 2.783,78 | Total de descontos -> | | | 299,78 | | |
| Folha INSS -> 2.781,74 | | FGTS -> 2.781,74 | | IR -> 2.530,54 | | Rais -> 2.781,74 | | Líquido -> 2.484,00 | |
| 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 | | | | | | | | | |
| 226 | JOELMA CORREIA | | 0 0 | Admitido em 14/12/2021 | Salário base -> | 1.924,71 | | | |
| 5 | Salário Mensalista | 18,00 | 1.154,83 | 9.101 I.N.S.S. | 7,7536 | 102,68 | | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 132,00 | | | | | | |
| 428 | Hora Extra 50% | 0,04 | 0,58 | | | | | | |
| 440 | Adic. Noturno Horas | 12,00 | 26,25 | | | | | | |
| 451 | Horas Extras 50% Not | 0,24 | 4,39 | | | | | | |
| 542 | D.S.R. Rend. Var. | 15,00 | 5,25 | | | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 15,00 | 0,99 | | | | | | |
| 951 | Compl. 13º Folha | | 4,00 | | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,39 | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 1.328,68 | Total de descontos -> | | | 102,68 | | |
| Folha INSS -> 1.324,29 | | FGTS -> 1.324,29 | | IR -> 1.221,61 | | Rais -> 1.324,29 | | Líquido -> 1.226,00 | |
| CPF 902.937.119-68 | | PIS 123.41348.49.3 | | CTPS 03918933-001-0 | | CBO 3222-05 | | Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM | |
| CC 14 - ITAPEMA | | | | | | | | | |
| 31 | JONATAN FERREIRA BATISTA | | 0 0 | Admitido em 06/03/2020 | Salário base -> | 1.924,71 | | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 1.924,71 | 9.101 I.N.S.S. | 8,8859 | 235,73 | | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 220,00 | 9.151 I.R. | 7,50 | 38,48 | | | |
| 131 | Adicional Noturno | | 481,18 | | | | | | |
| 428 | Hora Extra 50% | 1,28 | 18,72 | | | | | | |
| 429 | Hora Extra 100% | 0,20 | 3,90 | | | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 4,35 | | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,35 | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 2.653,21 | Total de descontos -> | | | 274,21 | | |
| Folha INSS -> 2.652,86 | | FGTS -> 2.652,86 | | IR -> 2.417,13 | | Rais -> 2.652,86 | | Líquido -> 2.379,00 | |
| 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 | | | | | | | | | |

FOLHAS
Nº 1051

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/12/2021 Hora: 18:09:58h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

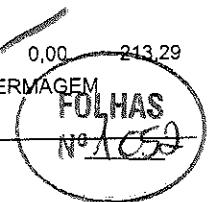
Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

| PROVENTOS | | | DESCONTOS | | | DEP. FGTS | |
|--|-------------------------------|-----------------------|---------------------------------|---|---------------|-----------|-------------|
| CÓD. | NOME DO FUNCIONÁRIO | SF IR | COD. DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | SOC. | NORMAL |
| CÓD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | REFERÊNCIA | VALOR | | |
| 174 | JOSIANE SADOSKI CORREIA SPIER | 2 2 | Admitido em 15/03/2021 | Salário base -> | 1.924,71 | | |
| *** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 10/12/2021 - Início situação em 10/12/2021 até 10/12/2021 | | | | | | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 217 Faltas n/ Just.Horas | 2,33 | 27,81 | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 9.101 I.N.S.S. | 8,8709 | 234,20 | | |
| 131 | Adicional Noturno | | | | 465,66 | | |
| 425 | Hora Extra 100% Notu | 0,01 | | | 0,24 | | |
| 428 | Hora Extra 50% | 2,30 | | | 33,63 | | |
| 429 | Hora Extra 100% | 0,07 | | | 1,36 | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | | | 6,78 | | |
| 8.351 | Ates doença com Inc. | 1,00 | | | 62,09 | | |
| 8.361 | Ates.Doe Ad.com Inc. | 1,00 | | | 22,62 | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | | | 0,11 | | |
| Total de proventos -> | | 2.668,01 | Total de descontos -> | | 262,01 | | |
| Folha INSS -> | 2.640,09 | FGTS -> | 2.640,09 | IR -> | 2.026,71 | Rais -> | 2.640,09 |
| CPF 037.259.559-64 | PIS 127.51761.50.1 | CTPS 00680988-0001-0 | CBO 3222-05 | Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM | Líquido -> | 2.406,00 | 0,00 211,20 |
| 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 | 9.101 I.N.S.S. | 9,7594 | 342,29 | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 9.151 I.R. | 15,00 | 119,95 | | |
| 131 | Adicional Noturno | | | | 481,18 | | |
| 424 | H Extras 50% Noturna | 11,05 | | | 197,84 | | |
| 425 | Hora Extra 100% Notu | 0,01 | | | 0,24 | | |
| 428 | Hora Extra 50% | 7,26 | | | 106,16 | | |
| 429 | Hora Extra 100% | 22,31 | | | 434,99 | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | | | 142,16 | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | | | 0,96 | | |
| Total de proventos -> | | 3.508,24 | Total de descontos -> | | 462,24 | | |
| Folha INSS -> | 3.507,28 | FGTS -> | 3.507,28 | IR -> | 3.164,99 | Rais -> | 3.507,28 |
| CPF 845.368.969-53 | PIS 124.18212.07.8 | CTPS 00069320-16 | CBO 3222-05 | Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM | Líquido -> | 3.046,00 | 0,00 280,58 |
| CC 14 - ITAPEMA | | | | | | | |
| 211 | KAYKE DONAY XAVIER | 0 0 | Admitido em 01/11/2021 | Salário base -> | 672,73 | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 9.101 I.N.S.S. | 7,5000 | 50,55 | | |
| 428 | Hora Extra 50% | 0,11 | | | 1,11 | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | | | 0,21 | | |
| 951 | Compl. 13º Folha | | | | 1,00 | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | | | 0,50 | | |
| Total de proventos -> | | 675,55 | Total de descontos -> | | 50,55 | | |
| Folha INSS -> | 674,05 | FGTS -> | 674,05 | IR -> | 623,50 | Rais -> | 674,05 |
| CPF 151.456.649-40 | PIS 270.64576.95.9 | CTPS 00000000- | CBO 4110-10 | Cargo 00039 - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO (A) | Líquido -> | 625,00 | 0,00 13,48 |
| 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 | 9.101 I.N.S.S. | 8,9013 | 237,32 | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 9.151 I.R. | 7,50 | 25,14 | | |
| 131 | Adicional Noturno | | | | 481,18 | | |
| 424 | H Extras 50% Noturna | 0,01 | | | 0,18 | | |
| 428 | Hora Extra 50% | 2,11 | | | 30,85 | | |
| 429 | Hora Extra 100% | 0,14 | | | 2,73 | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | | | 6,49 | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | | | 0,32 | | |
| Total de proventos -> | | 2.666,46 | Total de descontos -> | | 262,46 | | |
| Folha INSS -> | 2.666,14 | FGTS -> | 2.666,14 | IR -> | 2.239,23 | Rais -> | 2.666,14 |
| CPF 048.277.960-84 | PIS 201.63560.83.2 | CTPS 01602147-00050-0 | CBO 3222-05 | Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM | Líquido -> | 2.404,00 | 0,00 213,29 |
| CC 14 - ITAPEMA | | | | | | | |



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/12/2021 Hora: 18:09:58h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

| PROVENTOS | | | | DESCONTOS | | | DEP. FGTS | |
|---------------------------------|-------------------------------------|-----------------------|-----------------|---------------------------------------|---------------------------|-----------------|---------------|----------------------|
| CÓD. | NOME DO FUNCIONÁRIO | SF | IR | | | | | |
| CÓD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | COD. DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | SOC. | NORMAL |
| 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. | 8,9094 | 238,16 | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 220,00 | | | | | |
| 131 | Adicional Noturno | | 481,18 | | | | | |
| 428 | Hora Extra 50% | 2,51 | 36,70 | | | | | |
| 429 | Hora Extra 100% | 0,15 | 2,92 | | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 7,62 | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,03 | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 2.673,16 | Total de descontos -> | | | 238,16 | |
| Folha INSS -> | 2.673,13 | FGTS -> | 2.673,13 | IR -> | 1.866,20 | Rais -> | 2.673,13 | Líquido -> |
| CPF 093.470.279-95 | PIS 161.75193.91.2 | CTPS 06191071-0030-0 | CBO 3222-05 | Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM | | | | 2.435,00 |
| CC 14 - ITAPEMA | | | | | | | | |
| 219 | LEANDRA MARTIM | | 2 3 | Admitido em 18/11/2021 | Salário base -> | 3.985,37 | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 3.985,37 | 217 Faltas n/ Just.Horas | 0,32 | 7,57 | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 220,00 | 9.101 I.N.S.S. | 11,2170 | 599,45 | | |
| 131 | Adicional Noturno | | 996,34 | 9.151 I.R. | 22,50 | 303,45 | | |
| 424 | H Extras 50% Noturna | 0,03 | 1,06 | | | | | |
| 428 | Hora Extra 50% | 4,31 | 123,58 | | | | | |
| 429 | Hora Extra 100% | 0,03 | 1,15 | | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 24,19 | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,78 | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 5.352,47 | Total de descontos -> | | | 910,47 | |
| Folha INSS -> | 5.344,12 | FGTS -> | 5.344,12 | IR -> | 4.175,90 | Rais -> | 5.344,12 | Líquido -> |
| CPF 031.963.639-96 | PIS 127.86138.52.5 | CTPS 00034504-0005-7 | CBO 2235-05 | Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A) | | | | 4.442,00 |
| CC 14 - ITAPEMA | | | | | | | | |
| 140 | LELIANE DALVA WASEN | | 2 3 | Admitido em 15/12/2020 | Salário base -> | 1.496,74 | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 1.496,74 | 9.101 I.N.S.S. | 8,0385 | 138,00 | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 220,00 | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,26 | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 1.717,00 | Total de descontos -> | | | 138,00 | |
| Folha INSS -> | 1.716,74 | FGTS -> | 1.716,74 | IR -> | 1.009,97 | Rais -> | 1.716,74 | Líquido -> |
| CPF 012.032.769-40 | PIS 164.58256.65.6 | CTPS 00120327-6940 | CBO 5143-20 | Cargo 00046 - AUXILIAR DE LIMPEZA | | | | 1.579,00 |
| 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 | 217 Faltas n/ Just.Horas | 0,09 | 1,07 | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 220,00 | 9.101 I.N.S.S. | 8,9058 | 237,76 | | |
| 131 | Adicional Noturno | | 481,18 | 9.151 I.R. | 7,50 | 39,60 | | |
| 428 | Hora Extra 50% | 2,51 | 36,70 | | | | | |
| 429 | Hora Extra 100% | 0,05 | 0,97 | | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 7,24 | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,63 | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 2.671,43 | Total de descontos -> | | | 278,43 | |
| Folha INSS -> | 2.669,73 | FGTS -> | 2.669,73 | IR -> | 2.431,97 | Rais -> | 2.669,73 | Líquido -> |
| CPF 856.701.200-78 | PIS 154.49854.27.0 | CTPS 09614260-00030-0 | CBO 3222-05 | Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM | | | | 2.393,00 |
| CC 14 - ITAPEMA | | | | | | | | |



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

| PROVENTOS | | | | DESCONTOS | | | DEP. FGTS | | |
|--|------------------------------|----------------------|----------|--------------------------|---------------------------------------|----------|-----------|------------|----------|
| CÓD. | NOME DO FUNCIONÁRIO | SF | IR | COD. DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | SOC. | NORMAL | |
| CÓD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | | | | | | |
| 35 | LILIAN FONCECA DE CAMPOS | 0 | 0 | Admitido em 30/01/2020 | Salário base -> | 2.512,40 | | | |
| Em férias de : 23/12/2021 até 13/01/2022 - Aquisitivo de : 30/01/2020 até 29/01/2021 | | | | | | | | | |
| 5 | Salário Mensalista | 21,00 | 1.758,68 | 217 Faltas n/ Just.Horas | 11,36 | 129,73 | | | |
| 428 | Hora Extra 50% | 0,41 | 7,02 | 3.949 Desconto férias | | 2.102,95 | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 19,00 | 1,11 | 9.101 I.N.S.S. | 12,7886 | 209,36 | | | |
| 3.105 | Férias Folha | 9,00 | 1.723,33 | 9.103 I.N.S.S. Fer. Fol. | 8,4302 | 195,09 | | | |
| 3.151 | 1/3 Férias Folha | | 578,54 | 9.153 I.R. Férias Rec. | 7,50 | 16,13 | | | |
| 3.251 | Férias Méd.H.E.Folha | 9,00 | 8,79 | | | | | | |
| 3.252 | Fer.Med.DSR HE Folha | 9,00 | 3,51 | | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,28 | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 4.081,26 | Total de descontos -> | | | 2.653,26 | | |
| Folha INSS -> | 1.637,08 | FGTS -> | 1.637,08 | IR -> | 1.427,72 | Rais -> | 3.951,25 | Líquido -> | 1.428,00 |
| Férias INSS -> | 2.314,17 | FGTS -> | 2.314,17 | IR -> | 0,00 | | | | 0,00 |
| 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 | | | | | |
| 207 | LISIANE PACHECO GERLING | 1 | 1 | Admitido em 04/10/2021 | Salário base -> | 1.924,71 | | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 1.924,71 | 217 Faltas n/ Just.Horas | 9,34 | 91,05 | | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 220,00 | 9.101 I.N.S.S. | 8,2135 | 172,40 | | | |
| 428 | Hora Extra 50% | 0,02 | 0,29 | | | | | | |
| 429 | Hora Extra 100% | 0,45 | 8,77 | | | | | | |
| 451 | Horas Extras 50% Not | 1,49 | 27,24 | | | | | | |
| 461 | H. Extras 100% Not | 0,07 | 1,71 | | | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 7,31 | | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,42 | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 2.190,45 | Total de descontos -> | | | 263,45 | | |
| Folha INSS -> | 2.098,98 | FGTS -> | 2.098,98 | IR -> | 1.736,99 | Rais -> | 2.098,98 | Líquido -> | 1.927,00 |
| CPF 903.807.030-68 | PIS 127.94029.72.1 | CTPS 00041107-0044-0 | | CBO 3222-05 | Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM | | | | |
| CC 14 - ITAPEMA | | | | | | | | | |
| 36 | LISIANE TEIXEIRA DE OLIVEIRA | 0 | 0 | Admitido em 30/01/2020 | Salário base -> | 1.496,75 | | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 1.496,75 | 217 Faltas n/ Just.Horas | 0,08 | 0,76 | | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 220,00 | 9.101 I.N.S.S. | 8,2132 | 172,25 | | | |
| 131 | Adicional Noturno | | 374,19 | | | | | | |
| 424 | H Extras 50% Noturna | 0,30 | 4,28 | | | | | | |
| 428 | Hora Extra 50% | 0,14 | 1,64 | | | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 1,14 | | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,01 | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 2.098,01 | Total de descontos -> | | | 173,01 | | |
| Folha INSS -> | 2.097,24 | FGTS -> | 2.097,24 | IR -> | 1.924,99 | Rais -> | 2.097,24 | Líquido -> | 1.925,00 |
| 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 | | | | | |
| 220 | LISIANNY NOGUEIRA ZIRONDI | 0 | 0 | Admitido em 22/11/2021 | Salário base -> | 1.496,75 | | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 1.496,75 | 9.101 I.N.S.S. | 8,0400 | 138,21 | | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 220,00 | | | | | | |
| 451 | Horas Extras 50% Not | 0,13 | 1,90 | | | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 0,37 | | | | | | |
| 951 | Compl. 13º Folha | | 1,00 | | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,19 | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 1.720,21 | Total de descontos -> | | | 138,21 | | |
| Folha INSS -> | 1.719,02 | FGTS -> | 1.719,02 | IR -> | 1.580,81 | Rais -> | 1.719,02 | Líquido -> | 1.582,00 |
| CPF 023.266.001-85 | PIS 133.08009.40.3 | CTPS 00912548-003-0 | | CBO 4221-05 | Cargo 00019 - RECEPCIONISTA | | | | |
| CC 14 - ITAPEMA | | | | | | | | | |

