

PRESTAÇÃO DE CONTAS

REDEH – PASTA 03
NOVEMBRO/2021

HOSPITAL SANTO
ANTÔNIO

CONTRATO DE GESTÃO
001/2020



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: 404589
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/ 3

CHAVE DE ACESSO
4321 1194 3894 0000 0184 5500 1000 4045 8910 0005 9090

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
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **1560029886** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 CNPJ **94.389.400/0001-84**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **143210231478012 08/11/2021 18:10:19**

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL **3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA** CNPJ/CPF **86.324.860/0009-53** DATA DA EMISSÃO **08/11/2021**
 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 **404589** VALOR ORIGINAL **3.567,00** VALOR DE DESCONTO **0,00** VALOR LÍQUIDO **3.567,00**
 NÚMERO ORDEM **001** VENCIMENTO **08/12/2021** VALOR **3.567,00** NÚMERO ORDEM VENCIMENTO VALOR NÚMERO ORDEM VENCIMENTO VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS **3.567,00** VALOR DO ICMS **393,46** BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST **0,00** VALOR DO ICMS ST **0,00** VALOR TOTAL DOS PRODUTOS **3.567,00**
 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 **3.567,00**

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 **12** ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO **60,000** PESO LÍQUIDO **60,000**



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
10671 OK	ATAD. CREPOM 10CM X 4,5M(1,8M EM REPOUSO) INA NEVE - Trib aprox. neste item R\$: 8,23 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2110010018 QTD: 408,000 VALID: 30/09/2026 FABRICACAO:01/09/2021	30059090	300	6108	RL	408,0000	0,4800	195,84	0,00	195,84	7,83	0,00	0,00	0,00	4,00 0,00
10677 OK	MANTA 100CM X 100CM LEVE 40GR NEVE (UN) - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2109010591 QTD: 150,000 VALID: 31/08/2026 FABRICACAO:01/08/2021	56031240	000	6108	UN	150,0000	1,7240	258,60	0,00	258,60	31,03	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
10695 OK	MANTA 075CM X 075CM LEVE 40GR NEVE (UN) - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2109010588 QTD: 250,000 VALID: 30/09/2026 FABRICACAO:01/09/2021	56031240	000	6108	UN	250,0000	1,0320	258,00	0,00	258,00	30,96	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
1284 OK	ATAD. ORTOPEDICA 10CM X 1.8M CREMER C/12UN - Trib aprox. neste item R\$: 1,20 Fed e 0,00	30059090	500	6108	DZ	4,0000	7,1275	28,51	0,00	28,51	3,42	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido:009776 Representante:JOSEANE ALEXANDER, OC:71917 Recolhimento de Diferencial de Alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 Declaramos que os produtos citados nesta NF estão adequadamente acondicionados p/ suportar os riscos normais das etapas necessárias a uma operação de transporte, tais como carregamento, descarregamento, transbordo e transporte e que atendem a regulamentação em vigor, sendo estas resoluções ANTT NR 420/4 alterada p/ resoluções ANTT NR 4 e 1644/06. Trib aprox. nesta venda R\$: 248,72 Fed e 61,55 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R\$212,92
 RESERVADO AO FISCO
 ATTESTADO que o MATERIAL e SERVIÇO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 11/11/21
 Recebido por: **Katieli R. Maciel**
 Assinatura: **Katieli R. Maciel**
 Visto: **Farmacéutica**

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA A DOST LADO
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NF-e
 Nº: 404589
 SÉRIE: 1
 FOLHAS Nº 701

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 4045 8910 0005 9090
	Nº: 404589 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/ 3		

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210231478012 08/11/2021 18:10:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 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	ALÍQUOTAS IPI
	Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 836082124 QTD: 4,000 VALID: 14/06/2026 FABRICAÇÃO:15/06/2021															
130	ATAD. CREPOM 20CM X 4,5M(1,8M EM REPOUSO) 13F INA NEVE - Trib aprox. neste item R\$: 8,07 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2109070035 QTD: 204,000 VALID: 31/08/2026 FABRICAÇÃO:01/08/2021	30059090	300	6108	RL	204,0000	0,9420	192,17	0,00	192,17	7,69	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
3422	ELETRODO DESC. INFANTIL PCT/100 UN MEDITRACE - Trib aprox. neste item R\$: 5,31 Fed e 5,33 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 003452X QTD: 1,000 VALID: 26/03/2023 FABRICAÇÃO:20/03/2020	90181100	200	6108	PCT	1,0000	44,4000	44,40	0,00	44,40	1,78	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
4803	MICROPORE 50MM X 10M C/CAPA CIEX - Trib aprox. neste item R\$: 8,99 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: FP2521-HC QTD: 48,000 VALID: 26/05/2023 FABRICAÇÃO:01/05/2021	30051090	500	6108	RL	48,0000	4,4600	214,08	0,00	214,08	25,69	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
499	FITA ADESIVA 16MM X 50M CIEX - Trib aprox. neste item R\$: 3,72 Fed e 2,57 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: FC15521-5 QTD: 12,000 VALID: 30/08/2023 FABRICAÇÃO:01/08/2021	48114110	000	6108	RL	12,0000	3,0600	36,72	0,00	36,72	4,41	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
5127	ESCOVA DESC. C/GLOREXIDINA RIOHEX 2% RIOQUIMICA CX/72UN - Trib aprox. neste item R\$: 17,82 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2102720 QTD: 1,000 VALID: 27/08/2023 FABRICAÇÃO:30/08/2021	30051010	000	6108	CX	1,0000	132,4800	132,48	0,00	132,48	15,90	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
5906	CAMPO OPERATORIO 25 X 28 ESTERIL RAO X PCT/5UN AMERICAN VITORIA - Trib aprox. neste item R\$: 26,05 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 061-2 QTD: 140,000 VALID: 31/10/2026 FABRICAÇÃO:01/10/2020	30059090	000	6108	ENV	140,0000	4,4300	620,20	0,00	620,20	74,42	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
6119	ALGODAO 500 GR MELHOR MED - Trib aprox. neste item R\$: 1,32 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 6907 QTD: 3,000 VALID:29/06/2026 FABRICAÇÃO:30/06/2021	30059019	000	6108	RL	3,0000	10,4900	31,47	0,00	31,47	3,78	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
75108	CLORID. TRAMADOL 100MG 2ML (A2)08807 GENERICO UNIAO QUIMICACX C/50 AMP - Trib aprox. neste item R\$: 68,86 Fed e 35,84 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2133158 QTD: 8,000 VALID: 31/08/2023 FABRICAÇÃO:23/08/2021	30049039	500	6108	CX	8,0000	64,0000	512,00	0,00	512,00	61,44	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
76040	DIAZEPAN 10MG 2ML (B1)02904 GENERICO SANTISA CX C/100 AMP - Trib aprox. neste item R\$: 8,51 Fed e 4,43 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 20105821 QTD: 1,000 VALID: 01/07/2023 FABRICAÇÃO:01/07/2021	30039074	500	6108	CX	1,0000	63,3000	63,30	0,00	63,30	7,60	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
78328	DIMENIDRINATO 50MG+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG 1ML IM UNIAO QUIMICA CX/50AMP NAUSICALM B6 - Trib aprox. neste item R\$: 11,90 Fed e 6,20 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2121358 QTD: 1,000 VALID: 31/05/2023 FABRICAÇÃO:28/05/2021	30045090	500	6108	CX	1,0000	88,5000	88,50	0,00	88,50	10,62	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9428	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30GR CREME GENERICO NATIVITA TUBO - Trib aprox. neste item R\$: 13,80 Fed e 7,18 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	30049072	000	6108	TB	20,0000	5,1300	102,60	0,00	102,60	12,31	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

FOLHAS
1402


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: 404589 SÉRIE: 1 FOLHA: 3/ 3		 CHAVE DE ACESSO 4321 1194 3894 0000 0184 5500 1000 4045 8910 0005 9090 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 143210231478012 08/11/2021 18:10:19		
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	AL/QUOTAS		
															ICMS	IPI	
OK	LOTE: 210460 QTD: 20,000 VALID: 01/05/2023 FABRICAÇÃO: 01/05/2021																
9789 OK	ALCOOL 70% SACHET RIOQUIMICA CX/120UN RIALCOOL 70 C: 1170 D: 3 E: ETANOL (ALCOOL ETILICO) - Trib aprox. neste item R\$: 46,30 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2100091 QTD: 42,000 VALID: 13/01/2024 FABRICAÇÃO: 16/01/2021	30051010	000	6108	CX	42,0000	8,1960	344,23	0,00	344,23	41,31	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	
990 OK	ATAD. CREPOM 15CM X 4,5M(1,8M EM REPOUSO) NEVE - Trib aprox. neste item R\$: 18,64 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2100010075 QTD: 408,000 VALID: 31/07/2026 FABRICAÇÃO: 01/07/2021	30059090	000	6108	RL	408,0000	1,0880	443,90	0,00	443,90	53,27	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	


2107000054
06/26

FOLHAS
Nº 403


 Bradesco 237-2						RECIBO DO PAGADOR
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 08/12/2021	
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS					Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0	
					Nosso Número / Cód. Documento 002/00000233249-0	
Data do Documento 08/11/2021	Número do Documento 404589 / 1	Espécie do Documento DM	Acceite N	Data de Processamento 08/11/2021	Valor do Documento 3.567,00	
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 08/12/2021	
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS					Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0	
					Nosso Número / Cód. Documento 002/00000233249-0	
Data do Documento 08/11/2021	Número do Documento 404589 / 1	Espécie do Documento DM	Acceite N	Data de Processamento 08/11/2021	Valor do Documento 3.567,00	
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 20000.023323 49000.044807 1 88280000356700					
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 08/12/2021		
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS					Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0		
					Nosso Número / Cód. Documento 002/00000233249-0		
Data do Documento 08/11/2021	Número do Documento 404589 / 1	Espécie do Documento DM	Acceite N	Data de Processamento 08/11/2021	Valor do Documento 3.567,00		
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa					(-) Outras Deduções		
					(+/-) Mora / Multa		
					(+/-) Outros Acréscimos		
					(-) Valor Cobrado		
Pagador 3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R. 700, 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VAERZEA ITAPEMA - SC		

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/11/2021 10:07:54
Data Do Vencimento 08/12/2021
Valor Título 3.567,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 291310
Data Do Pagamento 16/11/2021
Valor 3.567,00
Linha Digitável 23793.68307 20000.023323 49000.044807 1 88280000356700
Protocolo 5829.3B60.0110.0B15.242F.3118

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

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



Associação de Hospitais do Estado de Santa Catarina
MENSALIDADE AHESC: NOV/2021

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

Santander | **033-7** | 03399.06596 41000.000541 07032.501012 4 88150000034051

Beneficiário Associação de Hospitais do Estado de Santa Cata...		Agência/Código do Beneficiário 2088/0659410	Espécie REAL	Quantidade 1	Nosso número 0000054070325
Endereço do beneficiário VENIDA ALMIRANTE TAMANDARÉ, 94 - SALA 803 - COQUEIROS - FLORIANOPOLIS (SC) - 88080-160					
Número do documento 5407032	CPF/CNPJ 83.937.797/0001-85	Vencimento 25/11/2021	Valor documento 340,51		
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador Associação da Redeh de Beneficencia Cris (86.324.860/0009-53) RUA 700, 659 - VARZEA - ITAPEMA (SC) - 88220-000					
Intermediado por SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS LTDA (31.037.942/0001-78)				Autenticação mecânica - Recibo do Pagador	

Corte na linha pontilhada

Santander | **033-7** | 03399.06596 41000.000541 07032.501012 4 88150000034051

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 25/11/2021
Beneficiário Associação de Hospitais do Estado de Santa Catarina (83.937.797/0001-85) AVENIDA ALMIRANTE TAMANDARÉ, 94 - SALA 803 - COQUEIROS - FLORIANOPOLIS (SC) - 88080-160					Agência/Código do Beneficiário 2088/0659410
Data do documento 3/01/2021	Nº documento 5407032	Espécie doc. DS	Aceite N	Data processamento 08/01/2021	Nosso número 0000054070325
Uso do banco	Carteira 101	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 340,51
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este Boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto/Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
Pagador Associação da Redeh de Beneficencia Cris (86.324.860/0009-53) RUA 700, 659 - VARZEA - ITAPEMA (SC) - 88220-000					(=) Valor cobrado
Intermediado por SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS LTDA (31.037.942/0001-78)					Cód. 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 SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEG
CPF/CNPJ 31.037.942/0001-78
Banco BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/11/2021 10:07:55
Data Do Vencimento 25/11/2021
Valor Título 340,51
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 291320
Data Do Pagamento 16/11/2021
Valor 340,51
Linha Digitável 03399.06596 41000.000541 07032.501012 4 88150000034051
Protocolo 570C.3654.0110.0B15.242F.3B1B

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

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



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



CTCE FLORIANOPOLIS SC PL2
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS
R 700 00659
CASA BRANCA
88220-000 ITAPEMA - SC

Referência

NOVEMBRO/2021



721351282000008570100049130041121

Telefone

(47) 3268 5986

Vencimento

14/11/2021

Total a pagar

R\$ 95,36

Resumo da sua fatura

OI FIXO R\$ 95,36
OI FIXO 95,36
PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL
SERVICOS DIGITAIS

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 14/11/21
 PRESTADO por TAYSE OLIVEIRA
Cfe. art. 65 da Lei 4.320/64
Serviço prestado por Assistente Administrativo
Cargo: Recursos Humanos
Assinatura Hospital Santo Antonio de Itapema
Visto Secretário:

00100323
Pag./Im.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 I.E: 25.042.764-8

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS

Número do Telefone: 47 3268 5986
Número da Fatura: 2111.019991700
Sequencial: 717691198 202111 01149
Contrato Agrupador: 717.691.198-4 - 1ª Via

8468000000 8 95360020717 9 69119820211 7 10114900323 4



Data de Vencimento 14/11/2021
Valor a pagar: 95,36
Nº Identificador para Débito Automático: 717.691.198-4



Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
16/11/2021 - COMPROVANTE - 15:11:00
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: 846800000008 953600207179
691198202117 101149003234

Data do Pagamento:.....16/11/2021

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

Canal de Recebimento:.....Internet Banking

Autenticação:
5702.2A10.0110.0B15.242A.2230

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





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

Número da Fatura: 2111.019997361
Contrato Agrupador: 718.156.060-4 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R\$)
SERVICOS MENSAIS	81,44
SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL	0,00
SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO	0,00
CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL	0,78
SERVICOS OI	82,22
Valor a pagar	82,22

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

Data de vencimento: 14/11/2021
Valor de sua conta: 82,22
Número de seu telefone: 47 3368 1101
Mês de referência: Novembro 2021
Data de emissão: 01/11/2021

Resumo dos Tributos Incidentes				
Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	20,55	0,00	0,53	2,46
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Tributos	20,55	0,00	0,53	2,46

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

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 04/11/21
 PRESTADO por CAISE OLIVEIRA
Assistente Administrativo
Cte. art. 63 da Lei 4.320/64
Carga: Recursos Humanos
Assinatura Hospital Santo Antonio de Itapema
Visto Secretário

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS
R 700 00659
VARZEA
88220-000 ITAPEMA - SC

NÚMERO DA NF: 019.748.227 SÉRIE: U SUB-SÉRIE: 02

Número do Cliente: 234770614000009
Contrato Agrupador: 718.156.060-4
CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53
Período 26/09/2021 a 25/10/2021
Telefone Agrupador: 47 3368 1101
Contrato Agrupado: 718.156.060-4
Insc. Estadual: ISENT0
Data de emissão: 01/11/2021

OI S.A. - EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA CEP 88036-500 -
Florianópolis - SC
Via: Única CFOP: 05307
Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	82,22	0,00	0,00
Alíquota	25%	0%	0%
Valor	20,55	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO
545E.BD32.4DB4.F764.E186.7359.A1C8.669B

LISTAS TELEFÔNICAS

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



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

ASSOCIACAO DA REDEH DE
BENEFICENCIA CRIS
Número do Telefone: 47 3368 1101
Número da Fatura: 2111.019997361
Sequencial: 718156060 202111 01143

8463000000 3 82220020718 8 15606020211 6 10114300323 0



Data de Vencimento: 14/11/2021
Valor a pagar: 82,22
Nº Identificador para Débito Automático: 718.156.060-4

FOLHAS
Nº 710

Convênio - Banco Cooperativo do Brasil - Bancoob
16/11/2021 - COMPROVANTE - 15:11:00
COMPROVANTE DE ARRECADAÇÃO