FOLHAS
Nº 1054

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/12/2021 Hora: 18:09:58h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

| PROVENTOS | | | DESCONTOS | | | DEP. FGTS | |
|---|---------------------------------------|--------------------|-------------------------------|---------------------------------------|----------------------|---------------------------------------|-----------------|
| CÓD. | NOME DO FUNCIONÁRIO | SF IR | COD. | REFERÊNCIA | VALOR | SOC. | NORMAL |
| CÓD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | COD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR |
| 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. | 11,2735 | 614,93 |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 220,00 | 9.151 | I.R. | 27,50 | 461,57 |
| 428 | Hora Extra 50% | 2,08 | 59,64 | | | | |
| 429 | Hora Extra 100% | 0,01 | 0,38 | | | | |
| 451 | Horas Extras 50% Not | 20,44 | 732,59 | | | | |
| 461 | H. Extras 100% Not | 5,34 | 255,19 | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 201,50 | | | | |
| 951 | Compl. 13º Folha | | 44,00 | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,83 | | | | |
| Total de proventos -> | | | 5.499,50 | Total de descontos -> | | | 1.076,50 |
| Folha INSS -> | 5.454,67 | FGTS -> | 5.454,67 | IR -> | 4.839,74 | Rais -> | 5.454,67 |
| CPF 048.785.054-86 | | PIS 127.80765.64.1 | | CTPS 00037358-00015-0 | | CBO 2235-05 | |
| C 14 - ITAPEMA | | | | Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A) | | | |
| | | | | | | Líquido -> | 4.423,00 |
| | | | | | | | 0,00 436,37 |
| 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. | 8,6342 | 211,93 |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 220,00 | 9.151 | I.R. | 7,50 | 25,40 |
| 428 | Hora Extra 50% | 17,12 | 250,35 | | | | |
| 451 | Horas Extras 50% Not | 0,52 | 9,51 | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 49,97 | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,79 | | | | |
| Total de proventos -> | | | 2.455,33 | Total de descontos -> | | | 237,33 |
| Folha INSS -> | 2.454,54 | FGTS -> | 2.454,54 | IR -> | 2.242,61 | Rais -> | 2.454,54 |
| CPF 019.821.799-45 | | PIS 200.66660.86.0 | | CTPS 06276867-001-0 | | CBO 3222-05 | |
| C 14 - ITAPEMA | | | | DP 25 - CENTRO CIRURGICO | | Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM | |
| | | | | | | Líquido -> | 2.218,00 |
| | | | | | | | 0,00 196,36 |
| 111 | MAGDA DOS SANTOS COSTA ARGENTA | 1 2 | Admitido em 01/01/2020 | Salário base -> | 1.924,71 | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 1.924,71 | 217 | Faltas n/ Just.Horas | 2,24 | 26,74 |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 220,00 | 9.101 | I.N.S.S. | 8,9937 | 247,15 |
| 131 | Adicional Noturno | | 481,18 | 9.151 | I.R. | 7,50 | 16,33 |
| 428 | Hora Extra 50% | 8,26 | 120,79 | | | | |
| 429 | Hora Extra 100% | 0,21 | 4,09 | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 24,02 | | | | |
| 951 | Compl. 13º Folha | | 396,00 | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,43 | | | | |
| Total de proventos -> | | | 3.171,22 | Total de descontos -> | | | 290,22 |
| Folha INSS -> | 2.748,05 | FGTS -> | 2.748,05 | IR -> | 2.121,72 | Rais -> | 2.748,05 |
| CPF 001.331.370-31 | | PIS 128.18395.69.2 | | CTPS 02728163-001-0 | | CBO 3222-05 | |
| C 14 - ITAPEMA | | | | Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM | | | |
| | | | | | | Líquido -> | 2.881,00 |
| | | | | | | | 0,00 219,84 |
| 124 | MAINE LAIS TURCATTO DE SOUSA | 0 0 | Admitido em 16/11/2020 | Salário base -> | 1.924,71 | | |
| *** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 24/12/2021 - Início situação em 24/12/2021 até 27/12/2021 | | | | | | | |
| 5 | Salário Mensalista | 27,00 | 1.676,36 | 217 | Faltas n/ Just.Horas | 1,42 | 13,84 |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 191,61 | 9.101 | I.N.S.S. | 8,5500 | 204,73 |
| 428 | Hora Extra 50% | 15,12 | 221,10 | 9.151 | I.R. | 7,50 | 21,43 |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 42,52 | | | | |
| 8.351 | Ates doença com Inc. | 4,00 | 248,35 | | | | |
| 8.361 | Ates.Doe Ad.com Inc. | 4,00 | 28,39 | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,67 | | | | |
| Total de proventos -> | | | 2.409,00 | Total de descontos -> | | | 240,00 |
| Folha INSS -> | 2.394,49 | FGTS -> | 2.394,49 | IR -> | 2.189,76 | Rais -> | 2.394,49 |
| CPF 071.849.789-94 | | PIS 140.15326.75.6 | | CTPS 03274915-00050-0 | | CBO 3222-05 | |
| C 14 - ITAPEMA | | | | Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM | | | |
| | | | | | | Líquido -> | 2.169,00 |
| | | | | | | | 0,00 191,55 |

FOLHAS
Nº 1055

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/12/2021 Hora: 18:09:58h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

| PROVENTOS | | | | DESCONTOS | | | DEP. FGTS | | | | |
|---------------------------------------|--|-----------------------|-----------------|---------------------------------------|---------------------------|-----------------|---------------|----------------------|-----------------|------|--------|
| CÓD. | NOME DO FUNCIONÁRIO | SF | IR | COD. DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | SOC. | NORMAL | | | |
| CÓD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | | | | | | | | |
| 205 | MARA REGINA CESCA | | 1 1 | Admitido em 21/09/2021 | Salário base -> | 1.924,71 | | | | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 1.895,84 | 9.101 I.N.S.S. | 8,4041 | 193,07 | | | | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 220,00 | | | | | | | | |
| 262 | Atestado Horas | 3,30 | 28,87 | | | | | | | | |
| 428 | Hora Extra 50% | 6,45 | 94,32 | | | | | | | | |
| 451 | Horas Extras 50% Not | 1,47 | 26,87 | | | | | | | | |
| 461 | H. Extras 100% Not | 0,28 | 6,82 | | | | | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 24,62 | | | | | | | | |
| 951 | Compl. 13º Folha | | 3,00 | | | | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,73 | | | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 2.301,07 | Total de descontos -> | | | 193,07 | | | | |
| Folha INSS -> | 2.297,34 | FGTS -> | 2.297,34 | IR -> | 1.914,68 | Rais -> | 2.297,34 | Líquido -> | 2.108,00 | 0,00 | 183,78 |
| 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 | | | | | | | | | | | |
| 224 | MARCELO ALEXANDRE WAGNER | | 1 1 | Admitido em 25/11/2021 | 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 | 602 D.S.R. Faltas Dias | 1,00 | 71,49 | | | | | |
| 428 | Hora Extra 50% | 0,47 | 6,87 | 9.101 I.N.S.S. | 8,2166 | 173,09 | | | | | |
| 440 | Adic. Noturno Horas | 35,48 | 77,60 | | | | | | | | |
| 451 | Horas Extras 50% Not | 0,19 | 3,47 | | | | | | | | |
| 542 | D.S.R. Rend. Var. | 26,00 | 14,92 | | | | | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 1,99 | | | | | | | | |
| 951 | Compl. 13º Folha | | 4,00 | | | | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,51 | | | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 2.254,07 | Total de descontos -> | | | 316,07 | | | | |
| Folha INSS -> | 2.106,58 | FGTS -> | 2.106,58 | IR -> | 1.743,90 | Rais -> | 2.106,58 | Líquido -> | 1.938,00 | 0,00 | 168,52 |
| CPF 949.762.950-87 | PIS 125.21907.11.3 | CTPS 04844906-0050 | 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 | 9.101 I.N.S.S. | 8,9680 | 244,36 | | | | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 220,00 | 9.151 I.R. | 7,50 | 43,23 | | | | | |
| 131 | Adicional Noturno | | 494,72 | | | | | | | | |
| 424 | H Extras 50% Noturna | 0,56 | 10,28 | | | | | | | | |
| 428 | Hora Extra 50% | 1,06 | 15,89 | | | | | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 5,03 | | | | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,79 | | | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 2.725,59 | Total de descontos -> | | | 287,59 | | | | |
| Folha INSS -> | 2.724,80 | FGTS -> | 2.724,80 | IR -> | 2.480,44 | Rais -> | 2.724,80 | Líquido -> | 2.438,00 | 0,00 | 217,98 |
| 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. | 8,2735 | 183,41 | | | | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 220,00 | | | | | | | | |
| 428 | Hora Extra 50% | 3,45 | 50,45 | | | | | | | | |
| 451 | Horas Extras 50% Not | 0,55 | 10,05 | | | | | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 11,63 | | | | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,57 | | | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 2.217,41 | Total de descontos -> | | | 183,41 | | | | |
| Folha INSS -> | 2.216,84 | FGTS -> | 2.216,84 | IR -> | 2.033,43 | Rais -> | 2.216,84 | Líquido -> | 2.034,00 | 0,00 | 177,34 |
| 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 | | | | | | | | | | | |

FOLHAS
Nº 1056

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2021

Página: 17

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/12/2021 Hora: 18:09:58h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

| PROVENTOS | | | | DESCONTOS | | | DEP. FGTS | |
|--------------------|---|-----------------------|-----------------|---------------------------------------|---------------------------------|-----------------|---------------|----------------------|
| CÓD. | NOME DO FUNCIONÁRIO | SF | IR | COD. | REFERÊNCIA | VALOR | SOC. | NORMAL |
| CÓD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | DESCRİÇÃO | | | | |
| 209 | MARI LUCIANE FLORES RAMIREZ | | 1 1 | Admitido em 23/10/2021 | Salário base -> | 1.496,74 | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 1.496,74 | 9.101 | I.N.S.S. | 8,0385 | 138,00 | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 220,00 | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,26 | | | | | |
| | Total de proventos -> | | 1.717,00 | | Total de descontos -> | | 138,00 | |
| Folha INSS -> | 1.716,74 | FGTS -> | 1.716,74 | IR -> | 1.389,15 | Rais -> | 1.716,74 | Líquido -> |
| CPF 073.613.339-90 | PIS 163.72370.69.8 | CTPS 08586402-005-0 | CBO 5135-05 | Cargo 00032 - AUXILIAR DE COZINHA | | | | 1.579,00 |
| CC 14 - ITAPEMA | | | | | | | | 0,00 137,33 |
| 135 | MARIA ROSANA DE JESUS MEIRELES | | 1 1 | Admitido em 04/12/2020 | Salário base -> | 1.924,71 | | |
| | *** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 24/12/2021 - Início situação em 24/12/2021 até 25/12/2021 | | | | | | | |
| 5 | Salário Mensalista | 29,00 | 1.800,53 | 217 | Faltas n/ Just.Horas | 4,52 | 44,06 | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 205,81 | 9.101 | I.N.S.S. | 8,2357 | 177,79 | |
| 428 | Hora Extra 50% | 0,01 | 0,15 | | | | | |
| 440 | Adic. Noturno Horas | 0,05 | 0,11 | | | | | |
| 451 | Horas Extras 50% Not | 2,48 | 45,33 | | | | | |
| 461 | H. Extras 100% Not | 0,13 | 3,17 | | | | | |
| 542 | D.S.R. Rend. Var. | 26,00 | 0,02 | | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 9,36 | | | | | |
| 8.351 | Ates doença com Inc. | 2,00 | 124,17 | | | | | |
| 8.361 | Ates.Doe Ad.com Inc. | 2,00 | 14,19 | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,01 | | | | | |
| | Total de proventos -> | | 2.202,85 | | Total de descontos -> | | 221,85 | |
| Folha INSS -> | 2.158,78 | FGTS -> | 2.158,78 | IR -> | 1.791,40 | Rais -> | 2.158,78 | Líquido -> |
| CPF 021.913.765-09 | PIS 130.08259.25.0 | CTPS 00035446-00351-0 | CBO 3222-05 | Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM | | | | 1.981,00 |
| CC 14 - ITAPEMA | | | | | | | | 0,00 172,70 |
| 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 | 0,16 | 1,56 | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 220,00 | 9.101 | I.N.S.S. | 8,2456 | 180,36 | |
| 428 | Hora Extra 50% | 2,21 | 32,32 | | | | | |
| 451 | Horas Extras 50% Not | 0,26 | 4,75 | | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 7,13 | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,01 | | | | | |
| | Total de proventos -> | | 2.188,92 | | Total de descontos -> | | 181,92 | |
| Folha INSS -> | 2.187,35 | FGTS -> | 2.187,35 | IR -> | 2.006,99 | Rais -> | 2.187,35 | Líquido -> |
| CPF 027.509.279-86 | PIS 124.83173.22.7 | CTPS 00275092-7986 | CBO 3222-05 | Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM | | | | 2.007,00 |
| CC 14 - ITAPEMA | | | | DP 27 - PA | | | | 0,00 174,98 |
| 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. | 8,0493 | 139,73 | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 220,00 | | | | | |
| 451 | Horas Extras 50% Not | 1,10 | 16,09 | | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 3,09 | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,80 | | | | | |
| | Total de proventos -> | | 1.736,73 | | Total de descontos -> | | 139,73 | |
| Folha INSS -> | 1.735,93 | FGTS -> | 1.735,93 | IR -> | 1.596,20 | Rais -> | 1.735,93 | Líquido -> |
| CPF 859.613.995-83 | PIS 164.48113.93.3 | CTPS 00962860-0040-0 | CBO 4221-05 | Cargo 00019 - RECEPCIONISTA | | | | 1.597,00 |
| CC 14 - ITAPEMA | | | | | | | | 0,00 138,87 |



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2021

Página: 18

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/12/2021 Hora: 18:09:58h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

| CÓD. | NOME DO FUNCIONÁRIO | SF | IR | | | | | |
|---------------------------------|--|--------------------|-----------------------|---------------------------------|---------------------------------------|-----------------|-----------------|-------------|
| CÓD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | COD. DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | SOC. | NORMAL |
| 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 | 217 | Faltas n/ Just.Horas | 0,08 | 0,78 | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 220,00 | 9.101 | I.N.S.S. | 8,4151 | 193,93 | |
| 428 | Hora Extra 50% | 6,00 | 87,74 | 9.151 | I.R. | 7,50 | 15,50 | |
| 451 | Horas Extras 50% Not | 2,57 | 46,98 | | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 25,91 | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,87 | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 2.306,21 | Total de descontos -> | | | 210,21 | |
| Folha INSS -> 2.304,56 | | FGTS -> 2.304,56 | IR -> 2.110,63 | Rais -> 2.304,56 | Líquido -> | | 2.096,00 | 0,00 184,36 |
| 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 | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---------------------------------|------------------------------------|--------------------|-----------------------|---------------------------------|---------------------------------------|-----------------|-----------------|-------------|
| 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 | 217 | Faltas n/ Just.Horas | 0,14 | 1,67 | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 220,00 | 9.101 | I.N.S.S. | 9,6468 | 329,58 | |
| 131 | Adicional Noturno | | 481,18 | 9.151 | I.R. | 15,00 | 108,23 | |
| 424 | H Extras 50% Noturna | 16,59 | 297,02 | | | | | |
| 425 | Hora Extra 100% Notu | 5,04 | 120,31 | | | | | |
| 428 | Hora Extra 50% | 0,54 | 7,90 | | | | | |
| 429 | Hora Extra 100% | 12,27 | 239,23 | | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 127,78 | | | | | |
| 951 | Compl. 13ª Folha | | 7,00 | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,35 | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 3.425,48 | Total de descontos -> | | | 439,48 | |
| Folha INSS -> 3.416,46 | | FGTS -> 3.416,46 | IR -> 3.086,88 | Rais -> 3.416,46 | Líquido -> | | 2.986,00 | 0,00 273,31 |
| 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 | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---------------------------------|---------------------------------|--------------------|-----------------------|---------------------------------|---------------------------------------|-----------------|-----------------|-------------|
| 171 | NAYARA DE ALMEIDA DANTAS | | 2 2 | Admitido em 11/03/2021 | Salário base -> | 1.924,71 | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 1.924,71 | 9.101 | I.N.S.S. | 8,2504 | 181,70 | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 220,00 | | | | | |
| 451 | Horas Extras 50% Not | 2,27 | 41,49 | | | | | |
| 461 | H. Extras 100% Not | 0,28 | 6,82 | | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 9,29 | | | | | |
| 951 | Compl. 13ª Folha | | 345,00 | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,39 | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 2.547,70 | Total de descontos -> | | | 181,70 | |
| Folha INSS -> 2.202,31 | | FGTS -> 2.202,31 | IR -> 1.641,43 | Rais -> 2.202,31 | Líquido -> | | 2.366,00 | 0,00 176,18 |
| CPF 092.965.164-20 | | PIS 165.44586.06.5 | CTPS 00088816-00030-0 | CBO 3222-05 | Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM | | | |
| CC 14 - ITAPEMA | | | | | | | | |



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2021

Página: 19

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/12/2021 Hora: 18:09:58h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

| PROVENTOS | | | | DESCONTOS | | | DEP. FGTS | | |
|--|-------------------------------------|-----------------------|-----------------|---------------------------------------|-----------------|----------|-----------------|----------------------|-----------------------------|
| CÓD. | NOME DO FUNCIONÁRIO | SF | IR | COD. DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | SOC. | NORMAL | |
| CÓD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | | | | | | |
| 50 | NEURACI DE PAULA | | 2 3 | Admitido em 31/01/2020 | Salário base -> | 1.924,71 | | | |
| Em férias de : 28/11/2021 até 12/12/2021 - Aquisitivo de : 31/01/2021 até 30/01/2022 | | | | | | | | | |
| 5 | Salário Mensalista | 18,00 | 1.154,83 | 217 Faltas n/ Just.Horas | 5,05 | 49,23 | | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 132,00 | 3.949 Desconto férias | | 1.056,01 | | | |
| 428 | Hora Extra 50% | 0,48 | 7,02 | 9.101 I.N.S.S. | 9,2012 | 115,18 | | | |
| 451 | Horas Extras 50% Not | 0,27 | 4,94 | 9.103 I.N.S.S. Fer. Fol. | 7,8485 | 89,94 | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 16,00 | 2,24 | | | | | | |
| 3.105 | Férias Folha | 12,00 | 769,88 | | | | | | |
| 3.151 | 1/3 Férias Folha | | 286,49 | | | | | | |
| 3.249 | Férias Adic. Folha | 12,00 | 88,00 | | | | | | |
| 3.251 | Férias Méd.H.E.Folha | 12,00 | 1,26 | | | | | | |
| 3.252 | Fer.Med.DSR HE Folha | 12,00 | 0,32 | | | | | | |
| 002 | Arred. Prov. Folha | | 0,38 | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 2.447,36 | Total de descontos -> | | | 1.310,36 | | |
| Folha INSS -> | 1.251,80 | FGTS -> | 1.251,80 | IR -> | 567,85 | Rais -> | 2.397,75 | Líquido -> | 1.137,00 0,00 191,82 |
| Férias INSS -> | 1.145,95 | FGTS -> | 1.145,95 | IR -> | 0,00 | | | | |
| 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 -> | 1.800,00 | | | |
| *** Auxílio Doença (Típico) Inicio GFIP em 23/11/2021 - Inicio situação em 23/11/2021 até 07/12/2021 | | | | | | | | | |
| 5 | Salário Mensalista | 24,00 | 1.393,55 | 9.101 I.N.S.S. | 8,5571 | 205,33 | | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 170,32 | 9.151 I.R. | 7,50 | 21,77 | | | |
| 428 | Hora Extra 50% | 3,55 | 48,89 | | | | | | |
| 437 | Dif HE Mes Anterior | 6,15 | 56,47 | | | | | | |
| 451 | Horas Extras 50% Not | 12,21 | 210,21 | | | | | | |
| 461 | H. Extras 100% Not | 0,12 | 2,75 | | | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 61,22 | | | | | | |
| 951 | Compl. 13º Folha | | 203,00 | | | | | | |
| 8.351 | Ates doença com Inc. | 7,00 | 406,45 | | | | | | |
| 8.361 | Ates.Doe Ad.com Inc. | 7,00 | 49,68 | | | | | | |
| -9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,56 | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 2.603,10 | Total de descontos -> | | | 227,10 | | |
| Folha INSS -> | 2.399,54 | FGTS -> | 2.399,54 | IR -> | 2.194,21 | Rais -> | 2.399,54 | Líquido -> | 2.376,00 0,00 191,96 |
| CPF 094.802.299-00 | PIS 210.51316.98.9 | CTPS 06378310-00030-0 | CBO 5211-30 | Cargo 00134 - Assistente 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 | 217 Faltas n/ Just.Horas | 0,42 | 4,09 | | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 220,00 | 9.101 I.N.S.S. | 8,8990 | 237,08 | | | |
| 428 | Hora Extra 50% | 1,30 | 19,01 | 9.151 I.R. | 7,50 | 25,01 | | | |
| 429 | Hora Extra 100% | 6,05 | 117,96 | | | | | | |
| 451 | Horas Extras 50% Not | 7,18 | 131,24 | | | | | | |
| 461 | H. Extras 100% Not | 7,01 | 170,85 | | | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 84,43 | | | | | | |
| 951 | Compl. 13º Folha | | 4,00 | | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,98 | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 2.673,18 | Total de descontos -> | | | 266,18 | | |
| Folha INSS -> | 2.664,11 | FGTS -> | 2.664,11 | IR -> | 2.237,44 | Rais -> | 2.664,11 | Líquido -> | 2.407,00 0,00 213,12 |
| 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 DEZEMBRO DE 2021

Página: 20

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/12/2021 Hora: 18:09:58h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

| PROVENTOS | | | | DESCONTOS | | | DEP. FGTS | | |
|---|--------------------------------------|-----------------------|-----------------|---------------------------------|---------------------------|-----------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| CÓD. | NOME DO FUNCIONÁRIO | SF | IR | COD. DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | SOC. | NORMAL | |
| CÓD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | | | | | | |
| 118 | PRISCILA LOCATELLI | | 0 0 | Admitido em 01/11/2020 | Salário base -> | 3.985,37 | | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 3.985,37 | 217 Faltas n/ Just.Horas | 2,44 | 57,69 | | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 220,00 | 9.101 I.N.S.S. | 11,1822 | 590,18 | | | |
| 131 | Adicional Noturno | | 996,34 | 9.151 I.R. | 27,50 | 419,75 | | | |
| 424 | H Extras 50% Noturna | 0,57 | 20,22 | | | | | | |
| 428 | Hora Extra 50% | 3,21 | 92,04 | | | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 21,59 | | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,06 | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 5.335,62 | Total de descontos -> | | | 1.067,62 | | |
| Folha INSS -> | 5.277,87 | FGTS -> | 5.277,87 | IR -> | 4.687,69 | Rais -> | 5.277,87 | Líquido -> | 4.268,00 |
| CPF 056.429.619-85 | PIS 210.51161.67.5 | CTPS 04927879-00002-0 | CBO 2235-05 | Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A) | | | 0,00 | 422,22 | |
| CC 14 - ITAPEMA | | | | | | | | | |
| 53 | PRISCILLA TANDLER DE OLIVEIRA | | 0 0 | Admitido em 31/01/2020 | Salário base -> | 3.985,37 | | | |
| Em férias de : 22/12/2021 até 31/12/2021 - Aquisitivo de : 31/01/2020 até 30/01/2021 | | | | | | | | | |
| 5 | Salário Mensalista | 20,00 | 2.656,91 | 217 Faltas n/ Just.Horas | 0,06 | 1,15 | | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 146,67 | 3.949 Desconto férias | | 1.831,22 | | | |
| 428 | Hora Extra 50% | 18,56 | 532,17 | 9.101 I.N.S.S. | 13,0565 | 449,80 | | | |
| 451 | Horas Extras 50% Not | 0,52 | 18,64 | 9.103 I.N.S.S. Fer. Fol. | 8,1722 | 162,97 | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 18,00 | 91,80 | 9.151 I.R. | 15,00 | 94,49 | | | |
| 3.105 | Férias Folha | 10,00 | 1.328,46 | | | | | | |
| 3.151 | 1/3 Férias Folha | | 498,55 | | | | | | |
| 3.249 | Férias Adic. Folha | 10,00 | 73,33 | | | | | | |
| 3.251 | Férias Méd.H.E.Folha | 10,00 | 55,03 | | | | | | |
| 3.252 | Fer.Med.DSR HE Folha | 10,00 | 38,82 | | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,25 | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 5.440,63 | Total de descontos -> | | | 2.539,63 | | |
| Folha INSS -> | 3.445,04 | FGTS -> | 3.445,04 | IR -> | 2.995,24 | Rais -> | 5.439,23 | Líquido -> | 2.901,00 |
| Férias INSS -> | 1.994,19 | FGTS -> | 1.994,19 | IR -> | 0,00 | | | | |
| CPF 260.692.658-74 | PIS 125.81486.15.7 | CTPS 00097320-0016-8 | CBO 2235-05 | Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A) | | | 0,00 | 435,13 | |
| CC 14 - ITAPEMA DP 27 - PA | | | | | | | | | |
| 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 | 9.101 I.N.S.S. | 8,2107 | 171,68 | | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 220,00 | | | | | | |
| 131 | Adicional Noturno | | 374,19 | | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,74 | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 2.091,68 | Total de descontos -> | | | 171,68 | | |
| Folha INSS -> | 2.090,94 | FGTS -> | 2.090,94 | IR -> | 1.919,26 | Rais -> | 2.090,94 | Líquido -> | 1.920,00 |
| CPF 005.771.772-90 | PIS 156.37750.89.4 | CTPS 04123938-0050-0 | CBO 4221-05 | Cargo 00019 - RECEPCIONISTA | | | 0,00 | 167,27 | |
| CC 14 - ITAPEMA | | | | | | | | | |

FOLHAS
Nº 1060

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/12/2021 Hora: 18:09:58h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

| CÓD. | NOME DO FUNCIONÁRIO | SF | IR | COD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | SOC. | NORMAL |
|--|-----------------------------|-----------------------|-----------------|---------------------------------------|------------------------|-----------------|---------------|----------------------|-----------------|
| CÓD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | COD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | SOC. | NORMAL |
| 94 | ROSANA NUNES DE JESUS SILVA | 0 | 0 | | Admitido em 17/07/2020 | Salário base -> | 1.924,71 | | |
| Em férias de : 04/11/2021 até 03/12/2021 - Aquisitivo de : 17/07/2020 até 16/07/2021 | | | | | | | | | |
| 5 | Salário Mensalista | 27,00 | 1.732,24 | 3.949 | Desconto férias | | 324,78 | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 198,00 | 9.101 | I.N.S.S. | 8,8802 | 213,34 | | |
| 131 | Adicional Noturno | | 433,06 | 9.103 | I.N.S.S. Fer. Fol. | 9,8735 | 35,58 | | |
| 424 | H Extras 50% Noturna | 0,45 | 8,06 | 9.151 | I.R. | 7,50 | 21,38 | | |
| 428 | Hora Extra 50% | 1,54 | 22,52 | | | | | | |
| 429 | Hora Extra 100% | 0,08 | 1,56 | | | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 23,00 | 6,99 | | | | | | |
| 3.105 | Férias Folha | 3,00 | 192,47 | | | | | | |
| 3.151 | 1/3 Férias Folha | | 90,09 | | | | | | |
| 3.249 | Férias Adic. Folha | 3,00 | 70,12 | | | | | | |
| 252 | Fer.Med.DSR HE Folha | 3,00 | 7,68 | | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,29 | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 2.763,08 | Total de descontos -> | | | 595,08 | | |
| Folha INSS -> | 2.402,43 | FGTS -> | 2.402,43 | IR -> | 2.189,09 | Rais -> | 2.762,79 | Líquido -> | 2.168,00 |
| Férias INSS -> | 360,36 | FGTS -> | 360,36 | IR -> | 0,00 | | | | 0,00 |
| CPF 025.884.039-05 | PIS 165.51622.95.0 | CTPS 01507688-00002-0 | CBO 3222-05 | Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM | | | | | |
| CC 14 - ITAPEMA | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---------------------------------|----------------------------------|--------------------|-----------------|-----------------------------------|------------------------|-----------------|---------------|----------------------|-----------------|
| 56 | ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES | 0 | 0 | | Admitido em 30/01/2020 | Salário base -> | 1.496,74 | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 1.496,74 | 9.101 | I.N.S.S. | 8,1849 | 165,70 | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 220,00 | | | | | | |
| 428 | Hora Extra 50% | 22,05 | 258,10 | | | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 49,63 | | | | | | |
| 951 | Compl. 13º Folha | | 1,00 | | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,23 | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 2.025,70 | Total de descontos -> | | | 165,70 | | |
| Folha INSS -> | 2.024,47 | FGTS -> | 2.024,47 | IR -> | 1.858,77 | Rais -> | 2.024,47 | Líquido -> | 1.860,00 |
| 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 | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|------------------------|-----------------------|-----------------|---------------------------------------|------------------------|-----------------|-----------------|----------------------|-------------|
| 114 | ROSELEA MACHADO BENTO | 0 | 1 | | Admitido em 07/10/2020 | Salário base -> | 1.924,71 | | |
| *** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 22/07/2021 - Início situação em 22/07/2021 até Indeterminado | | | | | | | | | |
| 8.205 | Situação Aux. Doença | 31,00 | 1.924,71 | 8.801 | Desconto Situação | | 2.353,43 | | |
| 8.299 | Aux. Doença Adic. | 31,00 | 220,00 | | | | | | |
| 8.301 | Aux. Doença Med. HE | 31,00 | 161,48 | | | | | | |
| 8.302 | Aux. Doença Med. DSRHE | 31,00 | 47,24 | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 2.353,43 | Total de descontos -> | | | 2.353,43 | | |
| Folha INSS -> | 0,00 | FGTS -> | 0,00 | IR -> | 0,00 | Rais -> | 0,00 | Líquido -> | 0,00 |
| 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 | | | | | | | | | |



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/12/2021 Hora: 18:09:58h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

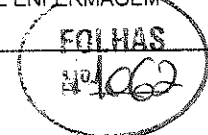
Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

| PROVENTOS | | | DESCONTOS | | | DEP. FGTS | | | |
|---|---------------------------------|-----------------------|-------------------------------|---------------------------------------|-----------------|-----------------|----------|------------|----------|
| CÓD. | NOME DO FUNCIONÁRIO | SF IR | COD. | DESCRIZAÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | SOC. | NORMAL | |
| CÓD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | COD. | DESCRIZAÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | | |
| 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. | 9,3880 | 296,93 | | |
| 131 | Adicional Noturno | | 494,46 | 9.151 | I.R. | 7,50 | 57,93 | | |
| 424 | H Extras 50% Noturna | 2,10 | 40,38 | | | | | | |
| 425 | Hora Extra 100% Notu | 1,33 | 34,10 | | | | | | |
| 428 | Hora Extra 50% | 7,05 | 110,68 | | | | | | |
| 429 | Hora Extra 100% | 10,01 | 209,53 | | | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 75,90 | | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,66 | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 3.163,53 | Total de descontos -> | | 473,53 | | | |
| Folha INSS -> | 3.162,87 | FGTS -> | 3.162,87 | IR -> | 2.676,35 | Rais -> | 3.162,87 | Líquido -> | 2.690,00 |
| CPF 852.822.009-53 | PIS 166.49966.96.8 | CTPS 00076586-00035-0 | CBO 5132-20 | Cargo 00010 - COZINHEIRA | | | 0,00 | 253,02 | |
| CC 14 - ITAPEMA | | | | | | | | | |
| 181 | ROSINETE GAMA SILVA | 0 0 | Admitido em 14/04/2021 | Salário base -> | | 1.496,74 | | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 1.496,74 | 9.101 | I.N.S.S. | 8,0385 | 138,00 | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 220,00 | | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,26 | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 1.717,00 | Total de descontos -> | | 138,00 | | | |
| Folha INSS -> | 1.716,74 | FGTS -> | 1.716,74 | IR -> | 1.576,74 | Rais -> | 1.716,74 | Líquido -> | 1.579,00 |
| CPF 524.616.372-53 | PIS 200.70699.02.4 | CTPS 00027938-0008-0 | CBO 5143-20 | Cargo 00046 - AUXILIAR DE LIMPEZA | | | 0,00 | 137,33 | |
| 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. | 7,8987 | 118,35 | | |
| 428 | Hora Extra 50% | 0,13 | 1,33 | | | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 0,26 | | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,01 | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 1.498,35 | Total de descontos -> | | 118,35 | | | |
| Folha INSS -> | 1.498,34 | FGTS -> | 1.498,34 | IR -> | 1.190,40 | Rais -> | 1.498,34 | Líquido -> | 1.380,00 |
| CPF 010.357.790-48 | PIS 203.68732.12.0 | CTPS 07386086-0001-0 | CBO 4110-05 | Cargo 00007 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO | | | 0,00 | 119,86 | |
| CC 14 - ITAPEMA | | | | | | | | | |
| 216 | SANDRA FELIX DA SILVA | 0 1 | Admitido em 11/11/2021 | Salário base -> | | 1.496,74 | | | |
| *** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 25/11/2021 - Início situação em 25/11/2021 até 04/12/2021 | | | | | | | | | |
| 5 | Salário Mensalista | 27,00 | 1.303,61 | 9.101 | I.N.S.S. | 8,0391 | 138,09 | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 191,61 | | | | | | |
| 428 | Hora Extra 50% | 0,07 | 0,82 | | | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 0,16 | | | | | | |
| 8.351 | Ates doença com Inc. | 4,00 | 193,13 | | | | | | |
| 8.361 | Ates.Doe Ad.com Inc. | 4,00 | 28,39 | | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,37 | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 1.718,09 | Total de descontos -> | | 138,09 | | | |
| Folha INSS -> | 1.717,72 | FGTS -> | 1.717,72 | IR -> | 1.390,04 | Rais -> | 1.717,72 | Líquido -> | 1.580,00 |
| CPF 045.159.843-14 | PIS 207.46789.73.9 | CTPS 08722339-004-0 | CBO 5143-20 | Cargo 00046 - AUXILIAR DE LIMPEZA | | | 0,00 | 137,41 | |
| CC 14 - ITAPEMA | | | | | | | | | |
| 112 | SIMONE DOS SANTOS | 0 0 | Admitido em 06/10/2020 | Salário base -> | | 1.924,71 | | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 1.924,71 | 9.101 | I.N.S.S. | 8,2305 | 176,52 | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 220,00 | | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,81 | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 2.145,52 | Total de descontos -> | | 176,52 | | | |
| Folha INSS -> | 2.144,71 | FGTS -> | 2.144,71 | IR -> | 1.968,19 | Rais -> | 2.144,71 | Líquido -> | 1.969,00 |
| CPF 012.838.510-32 | PIS 203.97019.51.8 | CTPS 08588515-0001-0 | CBO 3222-05 | Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM | | | 0,00 | 171,57 | |
| CC 14 - ITAPEMA | | | | | | | | | |