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

TELEPAR FIXA PR

Código de barras: 846300000003 822200207188
156060202116 101143003230

Data do Pagamento:.....16/11/2021

Valor Recolhido:.....R\$ 82,22

Canal de Recebimento:.....Internet Banking

Autenticação:
5701.5A3C.0110.0B15.242A.3636

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



CARPI LTDA



AV GOV CELSO RAMOS, 62 - CENTRO - ITAPEMA - SC - CEP: 88220-000
Fone: (47)3368-2250
nfe@carpi.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.057.704
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221 1185 1068 9600 0140 5500 3000 0577 0410 9026 8386

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercadorias Terceiros		PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210208561584 05/11/2021 10:29:32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 252377974	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 85.106.896/0001-40	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 05/11/2021
ENDEREÇO RUA: 700, 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA DA SAÍDA 05/11/2021
MUNICÍPIO ITAPEMA	UF SC	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 10:29:20

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 57704 - Valor Original: R\$ 1.972,30 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.972,30
--------	-----------------	---

DUPLICATAS	Número 001	Número Vencimento	Número Vencimento	Número Vencimento	Número Vencimento
	Vencimento 20/11/2021	Valor R\$ 0,00	Valor R\$ 0,00	Valor R\$ 0,00	Valor R\$ 0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
DE CÁLCULO DO ICMS		1.944,20		137,33		0,00		0,00			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI			
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00			
								VALOR TOTAL DA NOTA		1.972,30	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO								INSCRIÇÃO ESTADUAL	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
001 2333-0-0	CABO PP 2X1,5MM ---	85444900	000	5102	MT	20,00	4,50	0,00	90,00	90,00	6,30	0,00	7,00	0,00
00124151-14-2	FIO FLEXIVEL 2,5MM METRO * 750V AZUL 01	85444900	000	5102	MT	100,00	3,00	0,00	300,00	300,00	21,00	0,00	7,00	0,00
00124151-12-2	FIO FLEXIVEL 2,5MM METRO * 750V PRETO 01	85444900	000	5102	MT	100,00	3,00	0,00	300,00	300,00	21,00	0,00	7,00	0,00
00124151-17-2	FIO FLEXIVEL 2,5MM METRO * 750V VERDE 01	85444900	000	5102	MT	100,00	3,00	0,00	300,00	300,00	21,00	0,00	7,00	0,00
00125104-14-2	FIO FLEXIVEL 6MM METRO * 750V AZUL 01	85444900	000	5102	MT	50,00	6,90	0,00	345,00	345,00	24,15	0,00	7,00	0,00
00125104-12-2	FIO FLEXIVEL 6MM METRO * 750V PRETO 01	85444900	000	5102	MT	50,00	6,90	0,00	345,00	345,00	24,15	0,00	7,00	0,00
00141986-0-0	FITA ISOLANTE FAME 20MT ---	39191020	000	5102	PC	2,00	7,40	0,00	14,80	14,80	1,78	0,00	12,00	0,00
00119376-0-0	RELE FOTOELETRICO SIMPLES ---	85366900	060	5405	UN	1,00	28,10	0,00	28,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00123943-0-0	BASE P RELE FOTOELETRICO * 10A/220V-15A/127V ---	85366910	000	5102	UN	1,00	11,20	0,00	11,20	11,20	0,78	0,00	7,00	0,00
00146157-0-0	TOMADA PAD. 2P+T FEMEA FAME * JUNCAO 20A PT 2147 ---	85366910	000	5102	PC	1,00	10,00	0,00	10,00	10,00	1,20	0,00	12,00	0,00
00136466-0-0	ABRACADEIRA NYLON 250X3,6MM * MISTER BRANCA ---	39269090	000	5102	UN	1,00	22,60	0,00	22,60	22,60	1,58	0,00	7,00	0,00
00140800-0-0	DISJUNTOR UNIPOLAR 20A * WEG ---	85362000	000	5102	UN	1,00	10,50	0,00	10,50	10,50	0,74	0,00	7,00	0,00
0014036600	DISJUNTOR UNIPOLAR 50A * SOPRANO ---	85362000	000	5102	UN	2,00	12,60	0,00	25,20	25,20	1,76	0,00	7,00	0,00
00143339-0-0	REFLETOR MANPLEX LED SLIM * 100W 6400K ---	94054010	000	5102	UN	1,00	169,90	0,00	169,90	169,90	11,89	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DAV:0000250976 Imposto Recolhido por Substituição	

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 08/11/21
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto Secretário:

Telma Jerônimo
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

Totall Com
FOLHAS
11/12

Comprovante de Entrega

Cedente CARPI LTDA ME CNPJ: 85106896000140			Agência/Código Cedente 2606.02.00993	Vencimento 20/11/2021
Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			Número do Documento 3 57704 1 0	Nosso Número 21/323139-7
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.972,30	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Demonstrativo				

Corte Aqui

Recibo do Sacado

Cedente RPI LTDA ME CNPJ: 85106896000140			Agência/Código Cedente 2606.02.00993	Vencimento 20/11/2021
Endereço Cedente / Sacador Avalista -- ITAPEMA				
Sacado ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			Número do Documento 3 57704 1 0	Nosso Número 21/323139-7
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.972,30	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Demonstrativo				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



748-X

74891.12131 23139.726063 02009.931078 1 88100000197230

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas de crédito do SICREDI					Vencimento 20/11/2021
Beneficiário CARPI LTDA ME CNPJ: 85.106.896/0001-40					Agência/Código Beneficiário 2606.02.00993
Data Documento 05/11/2021	Número do Documento 3 57704 1 0	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 05/11/2021	Nosso Número 21/323139-7
Uso do Banco	Carteira Simplex	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.972,30
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$39,45 e Juros de R\$1,38 ao Dia Sujeito protesto após 10 dias. Não cobrar após 10 dias vencid					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Endereço Cedente: AV GOV CELSO RAMOS, 62-ITAPEMA SC 88220000					
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA: 700 - 659 VARZEA 000000 ITAPEMA SC 88220-000					CNPJ: 86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Corte Aqui

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário CARPI LTDA ME
CPF/CNPJ 85.106.896/0001-40
Banco BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/11/2021 10:07:10
Data Do Vencimento 20/11/2021
Valor Título 1.972,30
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 290894
Data Do Pagamento 16/11/2021
Valor 1.972,30
Linha Digitável 74891.12131 23139.726063 02009.931078 1 88100000197230
Protocolo 574D.353C.0110.0B15.242B.044A

SAC 0800 647 2200 - 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
1 - SAÍDA
Nº 000.005.923
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4221 1125 1379 5300 0127 5500 1000 0059 2319 7713 8476
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
342210203988053 05/11/21 16:32:02

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUÇÃO 5.101 DADOS DA NF-E

INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.060.565 I.E. DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 25.137.953/0001-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIÊNCIA CRISTA HSA CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53
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 05/11/2021
DATA SAÍDA/ENTRADA 05/11/2021
HORA DE SAÍDA 16:31:01

Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor
5923/1	03/12/21	516.00	5923/2	17/12/21	516.00	5923/3	31/12/21	517.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.549,00	VALOR DO ICMS 263,33	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTO 1.475,2
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 NOT. 1.549,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL O PROPRIO FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO RUA FELIX KURSKOWSKI Nº 100 MUNICÍPIO JARAGUA DO SUL UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 10,000	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA PRINT	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 234,000	PESO LÍQUIDO 234,000
-------------------	----------------	-------------	-------------	--------------------	----------------------

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

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

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/Recebedor: *Felma Jerônimo*
Cargo: *Coordenadora Operacional*
Assinatura: *[Assinatura]*
Visto Secretário: *[Assinatura]*
Hospital Santo Antônio de Itapeva

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- VENDEDOR: 6 NYCE - BANCO: 850 AILOS - Pedidos OC: N- 71.858

RESERVADO AO FISCO



085-1 | 08591.01008 40865.759902 00005.929013 6 88370000051600

Beneficiário PAPEIS JARAGUA EIRELI - ME		Agência / Código do Beneficiário 0101-5/0865759-9	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 08657599000005929
Beneficiário Endereço / Sacador Avalista: - ERICH FROEHNER, 91, 91, - SCHROEDER/SC - CEP: 89275-000					
Número do documento 005923/1/02	CPF/CNPJ 25137953000127	Vencimento 17/12/2021	Valor documento R\$516,00		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA HSA CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA 700, Nº 679 VARZEA - ITAPEMA/SC - CEP: 88220-000					

Autenticação mecânica

Instruções
 Após vencimento: Multa 3.0000%= R\$15,48
 Após vencimento: Juros 0.1298% a.d.= R\$0,67/dia
 APOS O 5 DIA VCTO ENCAMINHAR PROTESTO

Corte na linha pontilhada



085-1 | 08591.01008 40865.759902 00005.929013 6 88370000051600

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS					Vencimento 17/12/2021
Beneficiário PAPEIS JARAGUA EIRELI - ME CNPJ: 25.137.953/0001-27					Agência / Código Beneficiário 0101-5/0865759-9
Data do documento 05/11/2021	Nº documento 005923/1/02	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 05/11/2021	Carteira / Nosso número 08657599000005929
Uso do banco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$516,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após vencimento: Multa 3.0000%= R\$15,48 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 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

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	16/11/2021 10:07:14
Data Do Vencimento	17/12/2021
Valor Título	516,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	290915
Data Do Pagamento	16/11/2021
Valor	516,00
Linha Digitável	08591.01008 40865.759902 00005.929013 6 88370000051600
Protocolo	5713.1D50.0110.0B15.242B.2D20

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

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





MUNICÍPIO DE SANTO AMARO DA IMPERATRIZ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS 1477	Número da nota 3840
Data da emissão da nota 08/11/2021 15:21:34	
Data do fato gerador 08/11/2021 15:20:58	
Código de verificação 7QUJUH5XU	

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 Inscrição estadual:
 Complemento:
 Município: Itapema UF: SC
 E-mail: OPERACIONAL.HSAI@PORTALREDEH.ORG Telefone: (47) 3365-9779 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Fatura 1530	4.424,8400	1,0000	4.424,8400	4.424,84x3,50 =	154,87
Período: 01/10/2021 - 31/10/2021					
SERVICO DE COLETA - RESIDUOS INFECTANTES 1580.3 KG					
R\$ 4.424, 84					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.269,97								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 4.424,84		Valor líquido = R\$ 4.269,97		Crédito tributário = R\$ 0,00	

Códigos dos serviços:

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

CNAE:

3812-2/00 - Coleta de resíduos perigosos

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	4.424,84	154,87

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=16363956949013840108113478654848022851270136502285602>
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 595,14 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 179,21 (4,05%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

CERTIFICADO que o MATERIAL e SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 08/11/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebedor: Telma Jerônimo
 Cargo: Coordenadora Operacional
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Visto Secretário: Hospital Santo Antônio de Itapema



Verificar autenticidade





Recibo do Pagador

Beneficiário MARIANE SOUZA DE ALBUQUERQUE				CPF/CNPJ 21.138.527/0001-57		Vencimento 23/11/2021	
Endereço RUA GREGÓRIO TRIERWEILER, N 191, 88140-000, CENTRO, SANTO AMARO DA IMPERATRIZ-SC					Agência / Código do Beneficiário 3236 / 0223689		
Data Documento	Número Documento 3840	Espécie Doc. DM	Aceite S	Data Processamento 08/11/2021	Nosso Número 00115873		
Uso Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 4.269,97		
(-) 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 #1530				Autenticação Mecânica			

Corte na linha pontilhada



756-0

75691.32363 01022.368904 01158.730018 1 88130000426997

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.				Vencimento 23/11/2021			
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 3840	Espécie Doc. DM	Aceite S	Data Processamento 08/11/2021	Nosso Número 00115873		
Uso Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 4.269,97		
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) COBRAR MULTA DE R\$85,40 A PARTIR DE 24/11/2021. COBRAR JUROS DE R\$1,28 AO DIA A PARTIR DE 24/11/2021.					(-) 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



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	16/11/2021 10:07:14
Data Do Vencimento	23/11/2021
Valor Título	4.269,97
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	290917
Data Do Pagamento	16/11/2021
Valor	4.269,97
Linha Digitável	75691.32363 01022.368904 01158.730018 1 88130000426997
Protocolo	5845.2D54.0110.0B15.242B.2D21

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

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



OK

RECEBEMOS DE I.G.I. INDUSTRIA DE GASES ITAJAI EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.017.333 SÉRIE: 001
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR - ASS. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	

I.G.I. INDUSTRIA DE GASES ITAJAI EIRELI ROD. BR 101, 2650, GALPAO 04 - PARTE 1 BAIRRO: SALSEIROS CEP: 88.311-600 Itajai - SC FONE/FAX: (47) 3348 9304	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	 CHAVE DE ACESSO 4221 1118 4871 4400 0180 5500 1000 0173 3311 4210 6995
	Saída: 1 Entrada: 2	Nº 000.017.333 SÉRIE: 001 Folha 1 de 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210210033912 - 08/11/2021 01:54:29 PM
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257.090.860	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 18.487.144/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 08/11/2021
NOME / RAZÃO SOCIAL ASS. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88.220-000
ENDEREÇO R 700, 659	MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX (47) 3308 7074	UF SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL		ISENTO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 08/11/2021
HORA DA SAÍDA 13:55:00			

TURA / DUPLICATA		VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR
001 - 23/11/2021		14.228,50						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 14.228,50
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 14.228,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 3 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	QUANTIDADE 226,00	ESPÉCIE CILINDROS	MARCA	NÚMERO 0	PESO BRUTO 18.080,00	PESO LÍQUIDO 13.560,00

CÓD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000076	OXIGENIO MEDICINAL GASOSO ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO CLASSE DE RISCO 2.2 RISCO SUBSIDIARIO 5.1 GRUPO DE EMBALAGEM NAO APLICAVEL LOTES: 202/21 205/21 206/21 207/21 208/21 209/21 211/21 213/21 214/21 215/21 217/21 219/21 220/21	2804.40.00	040	5.102	m3	1.670,00	7,1500	11.940,50					
000103	OXIGENIO MEDICINAL PPU GASOSO ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO CLASSE DE RISCO 2.2 RISCO SUBSIDIARIO 5.1 GRUPO DE EMBALAGEM NAO APLICAVEL LOTES: 202/21 205/21 206/21 208/21 209/21 211/21 213/21 214/21 215/21 217/21 220/21	2804.40.00	040	5.102	m3	44,00	52,0000	2.288,00					

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 08/11/21 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

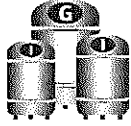
PRESTADO

Servidor/Recebedor: Tejma Jerônimo
 Cargo: Coordenadora Operacional
 Assinatura: [Assinatura]
 Visto Secretário: Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. Número Interno: 33.537 Referência para Entrega: HOSPITAL SANTO ANTONIO - ITAPEMA PEDIDOS: 37190 37195 37197 36403 36411 36414 36415 36427 36434 36438 36442 36448 36652 36655 36667 36669 36671 36682 36687 36688 36695	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Bradesco 237-2				Comprovante de Entrega	
Beneficiário I.G.I. INDÚSTRIA DE GASES ITAJAÍ EIRELI		Ag. / Cód. Beneficiário 02227-6/0006553-6		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASS. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Nosso número 09/00000208379-8		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe n. 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 23/11/2021	Nr do Documento 017333/A-01	Moeda R\$	Valor do documento R\$ 14.228,50		
Recebi(emos) o bloquete	Data	Assinatura		Data	Entregador
Local de Pagamento BANCO BRADESCO S.A. Pagável preferencialmente na Rede Bradesco, ou nas Agências do Banco Postal					Data Processamento 08/11/2021



I.G.I. INDÚSTRIA

I.G.I. INDÚSTRIA DE GASES ITAJAÍ EIRELI
 ROD. BR 101, 2650 - GALPÃO 04 - PARTE 1 - SALSEIROS
 88.311-600 - Itajaí - SC

Demonstrativo de Cobrança

À
ASS. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 88.220-000 ITAPEMA SC

Prezado cliente, este é o documento de cobrança referente a(s) fatura(s) abaixo indicada(s).