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/12/2021 Hora: 18:09:58h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

| PROVENTOS | | | | DESCONTOS | | | DEP. FGTS | |
|--|--|-----------------------|-----------------|---|-----------------|----------|-----------------|----------------------|
| CÓD. | NOME DO FUNCIONÁRIO | SF | IR | COD. DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | SOC. | NORMAL |
| CÓD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | | | | | |
| 61 | SONIA DE PAULA | 0 | 0 | Admitido em 30/01/2020 | Salário base -> | 1.496,74 | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 1.496,74 | 9.101 I.N.S.S. | 8,2107 | 171,68 | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 220,00 | | | | | |
| 131 | Adicional Noturno | | 374,19 | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,75 | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 2.091,68 | Total de descontos -> | | | 171,68 | |
| Folha INSS -> | 2.090,93 | FGTS -> | 2.090,93 | IR -> | 1.919,25 | Rais -> | 2.090,93 | Líquido -> |
| CPF 016.288.569-55 | PIS 209.34893.79.3 | CTPS 01141210-003-0 | CBO 5143-20 | Cargo 00046 - AUXILIAR DE LIMPEZA | | | | 1.920,00 |
| CC 14 - ITAPEMA | | | DP 23 - LIMPEZA | | | | | 0,00 167,27 |
| 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 | 201 Vale Transporte | | 89,81 | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 220,00 | 217 Faltas n/ Just.Horas | 2,24 | 21,29 | | |
| 131 | Adicional Noturno | | 374,19 | 9.101 I.N.S.S. | 8,2043 | 170,19 | | |
| 428 | Hora Extra 50% | 0,34 | 3,98 | | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 0,77 | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,60 | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 2.096,29 | Total de descontos -> | | | 281,29 | |
| Folha INSS -> | 2.074,40 | FGTS -> | 2.074,40 | IR -> | 1.904,21 | Rais -> | 2.074,40 | Líquido -> |
| CPF 981.524.163-04 | PIS 203.96498.16.1 | CTPS 00009567-014 | CBO 4221-05 | Cargo 00019 - RECEPCIONISTA | | | | 1.815,00 |
| CC 14 - ITAPEMA | | | DP 27 - PA | | | | | 0,00 165,95 |
| 160 | TABÍTA DA ROSA PORCIUNCULA | 0 | 0 | Admitido em 01/02/2021 | Salário base -> | 3.985,37 | | |
| *** Auxilio Doença (Típico) Início GFIP em 22/09/2021 - Início situação em 30/09/2021 até Indeterminado | | | | | | | | |
| 8.205 | Situação Aux.Doença | 31,00 | 3.985,37 | 8.801 Desconto Situação | | 5.466,96 | | |
| 8.299 | Aux.Doença Adic. | 31,00 | 1.216,34 | | | | | |
| 8.301 | Aux.Doença Med.HE | 31,00 | 211,32 | | | | | |
| 8.302 | Aux.Doença Med.DSRHE | 31,00 | 53,93 | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 5.466,96 | Total de descontos -> | | | 5.466,96 | |
| Folha INSS -> | 0,00 | FGTS -> | 0,00 | IR -> | 0,00 | Rais -> | 0,00 | Líquido -> |
| CPF 028.362.670-46 | PIS 166.97444.49.6 | CTPS 08758082-00030-0 | CBO 2235-05 | Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A) | | | | 0,00 |
| CC 14 - ITAPEMA | | | | | | | | 0,00 0,00 |
| 63 | TAISE OLIVEIRA E SILVA | 0 | 2 | Admitido em 17/03/2020 | Salário base -> | 1.978,88 | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 1.978,88 | 9.101 I.N.S.S. | 8,2912 | 184,69 | | |
| 428 | Hora Extra 50% | 14,17 | 191,19 | | | | | |
| 451 | Horas Extras 50% Not | 1,03 | 17,37 | | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 40,11 | | | | | |
| 951 | Compl. 13º Folha | | 4,00 | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,14 | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 2.231,69 | Total de descontos -> | | | 184,69 | |
| Folha INSS -> | 2.227,55 | FGTS -> | 2.227,55 | IR -> | 1.663,68 | Rais -> | 2.227,55 | Líquido -> |
| CPF 814.935.410-72 | PIS 126.53561.71.0 | CTPS 00286473-0001-0 | CBO 4110-10 | Cargo 00039 - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO (A) | | | | 2.047,00 |
| CC 14 - ITAPEMA | | | | | | | | 0,00 178,20 |
| 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 | 0,09 | 1,72 | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 220,00 | 9.101 I.N.S.S. | 10,5848 | 460,95 | | |
| 428 | Hora Extra 50% | 2,51 | 71,97 | 9.151 I.R. | 22,50 | 240,00 | | |
| 451 | Horas Extras 50% Not | 1,53 | 54,84 | | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 24,39 | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,10 | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 4.356,67 | Total de descontos -> | | | 702,67 | |
| Folha INSS -> | 4.354,85 | FGTS -> | 4.354,85 | IR -> | 3.893,90 | Rais -> | 4.354,85 | Líquido -> |
| CPF 344.161.178-09 | PIS 128.12837.14.6 | CTPS 00050157-00265-0 | CBO 2235-05 | Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A) | | | | 3.654,00 |
| CC 14 - ITAPEMA | | | | | | | | 0,00 348,38 |

FOLHAS
Nº 1063

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/12/2021 Hora: 18:09:58h

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

| PROVENTOS | | | | DESCONTOS | | | DEP. FGTS | | |
|--|---|-----------------------|-----------------|---------------------------------------|---------------------------------|-----------------|-----------|------------|----------|
| CÓD. | NOME DO FUNCIONÁRIO | SF | IR | COD. | REFERÊNCIA | VALOR | SOC. | NORMAL | |
| CÓD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | | | |
| 190 | TELMA DA CONCEICAO SOUSA JERONIMO | 1 | 1 | Admitido em 01/06/2021 | Salário base -> | 5.500,00 | | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 5.500,00 | 9.101 I.N.S.S. | 11,2958 | 621,27 | | | |
| 360 | Auxílio Transporte | | 200,00 | 9.151 I.R. | 27,50 | 420,15 | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,42 | | | | | | |
| | Total de proventos -> | | 5.700,42 | | Total de descontos -> | 1.041,42 | | | |
| Folha INSS -> | 5.500,00 | FGTS -> | 5.500,00 | IR -> | 4.689,14 | Rais -> | 5.500,00 | Líquido -> | 4.659,00 |
| 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 SANTOS | 1 | 1 | Admitido em 13/01/2021 | Salário base -> | 1.496,74 | | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 1.496,74 | 217 Faltas n/ Just.Horas | 1,07 | 8,35 | | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 220,00 | 9.101 I.N.S.S. | 8,0339 | 137,25 | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,86 | | | | | | |
| | Total de proventos -> | | 1.717,60 | | Total de descontos -> | 145,60 | | | |
| Folha INSS -> | 1.708,39 | FGTS -> | 1.708,39 | IR -> | 1.381,55 | Rais -> | 1.708,39 | Líquido -> | 1.572,00 |
| CPF 117.230.864-01 | PIS 157.24818.27.6 | CTPS 06439673-0030-0 | CBO 5143-20 | Cargo 00046 - AUXILIAR DE LIMPEZA | | | | | |
| CC 14 - ITAPEMA | | | | | | | | | |
| 67 | VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS | 2 | 1 | Admitido em 16/03/2020 | Salário base -> | 3.985,37 | | | |
| *** Maternidade pago pela empresa Inicio GFIP em 19/11/2021 - Inicio situação em 19/11/2021 até 18/03/2022 | | | | | | | | | |
| 8.006 | Sit. Maternidade Emp | 31,00 | 3.985,37 | 9.101 I.N.S.S. | 10,5600 | 456,56 | | | |
| 8.110 | Sit.Mat. Adicional | 31,00 | 220,00 | 9.151 I.R. | 15,00 | 196,80 | | | |
| 8.105 | Sit.Mat. Med. HE | 31,00 | 87,45 | | | | | | |
| 8.106 | Sit.Mat.Med.DSR.HE | 31,00 | 30,68 | | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,86 | | | | | | |
| | Total de proventos -> | | 4.324,36 | | Total de descontos -> | 653,36 | | | |
| Folha INSS -> | 4.323,50 | FGTS -> | 4.323,50 | IR -> | 3.677,35 | Rais -> | 4.323,50 | Líquido -> | 3.671,00 |
| CPF 298.299.138-13 | PIS 128.74825.85.0 | CTPS 00213555-0040-0 | CBO 2235-05 | Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A) | | | | | |
| CC 14 - ITAPEMA | | | | | | | | | |
| 178 | VANESSA SARAIVA VIVIAN | 1 | 1 | Admitido em 23/03/2021 | Salário base -> | 1.496,74 | | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 1.496,74 | 9.101 I.N.S.S. | 8,0385 | 138,00 | | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 220,00 | | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,26 | | | | | | |
| | Total de proventos -> | | 1.717,00 | | Total de descontos -> | 138,00 | | | |
| Folha INSS -> | 1.716,74 | FGTS -> | 1.716,74 | IR -> | 1.389,15 | Rais -> | 1.716,74 | Líquido -> | 1.579,00 |
| 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 | 0,58 | 11,09 | | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 220,00 | 9.101 I.N.S.S. | 10,9436 | 532,53 | | | |
| 428 | Hora Extra 50% | 10,55 | 302,50 | 9.151 I.R. | 22,50 | 338,93 | | | |
| 429 | Hora Extra 100% | 0,12 | 4,59 | | | | | | |
| 440 | Adic. Noturno Horas | 11,00 | 49,82 | | | | | | |
| 451 | Horas Extras 50% Not | 4,27 | 153,04 | | | | | | |
| 461 | H. Extras 100% Not | 1,12 | 53,52 | | | | | | |
| 542 | D.S.R. Rend. Var. | 26,00 | 9,58 | | | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 98,78 | | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,35 | | | | | | |
| | Total de proventos -> | | 4.877,55 | | Total de descontos -> | 882,55 | | | |
| Folha INSS -> | 4.866,11 | FGTS -> | 4.866,11 | IR -> | 4.333,58 | Rais -> | 4.866,11 | Líquido -> | 3.995,00 |
| 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 DEZEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

| PROVENTOS | | | | DESCONTOS | | | DEP. FGTS | | |
|---------------------------------|--|-----------------------|-----------------|---------------------------------------|-----------------|----------|---------------|------------|----------|
| CÓD. | NOME DO FUNCIONÁRIO | REFERÊNCIA | SF IR VALOR | COD. DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | SOC. | NORMAL | |
| 182 | VILMAR FRANCISCO MENDES JUNIOR | | 1 1 | Admitido em 14/04/2021 | Salário base -> | 1.924,71 | | | |
| | *** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 07/12/2021 - Início situação em 07/12/2021 até 08/12/2021 | | | | | | | | |
| | *** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 20/12/2021 - Início situação em 20/12/2021 até 20/12/2021 | | | | | | | | |
| 5 | Salário Mensalista | 28,00 | 1.738,45 | 9.101 I.N.S.S. | 8,2414 | 179,28 | | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 198,71 | | | | | | |
| 451 | Horas Extras 50% Not | 1,22 | 22,30 | | | | | | |
| 461 | H. Extras 100% Not | 0,14 | 3,41 | | | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 4,94 | | | | | | |
| 8.351 | Ates doença com Inc. | 3,00 | 186,26 | | | | | | |
| 8.361 | Ates.Doe Ad.com Inc. | 3,00 | 21,29 | | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,92 | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 2.176,28 | Total de descontos -> | | | 179,28 | | |
| Folha INSS -> | 2.175,36 | FGTS -> | 2.175,36 | IR -> | 1.806,49 | Rais -> | 2.175,36 | Líquido -> | 1.997,00 |
| 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 | | | | | | | | | |
| 222 | WENNDY BEATRIZ DOS ANJOS | | 3 3 | Admitido em 24/11/2021 | Salário base -> | 1.924,71 | | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 1.924,71 | 217 Faltas n/ Just.Horas | 0,54 | 5,26 | | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 220,00 | 9.101 I.N.S.S. | 8,5739 | 206,74 | | | |
| 428 | Hora Extra 50% | 0,46 | 6,73 | | | | | | |
| 429 | Hora Extra 100% | 5,53 | 107,82 | | | | | | |
| 440 | Adic. Noturno Horas | 41,50 | 90,77 | | | | | | |
| 451 | Horas Extras 50% Not | 1,12 | 20,47 | | | | | | |
| 461 | H. Extras 100% Not | 0,09 | 2,19 | | | | | | |
| 542 | D.S.R. Rend. Var. | 26,00 | 17,46 | | | | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 26,39 | | | | | | |
| 951 | Compl. 13º Folha | | 7,00 | | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,46 | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 2.424,00 | Total de descontos -> | | | 212,00 | | |
| Folha INSS -> | 2.411,28 | FGTS -> | 2.411,28 | IR -> | 1.635,77 | Rais -> | 2.411,28 | Líquido -> | 2.212,00 |
| CPF 025.820.782-55 | PIS 165.93502.86.4 | CTPS 01907593-006-0 | CBO 3222-05 | Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM | | | | | |
| CC 14 - ITAPEMA | | | | | | | | | |
| 223 | ZARA BERNARDINA FERREIRA MARTINS | | 0 1 | Admitido em 24/11/2021 | Salário base -> | 1.924,71 | | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 1.924,71 | 201 Vale Transporte | | 115,48 | | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 220,00 | 217 Faltas n/ Just.Horas | 6,30 | 61,42 | | | |
| 428 | Hora Extra 50% | 16,35 | 239,09 | 9.101 I.N.S.S. | 8,5118 | 201,59 | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | 45,98 | | | | | | |
| 951 | Compl. 13º Folha | | 2,00 | | | | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 0,71 | | | | | | |
| Total de proventos -> | | | 2.432,49 | Total de descontos -> | | | 378,49 | | |
| Folha INSS -> | 2.368,36 | FGTS -> | 2.368,36 | IR -> | 1.977,18 | Rais -> | 2.368,36 | Líquido -> | 2.054,00 |
| CPF 410.647.202-34 | PIS 125.95314.13.2 | CTPS 00049850-00017-0 | CBO 3222-05 | Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM | | | | | |
| CC 14 - ITAPEMA | | | | | | | | | |



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

| PROVENTOS | | | DESCONTOS | | | | DEP. FGTS | |
|---------------------------------|---------------------|--------------------|--------------------------|---------------------------------------|---------------|----------------------|-----------------|--|
| CÓD. | NOME DO FUNCIONÁRIO | SF IR | COD. DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | SOC. | NORMAL | |
| CÓD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR | | | | | |
| 68 | ZENAIDE ADAIR | 0 0 | Admitido em 30/01/2020 | Salário base -> | 1.924,71 | | | |
| 5 | Salário Mensalista | 30,00 | 217 Faltas n/ Just.Horas | 0,10 | 1,19 | | | |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 9.101 I.N.S.S. | 8,9032 | 237,50 | | | |
| 131 | Adicional Noturno | | 9.151 I.R. | 7,50 | 39,46 | | | |
| 428 | Hora Extra 50% | 2,18 | | | 31,88 | | | |
| 429 | Hora Extra 100% | 0,21 | | | 4,09 | | | |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | 26,00 | | | 6,92 | | | |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | | | 0,37 | | | |
| Total de proventos -> | | | | Total de descontos -> | 278,15 | | | |
| | | 2.669,15 | | | | | | |
| Folha INSS -> | 2.667,59 | FGTS -> | 2.667,59 | IR -> | 2.430,09 | Rais -> | 2.667,59 | |
| | | | | | | Líquido -> | 2.391,00 | |
| CPF 038.803.639-78 | PIS 131.93707.72.3 | CTPS 01715076-0010 | CBO 3222-05 | Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM | | 0,00 | 213,40 | |
| CC 14 - ITAPEMA | | | DP 27 - PA | | | | | |



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/12/2021

Hora: 18:09:58h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

PROVENTOS

| COD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR |
|-------|----------------------|------------|------------|
| 5 | Salário Mensalista | | 201.933,28 |
| 101 | Adic. Insalubridade | | 16.973,82 |
| 116 | Adic. Periculosidade | | 384,00 |
| 131 | Adicional Noturno | | 15.243,73 |
| 262 | Atestado Horas | 3,30 | 28,87 |
| 360 | Auxílio Transporte | | 400,00 |
| 424 | H Extras 50% Noturna | 46,72 | 845,01 |
| 425 | Hora Extra 100% Notu | 9,59 | 228,05 |
| 428 | Hora Extra 50% | 316,08 | 5.313,44 |
| 429 | Hora Extra 100% | 75,69 | 1.536,25 |
| 437 | Dif HE Mes Anterior | 6,15 | 56,47 |
| 440 | Adic. Noturno Horas | 253,33 | 643,93 |
| 451 | Horas Extras 50% Not | 97,48 | 2.610,60 |
| 452 | H. Extras 100% Not | 17,75 | 625,10 |
| 453 | D.S.R. Rend. Var. | | 130,92 |
| 543 | D.S.R. Horas Extras | | 2.124,63 |
| 951 | Compl. 13º Folha | | 1.843,00 |
| 3.105 | Férias Folha | 107,00 | 8.720,62 |
| 3.151 | 1/3 Férias Folha | | 3.328,90 |
| 3.249 | Férias Adic. Folha | 98,00 | 766,79 |
| 3.251 | Férias Méd.H.E.Folha | 104,00 | 338,29 |
| 3.252 | Fer.Med.DSR HE Folha | 107,00 | 158,97 |
| 3.254 | Fer.Med.DSR RV Folha | 13,00 | 2,02 |
| 8.006 | Sit. Maternidade Emp | 60,00 | 7.713,62 |
| 8.110 | Sit.Mat. Adicional | 60,00 | 425,81 |
| 8.105 | Sit.Mat. Med. HE | 60,00 | 97,38 |
| 8.106 | Sit.Mat.Med.DSR.HE | 60,00 | 33,65 |
| 8.205 | Situação Aux.Doença | 62,00 | 5.910,08 |
| 8.299 | Aux.Doença Adic. | 62,00 | 1.436,34 |
| 8.301 | Aux.Doença Med.HE | 62,00 | 372,80 |
| 8.302 | Aux.Doença Med.DSRHE | 62,00 | 101,17 |
| 8.351 | Ates doença com Inc. | 38,00 | 2.472,45 |
| 8.351 | Ates.Doe Ad.com Inc. | 38,00 | 314,23 |
| 9.002 | Arred. Prov. Folha | | 45,53 |

DESCONTOS

| COD. | DESCRIÇÃO | REFERÊNCIA | VALOR |
|-------|----------------------|------------|-----------|
| 201 | Vale Transporte | | 323,96 |
| 216 | Faltas n/ Just. Dias | 6,00 | 502,62 |
| 217 | Faltas n/ Just.Horas | 85,78 | 953,07 |
| 502 | Pensão Alimentícia | | 3.197,22 |
| 602 | D.S.R. Faltas Dias | | 576,83 |
| 3.949 | Desconto férias | | 12.019,97 |
| 8.801 | Desconto Situação | | 7.820,39 |
| 9.101 | I.N.S.S. | | 23.042,57 |
| 9.103 | I.N.S.S. Fer. Fol. | | 1.167,92 |
| 9.151 | I.R. | | 8.304,50 |
| 9.153 | I.R. Férias Rec. | | 127,70 |

| RESUMO GERAL | FUNCIONÁRIOS | P-LABORISTAS | AUTÔNOMOS | APOSENTADOS | ESTAGIÁRIOS | MILITAR | AC.TRAB. |
|--------------------------|--------------|--------------|-----------|-------------|-------------|---------|----------|
| QUANTIDADE | 96 | 96 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| PROVENTOS | 283.159,75 | 283.159,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| DESCONTOS | 58.036,75 | 58.036,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| LÍQUIDO | 225.123,00 | 225.123,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| TRIBUTÁVEL INSS | 271.018,31 | 271.018,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| TRIBUTÁVEL IR | 134.715,22 | 134.715,22 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| VALOR IR | 8.304,50 | 8.304,50 | 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 | 270.142,50 | 270.142,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TRIB. FGTS 2% | 875,81 | 875,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL TRIB. FGTS | 271.018,31 | 271.018,31 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FGTS | 21.610,93 | 21.610,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| FGTS 2% | 17,51 | 17,51 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL FGTS | 21.628,44 | 21.628,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 28/12/2021 Hora: 18:09:58h

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

Análítico INSS - Empresa Normal - NÃO Optante do SIMPLES

| Segurados | Segur.Pro | Segur.Aut | Empregados | Empregadores | Autônomos | Rat Apo. | RAT | Terceiros | Terc.Outros | S.Família |
|-----------------------------|-----------|-----------|--------------------|--------------|-----------|----------|------------|------------|-------------|-----------|
| | | | 271.018,31 | | | | 271.018,31 | 271.018,31 | | |
| 24.210,49 | | | | | | | | | | |
| Total Segurados = 24.210,49 | | | Ded.GPS = 8.270,46 | | | | | | | |

INSS -> 24.210,49 (BRUTO) - 0,00 (NF) - 8.270,46 (Ded.GPS) - 0,00 (SF) - 0,00 (COMP) = 15.940,03 (LIQ)

Admitidos Mês = 6 Demitidos Mês = 0 Ativos = 96 Afastados = 4 Ac.Trabalho = 0 Militar = 0 Maternidade = 2 Doença = 2

* % ->

* A partir da obrigatoriedade da DCTFWeb os valores de Terceiros serão abatidos da dedução de maternidade e salário família.

Conforme NOTA TÉCNICA 20/2020 e PARECER SEI Nº 18361/2020/ME, a partir de 11/2015 os valores de salário maternidade passam a não ter incidência previdenciária patronal (20% + RAT+Terceiros).

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 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 42382.3 - ADRIANE DA SILVA CAVALLI
CNPJ Favorecido 405.189.788-50

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75109375
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 7331
Valor a Pagar 3.635,00
Data/Hora Transação 29/12/2021 14:25:32
Identificador Não Informado
Protocolo 0305.5D43.5010.1D0C.1533.5D1A.24

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 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6530 - NATAL PONTA NEGRA
Conta/Nome Favorecido 32783.9 - ABILIO NELSON DE MACEDO NETO
CNPJ Favorecido 059.446.464-11

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75109440
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 7329
Valor a Pagar 1.537,00
Data/Hora Transação 29/12/2021 14:25:30
Identificador Não Informado
Protocolo 0305.094E.2010.1D0C.1533.5D05.0E

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

| | |
|----------|--|
| Banco | 85 |
| Agência | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE 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 | 4872.9 - ANAI MOTTA DE OLIVEIRA |
| CNPJ Favorecido | 906.879.300-49 |

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

| | |
|---------------------------|----------------------------------|
| Documento | 75109442 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 7355 |
| Valor a Pagar | 2.274,00 |
| Data/Hora Transação | 29/12/2021 14:26:04 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 0305.271B.2C10.1D0C.1533.602F.39 |

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

| | |
|----------|--|
| Banco | 85 |
| Agência | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA |

DADOS DA CONTA DESTINO

| | |
|-----------------------|--|
| Banco Favorecido | 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. |
| ISPB Favorecido | 90400888 |
| Agência Favorecido | 3339 - TUBARAO |
| Conta/Nome Favorecido | 1089482.6 - CAROLINA OLIVEIRA DA SILVA |
| CNPJ Favorecido | 005.215.700-85 |

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

| | |
|---------------------------|----------------------------------|
| Documento | 75109443 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 7361 |
| Valor a Pagar | 2.388,00 |
| Data/Hora Transação | 29/12/2021 14:26:05 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 0305.2B53.4810.1D0C.1533.6039.3B |

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 1879 - SENHORA DOS NAVEGANTES
Conta/Nome Favorecido 866897064.8 - DAIANE XAVIER DE ABREU LIMA SANTIAGO
CNPJ Favorecido 079.743.584-08

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75109444
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 7373
Valor a Pagar 2.045,00
Data/Hora Transação 29/12/2021 14:26:06
Identificador Não Informado
Protocolo 0305.1E0C.1810.1D0C.1533.6043.3C

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPFB 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 75109445
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 7375
Valor a Pagar 6.498,00
Data/Hora Transação 29/12/2021 14:26:06
Identificador Não Informado
Protocolo 0307.0818.2410.1DOC.1533.6043.3D

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

| | |
|----------|--|
| Banco | 85 |
| Agência | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA |

DADOS DA CONTA DESTINO

| | |
|-----------------------|---------------------------------|
| Banco Favorecido | 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL |
| ISPB Favorecido | 360305 |
| Agência Favorecido | 3298 - ITAPEMA |
| Conta/Nome Favorecido | 810925398.7 - EMANOELA SILVEIRA |
| CNPJ Favorecido | 087.807.749-97 |

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

| | |
|---------------------------|----------------------------------|
| Documento | 75109446 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 7391 |
| Valor a Pagar | 1.938,00 |
| Data/Hora Transação | 29/12/2021 14:26:07 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 0305.1955.0410.1DOC.1533.604D.3F |

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

| | |
|----------|--|
| Banco | 85 |
| Agência | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA |

DADOS DA CONTA DESTINO

| | |
|-----------------------|-------------------------------|
| Banco Favorecido | 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL |
| ISPB Favorecido | 360305 |
| Agência Favorecido | 3298 - ITAPEMA |
| Conta/Nome Favorecido | 31133.4 - FRANCENE GARBIN |
| CNPJ Favorecido | 927.744.749-49 |

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

| | |
|---------------------------|----------------------------------|
| Documento | 75109447 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 7395 |
| Valor a Pagar | 3.001,00 |
| Data/Hora Transação | 29/12/2021 14:26:07 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 0305.4425.1810.1D0C.1533.604D.40 |

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB Favorecido 90400888
Agência Favorecido 3872 - BALNEARIO CAMBORIU
Conta/Nome Favorecido 1072063.3 - ISABELE CAROLINE LOPES DA CUNHA
CNPJ Favorecido 096.260.969-26

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75109448
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 7397
Valor a Pagar 2.429,00
Data/Hora Transação 29/12/2021 14:26:07
Identificador Não Informado
Protocolo 0305.2D31.2410.1D0C.1533.604D.41

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 | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE 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 | 75109449 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 7401 |
| Valor a Pagar | 3.196,00 |
| Data/Hora Transação | 29/12/2021 14:26:07 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 0305.4C11.3810.1D0C.1533.604D.44 |

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

| | |
|----------|--|
| Banco | 85 |
| Agência | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA |

DADOS DA CONTA DESTINO

| | |
|-----------------------|--------------------------------------|
| Banco Favorecido | 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL |
| ISPB Favorecido | 360305 |
| Agência Favorecido | 3298 - ITAPEMA |
| Conta/Nome Favorecido | 837713279.4 - VANESSA SARAIVA VIVIAN |
| CNPJ Favorecido | 081.360.909-71 |

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

| | |
|---------------------------|----------------------------------|
| Documento | 75109450 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 7403 |
| Valor a Pagar | 1.579,00 |
| Data/Hora Transação | 29/12/2021 14:26:08 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 0305.0B31.4410.1D0C.1533.6057.45 |

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

| | |
|----------|--|
| Banco | 85 |
| Agência | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE 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 | 75109451 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 7413 |
| Valor a Pagar | 1.918,00 |
| Data/Hora Transação | 29/12/2021 14:26:09 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 0305.1906.0C10.1D0C.1533.6061.46 |

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 | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA |

DADOS DA CONTA DESTINO

| | |
|-----------------------|--------------------------|
| Banco Favorecido | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. |
| ISPB Favorecido | 60701190 |
| Agência Favorecido | 6329 - ITAPEMA |
| Conta/Nome Favorecido | 26939.0 - ZENAIDE ADAIR |
| CNPJ Favorecido | 038.803.639-78 |

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

| | |
|---------------------------|----------------------------------|
| Documento | 75109452 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 7417 |
| Valor a Pagar | 2.391,00 |
| Data/Hora Transação | 29/12/2021 14:26:09 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 0305.2B62.2010.1D0C.1533.6061.47 |

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 | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA |

DADOS DA CONTA DESTINO

| | |
|-----------------------|--------------------------|
| Banco Favorecido | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. |
| ISPB Favorecido | 60701190 |
| Agência Favorecido | 0292 - ITAJAI SC |
| Conta/Nome Favorecido | 45718.1 - JOELMA CORREIA |
| CNPJ Favorecido | 902.937.119-68 |

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

| | |
|---------------------------|----------------------------------|
| Documento | 75109453 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 7419 |
| Valor a Pagar | 1.226,00 |
| Data/Hora Transação | 29/12/2021 14:26:09 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 0304.6126.2C10.1D0C.1533.6061.48 |

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPFB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 27675.0 - ALCIONE FERNANDES
CNPJ Favorecido 003.845.839-03

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75109430
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 7353
Valor a Pagar 2.074,00
Data/Hora Transação 29/12/2021 14:26:04
Identificador Não Informado
Protocolo 0305.1F1A.5810.1D0C.1533.602F.1C

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

| | |
|----------|--|
| Banco | 85 |
| Agência | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA |

DADOS DA CONTA DESTINO

| | |
|-----------------------|--------------------------------|
| Banco Favorecido | 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL |
| ISPB Favorecido | 360305 |
| Agência Favorecido | 3298 - ITAPEMA |
| Conta/Nome Favorecido | 29293.0 - ARICLEIA ALICE SIMON |
| CNPJ Favorecido | 041.603.079-30 |

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

| | |
|---------------------------|----------------------------------|
| Documento | 75109431 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 7357 |
| Valor a Pagar | 3.425,00 |
| Data/Hora Transação | 29/12/2021 14:26:05 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 0305.551F.0810.1D0C.1533.6039.1D |

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE 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 75109432
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 7365
Valor a Pagar 3.817,00
Data/Hora Transação 29/12/2021 14:26:05
Identificador Não Informado
Protocolo 0306.0063.2C10.1D0C.1533.6039.1F

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE 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 75109433
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 7371
Valor a Pagar 2.151,00
Data/Hora Transação 29/12/2021 14:26:05
Identificador Não Informado
Protocolo 0305.2223.4810.1D0C.1533.603A.0D

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

| | |
|----------|--|
| Banco | 85 |
| Agência | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA |

DADOS DA CONTA DESTINO

| | |
|-----------------------|----------------------------------|
| Banco Favorecido | 237 - BCO BRADESCO S.A. |
| ISPFB Favorecido | 60746948 |
| Agência Favorecido | 2149 - ITAPEMA |
| Conta/Nome Favorecido | 20616.4 - DENER EDUARDO RAIMUNDO |
| CNPJ Favorecido | 105.256.179-90 |

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

| | |
|---------------------------|----------------------------------|
| Documento | 75109434 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 7381 |
| Valor a Pagar | 1.975,00 |
| Data/Hora Transação | 29/12/2021 14:26:06 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 0305.1B20.1010.1DOC.1533.6044.0E |

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

| | |
|----------|--|
| Banco | 85 |
| Agência | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA |

DADOS DA CONTA DESTINO

| | |
|-----------------------|-------------------------------|
| Banco Favorecido | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. |
| ISPB Favorecido | 60701190 |
| Agência Favorecido | 6329 - ITAPEMA |
| Conta/Nome Favorecido | 27110.7 - ANA CLAUDIA CAETANO |
| CNPJ Favorecido | 064.592.739-28 |

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

| | |
|---------------------------|----------------------------------|
| Documento | 75109435 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 7385 |
| Valor a Pagar | 1.924,00 |
| Data/Hora Transação | 29/12/2021 14:26:06 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 0305.191C.2410.1D0C.1533.6044.0F |

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 336 - BCO C6 S.A.
ISPB Favorecido 31872495
Agência Favorecido 0001
Conta/Nome Favorecido 10326934.7 - EDIANA ALVES DOS SANTOS
CNPJ Favorecido 004.614.790-01

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75109496
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 7387
Valor a Pagar 1.102,00
Data/Hora Transação 29/12/2021 14:26:06
Identificador Não Informado
Protocolo 0304.5C2A.5810.1D0C.1533.6044.11

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

| | |
|----------|--|
| Banco | 85 |
| Agência | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE 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 | 75109497 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 7393 |
| Valor a Pagar | 2.139,00 |
| Data/Hora Transação | 29/12/2021 14:26:07 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 0305.215B.1010.1D0C.1533.604E.17 |