Fatura Valor Referente
 017333/0A-1R\$ 14.228,50

Obs.: se você possuir qualquer dúvida sobre os dados deste documento, por favor, entre em contato conosco através do telefone (047)3348-9304 ou através do e-mail contato@igiindustria.com.br

Bradesco 237-2		23792.22702 9000.020835 79000.655302 8 88130001422850		RECIBO DO PAGADOR	
Beneficiário I.G.I. INDÚSTRIA DE GASES ITAJAÍ EIRELI - 18.487.144/0001-80		Agência / Código Beneficiário 02227-6/0006553-6		Vencimento 23/11/2021	
ROD. BR 101, 2650 - GALPÃO 04 - PARTE 1 - SALSEIROS - 88.311-600 - Itajaí - SC		Espécie Doc. Aceite DM N		Data do Processamento 08/11/2021	
Data do Documento 08/11/2021	Número do Documento 017333/A-01	Nosso Número 09/00000208379-8		(-) Valor do Documento 14.228,50	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (todas informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) APOS 23/11/2021 COBRAR MULTA DE R\$ 284,57 APOS 23/11/2021 COBRAR R\$ 18,97 POR DIA DE ATRASO TÍTULO SUJEITO A PROTESTO.					(-) Outras Deduções
Pagador ASS. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 86.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA 88.220-000 ITAPEMA - SC					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do Banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					Código de Baixa: Autenticação Mecânica

Bradesco 237-2		23792.22702 9000.020835 79000.655302 8 88130001422850			
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO		Vencimento 23/11/2021			
Beneficiário I.G.I. INDÚSTRIA DE GASES ITAJAÍ EIRELI - 18.487.144/0001-80		Agência / Código Beneficiário 02227-6/0006553-6			
ROD. BR 101, 2650 - GALPÃO 04 - PARTE 1 - SALSEIROS - 88.311-600 - Itajaí - SC		Nosso Número 09/00000208379-8			
Data do Documento 08/11/2021	Número do Documento 017333/A-01	Espécie Doc. Aceite DM N		Data do Processamento 08/11/2021	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 14.228,50
Instruções (todas informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) APOS 23/11/2021 COBRAR MULTA DE R\$ 284,57 APOS 23/11/2021 COBRAR R\$ 18,97 POR DIA DE ATRASO TÍTULO SUJEITO A PROTESTO.					(-) Desconto / Abatimento
Pagador ASS. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 86.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA 88.220-000 ITAPEMA - SC					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador / 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	I G I INDUSTRIA DE GASES
CPF/CNPJ	18.487.144/0001-80
Banco	BCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	16/11/2021 10:07:15
Data Do Vencimento	23/11/2021
Valor Título	14.228,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	290933
Data Do Pagamento	16/11/2021
Valor	14.228,50
Linha Digitável	23792.22702 90000.020835 79000.655302 8 88130001422850
Protocolo	5C43.5104.0110.0B15.242B.372B

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

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



MEDLIVE

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAIDA

N. 000707744
SERIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NFE
4321 1107 7522 3600 0123 5500 1000 7077 4411 0015 4158

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143210228652355 04/11/2021 16:47:17-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53
DATA DE EMISSÃO: 04/11/2021
ENDEREÇO: R 700,659
BAIRRO/DISTRITO: VARZEA
CEP: 88220-000
MUNICIPIO: ITAPEMA
FONE/FAX: 4733087074
UF: SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA ENTRADA/SAÍDA:

001
04/12/2021
1.654,00

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS: 1.654,00
VALOR DO ICMS: 185,04
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.654,00
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: 1.654,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: MEDILAR IMP. E DIST. PROD. MEDICO HOSP.
FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ/CPF: 07.752.236/0001-23
ENDEREÇO: RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
MUNICIPIO: VERA CRUZ
UF: RS
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1560020579
QUANTIDADE: 6
ESPECIE VOLUME:
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: 100,000
PESO LIQUIDO: 100,000

Table with columns: COD. PROD, DESCRIÇÃO DO PROD./SERV, NCM/SH, CST, C/PO, UN, QUANT., V.UNITARIO, V.TOTAL, BC.ICMS, V.ICMS, V.IPI, A.ICMS, A.IPI. Rows include AGULHA DESC. 25X7 CX C/100 SOLIDOR, COLETOR PERFUROC. (AMARELO) ECON. 13LT S CX C/20 DESCARPACK, LUVIA PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 (C A35401) LATEX BR.

CALCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL:
VALOR TOTAL DOS SERVICOS:
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:
VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 143210228652355
Vendedor: DEBORA NOPEs
OC: 71.687
Pedido(s): 442362 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 502,15 (30.36%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 96,14. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.
Prezado Cliente,
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO
CERTIFICO que o [] MATERIAL [] SERVIÇO
Constante deste documento foi
[] RECEBIDO e aceito em 05/11/21
[] PRESTADO de art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

FOLHAS
Nº 724

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) Data de Vencimento: 04/12/2021 Nro. Documento: 1 707744 Moeda: R\$ Valor: 1.654,00 Agencia/ Cod. Beneficiário: 3623-8/77631-9 Nosso Numero: 0200000189056-2				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.		Data	Assinatura		



Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 04/12/2021
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agencia/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 04/11/2021	Nro. Documento 1 707744	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/11/2021	Nosso Numero 02/00000189056-2	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.654,00	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000 Sacador/Avalista						



Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 04/12/2021
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agencia/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 04/11/2021	Nro. Documento 1 707744	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/11/2021	Nosso Numero 02/00000189056-2	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.654,00	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (024981) 86.324.860/0009-53 R 700, 659 VARZEA ITAPEMA - SC 88220-000 Sacador/Avalista						



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

RECIBO
Nº 425

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	16/11/2021 10:07:16
Data Do Vencimento	04/12/2021
Valor Título	1.654,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	290945
Data Do Pagamento	16/11/2021
Valor	1.654,00
Linha Digitável	23793.68307 20000.018901 56007.763107 1 88240000165400
Protocolo	5740.534C.0110.0B15.242B.4130

SAC 0800 647 2200 - 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

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

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

Nº: 281343
SÉRIE: 20
NF-e



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
1 - SAIDA 1
Nº: 281343
SÉRIE: 20
FL: 1 / 2



4221 1194 5166 7100 0234 5502 0000 2813 4310 2868 3624

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
342210208031100 04/11/2021 16:44:33

10/10/2021
727

NATUREZA DA OPERACAO
Venda Mercadoria Tribu.
INSICAO ESTADUAL
255934807
DESTINATARIO REMETENTE
NOME/RAZAO SOCIAL
14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
ENDERECO
RUA 700, --- N 659
MUNICIPIO
ITAPEMA
CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS
VALOR DO ICMS
1.502,60
VALOR DO FRIETE
0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME/RAZAO SOCIAL
MULTISVC TRANSPORTES EIRELI
ENDERECO
BR 282 KM 376,4 N 1100
QUANTIDADE
1
ESPÉCIE
1 (VOL UME(S))
MARCA

NSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
94,516,671/0002-34
CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53
MUNICIPIO
VARZEA
UF
SC

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53
MUNICIPIO
VARZEA
UF
SC
INSCICAO ESTADUAL
88220-000
DATA DA EMISSAO
04/11/2021
DATA DA ENTRADA/SAIDA
04/11/2021
HORA DA ENTRADA/SAIDA
16:42

VALOR DO FRIETE	1.502,60	VALOR DO ICMS	255,44	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.502,60
VALOR DO FRIETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.502,60

FORMA DE PAGAMENTO	Pagamento a prazo	NÚMERO DA FATURA	281343	VALOR ORIGINAL	1.502,60	VALOR DE DESCONTO	0,00	VALOR LÍQUIDO	1.502,60
NÚMERO ORDEM	001	VENCIAMENTO	02/12/2021	VALOR	1.502,60	VENCIAMENTO		VALOR	1.502,60

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM SH	CST	DTOR	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR UNIT. DESC.	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	BCALC ST	VALOR IPI	REMS	ALÍQUOTA
123	AGULHA HAOIJI QUINQUE 25G 3,5C/05C/25/40R379/40518J-40R379 BD - Valor de impostos massa firm: R\$ 43,86 LOTE: 0344617 QTD: 25.000 VAL: 30/11/2025 FAB:22/12/2020	90189219	200	6102	UN	25.000	10,3200	0,00	258,00	258,00	43,85	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
1889	PROMETAZINA CLORIDO 50MG 2ML C/504MP IM-PANERGAN-CRISTALIA - Valor de impostos nesse item: R\$ 66,30 LOTE: 20010938 QTD: 150.000 VAL: 22/01/2022 FAB:22/01/2020	30046075	000	5102	AM	150.000	2,6800	0,00	390,00	390,00	66,30	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
11554	LAMINA BISTURI CAMBONO N23 C/100UN--MAXICOR - Valor de impostos nesse item: R\$ 9,98 LOTE: 2011102 QTD: 100.000 VAL: 01/11/2025 FAB: 01/11/2020	90189029	200	5102	UN	100.000	0,3800	0,00	38,00	38,00	6,46	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMACOES COMPLEMENTARES
398720 Nro. Pedido: 398720
OBSERVAÇÃO: ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFIQUE QUALQUER AVARIA, VIOLACAO OU FALTA, FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2ª VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM DE E EXISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRIGADO!!! O ICMS ST Previsto: 0.

CERTIFICADO que o MATERIAL RECEBIDO deste documento foi PRESTADO e arrolado em 05/11/21

Recebido por: *[Assinatura]*
Cargo: *[Assinatura]*
Assinatura: *[Assinatura]*
Visto: *[Assinatura]*

AME - TÊ DE PRODUÇÃO - Condição para emitir NF-e. Consulte a validação no site da Secretaria de 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
 1 - SAÍDA 1
 Nº: 281343
 SERIE: 20
 FL: 2 / 2



CHAVE DE ACESSO
 4221 1194 5166 7100 0234 5502 0000 2813 4310 2868 3624

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



NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Mercadorias Tribut.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 255934807
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: 94.516.671/0002-34
 CNPJ: 06.940.237/0001-90
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342210208031100 04/11/2021 16:44:33

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUNT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	BCALC ST	VALOR IPI	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS	
11525	TAMPA P/ SCALP/ SERINGA/EQUIPO MACHO/ FEMEA C/200-001831- FIMDESC - Valor de imposto nesse item: R\$ 9,77 LOTE: 2021041095 QTD: 200,000 VAL: 1.004,2026 FAB: 10642021	39233000	200	5102	UN	200,000	0,1986	0,00	39,66	39,66	6,73	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
7637	TEGADERM BASIC 1620B9 6CM X 7CM C/100-HB004236394-3M - Valor de imposto nesse item: R\$ 46,64 LOTE: 2118800112 QTD: 100,000 VAL: 070722023 FAB: 070722021	30051090	000	5102	UN	100,000	1,8900	0,00	189,00	189,00	32,13	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
11148	FTA TESTE GLICEMIA C/50 HOSPITAL CI ONCAL PLUS II-G133-10C-MEDEVENSCHN - Valor de imposto nesse item: R\$ 145,10 LOTE: 1280994 QTD: 1400,000 VAL: 070722023 FAB: 080722021	38220990	000	5102	UN	1.400,000	0,4200	0,00	588,00	588,00	99,86	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 02/12/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000506629	
Data do Documento 04/11/2021	Número do Documento 0281343 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 04/11/2021	Valor do Documento 1.502,60	
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\$ 3,01 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 02/12/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000506629	
Data do Documento 04/11/2021	Número do Documento 0281343 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 04/11/2021	Valor do Documento 1.502,60	
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\$ 3,01 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 00506.629179 1 88220000150260				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 02/12/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000506629	
Data do Documento 04/11/2021	Número do Documento 0281343 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 04/11/2021	Valor do Documento 1.502,60	
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\$ 3,01 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa 0,00	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/11/2021 10:07:22
Data Do Vencimento 02/12/2021
Valor Título 1.502,60
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 291010
Data Do Pagamento 16/11/2021
Valor 1.502,60
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00506.629179 1 88220000150260
Protocolo 573A.5218.0110.0B15.242C.1A1D

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

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





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

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA **1**
Nº 146483
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



OK

CHAVE DE ACESSO DA NFE
4221 1121 6407 6400 0111 5500 1000 1464 8310 6889 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 MERCADORIA MESMA UF
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342210209140156 05/11/2021 20:08:58

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: 05/11/2021
ENDEREÇO: R 700, 659 - HSA - FARMACIA
BAIRRO/DISTRITO: VARZEA
CEP: 88220-000
DATA SAÍDA/ENTRADA: 05/11/2021
MUNICÍPIO: ITAPEMA
FONE/FONE2: 47 3308-7074
UF: SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL: Isento
HORA DE SAÍDA/ENTRADA: 20:07

FATURA
001 09/12/21 R\$ 575,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO ICMS: 575,00
VALOR DO ICMS: 69,00
BASE CÁLCULO ICMS ST: 0,00
VALOR DO ICMS ST: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 575,00
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: 575,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI-ME
FRETE POR CONTA: 0-Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA
UF: SC
CNPJ/CPF: 15.488.297/0009-00
REÇO: RUA HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, S/N - LOTE 41
MUNICÍPIO: PALHOÇA
UF: SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 258.389.265
QUANTIDADE: 1
ESPECIE: CAIXAS
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO: 0,01
PESO LÍQUIDO: 0,01

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
13601	DIPIRONA DIPIFARMA 1GR INJ C/ 2ML C/ 100 AMPOLAS (DIPIRONA) (+) FARMACE; FAB: FAR MACE - Val. 06/23	DP21F101	0,00	30039099	000	5102	CX	5	115,00	0,00%	575,00	575,00	0,00	69,00	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 e aceito em 06/11/21
 PRESTADO
c/c. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebador:
Cargo:
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 109/00156501-7		<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 09/12/2021	Número do Documento 168121	Espécie R\$	Valor do Documento 575,00		
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 05/11/2021

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

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ/CPF 21.640.764/0001-11		Sacado / Avalista		Vencimento 09/12/2021	
Endereço Beneficiário Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - /							
Nosso Número 109/00156501-7		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5	
Data do Documento 05/11/2021	Número do Documento 168121		Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 05/11/2021	(-) Valor do Documento 575,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Desconto	
TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO.						(-) Outras Deduções/Abatimento	
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$0,95 Ao Dia. E MULTA DE R\$40,25						(+) Mora / Multa / Juros	
NFE:146483. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC						(+) Outros Acréscimos	
ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!						(-) 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.**Banco Itaú S.A.****341-7****34191.09008 15650.176447 21606.250005 9 88290000057500**

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA					Vencimento 09/12/2021		
Beneficiário GC Medicamentos LTDA				CNPJ / CPF 21.640.764/0001-11		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5	
Data do Documento 05/11/2021	Número do Documento 168121		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/11/2021	Nosso Número 109/00156501-7	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(-) Valor do Documento 575,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Desconto	
TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO.						(-) Outras Deduções/Abatimento	
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$0,95 Ao Dia. E MULTA DE R\$40,25						(+) Mora/Multa/Juros	
NFE:146483. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC						(+) Outros Acréscimos	
ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!						(-) 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	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	16/11/2021 10:07:23
Data Do Vencimento	09/12/2021
Valor Título	575,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	291021
Data Do Pagamento	16/11/2021
Valor	575,00
Linha Digitável	34191.09008 15650.176447 21606.250005 9 88290000057500
Protocolo	5715.4838.0110.0B15.242C.2426

SAC 0800 647 2200 - 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.: 820005408

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 170307

NF-e
 Nº. 170307
 SÉRIE 1

Identificação do Emitente
 INOVAMED HOSPITALAR LTDA
 RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL
 - ERECHIM - RS - 99705250

inovamed

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

DANF-e
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº. 170307
 SÉRIE 1 FL 1 of 1

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

CHAVE DE ACESSO
 4321 1112 8890 3500 0102 5500 1000 1703 0711 5319 1243

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

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

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
 143210229745670 05/11/2021 16:19:36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF DATA DA EMISSÃO
 7538 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA 86.324.860/0009-53 05/11/2021

LOGRADOURO NÚMERO COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 RUA 700 659 VARZEA 05/11/2021

CEP MUNICIPIO Telefone/Fax UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA
 88220-000 ITAPEMA (47)3562-0226 SC 05/11/2021

FATURA

Nº Venc. Valor
 1 08/12/21 1.052,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 1.052,00 42,08 0,00 0,00 1.052,00

DO FRETE VALOR DO SEGURO VALOR DO DESCONTO OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA
 0,00 0,00 0,00 0,00 1.052,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF
 MULTISCV TRANSPORTES EIRELI 0 - Emitente PC 1234 RS 04.169.737/0001-93

LOGRADOURO MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
 RODOVIA BR 282 KM 376, 4 - INTERIOR HERVAL D OESTE SC 254530630

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO
 4 4 21,16 21,16

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOGRADOURO NÚMERO COMPLEMENTO BAIRRO CEP MUNICIPIO UF
 RUA 700 659 VARZEA 88220-000 ITAPEMA 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
2983	LUVA LATEX PROC C/PO P - STANDARD LUVA DESCARTAVEL CX C/100 UN FAB: UNIGLOVES (NT) EAN: 7898963620105 FCI: FAB: 01/06/2021 VAL: 30/06/2026 LT: Z2678621F PMPF: PRINCIPIO ATIVO: LUVA DESCARTAVEL BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 81479560003	40151900	200	6108	UN	4000	0,263	1.052,00	0,00	1.052,00	42,08	4,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS								1.052,00						

CARO CLIENTE, É OBRIGATÓRIA A CONFERÊNCIA DOS VOLUMES/AVARIAS NO ATO DA ENTREGA. FAVOR RESSALVAR O CONHECIMENTO EM CASO DE DIVERGÊNCIA. RECLAMAÇÕES POSTERIORES NÃO SERÃO ACEITAS

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\$: 202.82 (19.28%)
 HORARIO DE ENTREGA: / OC 71.685 /ALINE /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

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceite em 06/11/21
 PRESTADO cfa. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura:
 Visto:

FOLHAS Nº 734

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

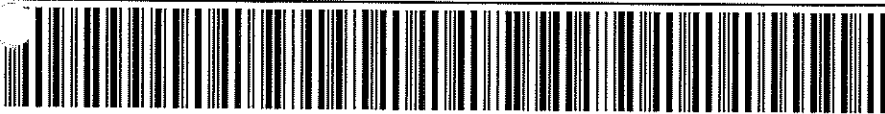
**BANCO DO BRASIL 001-9****RECIBO DO PAGADOR**

BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA RUA DR. JOAO CARUSO 2115 INDUSTRIAL ERECHIM RS CEP 99706250				CNPJ: 12889035000102		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 132-5 / 161027-9	VENCIMENTO 08/12/2021
DATA DOCUMENTO 05/11/2021	NÚMERO DOCUMENTO 170307-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 05/11/2021		NOSSO NÚMERO 3418708000002891	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		=) VALOR DO DOCUMENTO 1.052,00	
INSTRUÇÕES A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,75 PROTESTAR NO 5º DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO NUM. MAPA :9466 VEND. :82 NUM. N.FISCAL : 170307-1 NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE. 132-5 / 161027-9 3418708000002891 INOVAMED HOSPITALAR LTDA						(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						(+) JUROS/MULTA	
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS 0,00	
						=) VALOR COBRADO	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 ITAPEMA SC				7538 86.324.860/0009-53 CEP : 88220-000		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
SACADOR / AVALISTA INOVAMED HOSPITALAR LTDA				12889035000102			

**BANCO DO BRASIL 001-9**

00190.00009 03418.708008 00002.891174 5 88280000105200

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 08/12/2021	
BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA RUA DR. JOAO CARUSO INDUSTRIAL ERECHIM RS CEP 99706250				CNPJ: 12889035000102			
AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 132-5 / 161027-9							
DATA DOCUMENTO 05/11/2021	NÚMERO DOCUMENTO 170307-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 05/11/2021		NOSSO NÚMERO 3418708000002891	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		=) VALOR DO DOCUMENTO 1.052,00	
INSTRUÇÕES A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,75 PROTESTAR NO 5º DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO NUM. MAPA :9466 VEND. :82 NUM. N.FISCAL : 170307-1 ACRÉSCIMO REF. A TARIFA BANCÁRIA NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE. 132-5 / 161027-9 3418708000002891 INOVAMED HOSPITALAR LTDA						(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						(+) JUROS/MULTA	
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS 0,00	
						=) VALOR COBRADO	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 ITAPEMA SC				7538 86.324.860/0009-53 CEP : 88220-000			
SACADOR / AVALISTA INOVAMED HOSPITALAR LTDA				12889035000102			



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 132-5 / 161027-9		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 3418708000002891		<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 08/12/2021	Nº DO DOCUMENTO 170307-1	VALOR DO DOCUMENTO 1.052,00			
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR	

NUM. MAPA :9466 VEND. 82

NUM. N.FISCAL : 170307-1

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

RUA 700

ITAPEMA

SC

COD.CLI:7538

86.324.860/0009-53

CEP :88220-000

DESTAQUE 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	16/11/2021 10:07:24
Data Do Vencimento	08/12/2021
Valor Título	1.052,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	291034
Data Do Pagamento	16/11/2021
Valor	1.052,00
Linha Digitável	00190.00009 03418.708008 00002.891174 5 88280000105200
Protocolo	5728.5128.0110.0B15.242C.2E2A

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

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



RECEBEMOS DE COPAL ALIMENTOS LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO, NO VALOR DE: R\$ 274,26

DATA DE RECEBIMENTO: 04.11.21 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Franciele Dalagnol*
HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO

NF-e Nº. 2688507 SÉRIE 1

COPAL DISTRIBUIDORA

DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**

Nº. 2688507 SÉRIE 1 FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO: 4221 1182 9007 1300 0176 5500 1002 6885 0710 6322 1528

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora): 342210207291399 04/11/2021 05:15:13

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: 04/11/2021

Logradouro: R: 700 Nº: 659 Complemento: BAIRRO/DISTRITO: VARZEA DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 04/11/2021

CEP: 88220000 Município: ITAPEMA Telefone/Fax: 4732685986 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 05:10

FATURA

Nº	Venc.	VI.
1	25/11/21	274,26

CÁLCULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
274,26	37,13	0,00	0,00	274,26	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R\$ 0,00	0,00	0,00	0,00	274,26

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete CODIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: RXX9C00 UF: SC CNPJ/CPF:

Logradouro: MUNICIPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 38 ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: 5 PESO BRUTO: 68,36 PESO LÍQUIDO: 67,46

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
66021	ARROZ BRANCO MINUTINHO 5KG (6)	10063021	020	5102	UN	10,00	17,25	172,50	0,00	172,50	20,70	0,00	12,00	0,00
66628	CREME LEITE 17% TRIANGULO 12X1.01KG	04015021	000	5102	UN	6,00	9,72	58,32	0,00	58,32	9,91	0,00	17,00	0,00
22293	ERVILHA VERDE GOIAS LT 24X200GR	20054000	000	5102	UN	12,00	2,17	26,04	0,00	26,04	4,43	0,00	17,00	0,00
22581	VINAGRE ALCOOL HEINIG 12X900ML	22090000	000	5102	UN	10,00	1,74	17,40	0,00	17,40	2,09	0,00	12,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS														

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 04/11/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebido: Elizama F. L...
Cargo: Nutricionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: CNPJ. 5910

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PELIDO: 64027077 / CARREGAMENTO: 137170 / RCA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164
CLIENTE: 76729 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO
Nº. PEDIDO CLIENTE:
NUM TRANSAÇÃO: 34162345 / COD COBRANCA: 033 - SANTANDER - COB. BANCARIA
OC 71.546
MOTOPISTA: ARISTIDES DE JESUS ALMEIDA JUNIOR
VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 15.54
ENTREGA: R: 700, 679 - VARZEA - ITAPEMA, SC - PONTO DE REFERENCIA:
PRODUTO 22293 : BASE ST COMPRA : 0 - VALOR ST COMPRA: 0
MERCADORIA DE CONSUMO POPULAR CFME. SECAO II E III DO ANEXO 1 DO RICMS-SC.
MERCADORIA DE CESTA BASICA CONFORME ART. 11 A DO ANEXO 2 DO RICMS-SC

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 737



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 0932855-6		Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0932855-6	
VALOR DO DOCUMENTO 274,26		(-) DESCONTO/ABATIMENTO		(+) MORAMULTA		VALOR DO DOCUMENTO 274,26	
VENCIMENTO 25/11/2021		ESPECIE R\$		Nº DO DOCUMENTO 2688507-1		DATA DE ENTREGA 76729 / 64	
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA				ASSINATURA			

DESTACAR ABAIXO



033-7 03399.60528 29000.000090 32855.601012 7 88150000027426

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.						VENCIMENTO 25/11/2021	
BENEFICIÁRIO COPAL ALIMENTOS LTDA						AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290	
CNPJ: 82900713000176							
DATA DOCUMENTO 04/11/2021		NÚMERO DOCUMENTO 2688507-1		ESP. DOC DMI		ACEITE N	
				DATA PROCESSAMENTO 04/11/2021		NOSSO NÚMERO 0932855-6	
USO DO BANCO		CARTEIRA SR		ESPECIE MOEDA R\$		QUANTIDADE	
				VALOR		=) VALOR DO DOCUMENTO 274,26	
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário). Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 0,82 Após o vencimento, cobrar multa de 1% Sujeito a inclusão no SERASA/SPC e protesto em CARTÓRIO. Não receber após 21 dias do vencimento. Não é permitido pagar ao representante/vendedor. Depósito bancário não efetua a quitação do boleto.						(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO	
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						(+) MORAMULTA	
						(+) ACRÉSCIMO	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA						76729 CPF/CNPJ DO PAGADOR : 86.324.860/0009-53	
R: 700							
VARZEA ITAPEMA						SC CEP : 88220000	
BENEFICIÁRIO / CEDENTE COPAL ALIMENTOS LTDA							



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/11/2021 10:07:29
Data Do Vencimento 25/11/2021
Valor Título 274,26
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 291094
Data Do Pagamento 16/11/2021
Valor 274,26
Linha Digitável 03399.60528 29000.000090 32855.601012 7 88150000027426
Protocolo 5709.4A20.0110.0B15.242C.6043

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 HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 15/10/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 25,00		NF-e Nº 000011203 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME RUA: 700, 745 - VARZEA - CEP:88220-000 - ITAPEMA - SC TEL: (47)3368-3242 hditapema@hotmail.com	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000011203 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 4221 1008 5985 7600 0104 5500 1000 0112 0315 2601 7251

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210193865204 15/10/2021 14:29:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255323662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 08.598.576/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53	15/10/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA 700, 659 TERREO	VARZEA	88220-000	15/10/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA DA SAÍDA
ITAPEMA		SC	14:29:00

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
TÍTULOS DA FATURA	11203	25,00	0,00	25,00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/11/2021	25,00									

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	25,00
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	25,00		

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

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
573	ESPONJA DE ACO LIMPEZA PESADA NOBRE	34029039	0102	5102	PCT	10,00	2,50	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 15/10/21
 PRESTADO
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
 Cargo: Nutricionista
 Assinatura: [Assinatura]
 Visto Secretário: CRN 10.5910

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
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\$: 3,68 Federal e 4,25 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 39A19D	



RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000011233 SÉRIE 001
EMISSION: 22/10/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 87,50	DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 000011233 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 4221 1008 5985 7600 0104 5500 1000 0112 3318 2538 2414 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210199210886 22/10/2021 17:27:28	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255323662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 08.598.576/0001-04	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53	22/10/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA 700, 659 TERREO		VARZEA	88220-000
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ITAPEMA		SC	22/10/2021
			HORA DA SAÍDA 17:27:00

TURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	11233	87,50	0,00	87,50

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/11/2021	87,50									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	87,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,50	

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

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LC.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
728	DETERGENTE NEUTRO GOTA LIMPA 5 LTS	34022000	0102	5102	UN	5,00	17,50	0,00	87,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 22/10/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima

Cargo: Nutricionista

Assinatura: 

Visto Secretário: GRN 10. 5910

Almeida

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\$: 12,88 Federal e 14,88 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 39A19D	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 28/10/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 152,40

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000011259
 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 000011259 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 4221 1008 5985 7600 0104 5500 1000 0112 5918 9859 0668

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

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342210203222545 28/10/2021 14:35:40

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA

ENDEREÇO
RUA 700, 659 TERREO

MUNICÍPIO FONE / FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DA EMISSÃO DATA SAÍDA / ENTRADA
ITAPEMA SC 86.324.860/0009-53 28/10/2021
VARZEA 88220-000 28/10/2021
14:35:00

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	11259	152,40	152,40

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/11/2021	152,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	152,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				152,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
1389	BOBINA PICOTA 16X30X500 1 KG. AJM	39232190	0102	5102	UN	3,00	13,90	0,00	41,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1390	BOBINA PICOTADA 20X30X500 1,5 KG. AJM	39232190	0102	5102	UN	3,00	15,00	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1391	BOBINA PICOTADA 25X35X500 3 KG. AJM	39232190	0102	5102	UN	3,00	21,90	0,00	65,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 28/10/21
 PRESTADO
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebedor: Telma
 Cargo: Coordenadora Operacional
 Assinatura:
 Visto Secretário:

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\$: 25,79 Federal e 25,91 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 39A19D |

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000011262 SÉRIE 001
EMISSÃO: 29/10/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 82,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME  RUA: 700, 745 - VARZEA - CEP:88220-000 - ITAPEMA - SC TEL: (47)3368-3242 hditapema@hotmail.com	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000011262 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 4221 1008 5985 7600 0104 5500 1000 0112 6218 0693 1043
		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 342210204182274 29/10/2021 13:58:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255323662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 08.598.576/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53	29/10/2021
ENDEREÇO RUA 700, 659 TERREO	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 29/10/2021
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 13:58:00

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
TÍTULOS DA FATURA	11262	82,00	0,00	82,00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2021	82,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	82,00
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
				82,00

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

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
70	BANDEJA ISOPOR PT 102 C/ 50 COPOBRAS	39239000	0102	5102	FDO	2,00	28,00	0,00	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
152	GARFO MEDIO BRANCO GSB 502 C/ 50	39241000	0102	5102	PCT	4,00	3,50	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
470	COLHER MEDIA BRANCA C/ 50 CSB 620	39241000	0102	5102	PCT	4,00	3,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO	
Constante deste documento foi	
<input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO	e aceito em <u>29/10/21</u>
<input type="checkbox"/> PRESTADO	cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebido:	
Cargo:	Elizama F. Lima
Assinatura:	Nutricionista
Visto Secretário:	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
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\$: 13,60 Federal e 7,56 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 39A19D	



RECEBEMOS DE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 29/10/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - VALOR TOTAL: R\$ 12,00		NF-e Nº 000011263 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME  RUA: 700, 745 - VARZEA - CEP:88220-000 - ITAPEMA - SC TEL: (47)3368-3242 hditapema@hotmail.com	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000011263 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 4221 1008 5985 7600 0104 5500 1000 0112 6314 8804 1098
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210204315334 29/10/2021 15:21:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255323662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 08.598.576/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 29/10/2021
ENDEREÇO RUA 700, 659 TERREO		BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:21:00

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
VALORES DA FATURA	11263	12,00	0,00	12,00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2021	12,00									

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		12,00	
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		12,00	

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

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
415	DESENGRAXANTE SOL 800 .INDUQUALI 1 LT.	34029039	0102	5102	UN	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 29/10/21
 PRESTADO
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/54
 Servidor/Recebido: Teima
 Cargo: Coordenador Operacional
 Assinatura:
 Visto Secretário:

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional Não Permite o aproveitamento do credito de ICMS Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO Trib aprox R\$: 1,77 Federal e 2,04 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 00205.788177 1 88050000035890				
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço ASS. DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53 CEP: 88220000; RUA 700 , 659; ITAPEMA - SC				
Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00028745940000205788	11263	15/11/2021	358,90	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço HD DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI - CPF/CNPJ: 08.598.576/0001.04 R 700 745 VARZEA ITAPEMA SC-88.220-000				

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

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02874.594001 00205.788177 1 88050000035890					
Local de Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					Data de Vencimento 15/11/2021
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
03/11/2021	11263	DM	N	03/11/2021	00028745940000205788
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	RS			358,90
Informações de Responsabilidade do Beneficiário JRS: VI p/Dia Atraso R\$1,20 A PARTIR DE 16/11/21					(-) Desconto/Abatimento 0,00
notas 11203 11233 11259 11262 11263					(+) Juros/Multa 0,00
					(=) Valor Cobrado 358,90

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

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/11/2021 10:07:33
Data Do Vencimento 15/11/2021
Valor Título 358,90
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 291122
Data Do Pagamento 16/11/2021
Valor 358,90
Linha Digitável 00190.00009 02874.594001 00205.788177 1 88050000035890
Protocolo 570D.0E48.0110.0B15.242D.254B

SAC 0800 647 2200 - 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 MODESTO AUTO POSTO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 03/11/2021 Dest/Rem: HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE Valor Total: 4.103,43

015
NF-e
Nº 000.004.378
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MODESTO AUTO POSTO LTDA

AVENIDA NEREU RAMOS, 1048 - CENTRO - ITAPEMA - SC -
CEP: 88220-000
Fone: (47)3268-4512
xpert v3.5 - xpert.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.004.378
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221 1118 4361 3800 0284 5500 1000 0043 7817 4103 3401

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Prestacao Registrada em ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210206598109

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258340835

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

18.436.138/0002-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

03/11/2021

ENDEREÇO

R 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA

03/11/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

TELEFONE / FAX

(47)3562-0226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:29:09

FATURA

OS DA FATURA

Número: 1745 - Valor Original: R\$ 4.103,42 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 4.103,42

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento : 13/11/2021

Valor : R\$4.103,42

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	736,56 (17,95 %)	4.103,43
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	4.103,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
820101033	DIE.S10 AD.GRID	27101921	060	5929	LT	281,94940	4,89900	0,00	1.381,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
820101033	DIE.S10 AD.GRID	27101921	060	5929	LT	127,06740	4,99900	0,00	635,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
820101033	DIE.S10 AD.GRID	27101921	060	5929	LT	229,68820	5,09900	0,00	1.171,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
820101033	DIE.S10 AD.GRID	27101921	060	5929	LT	169,61840	5,39900	0,00	915,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO
 PRESTADO
Assinatura: **TAISE OIVEIRA**
Cargo: **Assistente Administrativo**
Visto Secretário:
Hospital Santo Antonio de Itapema

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib. Aprox.: R\$ 551,91 (Fed), R\$ 184,65 (Est), R\$ 0,00 (Mun) - Fonte: IBPT/empres - BA21D5

NRO COO COMPLETO, EMITIDO EM ECF DO CONVENIO 09/09: 1009076, 1009078

MOTORISTA: PLACA: KM:0 MEDIA: 0

BASE ICMS ST: 4.103,43 ICMS ST:492,40

OBS:

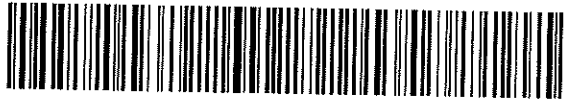
ECF: 2D nro: 001: 009076, 009078, 107991, 825456, 829650, 830317, 839339, 841665, 846393, 850675, 854164, 854746, 862671, 862673

FOLHAS
Nº 797

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 55	SÉRIE 001	NÚMERO 000.004.378	MÊS / ANO DA EMISSÃO 11/21	
CHAVE DE ACESSO 4221 1118 4361 3800 0284 5500 1000 0043 7817 4103 3401				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGAO 42	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 09/11/2021 17:50:45	
EVENTO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	PROTOCOLO 342210211428378	DATA / HORA DO REGISTRO 09/11/2021 17:50:45	

CONDIÇÕES DE USO

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.