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 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE 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 75109498
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 7399
Valor a Pagar 3.671,00
Data/Hora Transação 29/12/2021 14:26:07
Identificador Não Informado
Protocolo 0305.5F13.2C10.1DOC.1533.604E.1D

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

| | |
|----------|--|
| Banco | 85 |
| Agência | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA |

DADOS DA CONTA DESTINO

| | |
|-----------------------|---------------------------------------|
| Banco Favorecido | 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. |
| ISPB Favorecido | 1181521 |
| Agência Favorecido | 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC |
| Conta/Nome Favorecido | 8941.9 - ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS |
| CNPJ Favorecido | 515.093.420-87 |

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

| | |
|---------------------------|----------------------------------|
| Documento | 75109458 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 7351 |
| Valor a Pagar | 1.987,00 |
| Data/Hora Transação | 29/12/2021 14:26:04 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 0305.1B4F.5C10.1D0C.1533.602F.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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 3164 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 36084.8 - BRYAN NUNES DA SILVA
CNPJ Favorecido 113.125.039-71

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75109459
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 7359
Valor a Pagar 1.586,00
Data/Hora Transação 29/12/2021 14:26:05
Identificador Não Informado
Protocolo 0305.0B4C.1C10.1D0C.1533.6039.4A

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 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 655 - BCO VOTORANTIM S.A.
ISPB Favorecido 59588111
Agência Favorecido 0655 - FILIAL CAMPINAS
Conta/Nome Favorecido 958164.2 - CHARLENE GABRIELA CORDEIRO
CNPJ Favorecido 108.841.419-26

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75109460
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 7363
Valor a Pagar 91,00
Data/Hora Transação 29/12/2021 14:26:05
Identificador Não Informado
Protocolo 0304.3360.3010.1DOC.1533.6039.4C

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 | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE 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 | 398714.0 - ANA REIS DOS SANTOS |
| CNPJ Favorecido | 034.596.760-78 |

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

| | |
|---------------------------|----------------------------------|
| Documento | 75109461 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 7367 |
| Valor a Pagar | 4.316,00 |
| Data/Hora Transação | 29/12/2021 14:26:05 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 0306.1460.4410.1D0C.1533.6039.4D |

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE 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 75109462
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 7377
Valor a Pagar 2.625,00
Data/Hora Transação 29/12/2021 14:26:06
Identificador Não Informado
Protocolo 0305.3521.0C10.1D0C.1533.6043.51

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

| | |
|----------|--|
| Banco | 85 |
| Agência | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE 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 | 100284.8 - DEJANIRA ELENA CAMARGO |
| CNPJ Favorecido | 008.298.409-31 |

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

| | |
|---------------------------|----------------------------------|
| Documento | 75109463 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 7379 |
| Valor a Pagar | 2.098,00 |
| Data/Hora Transação | 29/12/2021 14:26:06 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 0305.2019.1810.1D0C.1533.6043.52 |

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

| | |
|----------|--|
| Banco | 85 |
| Agência | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA |

DADOS DA CONTA DESTINO

| | |
|-----------------------|-------------------------------|
| Banco Favorecido | 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL |
| ISPB Favorecido | 360305 |
| Agência Favorecido | 0504 - SANTO ANGELO |
| Conta/Nome Favorecido | 119897.3 - DIEMES CARNELUTTI |
| CNPJ Favorecido | 012.180.950-16 |

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

| | |
|---------------------------|----------------------------------|
| Documento | 75109464 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 7383 |
| Valor a Pagar | 2.411,00 |
| Data/Hora Transação | 29/12/2021 14:26:06 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 0305.2C4D.2C10.1D0C.1533.6043.53 |

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

| | |
|----------|--|
| Banco | 85 |
| Agência | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA |

DADOS DA CONTA DESTINO

| | |
|-----------------------|---------------------------------|
| Banco Favorecido | 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL |
| ISPB Favorecido | 360305 |
| Agência Favorecido | 1795 - TIJUCAS |
| Conta/Nome Favorecido | 38316.1 - ELIZE CRISTINE DA LUZ |
| CNPJ Favorecido | 072.095.379-02 |

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

| | |
|---------------------------|----------------------------------|
| Documento | 75109465 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 7389 |
| Valor a Pagar | 2.409,00 |
| Data/Hora Transação | 29/12/2021 14:26:06 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 0305.2C45.4810.1D0C.1533.6043.54 |

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 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPFB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 81063.0 - VILMAR FRANCISCO MENDES JUNIOR
CNPJ Favorecido 062.057.749-50

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75109466
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 7407
Valor a Pagar 1.997,00
Data/Hora Transação 29/12/2021 14:26:08
Identificador Não Informado
Protocolo 0305.1C16.3010.1DOC.1533.6057.56

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 | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA |

DADOS DA CONTA DESTINO

| | |
|-----------------------|---|
| Banco Favorecido | 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. |
| ISPB Favorecido | 90400888 |
| Agência Favorecido | 4463 - ANANINDEUA |
| Conta/Nome Favorecido | 1019819.0 - ZARA BERNADINA FERREIRA MARTINS |
| CNPJ Favorecido | 410.647.202-34 |

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

| | |
|---------------------------|----------------------------------|
| Documento | 75109467 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 7411 |
| Valor a Pagar | 2.054,00 |
| Data/Hora Transação | 29/12/2021 14:26:09 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 0305.1E32.4410.1D0C.1533.6061.57 |

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

| | |
|----------|--|
| Banco | 85 |
| Agência | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA |

DADOS DA CONTA DESTINO

| | |
|-----------------------|--------------------------|
| Banco Favorecido | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. |
| ISPB Favorecido | 60701190 |
| Agência Favorecido | 6329 - ITAPEMA |
| Conta/Nome Favorecido | 26919.2 - CINARA FALK |
| CNPJ Favorecido | 027.612.670-01 |

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

| | |
|---------------------------|----------------------------------|
| Documento | 75109477 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 7369 |
| Valor a Pagar | 1.875,00 |
| Data/Hora Transação | 29/12/2021 14:26:05 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 0305.1721.2810.1D0C.1533.6039.5E |

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 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE 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 75109478
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 7405
Valor a Pagar 3.995,00
Data/Hora Transação 29/12/2021 14:26:08
Identificador Não Informado
Protocolo 0306.080E.5810.1D0C.1533.6057.60

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 | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA |

DADOS DA CONTA DESTINO

| | |
|-----------------------|------------------------------------|
| Banco Favorecido | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. |
| ISPB Favorecido | 60701190 |
| Agência Favorecido | 6329 - ITAPEMA |
| Conta/Nome Favorecido | 38104.7 - JONATAN FERREIRA BATISTA |
| CNPJ Favorecido | 100.563.339-86 |

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

| | |
|---------------------------|----------------------------------|
| Documento | 75109479 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 7421 |
| Valor a Pagar | 2.379,00 |
| Data/Hora Transação | 29/12/2021 14:26:09 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 0305.2B33.3810.1D0C.1533.6061.61 |

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 | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA |

DADOS DA CONTA DESTINO

| | |
|-----------------------|---|
| Banco Favorecido | 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL |
| ISPB Favorecido | 360305 |
| Agência Favorecido | 3298 - ITAPEMA |
| Conta/Nome Favorecido | 28297.7 - JOSIANE SADOSKI CORREIA SPIER |
| CNPJ Favorecido | 037.259.559-64 |

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

| | |
|---------------------------|----------------------------------|
| Documento | 75109480 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 7423 |
| Valor a Pagar | 2.406,00 |
| Data/Hora Transação | 29/12/2021 14:26:10 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 0305.2C3B.4410.1D0C.1533.6107.62 |

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 | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA |

DADOS DA CONTA DESTINO

| | |
|-----------------------|------------------------------------|
| Banco Favorecido | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. |
| ISPB Favorecido | 60701190 |
| Agência Favorecido | 6329 - ITAPEMA |
| Conta/Nome Favorecido | 40281.9 - WENNDY BEATRIZ DOS ANJOS |
| CNPJ Favorecido | 025.820.782-55 |

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

| | |
|---------------------------|----------------------------------|
| Documento | 75109499 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 7409 |
| Valor a Pagar | 2.212,00 |
| Data/Hora Transação | 29/12/2021 14:26:08 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 0305.2453.5810.1D0C.1533.6058.23 |

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

| | |
|----------|--|
| Banco | 85 |
| Agência | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA |

DADOS DA CONTA DESTINO

| | |
|-----------------------|--|
| Banco Favorecido | 041 - BCO DO ESTADO DO RS S.A. |
| ISPB Favorecido | 92702067 |
| Agência Favorecido | 1043 - ITAPEMA |
| Conta/Nome Favorecido | 351019600.1 - JOAO PEDRO FERREIRA VARELA |
| CNPJ Favorecido | 328.852.530-53 |

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

| | |
|---------------------------|----------------------------------|
| Documento | 75109500 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 7415 |
| Valor a Pagar | 2.484,00 |
| Data/Hora Transação | 29/12/2021 14:26:09 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 0305.2F48.1010.1D0C.1533.6062.28 |

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 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB Favorecido 90400888
Agência Favorecido 2027 - PA MONSENHOR CELSO CURITIBA PR
Conta/Nome Favorecido 1012859.3 - DAYANE SCHANDLER DA SILVEIRA
CNPJ Favorecido 048.544.159-40

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75109501
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 7425
Valor a Pagar 3.622,00
Data/Hora Transação 29/12/2021 14:26:10
Identificador Não Informado
Protocolo 0305.5D18.3C10.1D0C.1533.6108.32

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

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

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa 0101 - VIACREDI
Conta/DV 1237.116.5 - JESSICA HELLEN SOUZA PEREIRA

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 52
Data da Transferência 29/12/2021
Sequência Autenticação 7641
Data/Hora Transação 29/12/2021 14:43:39
Valor a Pagar 1.587,00
Identificador Não Informado
Protocolo 0444.0F1C.101D.0C15.3501.6200

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 | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA |

DADOS DA CONTA DESTINO

| | |
|-----------------------|--|
| Banco Favorecido | 260 - NU PAGAMENTOS - IP |
| ISPB Favorecido | 18236120 |
| Agência Favorecido | 0001 |
| Conta/Nome Favorecido | 59864853.3 - HUGO LEONARDO CONTI ALMEIDA |
| CNPJ Favorecido | 154.210.197-21 |

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

| | |
|---------------------------|----------------------------------|
| Documento | 75109663 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 7789 |
| Valor a Pagar | 187,00 |
| Data/Hora Transação | 29/12/2021 14:55:17 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 0304.3805.4010.1D0C.1535.474A.3B |

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 2307 - XV DE NOVEMBRO SC
Conta/Nome Favorecido 212620.6 - KARLA ELISA TOMASINI
CNPJ Favorecido 003.638.869-66

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75109665
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 7799
Valor a Pagar 3.197,22
Data/Hora Transação 29/12/2021 14:55:22
Identificador Não Informado
Protocolo 0305.4C2F.0010.1D0C.1535.4818.3E

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 | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA |

DADOS DA CONTA DESTINO

| | |
|-----------------------|--|
| Banco Favorecido | 260 - NU PAGAMENTOS - IP |
| ISPB Favorecido | 18236120 |
| Agência Favorecido | 0001 |
| Conta/Nome Favorecido | 20990623.0 - THAUINY ANGELICA GONCALVES DOS SANTOS |
| CNPJ Favorecido | 117.230.864-01 |

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

| | |
|---------------------------|----------------------------------|
| Documento | 75109666 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 7808 |
| Valor a Pagar | 1.572,00 |
| Data/Hora Transação | 29/12/2021 14:55:26 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 0305.0B2E.3410.1D0C.1535.4840.3F |

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 260 - NU PAGAMENTOS - IP
ISPB Favorecido 18236120
Agência Favorecido 0001
Conta/Nome Favorecido 39530474.6 - GISLAINE REIS
CNPJ Favorecido 905.694.902-00

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75109624
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 7791
Valor a Pagar 2.061,00
Data/Hora Transação 29/12/2021 14:55:18
Identificador Não Informado
Protocolo 0305.1F00.1010.1D0C.1535.4754.15

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 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3200 - MARITUBA PA
Conta/Nome Favorecido 860688476.4 - ALRICELIA DE NAZARE GONCALVES DA SILVA
CNPJ Favorecido 001.342.572-27

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75109625
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 7793
Valor a Pagar 1.737,00
Data/Hora Transação 29/12/2021 14:55:19
Identificador Não Informado
Protocolo 0305.1204.1C10.1D0C.1535.475E.16

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 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB Favorecido 90400888
Agência Favorecido 1244 - JOACABA - SC
Conta/Nome Favorecido 1007594.7 - ADRIANE CRISTINA TORTATO ISSLER LAUFER
CNPJ Favorecido 005.717.149-19

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75109626
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 7795
Valor a Pagar 1.918,00
Data/Hora Transação 29/12/2021 14:55:20
Identificador Não Informado
Protocolo 0305.191C.2810.1D0C.1535.4804.17

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE 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 75109627
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 7801
Valor a Pagar 2.047,00
Data/Hora Transação 29/12/2021 14:55:23
Identificador Não Informado
Protocolo 0305.1E2C.4410.1D0C.1535.4822.1A

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

| | |
|----------|--|
| Banco | 85 |
| Agência | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE 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 - TALITA BATAGIOTO ERRERIA |
| CNPJ Favorecido | 344.161.178-09 |

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

| | |
|---------------------------|----------------------------------|
| Documento | 75109628 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 7803 |
| Valor a Pagar | 3.654,00 |
| Data/Hora Transação | 29/12/2021 14:55:24 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 0305.5E48.5010.1D0C.1535.482C.1B |

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 | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE 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 | 75109650 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 7806 |
| Valor a Pagar | 4.659,00 |
| Data/Hora Transação | 29/12/2021 14:55:25 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 0306.225D.5010.1D0C.1535.4837.03 |

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

FOLHAS
Nº 1118

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

| | |
|----------|--|
| Banco | 85 |
| Agência | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA |

DADOS DA CONTA DESTINO

| | |
|-----------------------|--|
| Banco Favorecido | 001 - BANCO DO BRASIL S.A. |
| ISPB Favorecido | 0 |
| Agência Favorecido | 2307 - XV DE NOVENBRO SC |
| Conta/Nome Favorecido | 166905.2 - FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO |
| CNPJ Favorecido | 029.478.369-52 |

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

| | |
|---------------------------|----------------------------------|
| Documento | 75109611 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 7797 |
| Valor a Pagar | 7.279,00 |
| Data/Hora Transação | 29/12/2021 14:55:21 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 0307.2747.5810.1D0C.1535.480E.2A |

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

| | |
|----------|--|
| Banco | 85 |
| Agência | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE 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 | 75110615 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 95 |
| Valor a Pagar | 4.674,00 |
| Data/Hora Transação | 30/12/2021 06:37:15 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 0306.2053.6010.1E0C.1517.5333.4B |

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 | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA |

DADOS DA CONTA DESTINO

| | |
|-----------------------|---|
| Banco Favorecido | 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL |
| ISPB Favorecido | 360305 |
| Agência Favorecido | 0921 - BALNEARIO DE CAMBORIU |
| Conta/Nome Favorecido | 144137.9 - FABIO GABRIEL ALENCAR DE JESUS |
| CNPJ Favorecido | 017.179.291-25 |

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

| | |
|---------------------------|----------------------------------|
| Documento | 75110619 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 97 |
| Valor a Pagar | 4.285,00 |
| Data/Hora Transação | 30/12/2021 06:37:16 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 0306.111C.1410.1E0C.1517.533D.52 |

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 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 29985.0 - JULIANA ANDREA DEL RE
CNPJ Favorecido 845.368.969-53

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75110623
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 99
Valor a Pagar 3.046,00
Data/Hora Transação 30/12/2021 06:37:16
Identificador Não Informado
Protocolo 0305.4348.2C10.1E0C.1517.533D.56

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 | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA |

DADOS DA CONTA DESTINO

| | |
|-----------------------|------------------------------|
| Banco Favorecido | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. |
| ISPB Favorecido | 60701190 |
| Agência Favorecido | 6329 - ITAPEMA |
| Conta/Nome Favorecido | 47207.7 - KAYKE DONAY XAVIER |
| CNPJ Favorecido | 151.456.649-40 |

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

| | |
|---------------------------|----------------------------------|
| Documento | 75110627 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 101 |
| Valor a Pagar | 625,00 |
| Data/Hora Transação | 30/12/2021 06:37:17 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 0304.4658.4410.1E0C.1517.5347.5B |

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 28702.2 - KEROLIN DA SILVA ROCHA
CNPJ Favorecido 048.277.960-84

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75110632
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 103
Valor a Pagar 2.404,00
Data/Hora Transação 30/12/2021 06:37:18
Identificador Não Informado
Protocolo 0305.2A04.6010.1E0C.1517.5351.5F