CORREÇÃO

Alteracao de nome fantasia da seguinte Nota fiscal Eletronica n 4378 emissao 03/11/2021. ||Antigo: HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LIZETTE||Novo: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA



Fatura de Cliente

© 1993-2021, xpert v3.5- xpert.com.br

MODESTO AUTO POSTO LTDA

Endereço.: AVENIDA NEREU RAMOS - CENTRO - CEP:88220-000

Fone.....: (47)3268-4512 - Fax: (47) 3268-4512

Cidade.....: ITAPEMA - SC

CNPJ.....: 18.436.138/0002-84 - IE: 258340835

Impresso em: 03/11/2021

Fatura.....: 001745

Cliente.....: 5038 - HOSPITAL E MATERNIDADE DONA LISETTE

Endereço.: R 700, Nº 659

Cidade.....: Itapema

Fone.....: (47)3562-0226

Email de Cobrança: adm01.hsai@portalredeb.org

Bairro.: CENTRO

Cep.....: 88220-000

Fax.....: () -

CNPJ - CPF.:86.324.860/0009-53

IE - RG.....:

Limite p/ Pagamento 13/11/2021

Documento	Nro Doc.	Data Conta	Hora	Data Vcto	Qtde	Valor	Desc.	Juros	Atraso	Placa	KM	Motorista	Requisição
ECF - 825456	825456	01/10/2021	18:15	01/11/2021	70,61	345,89	0,00	0,00	02				
ECF - 829650	829650	04/10/2021	14:22	04/11/2021	73,49	360,00	0,00	0,00	0				
ECF - 830317	830317	05/10/2021	02:28	05/11/2021	50,00	244,95	0,00	0,00	0				
ECF - 1009076	1009076	07/10/2021	14:33	07/11/2021	65,86	322,65	0,00	0,00	0				
ECF - 1009078	1009078	07/10/2021	14:34	07/11/2021	22,00	107,78	0,00	0,00	0				
ECF - 839339	839339	11/10/2021	12:14	11/11/2021	69,62	348,03	0,00	0,00	0				
ECF - 841665	841665	13/10/2021	03:37	13/11/2021	57,45	287,18	0,00	0,00	0				
ECF - 846393	846393	16/10/2021	09:44	16/11/2021	44,14	225,07	0,00	0,00	0	GIG6186	0		
ECF - 850675	850675	19/10/2021	14:17	19/11/2021	79,53	405,50	0,00	0,00	0				
ECF - 854164	854164	21/10/2021	20:43	21/11/2021	83,07	423,57	0,00	0,00	0				
ECF - 854746	854746	22/10/2021	09:32	22/11/2021	22,95	117,03	0,00	0,00	0				
ECF - 862671	862671	27/10/2021	10:06	27/11/2021	75,39	407,00	0,00	0,00	0				
ECF - 862673	862673	27/10/2021	10:07	27/11/2021	23,00	124,15	0,00	0,00	0				
ECF - 107991	107991	30/10/2021	17:52	30/11/2021	71,24	384,62	0,00	0,00	0				

Nro. Cupons: 14 Total das Contas 808,3300 4.103,42 0,00 0,00

Total das Contas: 4.103,42
 Total Baixa Parcial Contas: 0,00
 Desconto da Fatura: 0,00
 Total da Fatura: 4.103,42

Valor Por Extenso Total: Quatro Mil e Cento e Três Reais e Quarenta e Dois Centavos

Observações..:

Nominal : MODESTO AUTO POSTO LTDA
 Banco : 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A
 Agencia : 2606 - Conta : 66895-8



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

Beneficiário MODESTO AUTO POSTO LTDA		Agência / Código Beneficiário 2606.16.01451		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Nosso Número 21/200377-9		<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 15/11/2021	Número do Documento 1781	Espécie R\$	Valor do Documento 4.103,42		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento ITAPEMA				Data do processamento 11/11/2021	

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

Beneficiário MODESTO AUTO POSTO LTDA		CNPJ/CPF 18.436.138/0002-84		Sacado / Avalista		Vencimento 15/11/2021	
Endereço Beneficiário AVENIDA NEREU RAMOS, 1048, - CENTRO - ITAPEMA/SC 88220000							
Nosso Número 21/200377-9		Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código Beneficiário 2606.16.01451	
Data do Documento 11/11/2021	Número do Documento 1781		Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 11/11/2021	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 4.103,42	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. PROTESTAR APOS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO R\$0,00 Após vencimento multa de 2% = R\$:82,07 Protestar em 5 dias corridos após o vencimento						<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	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CPF / CNPJ: 86324860000953		Código de Baixa			
Endereço: RUA 700, 659 - VARZEA - 88220000 - Itapema / SC		Sacador/Avalista:		Autenticação Mecânica			
Recebemos através do cheque número		do banco		Autenticação Mecânica			
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.							

**748-X**

74891.12123 00377.926068 16014.511048 3 88050000410342

Local de pagamento ITAPEMA						Vencimento 15/11/2021	
Beneficiário MODESTO AUTO POSTO LTDA		CNPJ / CPF 18.436.138/0002-84		Agência / Código Beneficiário 2606.16.01451			
Data do Documento 11/11/2021	Número do Documento 1781	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/11/2021	Nosso Número 21/200377-9		
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 4.103,42		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. PROTESTAR APOS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO R\$0,00 Após vencimento multa de 2% = R\$:82,07 Protestar em 5 dias corridos após o vencimento						<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	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CPF / CNPJ: 86324860000953		Código de Baixa			
Endereço: RUA 700, 659 - VARZEA 88220000 - Itapema / SC		Sacador/Avalista:		Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO			



FOLHAS
Nº 750

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 POSTO MODESTO 2
CPF/CNPJ 18.436.138/0002-84
Banco BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/11/2021 10:07:34
Data Do Vencimento 15/11/2021
Valor Título 4.103,42
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 291129
Data Do Pagamento 16/11/2021
Valor 4.103,42
Linha Digitável 74891.12123 00377.926068 16014.511048 3 88050000410342
Protocolo 583E.5D1C.0110.0B15.242D.2F4E

SAC 0800 647 2200 - 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 8.540	Número da nota 8541
Data da emissão da nota 09/11/2021 11:27	
Data do fato gerador 09/11/2021 11:13	
Código de verificação KBFAS5JPT	

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
 Telefone: 40204411/08006486600
 Complemento
 Município SAO JOSE UF: SC Celular:
 E-mail faturamento@orsegups.com.br Site: www.orsegups.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VIGIA MTA - Ref.: 11/2021 - RUA 700 - ITAPEMA - CT: 296.532 -	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços prestados em suas instalações em ITAPEMA. VENCIMENTO: 03/12/2021	17.926,50	1,0000	17.926,5000	17.926,50 x 5,00 =	896,33

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	03/12/2021	A Vista	14.045,39								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributado fora Município
 Situação tributária do ISSQN: Retenção
 Local da prestação do serviço: Itapema
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014

O ISS desta NFS-e é devido fora deste Município que o MATERIAL SERVIÇO
 Situação desta NFS-e: Retida
 Inscr. Estadual Tomador 25147-10 Inscrição municipal 1854175819580 Inscrição estadual 17853574651873556341251677511
 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: IRRF - Lei 4.320/64



Verificar autenticidade

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 este documento foi emitido digitalmente pelo servidor/recebedor
TAISE OLIVEIRA
 Assistente Administrativo
 Recursos Humanos
 Hospital Santo Antonio de Itapema



Banco
Itaú S/A

341-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NÃO BANCARIO MESMO APÓS O VENCIMENTO.					Vencimento 03/12/2021	
Cedente ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA					Agência/Código do Cedente 0289/166704	
Data de Emissão 09/11/2021	Número do Documento 8540/1	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 09/11/2021	Nosso Número 109/00212668-1	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	X	Valor	(=) Valor do Documento 14.045,39
Instruções: Receber conforme instruções no próprio título. JUROS DE 1% AO MÊS. MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO. APOS 10 DIAS SUJEITO A PROTESTO. Número NFS 8.541					(-) Desconto / Abatimento	
					(+/-) Mora / Multa	
					(-) Valor Cobrado	

Sacado		Código			
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI		329.673		86.324.860/0001-04	
RUA 4 DE OUTUBRO, 115				SEMINARIO/TA	
89190-000 TAI0		SC			

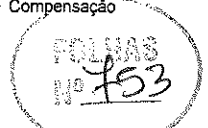
Sacador / Avalista
Recebimentos através do Cheque nr. do Banco Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após pagamento do Cheque pelo Banco Sacado

(Corte aqui) Banco Itaú S/A **341-7** 34191.09008 21266.810288 91667.040009 2 88230001404539

Local de Pagamento					Vencimento 03/12/2021	
Cedente ORSEGUPS PRESTACAO DE SERVICOS DE LIMPEZA LTDA					Agência/Código do Cedente 0289/166704	
Data de Emissão 09/11/2021	Número do Documento 8540/1	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 09/11/2021	Nosso Número 109/00212668-1	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	X	Valor	(=) Valor do Documento 14.045,39
Instruções: Receber conforme instruções no próprio título. Juros de mora diária de R\$ 4,68					(-) Desconto / Abatimento	
					(+/-) Mora / Multa	
					(-) Valor Cobrado	

Sacado		Código			
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI		329.673		86.324.860/0001-04	
RUA 4 DE OUTUBRO, 115				SEMINARIO/TA	
89190-000 TAI0		SC			

Sacador / Avalista TAI0 SC Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	ORSEGUPS P S DE LIMPEZA LTDA
CPF/CNPJ	14.355.814/0001-53
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	16/11/2021 10:07:34
Data Do Vencimento	03/12/2021
Valor Título	14.045,39
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	291135
Data Do Pagamento	16/11/2021
Valor	14.045,39
Linha Digitável	34191.09008 21266.810288 91667.040009 2 88230001404539
Protocolo	5C3C.3D30.0110.0B15.242D.2F50

SAC 0800 647 2200 - 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 Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000105324 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>Identificação do emitente Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA</p> <p>Av. Santos Dumont, 1355 Santo Antonio Cep:89218-105 Joinville/SC, Fone: 4734738845</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0-ENTRADA 1 1-SAIDA</p> <p>N. 000105324 SÉRIE 1 FOLHA 01/01</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4221 1109 9443 7100 0104 5500 1000 1053 2411 0027 1850</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 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210210294451 08/11/2021 16:40:04-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255642407	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF 09.944.371/0001-04

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53		DATA DE EMISSÃO 08/11/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 08/11/2021
ENDEREÇO RUA 700.659	FONE/FAX 4733803920	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 16:39:00
MUNICÍPIO ITAPEMA				
FATURA 001 08/12/2021 1.201,20				

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.201,20	VALOR DO ICMS 204,20	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.201,20	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.201,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04.169.737/0001-93
RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI		MUNICÍPIO HERVAL D'OESTE	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630		
ENDEREÇO ROD BR 282 KM 376,4 - GALPAO 1						
QUANTIDADE 2	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 9,763	PESO LIQUIDO 8,684	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M10044	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML - GE N-SOL INJ IM/IV-120AMP 2ML-TEUTO LOTE:26584416 - Val:23/06/2023	30049069	500	5102	CX	13,00	92,4000	1.201,20	1.201,20	204,20	0,00	17,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 93184	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------	--	------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 342210210294451
| Pedido:102517 | OC 71.857

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 08/11/2021

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebido por: 
Cargo:
Assinatura:
Visto:

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete

Contatar: logistica@sulmedic.com

NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

FOLHAS Nº 755

Beneficiário CNPJ: 09.944.371/0001-04 Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC				MOTIVOS DE NAO ENTREGA (para uso do entregador)		
Pagador CNPJ 86.324.860/0009-53 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA				Mudou-se Ausente Nao existe o Numero		
				Recusado Nao Procurado Falecido		
				Desconhecido Endereco insuficiente Outros(anotar no verso)		
Data do Vencimento	Nro.Documento	Moeda	Valor/Quantidade			
08/12/2021	105324	R\$	1.201,20			
Agencia/Codigo do Beneficiário		Nosso Numero		Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.		Assinatura
1295/31405-6		109/00028148-5				

Local de Pagamento						Vencimento	
Ate o vencimento, preferencialmente no Itaú. Apos o vencimento, somente no Itaú.						08/12/2021	
Beneficiário						Agencia/Codigo do Beneficiário	
Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA - CNPJ: 09.944.371/0001-04 Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC						1295/31405-6	
Data do Documento	Nro.Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero		
08/11/2021	105324	DM	N	08/11/2021	109/00028148-5		
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento		
	109	R\$			1.201,20		
Instrucoes (Instrucoes de responsabilidade do beneficiário. Qualquer duvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						(-)Desconto/Abatimento	
JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 2,28						(-)Outras Deducoes	
PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO						(+)Mora/Multa/Juros	
SUJEITO A PROTESTO						(+)Outros Acrescimos	
						(=)Valor Cobrado	
Sacador/Avalista							
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53 (001399)							
RUA 700, 659-VARZEA							
88220000 ITAPEMA - SC							

Autenticacao Mecanica

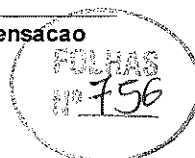
Local de Pagamento						Vencimento	
Ate o vencimento, preferencialmente no Itaú. Apos o vencimento, somente no Itaú.						08/12/2021	
Beneficiário						Agencia/Codigo do Beneficiário	
Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA - CNPJ: 09.944.371/0001-04 Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC						1295/31405-6	
Data do Documento	Nro.Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero		
08/11/2021	105324	DM	N	08/11/2021	109/00028148-5		
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento		
	109	R\$			1.201,20		
Instrucoes (Instrucoes de responsabilidade do beneficiário. Qualquer duvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						(-)Desconto/Abatimento	
JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 2,28						(-)Outras Deducoes	
PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO						(+)Mora/Multa/Juros	
SUJEITO A PROTESTO						(+)Outros Acrescimos	
						(=)Valor Cobrado	
Pagador							
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - CNPJ 86.324.860/0009-53 (001399)							
RUA 700, 659-VARZEA							
88220000 ITAPEMA - SC							

Sacador/Avalista



Autenticacao Mecanica -

Ficha de Compensacao



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	SULMEDIC COM DE M LTDA
CPF/CNPJ	09.944.371/0001-04
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	16/11/2021 10:07:41
Data Do Vencimento	08/12/2021
Valor Título	1.201,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	291194
Data Do Pagamento	16/11/2021
Valor	1.201,20
Linha Digitável	34191.09008 02814.851297 53140.560003 6 88280000120120
Protocolo	572E.5900.0110.0B15.242E.1204

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

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



166 Avenida Santa Cruz, Comp. Prod. Hosp.
 RUA LUIZ FAGUNDES
 Nº: 1486
 PICADAS DO SUL
 SAO JOSE - SC
 Fone: (51)2107-9000
 CEP: 88106-000



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA

4221 1194 5166 7100 0234 5502 0000 2817 5010 2870 4040
 CHAVE DE ACESSO

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Mercadorias Tribut.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 255934807

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO GNPJ
 94.516.671/0002-34

Nº: 281750
 SÉRIE: 20
 FL: 1/ 2

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342210210446505 08/11/2021 19:02:51

NOME/RAZÃO SOCIAL
 14085 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 ENDEREÇO
 RUA 700, - - N 659
 MUNICÍPIO
 ITAPEMA

CNPJ/CNP
 86.324.860/0009-53
 BAIRRO
 VARZEA
 UF
 SC

DATA DA EMISSÃO
 08/11/2021
 DATA DA ENTRADA/SAIDA
 08/11/2021
 HORA DA ENTRADA/SAIDA
 19:03

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 2.065,85
 VALOR DO ICMS
 351,19
 VALOR DO SEGURO
 0,00
 DESCONTO
 0,00
 OUTRAS DESPESAS
 0,00

VALOR DO ICMS ST
 0,00
 VALOR TOTAL DO ICMS
 0,00
 VALOR TOTAL DO IPI
 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA
 2.065,85
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 2.065,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 MULTISCV TRANSPORTES EIRELI

CODIGO ANTT
 MUNICÍPIO
 HERVAL D OESTE

CNPJ/CNP
 04.169.737/0001-93
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 254530630

ENDEREÇO
 BR 282 KM 376,4 N 1100
 QUANTIDADE
 2
 VOLUME(S)

PLACA DO VEÍCULO
 UF
 SC

PESO BRUTO
 PESO LÍQUIDO
 12,863

FORMA DE PAGAMENTO
 Pagamento a prazo
 NÚMERO DA FATURA
 281750
 VALOR ORIGINAL
 2.065,85
 VALOR DE DESCONTO
 0,00
 VALOR LÍQUIDO
 2.065,85

VALOR DE DESCONTO
 0,00
 VALOR LÍQUIDO
 2.065,85

VENCIMENTO
 06/12/2021
 NÚMERO ORDEM
 002
 VENCIMENTO
 13/12/2021
 VALOR
 1.032,92
 VENCIMENTO
 0,00
 VALOR
 1.032,93

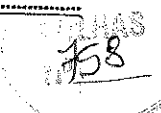
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	VALOR IPI	VALOR ALCAL. ST	VALOR ICMSP	VALOR ICMSP ST	ALÍQUOTA
12879	ACICLOVIR 250MG C50FR-AMP ADIPED IV-ZYNVIR-FRESENIUS - Valor de impostos nesse item: R\$ 76,50	30048069	000	5102	AMP	50,0000	9,0000	0,00	450,00	76,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00
9588	AGUA OXIGENADA 10 VOL 1000ML C601 C72-83402-VIC PHARMA - Valor de impostos nesse item: R\$ 3,33	30035069	000	5102	UN	4,0000	4,9000	0,00	19,60	3,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00
3510	AGULHA TAQUICARDIÓGRAFO 27G 3,5 C05 C25-406381-5D - Valor de impostos nesse item: R\$ 69,55	90183219	200	5102	UN	25,0000	16,1300	0,00	403,25	69,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00

DADOS ADICIONAIS
 LOTE: 1151643 QTD: 25.000 VAL: 31052026 FAB: 14062021

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 399401 Nec. Pedido: 399401Atendente : 12731 ***ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA QUALQUER ANOMALIA, VIOLAÇÃO OU FALTA, FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM DE E ESTERECIDA, O PRAZO PARA RECLAMAÇÃO É DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. OBRIGADO!!! PEDIDO 71.938 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 403,48 Base de Cálculo Previsto:1105,6 Valor do ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0

CERTIFICADO que os produtos e serviços constantes deste documento foram recebidos e aceitos em 03/11/2021.
 PRESTADO cfe. Art. 63 da Lei 4.320/64

Recibido por:
 Cargo:
 Assinatura:
 Visto:



001-9		RECIBO DO SACADO				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 13/12/2021
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9
- - SC						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000507375
Data do Documento 08/11/2021	Número do Documento 0281750 / 2 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 08/11/2021	Valor do Documento 1.032,93	
Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 2,07 ao dia.						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador / Avalista 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 38220000 ITAPEMA - SC						86.324.860/0009-53
Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco						

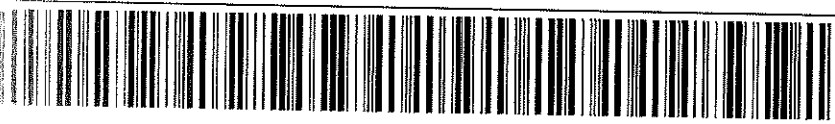
Autenticação Mecânica

001-9		FICHA DE CAIXA				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 13/12/2021
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9
- - SC						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000507375
Data do Documento 08/11/2021	Número do Documento 0281750 / 2 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 08/11/2021	Valor do Documento 1.032,93	
Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 2,07 ao dia.						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa 0,00
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador / Avalista 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 38220000 ITAPEMA - SC						86.324.860/0009-53
Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco						

Autenticação Mecânica

001-9		00190.00009 01697.050001 00507.375178 1 88330000103293				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 13/12/2021
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9
- - SC						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000507375
Data do Documento 08/11/2021	Número do Documento 0281750 / 2 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 08/11/2021	Valor do Documento 1.032,93	
Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 2,07 ao dia.						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa 0,00
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador / Avalista 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 38220000 ITAPEMA - SC						86.324.860/0009-53

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



FOLHAS
Nº 759

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	16/11/2021 10:07:43
Data Do Vencimento	13/12/2021
Valor Título	1.032,93
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	291210
Data Do Pagamento	16/11/2021
Valor	1.032,93
Linha Digitável	00190.00009 01697.050001 00507.375178 1 88330000103293
Protocolo	5728.1100.0110.0B15.242E.2650

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

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



MedCare

ALAMEDA TRES DE OUTUBRO, 795

SARANDI
PORTO ALEGRE
CEP: 91130-470
Fone: (51) 3365-7769

RS

da Nota Fiscal
Eletrônica0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA

No: 000050400

Série: 1

Folha(s): 1/1

Chave de Acesso: 43211104-8185/2800 0123 5500 1000 0504 0010 0070 1463

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: 143210232374335
2021-11-09T15:17:33-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAINSCRIÇÃO ESTADUAL: 0962909068
INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO: 260302066
CNPJ: 04.818.528/0001-23DESTINATÁRIO REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53
DATA EMISSÃO: 09/11/2021ENDEREÇO: R 700, 659
BAIRRO/DISTRITO: VARZEA
CEP: 88220-000
DATA DA SAÍDA:MUNICÍPIO: ITAPEMA
FONE/FAX: (47) 3562-0226
UF: SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL: SUPRAMA
HORA DA SAÍDA:

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	07/12/2021	393,92									
002	14/12/2021	393,92									
003	21/12/2021	393,92									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
VALOR DO FRETE	0,00	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	1.181,76
VALOR DO SEGURO	0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00		
DESCONTO	0,00		VALOR IPI	0,00		1.181,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA
FRETE POR CONTA: EMITENTE
CÓDIGO ANTT: PLACA VEICULO: UF: CNP/CPF: 00:428.307/0003-50ENDEREÇO: AV WILLY EUGENIO FLECK, 104
MUNICÍPIO: PORTO ALEGRE
UF: RS
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0962488542QUANTIDADE: 2
ESPECIE: VOLUME
MARCA: GOJO/PURELL
NUMERO: PESO BRUTO: 40,000
PESO LÍQUIDO: 39,680

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST	VALOR ICMS IPI
2131-16BRZ	WHITE PREMIUM NXT 1.200 ML (CX C/16 UN) Lote: 038179 (32) V-23/09/24 Tnb aprox RS: 81, 19 Fed, 212,72 Est. Fonte: IBPT/empresometro.com.br.RS.SDCOAE	34013000	090	6108	UN	32	36,9300	1.181,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PED: 34690 O/C: 71949
Valores do ICMS em Oper. Inter. Convênio 93/2015: ICMS UF Dest. RS: 59,09

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	CERTIFICADO que o <input checked="" type="checkbox"/> MERCADORIA <input type="checkbox"/> SERVIÇO	RESERVADO AO FISCO
Recebedor:	Cargo:	Assinatura:
Visto:	Tatelli R. Maculan Farmacêutica	

FOLHAS
19/761

Banco Itau **34191.09008 02148.571686 71040.810005 1 88270000039392**

Beneficiário MEDCARE COMERCIO DE PROD E EQUIP. M. HOSP. EIRELI			Data Vencimento 07/12/2021	Valor do Documento 393,92
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Juros / Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data Documento 09/11/2021	Agência / Código do Beneficiário 1687/10408-1	Nosso Número 109/00021485-7		
Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53			Nro do Documento 50400-1	
Endereço R 700, 659			Bairro VARZEA	
Município ITAPEMA			UF SC	CEP 88220000
Beneficiário: MEDCARE COMERCIO DE PROD E EQUIP. M. HOSP. EIRELI				
CNPJ: 04.818.528/0001-23				
Endereço: ALAMEDA TRES DE OUTUBRO, 795			Bairro: SARANDI	
Cidade: PORTO ALEGRE			UF: RS CEP: 91130470	

Sistema Odin® - West Dynamics - www.odin.com.br

Autenticação mecânica

Banco Itau **341-7** **34191.09008 02148.571686 71040.810005 1 88270000039392**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ E APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Data Vencimento 07/12/2021
Beneficiário MEDCARE COMERCIO DE PROD E EQUIP. M. HOSP. EIRELI			CNPJ: 04.818.528/0001-23	Agência / Código do Beneficiário 1687/10408-1	
Data do Documento 09/11/2021	Nº Documento 50400-1	Espécie Doc DM	Aceite A	Data Process 09/11/2021	Nosso Número 109/00021485-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 393,92
					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53 R 700, 659 - VARZEA 88220000 - ITAPEMA - SC					
Sacador / Avalista					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	MEDCARE COM P E HOSP EIRELI
CPF/CNPJ	04.818.528/0001-23
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	16/11/2021 10:07:46
Data Do Vencimento	07/12/2021
Valor Título	393,92
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	291247
Data Do Pagamento	16/11/2021
Valor	393,92
Linha Digitável	34191.09008 02148.571686 71040.810005 1 88270000039392
Protocolo	570E.3F20.0110.0B15.242E.4528

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

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





EIRELI
 ALAMEDA TRES DE OUTUBRO, 795
 SARANDI
 PORTO ALEGRE
 CEP: 91130-470
 Fone: (51) 3365-7769

da Nota Fiscal
 Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 No: 000050367
 Série: 1
 Folha(s): 1/1

Chave de Acesso: 4321 1104 8185 2800 0123 5500 1000 0503 6710 0070 0967
 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: 143210231037500
 2021-11-08T13:38:17-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0962909066 INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO 260302066 CNPJ 04.818.528/0001-23

DESTINATÁRIO REMETENTE
 NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 ENDEREÇO R. 700, 659
 BAIRRO/DISTRITO VARZEA
 CEP 88220-000
 MUNICÍPIO ITAPEMA FONE / FAX (47) 3562-0226 UF SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUFRAMA
 CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53
 DATA EMISSÃO 08/11/2021
 DATA DA SAÍDA
 HORA DA SAÍDA

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	06/12/2021	393,92									
002	13/12/2021	393,92									
003	20/12/2021	393,92									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
VALOR DO FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.181,76
VALOR DO SEGURO	0,00	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
DESCONTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.181,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA
 ENDEREÇO AV. WILLY EUGENIO FLECK, 404
 MUNICÍPIO PORTO ALEGRE UF RS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0962488542
 QUANTIDADE 2 ESPÉCIE VOLUME MARCA GOJO/PURELL
 NUMERO PESO BRUTO 40,000 PESO LÍQUIDO 39,680

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2131-16BRZ	WHITE PREMIUM NXT 1.200 ML (CX C/16 UN) Lote: 088179 (32) V: 23/08/24 Trib. aprox RS: 81,19 Fed. 212,72 Est. Fonte: IBPT/empresometro.com.br RS: 50C0AE	34013009	060	6108	UN	32	36,9300	1.181,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PED: 34649 O/C: 71891
 Valores do ICMS em Oper. Inter. Convênio 93/2015: ICMS UF Dest. RS: 59,68 constante deste documento foi

RECEBIDO
 PRESTATO
 é aceito em 08/11/21
 de, art. 63 da Lei 4.320/64

Recebido por: *[Assinatura]*
 Cargo: *[Assinatura]*
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Visto: *[Assinatura]*
 Farmacêutica
 R.F./SC 12076



Banco Itau

34191.09008 02148.401686 71040.810005 1 88340000039392

Beneficiário MEDCARE COMERCIO DE PROD E EQUIP. M. HOSP. EIRELI		Data Vencimento 14/12/2021	Valor do Documento 393,92
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Juros / Multa	(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado			
Data Documento 09/11/2021	Agência / Código do Beneficiário 1687/10408-1	Nosso Número 109/00021484-0	
Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53		Nro do Documento 50400-2	
Endereço R 700, 659		Bairro VARZEA	
Município ITAPEMA	UF SC	CEP 88220000	
Beneficiário: MEDCARE COMERCIO DE PROD E EQUIP. M. HOSP. EIRELI			
CNPJ: 04.818.528/0001-23			
Endereço: ALAMEDA TRES DE OUTUBRO, 795		Bairro: SARANDI	
Cidade: PORTO ALEGRE		UF: RS CEP: 91130470	

Sistema Odin® - West Dynamics - www.odin.com.br

Autenticação mecânica

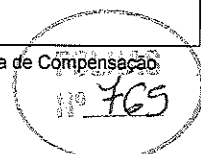
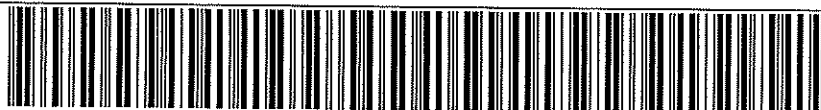
Banco Itau

341-7

34191.09008 02148.401686 71040.810005 1 88340000039392

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ E APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Data Vencimento 14/12/2021
Beneficiário MEDCARE COMERCIO DE PROD E EQUIP. M. HOSP. EIRELI			CNPJ: 04.818.528/0001-23	Agência / Código do Beneficiário 1687/10408-1	
Data do Documento 09/11/2021	Nº Documento 50400-2	Espécie Doc DM	Aceite A	Data Process 09/11/2021	Nosso Número 109/00021484-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 393,92
					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53 R 700, 659 - VARZEA 88220000 - ITAPEMA - SC					
Sacador / Avalista					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	MEDCARE COM P E HOSP EIRELI
CPF/CNPJ	04.818.528/0001-23
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	16/11/2021 10:07:47
Data Do Vencimento	14/12/2021
Valor Título	393,92
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	291258
Data Do Pagamento	16/11/2021
Valor	393,92
Linha Digitável	34191.09008 02148.401686 71040.810005 1 88340000039392
Protocolo	570E.4004.0110.0B15.242E.4F4C

SAC 0800 647 2200 - 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



Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Módulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
 CEP: 86072-000 Londrina-PR
 Fone: (43) 3373-3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000.306.367
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO
 4121 1100 3392 4600 0192 5500 1000 3063 6710 8610 3067

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141210246484003 09/11/2021 09:48:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NUMERAÇÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIÊNCIA CRISTA - ITAPEMA

CNPJ/CPF/Estrangeiro
 86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO
 09/11/2021

ENDEREÇO
 RUA 700, 679

BAIRRO/DISTRITO
 VARZEA

CEP
 88220-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
 ITAPEMA

FONE/FAX
 (48)3562-0226

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 05/12/21 R\$ 4.215,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.205,11	350,86	0,00	0,00	1.270,31	4.215,36
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	4.215,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

ENDEREÇO
 RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924

FRETE POR CONTA
 0-Rem (CIF)

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF
 PR

CNPJ/CPF
 00.428.307/0013-21

MUNICÍPIO
 CAMBE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 907.25478-00