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

| | |
|----------|--|
| Banco | 85 |
| Agência | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE 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 | 515072.8 - KETLHIN MONIQUE FREIRE |
| CNPJ Favorecido | 093.470.279-95 |

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

| | |
|---------------------------|----------------------------------|
| Documento | 75110636 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 105 |
| Valor a Pagar | 2.435,00 |
| Data/Hora Transação | 30/12/2021 06:37:19 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 0305.2B1D.1410.1E0C.1517.535C.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 | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA |

DADOS DA CONTA DESTINO

| | |
|-----------------------|-------------------------------|
| Banco Favorecido | 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL |
| ISPB Favorecido | 360305 |
| Agência Favorecido | 1795 - TIJUCAS |
| Conta/Nome Favorecido | 28195.0 - LEANDRA MARTIM |
| CNPJ Favorecido | 031.963.639-96 |

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

| | |
|---------------------------|----------------------------------|
| Documento | 75110640 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 107 |
| Valor a Pagar | 4.442,00 |
| Data/Hora Transação | 30/12/2021 06:37:20 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 0306.1739.2C10.1E0C.1517.5402.05 |

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

| | |
|----------|--|
| Banco | 85 |
| Agência | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE 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 | 75110644 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 109 |
| Valor a Pagar | 1.579,00 |
| Data/Hora Transação | 30/12/2021 06:37:21 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 0305.0905.4410.1E0C.1517.540C.OA |

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 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 260 - NU PAGAMENTOS - IP
ISPB Favorecido 18236120
Agência Favorecido 0001
Conta/Nome Favorecido 11732313.5 - LEVI FELIPE MENDONCA SABAINI
CNPJ Favorecido 856.701.200-78

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75110648
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 111
Valor a Pagar 2.393,00
Data/Hora Transação 30/12/2021 06:37:22
Identificador Não Informado
Protocolo 0305.293D.5C10.1E0C.1517.5416.0E

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

| | |
|----------|--|
| Banco | 85 |
| Agência | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE 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 | 75110652 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 113 |
| Valor a Pagar | 1.428,00 |
| Data/Hora Transação | 30/12/2021 06:37:23 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 0305.0302.1010.1E0C.1517.5420.12 |

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 2375 - GRUPO HOSPITALAR CONCEICAO
Conta/Nome Favorecido 10221.0 - LISIANE PACHECO GERLING
CNPJ Favorecido 903.807.030-68

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75110657
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 115
Valor a Pagar 1.927,00
Data/Hora Transação 30/12/2021 06:37:24
Identificador Não Informado
Protocolo 0305.1662.2C10.1E0C.1517.542A.17

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 041 - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
ISPB Favorecido 92702067
Agência Favorecido 0369 - TANCREDO NEVES
Conta/Nome Favorecido 350053870.4 - LISIANE TEIXEIRA DE OLIVEIRA
CNPJ Favorecido 817.982.290-72

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75110661
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 117
Valor a Pagar 1.925,00
Data/Hora Transação 30/12/2021 06:37:24
Identificador Não Informado
Protocolo 0305.165A.4410.1E0C.1517.542A.1C

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

| | |
|----------|--|
| Banco | 85 |
| Agência | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA |

DADOS DA CONTA DESTINO

| | |
|-----------------------|---------------------------------------|
| Banco Favorecido | 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. |
| ISPB Favorecido | 90400888 |
| Agência Favorecido | 3113 - CUIABA-CENTRO |
| Conta/Nome Favorecido | 1089942.5 - LISIANNY NOGUEIRA ZIRONDI |
| CNPJ Favorecido | 023.266.001-85 |

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

| | |
|---------------------------|----------------------------------|
| Documento | 75110665 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 119 |
| Valor a Pagar | 1.582,00 |
| Data/Hora Transação | 30/12/2021 06:37:25 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 0305.0912.5C10.1E0C.1517.5434.20 |

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 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 1845 - PONTA NEGRA-NATAL
Conta/Nome Favorecido 62656.2 - LORUAMA FONSECA DE SOUZA
CNPJ Favorecido 048.785.054-86

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75110669
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 121
Valor a Pagar 4.423,00
Data/Hora Transação 30/12/2021 06:37:26
Identificador Não Informado
Protocolo 0306.1653.1010.1E0C.1517.543E.24

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

| | |
|----------|--|
| Banco | 85 |
| Agência | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA |

DADOS DA CONTA DESTINO

| | |
|-----------------------|------------------------------|
| Banco Favorecido | 341 - ITAU UNIBANCO S.A. |
| ISPB Favorecido | 60701190 |
| Agência Favorecido | 6329 - ITAPEMA |
| Conta/Nome Favorecido | 27121.4 - LUIZA MARCIA MUNIZ |
| CNPJ Favorecido | 019.821.799-45 |

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

| | |
|---------------------------|----------------------------------|
| Documento | 75110673 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 123 |
| Valor a Pagar | 2.218,00 |
| Data/Hora Transação | 30/12/2021 06:37:27 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 0305.223F.2810.1E0C.1517.5448.28 |

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 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 4729 - PORTO BELO
Conta/Nome Favorecido 22295.2 - MAGDA DOS SANTOS COSTA ARGENTA
CNPJ Favorecido 001.331.370-31

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75110677
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 125
Valor a Pagar 2.881,00
Data/Hora Transação 30/12/2021 06:37:28
Identificador Não Informado
Protocolo 0305.3D0F.4010.1E0C.1517.5452.2C

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 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB Favorecido 90400888
Agência Favorecido 3118
Conta/Nome Favorecido 1003629.9 - MAINE LAIS TURCATTO DE SOUSA
CNPJ Favorecido 071.849.789-94

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75110681
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 127
Valor a Pagar 2.169,00
Data/Hora Transação 30/12/2021 06:37:29
Identificador Não Informado
Protocolo 0305.2043.5810.1E0C.1517.545C.30

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

| | |
|----------|--|
| Banco | 85 |
| Agência | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE 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 | 66672.9 - MARA REGINA CESCA |
| CNPJ Favorecido | 058.875.829-95 |

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

| | |
|---------------------------|----------------------------------|
| Documento | 75110685 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 129 |
| Valor a Pagar | 2.108,00 |
| Data/Hora Transação | 30/12/2021 06:37:30 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 0305.1E18.0C10.1E0C.1517.5502.34 |

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 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 811992568.6 - MARCELO ALEXANDRE WAGNER
CNPJ Favorecido 949.762.950-87

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75110689
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 131
Valor a Pagar 1.938,00
Data/Hora Transação 30/12/2021 06:37:31
Identificador Não Informado
Protocolo 0305.172C.2410.1E0C.1517.550C.38

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 31357.8 - MARCELO HOFFMEISTER DELFIM
CNPJ Favorecido 053.673.818-12

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75110692
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 133
Valor a Pagar 2.438,00
Data/Hora Transação 30/12/2021 06:37:32
Identificador Não Informado
Protocolo 0305.2B2C.3810.1E0C.1517.5516.3C

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE 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 4367.0 - MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL
CNPJ Favorecido 468.358.300-34

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75110695
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 135
Valor a Pagar 2.034,00
Data/Hora Transação 30/12/2021 06:37:32
Identificador Não Informado
Protocolo 0305.1B1C.4C10.1E0C.1517.5516.3E

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 | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA |

DADOS DA CONTA DESTINO

| | |
|-----------------------|---------------------------------------|
| Banco Favorecido | 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL |
| ISPB Favorecido | 360305 |
| Agência Favorecido | 3298 - ITAPEMA |
| Conta/Nome Favorecido | 14745.3 - MARI LUCIANE FLORES RAMIREZ |
| CNPJ Favorecido | 073.613.339-90 |

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

| | |
|---------------------------|----------------------------------|
| Documento | 75110701 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 138 |
| Valor a Pagar | 1.579,00 |
| Data/Hora Transação | 30/12/2021 06:37:33 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 0305.0909.0C10.1E0C.1517.5520.44 |

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 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 237 - BCO BRADESCO S.A.
ISPB Favorecido 60746948
Agência Favorecido 1255 - AV.PAULICEIA URB CAIEIRAS
Conta/Nome Favorecido 1000170.6 - MARIA ROSANA DE JESUS MEIRELES
CNPJ Favorecido 021.913.765-09

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75110705
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 140
Valor a Pagar 1.981,00
Data/Hora Transação 30/12/2021 06:37:34
Identificador Não Informado
Protocolo 0305.1911.2410.1E0C.1517.552A.47

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 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 29173.3 - MARIA VERONICA FEIJO BUENO
CNPJ Favorecido 027.509.279-86

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75110709
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 142
Valor a Pagar 2.007,00
Data/Hora Transação 30/12/2021 06:37:35
Identificador Não Informado
Protocolo 0305.1A15.3C10.1E0C.1517.5534.4D

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

| | |
|----------|--|
| Banco | 85 |
| Agência | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA |

DADOS DA CONTA DESTINO

| | |
|-----------------------|---------------------------------------|
| Banco Favorecido | 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL |
| ISPB Favorecido | 360305 |
| Agência Favorecido | 3532 - NOSSA SRA. DO SOCORRO SE |
| Conta/Nome Favorecido | 38708.0 - MATEUS CURSINO RAMALHO DIAS |
| CNPJ Favorecido | 859.613.995-83 |

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

| | |
|---------------------------|----------------------------------|
| Documento | 75110712 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 144 |
| Valor a Pagar | 1.597,00 |
| Data/Hora Transação | 30/12/2021 06:37:36 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 0305.0951.5010.1E0C.1517.553E.50 |

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

| | |
|----------|--|
| Banco | 85 |
| Agência | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA |

DADOS DA CONTA DESTINO

| | |
|-----------------------|---|
| Banco Favorecido | 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL |
| ISPB Favorecido | 360305 |
| Agência Favorecido | 3917 - TEUTONIA |
| Conta/Nome Favorecido | 808696587.0 - NARA CRISTINA DA SILVA DE ALMEIDA |
| CNPJ Favorecido | 508.684.540-87 |

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

| | |
|---------------------------|----------------------------------|
| Documento | 75110715 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 146 |
| Valor a Pagar | 2.096,00 |
| Data/Hora Transação | 30/12/2021 06:37:37 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 0305.1D4E.0010.1E0C.1517.5548.53 |

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 260 - NU PAGAMENTOS - IP
ISPB Favorecido 18236120
Agência Favorecido 0001
Conta/Nome Favorecido 10772119.9 - NATHALIA IZA BOSSATO NAZATO
CNPJ Favorecido 111.466.879-66

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75110718
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 148
Valor a Pagar 2.986,00
Data/Hora Transação 30/12/2021 06:37:38
Identificador Não Informado
Protocolo 0305.4126.1410.1E0C.1517.5552.56

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 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE 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 60399.5 - NAYARA DE ALMEIDA DANTAS
CNPJ Favorecido 092.965.164-20

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75110721
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 150
Valor a Pagar 2.366,00
Data/Hora Transação 30/12/2021 06:37:39
Identificador Não Informado
Protocolo 0305.283A.2810.1E0C.1517.555C.59

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 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 27084.4 - NEURACI DE PAULA
CNPJ Favorecido 008.706.429-44

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75110724
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 152
Valor a Pagar 1.137,00
Data/Hora Transação 30/12/2021 06:37:40
Identificador Não Informado
Protocolo 0304.5B2A.3C10.1E0C.1517.5602.5C

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 | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE 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 | 75110727 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 154 |
| Valor a Pagar | 2.376,00 |
| Data/Hora Transação | 30/12/2021 06:37:41 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 0305.2862.5010.1E0C.1517.560C.5F |

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

| | |
|----------|--|
| Banco | 85 |
| Agência | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA |

DADOS DA CONTA DESTINO

| | |
|-----------------------|---------------------------------------|
| Banco Favorecido | 001 - BANCO DO BRASIL S.A. |
| ISPB Favorecido | 0 |
| Agência Favorecido | 3272 - PORTO BELO |
| Conta/Nome Favorecido | 8520.0 - PAULA SCAGLIONI GUERRA FIORI |
| CNPJ Favorecido | 042.633.289-06 |

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

| | |
|---------------------------|----------------------------------|
| Documento | 75110730 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 156 |
| Valor a Pagar | 2.407,00 |
| Data/Hora Transação | 30/12/2021 06:37:42 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 0305.2A17.0010.1E0C.1517.5616.61 |

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 | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE 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 | 75110732 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 158 |
| Valor a Pagar | 4.268,00 |
| Data/Hora Transação | 30/12/2021 06:37:43 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 0306.1043.1010.1E0C.1517.5620.63 |

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 0315 - JAU
Conta/Nome Favorecido 765398356.2 - PRISCILA TANDLER DE OLIVEIRA
CNPJ Favorecido 260.692.658-74

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75110735
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 160
Valor a Pagar 2.901,00
Data/Hora Transação 30/12/2021 06:37:44
Identificador Não Informado
Protocolo 0305.3D63.2410.1E0C.1517.562B.03

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

| | |
|----------|--|
| Banco | 85 |
| Agência | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA |

DADOS DA CONTA DESTINO

| | |
|-----------------------|--------------------------------------|
| Banco Favorecido | 260 - NU PAGAMENTOS - IP |
| ISPB Favorecido | 18236120 |
| Agência Favorecido | 0001 |
| Conta/Nome Favorecido | 9250652.1 - RAFAEL VINICIUS DA SILVA |
| CNPJ Favorecido | 005.771.772-90 |

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

| | |
|---------------------------|----------------------------------|
| Documento | 75110738 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 162 |
| Valor a Pagar | 1.920,00 |
| Data/Hora Transação | 30/12/2021 06:37:45 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 0305.164B.3810.1E0C.1517.5635.06 |

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 | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE 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 | 47842.1 - ROSANA NUNES DE JESUS SILVA |
| CNPJ Favorecido | 025.884.039-05 |

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

| | |
|---------------------------|----------------------------------|
| Documento | 75110741 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 164 |
| Valor a Pagar | 2.168,00 |
| Data/Hora Transação | 30/12/2021 06:37:45 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 0305.2043.4C10.1E0C.1517.5635.09 |

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 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISP/B 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 75110744
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 166
Valor a Pagar 1.860,00
Data/Hora Transação 30/12/2021 06:37:46
Identificador Não Informado
Protocolo 0305.1423.6010.1E0C.1517.563F.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 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE 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 75110746
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 168
Valor a Pagar 2.690,00
Data/Hora Transação 30/12/2021 06:37:47
Identificador Não Informado
Protocolo 0305.3538.0C10.1E0C.1517.5649.0F

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 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE 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 75110750
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 170
Valor a Pagar 1.579,00
Data/Hora Transação 30/12/2021 06:37:48
Identificador Não Informado
Protocolo 0305.090C.2410.1E0C.1517.5653.12

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 813059178.0 - RUBIA MILENA ORO
CNPJ Favorecido 010.357.790-48

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75110753
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 172
Valor a Pagar 1.380,00
Data/Hora Transação 30/12/2021 06:37:49
Identificador Não Informado
Protocolo 0305.0110.3810.1E0C.1517.565D.17

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

| | |
|----------|--|
| Banco | 85 |
| Agência | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE 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 | 56749.8 - SANDRA FELIX DA SILVA |
| CNPJ Favorecido | 045.159.843-14 |

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

| | |
|---------------------------|----------------------------------|
| Documento | 75110756 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 174 |
| Valor a Pagar | 1.580,00 |
| Data/Hora Transação | 30/12/2021 06:37:50 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 0305.0910.4C10.1E0C.1517.5703.2E |

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

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

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

| | |
|----------|--|
| Banco | 85 |
| Agência | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA |

DADOS DA CONTA DESTINO

| | |
|-----------------------|-----------------------------------|
| Banco Favorecido | 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. |
| ISPB Favorecido | 90400888 |
| Agência Favorecido | 1141 - PASSO FUNDO - RS |
| Conta/Nome Favorecido | 1019706.1 - SIMONE DOS SANTOS |
| CNPJ Favorecido | 012.838.510-32 |

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

| | |
|---------------------------|----------------------------------|
| Documento | 75110759 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 176 |
| Valor a Pagar | 1.969,00 |
| Data/Hora Transação | 30/12/2021 06:37:51 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 0305.1848.6010.1E0C.1517.570D.31 |

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 817481819.5 - SONIA DE PAULA
CNPJ Favorecido 016.288.569-55

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 75110761
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 178
Valor a Pagar 1.920,00
Data/Hora Transação 30/12/2021 06:37:52
Identificador Não Informado
Protocolo 0305.164D.0C10.1E0C.1517.5717.33

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

| | |
|----------|--|
| Banco | 85 |
| Agência | 115 |
| Conta/DV | 1003089 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA |

DADOS DA CONTA DESTINO

| | |
|-----------------------|---|
| Banco Favorecido | 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL |
| ISPB Favorecido | 360305 |
| Agência Favorecido | 0184 - MACAE |
| Conta/Nome Favorecido | 25209.7 - SORAIA CRISTINA DOS SANTOS FIALHO |
| CNPJ Favorecido | 981.524.163-04 |