QUANTIDADE ESPECIE

MAHCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO
 65,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
22085	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 05ML (G) CX/C/100 AMP HIPOLABOR cProdANVISA=1134301860021 PMC=0,00 Lote=BD-026/20 Qtd=1 Fab=08/10/2020 Val=30/09/2022/ Cod Barras (cEan): 7898470682054	30049099	500	6108	CX	1	403,000000	403,00	403,00	48,36	12	106,11
24781	AGULHA DESC 40X12 COD-0353601 CART/C/100 UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330669063 PMC=0,00 Lote=SAGAAA123E Qtd=25 Fab=01/03/2021 Val=28/02/2026 Cod Barras (cEan): 7898283814253	90183219	200	6108	CART	25	11,860000	296,50	296,50	11,86	4	88,48
18971	ATROPINA (HYTROPIN) 0,50MG (VIDRO) 01ML (S) CX/C/100 AMP HYPOFARMA cProdANVISA=1038700110023 PMC=0,00 Lote=21091646 Qtd=1 Fab=09/09/2021 Val=30/09/2023/ Cod Barras (cEan): 7898122910993	30044990	000	6108	CX	1	77,480000	77,48	77,48	9,30	12	23,24
25742	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 11 F. HERICA G03 ENV/C/10 UN AMERICAN cProdANVISA=0080037490012 PMC=0,00 Lote=033-1 Qtd=1.000 Fab=03/05/2021 Val=03/05/2026 Cod Barras (cEan): 7898488470315	30059090	000	6108	ENV	1.000	0,451800	451,80	451,80	54,22	12	144,96
18124	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA VIDRO 2,5ML(G) CX/C/100 FARMACE cProdANVISA=1108500320060 PMC=0,00 Lote=DX211090 Qtd=4 Fab=05/10/2021 Val=30/09/2023/ Cod Barras (cEan): 7898166040786	30039099	000	6108	CX	4	248,000000	992,00	992,00	119,04	12	318,33
24429	DISPOSITIVO TRANSF.SOLUCAO LUER FEMEA 0161G C-361902 UN EMBRAME	90189010	000	6108	UN	100	0,699000	69,90	69,90	8,39	12	22,43

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$364,01.
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SC DE Número 260437867 DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
 PED: 565794 Vendedor: JENIFFER DOS REIS FERNANDES
 Sep: VANILDA Conf: ALEXANDER JUSTINO FREITAS
 ALIQUOTA 4% CONFORME ART 18 INC III DECRETO 78712017
 Val aprox dos tributos R\$ 127031 3014% Fonte:IBPT
 ICMS ISENTO CONF POSICAO 67 ITEM 22 ANEXO V RICMS PR: Produtos12731
 PIS COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 64262008: Produtos23073 23076 23082 23487 23488 24429 24781 24860 26494
 PIS COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 101472000: Produtos18124 18971 22026 22085 25138
 Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final disposto na Emenda constitucional

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o RECEBIMENTO constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 10/11/21 c/cf. art. 63 da Lei 4.320/64

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

FOLHAS
 1967

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:09/11/2021,Valor Total: R\$4.215,36, Destinatário: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA RUA 700, 679 - VARZEA - ITAPEMA/SC

NF-e

Nº 000.306.367
 SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

71946

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
 CEP: 86072-000 Londrina-PR
 Fone: (43) 3373-3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.306.367
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO
 4121 1100 3392 4600 0192 5500 1000 3063 6710 8610 3067

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210246484003 09/11/2021 09:48:47

CNPJ

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
26494	cProdANVISA=0080245210220 PMC=0,00 Lote=2100019402 Qtd=100 Fab=16/07/2021 Val=07/06/2024 Cod Barras (cEan): 7898468479482 EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. C-8968 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510112 PMC=0,00 Lote=20210605 Qtd=600 Fab=01/06/2021 Val=01/06/2026 Cod Barras (cEan): 7898652371790	90189010	200	6108	UN	600	1,040000	624,00	624,00	24,96	4	200,24
12731	FERULA DE BRAUN (TALA METALICA) 16X250 PCT/C/12 UN MSO cProdANVISA=0080128000010 PMC=0,00 Lote=200573 Qtd=1 Fab=20/05/2021 Val=20/05/2026 Cod Barras (cEan): 7898466770550	90211020	040	6108	PCT	1	10,250000	10,25	0,00	0,00	0	3,29
25138	ROPIVACAINA CLOR. (ROPI) 10MG/ML 20ML (S) CX/C/05 F/A CRISTALIA cProdANVISA=1029803390118 PMC=0,00 Lote=21080793 Qtd=2 Fab=01/08/2021 Val=01/08/2024 Cod Barras (cEan): 7896676415568	30049069	000	6108	CX	2	98,500000	197,00	197,00	23,64	12	63,22
23487	SCALP 21G PVC CX/C/100 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460168 PMC=0,00 Lote=81120061 Qtd=1 Fab=30/06/2020 Val=30/06/2025 Cod Barras (cEan): 17898157723374	90183929	200	6108	CX	1	25,800000	25,80	25,80	1,03	4	8,28
23488	SCALP 23G PVC CX/C/100 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460168 PMC=0,00 Lote=82220061 Qtd=2 Fab=30/06/2020 Val=30/06/2025 Cod Barras (cEan): 17898157723381	90183929	200	6108	CX	2	26,000000	52,00	52,00	2,08	4	16,69
23073	SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=1839 Qtd=1.000 Fab=01/09/2021 Val=30/09/2026 Cod Barras (cEan): 7898259490702	90183119	200	6108	UN	1.000	0,311320	311,32	311,32	12,45	4	81,97
23076	SERINGA DESC 20ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=1714 Qtd=1.000 Fab=01/08/2021 Val=31/08/2026 Cod Barras (cEan): 7898259490900	90183119	200	6108	UN	1.000	0,480000	480,00	480,00	19,20	4	126,38
23082	SERINGA DESC INSULINA 01ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180028 PMC=0,00 Lote=1566 Qtd=500 Fab=01/07/2021 Val=31/07/2026 Cod Barras (cEan): 7898259490207	90183111	200	6108	UN	500	0,171740	85,87	85,87	3,43	4	27,55
22026	SORO GLICOSADO 5% 500ML (FRASCO) COD-15110023 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004101070135 PMC=0,00 Lote=74QH3122 Qtd=30 Fab=15/08/2021 Val=15/07/2023 Cod Barras (cEan): 7897947706545	30049099	500	6108	UN	30	3,066667	92,00	92,00	11,04	12	24,22
22030	TAMPA P/CONECTOR MACHO/FEMEA COD-592559 CART/C/200 UN EMBRAMEO cProdANVISA=0080245210233 PMC=0,00 Lote=202010 Qtd=200 Fab=01/10/2020 Val=01/10/2023 Cod Barras (cEan): 27891800592553	90189010	200	6108	CART	200	0,232200	46,44	46,44	1,86	4	14,90

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

872015 Valor ICMS para UF destino: R\$ 36401 Valor FCP para o destino: R\$ 000 Valor ICMS UF remetente: R\$ 000



Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92		Sacador Avalista:		Vencimento 05/12/2021	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR							
Nosso Número 20902280000105087		Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário 2755-3 / 121550-7	
Data do Documento 09/11/2021		Número Documento 306367/01	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 09/11/2021	(=) Valor do Documento 4.215,36	
Pagador : ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA RUA 700 679 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ: 86.324.860/0009-53 VARZEA			
Sacador / Avalista:						Código de Baixa	
Assinatura do Recebedor						Data de Entrega	

Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92		Sacador Avalista:		Vencimento 05/12/2021	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV TIRADENTES, 7100, GLP 03 MODULO 06 E 07-LONDRINA-PR							
Nosso Número 20902280000105087		Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Agência/Código do Beneficiário 2755-3 / 121550-7	
Data do Documento 09/11/2021		Número Documento 306367/01	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 09/11/2021	(=) Valor do Documento 4.215,36	
Pagador : ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA				CNPJ: 86.324.860/0009-53			
Autenticação Mecânica							

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 05/12/2021	
Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92		Agência/Código do Beneficiário 2755-3 / 121550-7		Nosso Número 20902280000105087	
Data do Documento 09/11/2021		No. do Documento 306367/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/11/2021	(=) Valor do Documento 4.215,36	
Uso do Banco		Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.215,36	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO.							
APÓS VENCTO COBRAR MULTA DE 2%.						(-) Descontos/Abatimentos	
APÓS VENCTO MORA DIÁRIA R\$ 11,24						(+) Mora/Multa	
ESTE BOLETO SERÁ ENCAMINHADO PARA PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO.						(=) Valor Cobrado	
NÃO AUTORIZADO O PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE.							
Pagador : ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -ITAPEMA RUA 700 679 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ: 86.324.860/0009-53 VARZEA			
Sacador / Avalista:						Código de Baixa	



Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	16/11/2021 10:07:52
Data Do Vencimento	05/12/2021
Valor Título	4.215,36
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	291297
Data Do Pagamento	16/11/2021
Valor	4.215,36
Linha Digitável	00190.00009 02090.228004 00105.087175 3 88250000421536
Protocolo	5843.342C.0110.0B15.242F.1D62

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

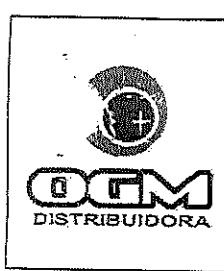
OUIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00



RECEBEMOS DE (OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA - R\$ 588,10

NF-e
 Nº 000.023.543
 SÉRIE 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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
 2 - ENTRADA
 Nº 000.023.543
 SÉRIE 001
 FL01/01



CHAVE DE ACESSO
 4221 1100 2141 2400 0170 5500 1000 0235 4316 6520 3760
 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
 342210210997661 09/11/2021 12:03:52
 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 09/11/2021 - 12:03
 ENDEREÇO RUA 700, 679 BAIRRO/DISTRITO VARZEA CEP 88.220-000 DATA DA ENT.SAÍDA 09/11/2021 - 12:04
 MUNICÍPIO Itapema FONE/FAX (47) 3562-0226 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURAS
 001 07/12/2021 R\$ 588,10

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 588,10
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 588,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros 3 - Próprio Emitente 4 - Próprio Destinatário 9 - Sem Frcte 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 00.428.307/0007-83
ENDEREÇO RODOVIA BR 470 KM 225, 111	MUNICÍPIO Sao Cristovao do Sul	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 255243200	QUANTIDADE 1	ESPÉCIE FARDO
MARCA SPARTAN	NUMERAÇÃO 0 M3	PESO BRUTO 10,000	PESO LÍQUIDO 10,120		

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
1315	PEROXY 4D 5 LITROS	38089425	0102	5102	BB	2,00	294,05	588,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	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: 71.950 Tributos Aprox. R\$52.69 Federal R\$99.97 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8F6CA7 Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA)

CERTIFICADO que o MATERIAL/SERVIÇO
 RECEBIDO e aceito em 07/12/2021
 PRESTADO c/c de art. 63 da Lei 4.320/64
 Recebedor: [Assinatura]
 Cargo:
 Assinatura: [Assinatura]
 Visto: [Assinatura]

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 07/12/2021
Beneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70 Estrada do Redentor,299 Sala 01 Canta Galo, Rio do Sul/SC 89163312 Fone:					Agência / Código Beneficiário 0276-3/31620-2
Data do Documento 09/11/2021	Número do Documento 0002017101	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/11/2021	Nosso Número 30469200000016739
Uso do Banco	Carteira 17/027	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 588,10
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 20171/1 NF: 23543/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 08/12/2021 Cobrar multa de R\$ 17,64 para pagamento a partir de 08/12/2021					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA RUA 700, 679 - VARZEA, Itapema / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa

Recebimento através do cheque número _____ do banco. Autenticação Mecânica
 A autenticação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 07/12/2021
Beneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70 Estrada do Redentor,299 Sala 01 Canta Galo, Rio do Sul/SC 89163312 Fone:					Agência / Código Beneficiário 0276-3/31620-2
Data do Documento 09/11/2021	Número do Documento 0002017101	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/11/2021	Nosso Número 30469200000016739
Uso do Banco	Carteira 17/027	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 588,10
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 20171/1 NF: 23543/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 08/12/2021 Cobrar multa de R\$ 17,64 para pagamento a partir de 08/12/2021					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA RUA 700, 679 - VARZEA, Itapema / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/11/2021 10:07:53
Data Do Vencimento 07/12/2021
Valor Título 588,10
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 291303
Data Do Pagamento 16/11/2021
Valor 588,10
Linha Digitável 00190.00009 03046.920009 00016.739179 7 88270000058810
Protocolo 5716.2B58.0110.0B15.242F.1E05

SAC 0800 647 2200 - 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 recebedor: _____

NF-e No. 134469 Série 1



STOCK MED
Produtos médicos-hospitalares

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída
2-Entrada **1**

No. 134469
Série 1

Chave de Acesso: 4321.1106.1060.0500.0180.5500.1000.1344.6910.0566.9884

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: 143210228731442

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

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social: **ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA** CNPJ / CPF: 86.324.860/0009-53 Data Emissão: 04/11/2021

Endereço: R 700, 659, Bairro Distrito VARZEA, CEP 88.220-000, Município ITAPEMA, UF SC, Inscrição Estadual ISENTO

FATURA / DUPLICATA

134469-A	04/12/2021	2.603,60																	
----------	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO Número: 92 Empenho: _____ Vendedor: 4

DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS: 2.603,60	Valor do ICMS: 216,83	Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor Total dos Produtos: 2.603,60
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: 829,71
				Valor Total da Nota: 2.603,60

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: **EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA - SANTA CRUZ DO SUL** Frete por Conta: 0-Remetente (CIF) Código ANTT: _____ Placa do Veículo: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: 00.428.307/0017-55

Endereço: RUA 28 DE SETEMBRO, 2160, Município SANTA CRUZ DO SUL, UF: RS, Inscrição Estadual isento

Quantidade / Volumes: 13 Espécie: _____ Marca: _____ Numeração: _____ Peso Bruto (Kg): 75,000 Peso Líquido (Kg): 75,000 Cubagem Total: 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: R 700, 659, Bairro Distrito VARZEA, Município ITAPEMA, UF: SC, CEP: 88.220-000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
92840	CATETER INTRAV 18G CX/100 MEDIX Lote: 00773/391 30/11/2025 Fabr.: 30/11/2020 Cod.Fabr.: 1951 Reg. MS: 80495510106 Cod.EAN13: 7898652371486 Trib. Aprox R\$: 13,13 Federal e 14,88 Estadual Fonte:IBPT	90183929	100	6108	UN	100	0.85000	85.00	85.00	3.40	0.00	0	4.00
65	CATETER INTRAV 24G CX/100 DESCARPACK Lote: SCTPAA051H 31/03/2026 Fabr.: 30/04/2021 Cod.Fabr.: 65 Reg. MS: 10330660066 Cod.EAN13: 7898283816882 Trib. Aprox R\$: 27,50 Federal e 31,15 Estadual Fonte:IBPT	90183929	100	6108	UN	200	0.89000	178.00	178.00	7.12	0.00	0	4.00
7077	CLOREXIDINA 0.5% ALCOOLICA 1000ML FR FARMAX Lote: 0117 30/09/2023 Fabr.: 30/09/2021 Cod.Fabr.: 2523 Reg. MS: ISENTO Cod.EAN13: 7896902212381 Li Trib. Aprox R\$: 15,01 Federal e 19,53 Estadual Fonte:IBPT	30049047	000	6108	FR	12	9.30000	111.60	111.60	13.39	0.00	0	12.00
93220	COMPRESSA ESTERIL 7,5X7,5 11F (G03) PCT/10 KIT/100 CXE/900 SOFT HERIKA AMERICAN MEDICAL Lote: 012-1 18/02/2026 Fabr.: 18/02/2021 Cod.Fabr.: 1016100019 Reg. MS: 81481900001 Cod.EAN13: 7898488470315 Trib. Aprox R\$: 116,21 Federal e 151,20 Estadual Fonte:IBPT	30059090	000	6108	UN	1.800	0.48000	864.00	864.00	103.68	0.00	0	12.00
2531	DIMENDRATO+PIRIDOXINA 50MG+50MG 1ML IM 50 AMP UNIAO QUIMICA NAUSICALM B6 Lote: 2132955 31/08/2023 Fabr.: 31/08/2021 Cod.Fabr.: 1000329 Reg. MS: 1049711280027 Cod.EAN13: 7896006272717 red	30045090	500	6108	AM	100	1.75000	175.00	175.00	21.00	0.00	0	12.00