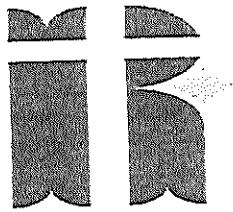
DADOS DA TRANSFERÊNCIA

| | |
|---------------------------|----------------------------------|
| Documento | 75110764 |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA CORRENTE |
| Sequência de Autenticação | 180 |
| Valor a Pagar | 1.815,00 |
| Data/Hora Transação | 30/12/2021 06:37:53 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 0305.1239.2010.1E0C.1517.5721.36 |

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

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





REDEH
BENEFICÊNCIA CRISTÃ



Ofício nº 023/2022
Taió/SC, 14 de janeiro de 2022
Parcela 21

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

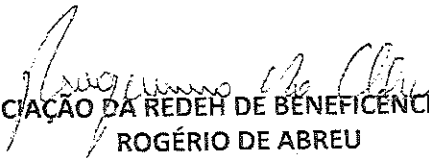
Prezado Senhor,

A ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ vem através desta, informar sobre a devolução da quantia total de R\$ 117,09, referente a juros de boleto, relativo à 21ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020, das notas fiscais e empresas abaixo relacionadas:

| Fornecedor | Nota Fiscal | Valor do Juro |
|---------------------|-------------|---------------|
| HD Distribuidora | 11337 | R\$ 1,80 |
| | 11267 | |
| HD Distribuidora | 11290 | R\$ 4,50 |
| | 11310 | |
| | 11317 | |
| | | |
| Sacolão do Morretes | 491 | R\$ 90,36 |
| | 492 | |
| | 493 | |
| | 494 | |
| | 495 | |
| | 496 | |
| | 497 | |
| | 498 | |
| | 499 | |
| | 500 | |
| | 501 | |
| Seanet | 133612 | R\$ 3,65 |
| | 21 | |
| | 412145 | R\$ 16,58 |
| | - | |
| | - | |
| | | R\$ 117,09 |

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

Atenciosamente,


ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ
ROGÉRIO DE ABREU
PRESIDENTE

Rua 04 de Outubro, 115 – Centro – Taió – Santa Catarina – CEP 89190-000 – CNPJ 86.324.860/0001-04

Fone /Fax (47) 3562.0226 / 3562.0227 / 3562.2179



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

| | |
|----------|---|
| Banco | 85 |
| Agência | 101 |
| Conta/DV | 9674888 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA |

DADOS DA CONTA DESTINO

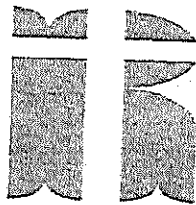
| | |
|-------------|---|
| Cooperativa | 0115 - VIACREDI AV |
| Conta/DV | 100.308.9 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA |

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

| | |
|------------------------|-------------------------------|
| Documento | 220 |
| Data da Transferência | 18/01/2022 |
| Sequência Autenticação | 73061 |
| Data/Hora Transação | 18/01/2022 11:38:16 |
| Valor a Pagar | 117,09 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 2704.1F0C.0112.0116.2959.3D41 |

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 079/2022
Taió/SC, 22 de fevereiro de 2022
Parcela 21

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

Prezado Senhor,

A ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ vem através desta, informar sobre a devolução da quantia total de R\$ 5,80, referente a juros de boleto, relativo à 21ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020, das notas fiscais e empresas abaixo relacionadas:

| Fornecedor | Nota Fiscal | Valor do Juro | Data Pgto |
|----------------|-------------|---------------|------------|
| Viação Praiana | 31888-10 | R\$ 2,90 | 13/12/2021 |
| Viação Praiana | 31888-11 | R\$ 2,90 | 13/12/2021 |
| | - | | |
| | - | | |
| | | R\$ 5,80 | |

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

Atenciosamente,

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ
ROGÉRIO DE ABREU
PRESIDENTE



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

| | |
|----------|---|
| Banco | 85 |
| Agência | 115 |
| Conta/DV | 348694 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA |

DADOS DA CONTA DESTINO

| | |
|-------------|--|
| Cooperativa | 0115 - VIACREDI AV |
| Conta/DV | 100.308-9 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA |

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

| | |
|------------------------|-------------------------------|
| Documento | 10002393 |
| Data da Transferência | 22/02/2022 |
| Sequência Autenticação | 4352 |
| Data/Hora Transação | 22/02/2022 09:40:34 |
| Valor a Pagar | 5,80 |
| Identificador | Não Informado |
| Protocolo | 292A.4C4C.1016.0216.2253.2C14 |

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

ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEMA

Pagamentos Efetuados - Período de 01/12/2021 até 31/12/2021
Administração Direta, Indireta e Fundacional



Betha Sistemas

Exercício de 2021

Página: 1/1

| Data | Tipo | Docto. | Empenho | Dotação | Cheque/Docto | Conta | Recurso | Processo | Nº Af/Ano | Credor/Contrato de Dívida | Valor | Descontos | Líquido Pago |
|---|------|--------|------------|-----------------------|--------------|-------|-----------------|----------|-----------|-----------------------------|-----------|-----------|--------------|
| Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEMA | | | | | | | | | | | | | |
| 23/12 | O.P. | 4736 | 0002755/21 | 3.3.50.41.02.00.00.00 | 00000546 | 99831 | 0.1.0002 (0002) | | | ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENE | 46.960,00 | 0,00 | 46.960,00 |
| Total Entidade: | | | | | | | | | | | 46.960,00 | 0,00 | 46.960,00 |
| Total do Período: | | | | | | | | | | | 46.960,00 | 0,00 | 46.960,00 |

PREFEITURA DE **Itapema** COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO GESTÃO 001/2020 – HOSPITAL SANTO ANTÔNIO ITAPEMA- REDEH

ATA0032

Ao (31) trigésimo primeiro dia de março de 2022 nas dependências da Secretaria Municipal de Saúde, situada na Rua 119 A nº 134 – Centro de Itapema deu-se início a Reunião Ordinária da Comissão de Avaliação e Fiscalização do Contrato de Gestão 001/2020, referente à contratação do Associação da Redeh de Beneficiência Cristã. O Sr. Alexandre, realizou a abertura da reunião, agradecendo a presença, informou que a pauta são as avaliações das prestações de contas do meses de **Dezembro de 2021** e Janeiro de 2022. A Sra. Glauce repassa então as prestações de contas para apreciação dos membros da CAF, informã que não houveram diligências e a comissão apreciou e então foram **APROVADAS**. Sra. Glauce informa que está em análise a prestação de contas do mês de Fevereiro de 2022, sendo então definida como pauta da próxima reunião que será agendada. 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 Glauce K. P. Sant Ana
Alexandre Furtado Kons dos Santos Alexandre F. K. dos Santos
Mariane Alves Halpin Mariane Alves Halpin
José Bizerra da Silva Filho José Bizerra da Silva Filho
Janaina Alfieri Dutra Janaina Alfieri Dutra

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO DO
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2020



Processo DEZEMBRO/2021
ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIÊNCIA CRISTÃ
PASTA 01 conforme fls. 001 á 252;
PASTA 02 conforme fls. 253 á 684;
PASTA 03 conforme fls. 685 á 1162.

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 **DEZEMBRO /2021**.

RESULTADO DA VOTAÇÃO

ACORDAM os Membros, por unanimidade, pela aprovação das contas, nos termos do voto do Relator.

Itapema - SC, março de 2022.

Glauce K. P. Sant'Ana
Glauce K. P. Sant'Ana
Membro Relator

Alexandre F. R. M.
Alexandre Furtado Kons dos Santos
PRESIDENTE

Nota de Empenho



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEMA

Data: 21/12/2021
Número do Empenho: 2755/21
Ordinário

C.N.P.J.: 11.148.262/0001-14
Município: ITAPEMA

Processo :

Órgão: 12 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade: 12.07 - Diretoria de Atenção Especializada
Funcional: 10.302.0024 - Integralidade na Saúde
Projeto/Atividade: 2.081 - Operação e Manut Assist Hospitalar e do Serv Urg e
Elemento: 3.3.50.41.02.00.00.00.0.1.0002 (0C - Despesa com Manut de Outras E
Código Detalhamento: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000045

| | | | |
|------------------|---------------|----------------------|---------------|
| Dotação Inicial: | 5.886.400,00 | Empenhos anteriores: | 13.003.485,14 |
| Suplementações: | 8.000.000,00 | Valor do empenho: | 46.960,00 |
| Anulações: | 0,00 | Valor Anulado: | 0,00 |
| Total (A): | 13.886.400,00 | Total (B): | 13.050.445,14 |
| | | Saldo (A - B): | 835.954,86 |

Credor: 37446 ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
Endereço: RUA 700, 659 Cidade: Itapema UF: SC
C.N.P.J.: 86-324-860/0013-30 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: 85 - COOPERATIVA CENTRAL DE CRÍ Agência: 115-5 Fone: 4733391285
C. Corrente: 100308-9 Fax:

Especificação: 1

Valor correspondente a transferência de recursos financeiros destinados a ações extraordinárias ao Contrato de Gestão nº 001/2020, onde a entidade contratada deverá manter nos meses de Dezembro/2021 plantão médico de 12 horas das 10h às 22h por dia e 2 técnicos de enfermagem da 10h às 22h diariamente e no mês de Janeiro/2022, deverá manter 12 horas de plantão médico das 10h às 22h por 23 dias e 2 tecnicos de enfermagem das 10h às 22h diariamente, conforme 15º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão nº 001/2020 firmado em 10/12/2021.

Fonte de recursos: Ordinário Total geral: 46.960,00

Fi empenhada a importancia de 46.960,00 (quarenta e seis mil novecentos e sessenta reais)

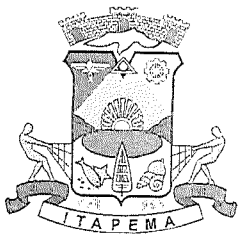
Fundamento legal: CONTRATO Nº 001/2020 Data: 29/01/2020
Modal. licitação: Outras Modalidades/Não Aplicável Número: Data:
Contrato: Data:

| | | |
|---|---|--|
| Encarregado do serviço | Credor | ENCARREGADO DO SERVIÇO |
| ALEXANDRE FURTADO KONS DOS GESTOR DO F.M.S. | DANIEL CECÍLIO NEVES SECRETÁRIO DE FINANÇAS | ADEMEVALDO SERRAO CONTADOR CRC-SC 11.151 |

MANOEL BATISTA
TEC/CONT CRC-SC 15.266

Liquidação

Declaro que o Material ----- foi Fornecido -----
Serviço ----- Prestado ----- Responsável -----



Município de Itapema
Estado de Santa Catarina
Avenida Nereu Ramos, 134 - Centro - 88220-000
CNPJ. 82.572.207/0001-03



Dados do Processo

Número: 0031/2022
Tipo: Contratos de Gestão
Data: 23/12/2021
Convênio: Contrato de Gestão 001/2020
Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEMA
Responsável: Alexandre Furtado Kons Dos Santos
Beneficiário: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ
Responsável beneficiário : Rogério de Abreu
Empenho: 2755/2021
Nº da Parcela:
Valor Parcela: 1.244.742,99
Nº Parcelas:
Valor Total: 1.244.742,99
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 12/2021.

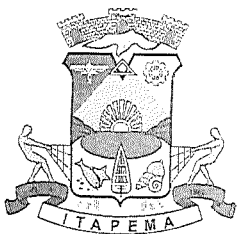
Nota de Conferência

| 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; Observações: Não localizado no Processo. Avaliação: Ressalva |
| 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 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. |



Município de Itapema
Estado de Santa Catarina
Avenida Nereu Ramos, 134 - Centro - 88220-000
CNPJ. 82.572.207/0001-03

- 007 **Avaliação:** Regular **Página:** 25
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;
Avaliação: Regular **Página:** 595-600, 610-612, 939-944
- 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;
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;
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: Não localizado no Processo declaração informando o não pagamento aos Membros do Conselho a qual os recursos são repassados.
Avaliação: Ressalva
- 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;
Avaliação: Regular **Página:** 005-014, 261-271
- 015 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 15. demonstrações financeiras exigidas em lei;
Avaliação: Regular **Página:** 002-004, 253-260
- 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: Não localizado no Processo.
Avaliação: Ressalva
- 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
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;



Município de Itapema
Estado de Santa Catarina
Avenida Nereu Ramos, 134 - Centro - 88220-000
CNPJ. 82.572.207/0001-03



- 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;
Observações: Não localizado no Processo.
Avaliação: Ressalva
- 025 IN - 020/2015, Anexo IX, item 7. notas de empenho vinculadas ao contrato de gestão e/ou termo de parceria, se houver;
Avaliação: Regular **Página:** 1169
- 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:** 002-004, 253-260
- 027 IN - 020/2015, Anexo IX, item 9. certidão indicando os nomes dos membros da Comissão de Avaliação da execução contratual, os órgãos que representam e os respectivos períodos de atuação;
Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna.
Avaliação: Regular **Página:** 62-69
- 028 IN - 020/2015, Anexo IX, item 10. relatório conclusivo da análise de execução do contrato de gestão, e/ou termo de parceria elaborado pela Comissão de Avaliação;
Observações: Não localizado no Processo.
Avaliação: Ressalva
- 029 IN - 020/2015, Anexo IX, item 11. indicação das providências adotadas pela Administração em caso de irregularidades ou falta da prestação de contas;
Observações: Caso ocorra irregularidades é aberta Sindicância e posteriormente Processo Administrativo e havendo prejuízo ao Erário abertura de procedimento de Tomada de Contas.
Avaliação: Regular
- 031 IN - 020/2015, Anexo IX, item 12. parecer e relatório do órgão de controle interno do ente federado que celebrou o termo de parceria ou contrato de gestão, sobre as contas do exercício anterior prestadas pela entidade parceira, contendo análise sobre a execução do objeto, com comparativo entre as metas físicas e financeiras propostas e os resultados alcançados.
Avaliação: Não se Aplica
- 032 Decreto Municipal 071/2013, Art. 36 Prazo para a apresentação da Prestação de Contas: 90 dias, foi cumprido?
Observações: A prestação de contas foi apresentada conforme prazo estabelecido.
Avaliação: Regular
- 033 Decreto Municipal 071/2013, Art. 37, inciso I - Cópia da publicação do Contrato de Gestão no Diário Oficial do Estado.
Avaliação: Não se Aplica
- 034 Decreto Municipal 071, Art. 37, inciso III - Relatório Circunstanciado das despesas realizadas.
Observações: Não localizado no Processo o relatório, porém, foram anexados os documentos referentes as despesas realizadas no mês de dezembro de 2021, haja vista, que as prestações de contas são feitas de forma mensal.
Avaliação: Regular
- 035 Decreto Municipal 071/2013, Art. 37, inciso IV - Focópias dos cheques ou ordens de pagamento emitidas.
Observações: As ordens de pagamento estão em anexo às pastas 01 a 03, referente ao mês de dezembro de 2021.
Avaliação: Regular
- 036 Decreto Municipal 071/2013, Art. 37, inciso V - Declaração do responsável, no documento comprobatório da despesa, certificando que o material foi recebido ou o serviço prestado em conformidade com as especificações nele consignadas.



Município de Itapema
Estado de Santa Catarina
Avenida Nereu Ramos, 134 - Centro - 88220-000
CNPJ. 82.572.207/0001-03

Observações: Os documentos encontram-se assinadas, conforme pode ser observado às pastas 01 a 03, referente a prestação de contas do mês de dezembro de 2021.

Avaliação: Regular

037

Decreto Municipal 071/2013, Art. 37, inciso VI - Declaração firmada pelo dirigente máximo da Organização Social, atestando o recebimento e a aplicação dos recursos financeiros.

Observações: Somente foi feita a declaração referente ao aditivo no valor de R\$ 46.960,00 (quarenta e seis mil novecentos e sessenta reais).

Avaliação: Ressalva

Parecer

Trata-se de parecer da prestação de contas dos recursos repassados por meio do Contrato de Gestão 001/2020, parcela no valor de R\$ 1.244.742,99, destinados a auxiliar ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ, conforme Plano de Aplicação, nos termos da Lei Municipal.

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe constatou-se a presença de todos os elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente, dispostos na Instrução Normativa TC - 020-2015, bem como ao Decreto Municipal 071/2013, Art. 37, inciso V.

Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto, conforme aprovação das contas pela Comissão de Avaliação e Fiscalização (CAF), sendo que a referida análise, refere ao mês de dezembro/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. 1170-1173.

Sendo estas as considerações, submetem-se os autos à apreciação de Vossa Senhoria.

Município de Itapema(SC), 3 de Março de 2022

Rêneu Nyland
Assessor Especial de Controle Interno

Ubirajara Fabrício de Lima
Assessor Financeiro