71689

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\$ 272,02
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 92840, 65, 7475, 331.
| Pis e Cofins Alíquota zero cfe. decreto 6426/2008

71 689

Reservado ao Fisco

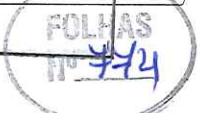
CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 08/11/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: _____
Cargo: _____
Assinatura: _____
Visto: _____



Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
7475	Trib. Aprox.R\$: 23,54 Federal e 30,63 Estadual Fonte:IBPT LANCETA SEGURANCA 28G 0,36X1,8MM CX/100 DESCARPACK Lote: SLAKAA017C 31/03/2026 Fabr.: 31/03/2021 Cod.Fabr.: 0600101 Reg. MS: 10330660095 Cod.EAN13: 7898283816202 Trib. Aprox.R\$: 38,93 Federal e 44,10 Estadual Fonte:IBPT	90183999	100	6108	UN	1.400	0,18000	252,00	252,00	10,08	0,00	0	4,00
4362	LUA CIRUR N7,0 EST C/PO LIFE PLUS CXE/200 LEMGRUBER Lote: LP015L 31/08/2024 Fabr.: 01/08/2021 Cod.Fabr.: 4362 Reg. MS: 80256170022 Cod.EAN13: 7898538970529 Trib. Aprox.R\$: 34,70 Federal e 45,15 Estadual Fonte:IBPT	40151100	000	6108	PAR	200	1,29000	258,00	258,00	30,96	0,00	0	12,00
331	SERINGA 05ML S/AG LS CX/500 RMDESC Lote: 1975 01/09/2026 Fabr.: 01/09/2021 Cod.Fabr.: 331 Reg. MS: 80263400020 nf05 Cod.EAN13: 7898923040066 Trib. Aprox.R\$: 105,06 Federal e 119,00 Estadual Fonte:IBPT	90183119	100	6108	UN	4.000	0,17000	680,00	680,00	27,20	0,00	0	4,00



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

		Vencimento 04/12/2021	Valor do Documento 2.603,60
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos
Data de emissão 04/11/2021		Agência/Código do Beneficiário 0156.05.5866	Nosso Número 21/216380-3
		(=) Valor Cobrado	

Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ: 86.324.860/0009-53	No. do Documento 134469-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 16380.301560 05586.661067 6 88240000260360

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente nos canais eletrônicos de sua instituição financeira					Vencimento 04/12/2021
Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 0156.05.5866
Data do Documento: 04/11/2021	No. do Documento 134469-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/11/2021	Nosso Número 21/216380-3
Uso do Banco	Carteira 8	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.603,60
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 6,77 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
Pagador : ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53					(=) Valor Cobrado
R 700, 659		CEP : 88.220-000		ITAPEMA - SC	
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/11/2021 10:07:56
Data Do Vencimento 04/12/2021
Valor Título 2.603,60
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 291322
Data Do Pagamento 16/11/2021
Valor 2.603,60
Linha Digitável 74891.12123 16380.301560 05586.661067 6 88240000260360
Protocolo 5803.0720.0110.0B15.242F.3C0E

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

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



PAPELARIA CLASSIC LTDA



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000117075 FL. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 4221 1103 6490 9300 0178 5500 1000 1170 7510 0281 4970

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA MERCAD. ADQ.TERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 254005586

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342210211202664 09/11/2021 15:14:19

CNPJ / CPF
 03.649.093/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 11362

ENDERECO
 R 700, 659 *****

MUNICIPIO
ITAPEMA

BAIRRO / DISTRITO
VARZEA

UF
SC

CNPJ / CPF
 86.324.860/0009-53

CEP
 88220-000

DATA DA EMISSÃO
 09/11/2021

DATA SAÍDA / ENTRADA
 09/11/2021

HORA DA SAÍDA
 15:13:32

FONE / FAX
 (47)3308-7074

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/11/2021	720,41									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	299,90	720,41
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	720,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
MARLUSSY DANIELLE CRISTOFOLINI - ME

ENDERECO
BLUMENAU 2071 SALA 02 DOS ESTADOS

MUNICIPIO
TIMBO

UF
SC

CNPJ / CPF
 27.401.131/0001-37

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 258287004

QUANTIDADE
 1

ESPECIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 10,000

PESO LÍQUIDO
 10,000

FRETE POR CONTA
 0 - REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1924	BLOCO ADESIVO **COLACRIL** 38X50* AMARELO 100FLS PCT/4 AMARELO	48114990	2102	5102	PCT	35	3,3600	117,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1769	BOBINA TERMICA REL.PONTO 57X300 - UNID - REGISPEL AMARELO	48119010	0102	5102	UN	2	24,9900	49,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
680	CANETA ** ECONOMIC COMPACTOR AZUL	96081000	5102	5102	PC	80	0,6200	49,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2105	CANETA LUMICOLOR *MASTERPRINT* LARANJA MP612 LARANJA	96082000	2102	5102	PC	12	1,2500	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1008	CANETA RETRO-PROJETOR PILOT 1:0 PRETA	98082000	5102	5102	PC	10	4,9900	49,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1118	PAPEL A4 180GR. VERGE BRANCO 50FLS - USAPEL BRANCO	48025810	0102	5102	PCT	2	16,9900	33,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2906	PAPEL GLOSSY *ADESIVO* MASTER A4 130GR **PCT/20 FLS* BRANCO	48114110	2102	5102	PCT	4	16,5000	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1163	PASTA ABA POLIPROP. 30MM - CRISTAL 0256.H DELLO INCOLOR	42021210	0102	5102	PC	20	4,3000	86,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
644	PILHA AA PEQ.ELGIN 82153 *C/4* ALKALINA	85061019	2102	5102	PCT	15	8,0800	121,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2119	PILHA AAA PALITO ELGIN 82155 *C/4* ALKALINA	85061019	2102	5102	PCT	15	7,8500	117,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1321	TINTA CARIMBO *RADEX* PRETO - 186 PRETO	32151100	0102	5102	PC	4	3,3500	13,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO PRESTADO e aceito em 12/11/21
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura:
 Visto Secretário:

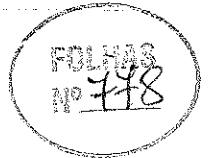
Tejma Jerônimo
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santa Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOC. EMIT. EMP. OPT. SIMPLES NACIONAL. PERMITE APROV. CRED. ICMS VALOR R\$0,00,
 CORRISP. ALIQ. 3,86%, ART. 23 LC 123/2006. NAO GERA DIREITO CRED. FISCAL ISS/IPI.
 ORDEM DE COMRA: 71987
 11362 - REDEH SANTO ANTONIO ITAPEMA
 Mapa: Cond. Pagto.: DUPLICATA 21 DIAS
 COMPRADOR: TELMA JERONIMO
 - Val Aprox Tributos R\$:177.43(24.63%) Federal, R\$:122.47((17.00%) Estadual
 Fonte:IBPT

RESERVADO AO FISCO



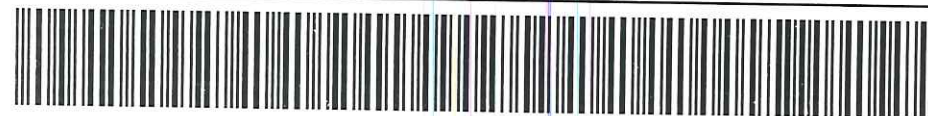
Bradesco**237-2**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento					Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 26/11/2021	
Beneficiário PAPELARIA CLASSIC LTDA					CNPJ 03.649.093/0001-78					Agência/Código do Beneficiário 2246-2/0354665-9	
RUA FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 TERREO AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC					Data de Emissão 09/11/2021					Nosso Número/Código do Documento 09/10000448829-3	
Número do Documento 117075-1					Especie Doc. DM		Aceite N		Data do Processamento 09/11/2021		(-) Desconto/Abatimento
Uso do Banco			CIP 000	Carteira 09	Especie R\$	Quantidade	Valor X		(=) Valor do Documento R\$ 720,41		
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)											
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,68 AO DIA PROTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 7,20 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.											
Unidade Cedente Matriz					Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS					CNR Vrs 4.5 86.324.860/0009-53	
R 700,659 *****					88.220-000 VARZEA					ITAPEMA	
										SC Código de Baixa	
Autenticação Mecânica											

Local de Pagamento					Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 26/11/2021	
Beneficiário PAPELARIA CLASSIC LTDA					CNPJ 03.649.093/0001-78					Agência/Código do Beneficiário 2246-2/0354665-9	
RUA FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 TERREO AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC					Data de Emissão 09/11/2021					Nosso Número/Código do Documento 09/10000448829-3	
Número do Documento 117075-1					Especie Doc. DM		Aceite N		Data do Processamento 09/11/2021		(-) Desconto/Abatimento
Uso do Banco			CIP 000	Carteira 09	Especie R\$	Quantidade	Valor X		(=) Valor do Documento R\$ 720,41		
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)											
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,68 AO DIA PROTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 7,20 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.											
Unidade Cedente Matriz					Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS					CNR Vrs 4.5 86.324.860/0009-53	
R 700,659 *****					88.220-000 VARZEA					ITAPEMA	
										SC Código de Baixa	
Autenticação Mecânica											

Local de Pagamento					Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 26/11/2021	
Beneficiário PAPELARIA CLASSIC LTDA					CNPJ 03.649.093/0001-78					Agência/Código do Beneficiário 2246-2/0354665-9	
RUA FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 TERREO AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC					Data de Emissão 09/11/2021					Nosso Número/Código do Documento 09/10000448829-3	
Número do Documento 117075-1					Especie Doc. DM		Aceite N		Data do Processamento 09/11/2021		(-) Desconto/Abatimento
Uso do Banco			CIP 000	Carteira 09	Especie R\$	Quantidade	Valor X		(=) Valor do Documento R\$ 720,41		
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)											
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,68 AO DIA PROTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 7,20 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.											
Unidade Cedente Matriz					Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS					CNR Vrs 4.5 86.324.860/0009-53	
R 700,659 *****					88.220-000 VARZEA					ITAPEMA	
										SC Código de Baixa	
Autenticação Mecânica											



Autenticação Mecânica

FOLHAS
Nº 499
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 PAPELARIA CLASSIC
CPF/CNPJ 03.649.093/0001-78
Banco BCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/11/2021 10:07:56
Data Do Vencimento 26/11/2021
Valor Título 720,41
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 291326
Data Do Pagamento 16/11/2021
Valor 720,41
Linha Digitável 23792.24609 91000.044882 29035.466506 1 88160000072041
Protocolo 571B.4A50.0110.0B15.242F.3C13

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

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



PAPELARIA RABISCO LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000029990 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4221 1181 5279 4700 0157 5500 1000 0299 9010 0036 5356

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

342210211202953 09/11/2021 15:14:32

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA MERCAD. ADQ.TERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

251888568

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

81.527.947/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 11362

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

09/11/2021

ENDEREÇO

R 700. 659 *****

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

09/11/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

FONE / FAX

(47)3308-7074

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:14:04

FATURA

PAGAMENTO

DADOS DA FATURA

NUMERO

29990

VALOR ORIGINAL

234,70

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

234,70

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/11/2021	234,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	92,80	234,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	234,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

MARLUSSY DANIELLE CRISTOFOLINI - ME

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

27.401.131/0001-37

ENDEREÇO

R BLUMENAU 2071 SALA 02 DOS ESTADOS

MUNICÍPIO

TIMBO

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258287004

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

11,000

PESO LÍQUIDO

11,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

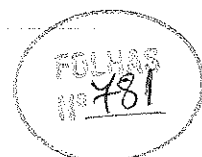
CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40	ARQUIVO MORTO *CLASSIC PAPELÃO 24,5X14X37 MARROM	48191000	0102	5102	PC	50	3,350	167,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
313	ELASTICO DINHEIRO ** MAMUTH ** 1KG GRANDE** C/1200 AMARELO	40169990	0102	5102	PCT	1	23,000	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1381	GRAMPO BRW 26/6 GALVANIZADO CX/5000 GR5000 PRATA	83052000	2102	5102	PC	10	4,420	44,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO
 PRESTADO e aceito em 11/11/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor:
Cargo:
Assinatura: *Telma Jerônimo*
Visto Secretário:
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapem

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOC. EMIT. EMP. OPT. SIMPLES NACIONAL. PERMITE APROV. CRED. ICMS VALOR R\$0,00,
CORRESP. ALIQ. 3,95%, ART. 23 LC 123/2006. NÃO GERA DIREITO CRED. FISCAL ISS/IPI.
ORDEM DE COMPRA: 71988
11362 - REDEH SANTO ANTONIO ITAPEMA
Mapa: Cond. Pagto.: DUPLICATA 21 DIAS
COMPRADOR: TELMA JERONIMO
- Val Aprox Tributos R\$:52.90(22.54%) Federal, R\$:39.90((17.00%) Estadual
Fonte:IBPT

RESERVADO AO FISCO



Local de Pagamento					Vencimento	
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					26/11/2021	
Beneficiário PAPELARIA RABISCO LTDA			CNPJ 81.527.947/0001-57			
RUA FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 ANDAR 1 AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC			Agência/Código do Beneficiário			
Dada de Emissão 09/11/2021			Número do Documento 29990-1		Nosso Número/Código do Documento	
			Especie Doc. DM		Aceite N	
			Data do Processamento 09/11/2021		09/10000022106-3	
Uso do Banco	CIP 000	Carteira 09	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
					X	R\$ 234,70
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,55 AO DIA						
PROTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO.					(-) Outras Deduções	
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 2,35						
ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.					(+/-) Multa/Mora	
					(+/-) Outros Acrescimos	
					(-) Valor Cobrado	
Unidade Cedente Matriz					CNR Vrs 4.5	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS					86.324.860/0009-53	
R 700,659 *****						
88.220-000 VARZEA					ITAPEMA	
					SC	
					Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica	

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					26/11/2021	
Beneficiário PAPELARIA RABISCO LTDA			CNPJ 81.527.947/0001-57			
RUA FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 ANDAR 1 AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU S			Agência/Código do Beneficiário			
Dada de Emissão 09/11/2021			Número do Documento 29990-1		Nosso Número/Código do Documento	
			Especie Doc. DM		Aceite N	
			Data do Processamento 09/11/2021		09/10000022106-3	
Uso do Banco	CIP 000	Carteira 09	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
					X	R\$ 234,70
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,55 AO DIA						
PROTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO.					(-) Outras Deduções	
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 2,35						
ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.					(+/-) Multa/Mora	
					(+/-) Outros Acrescimos	
					(-) Valor Cobrado	
Unidade Cedente Matriz					CNR Vrs 4.5	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS					86.324.860/0009-53	
R 700,659 *****						
88.220-000 VARZEA					ITAPEMA	
					SC	
					Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica	

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					26/11/2021	
Beneficiário PAPELARIA RABISCO LTDA			CNPJ 81.527.947/0001-57			
RUA FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 ANDAR 1 AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU S			Agência/Código do Beneficiário			
Dada de Emissão 09/11/2021			Número do Documento 29990-1		Nosso Número/Código do Documento	
			Especie Doc. DM		Aceite N	
			Data do Processamento 09/11/2021		09/10000022106-3	
Uso do Banco	CIP 000	Carteira 09	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
					X	R\$ 234,70
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,55 AO DIA						
PROTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO.					(-) Outras Deduções	
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 2,35						
ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.					(+/-) Multa/Mora	
					(+/-) Outros Acrescimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS					86.324.860/0009-53	
R 700,659 *****						
88.220-000 VARZEA					ITAPEMA	
					SC	
					Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica	



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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




DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	16/11/2021 10:07:58
Data Do Vencimento	26/11/2021
Valor Título	234,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	291335
Data Do Pagamento	16/11/2021
Valor	234,70
Linha Digitável	23792.24609 91000.002211 06035.512208 1 88160000023470
Protocolo	5708.2030.0110.0B15.242F.5017


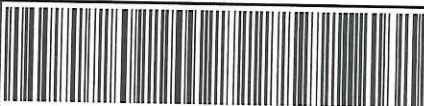

SAC 0800 647 2200 - Atendimento todos os dias das 06:00 às 22:00

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





RECEBEMOS DE RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e										
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº	000543									
		SÉRIE:	1									
 <p>Identificação do Emitente BIOTEC IMPLANTES SOLUCOES MEDICAS RUA CARLOS VITOR HARDT nº 579 VILA NOVA 86061-335 JOINVILLE SC (47) 3013-7963</p>		<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000543 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 4221102905098800018555001000005431001506043</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizada</p>									
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. 3º		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210187957148 06/10/2021 18:17:12										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260106569	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ	29.050.988/0001-85									
DESTINATÁRIO / REMETENTE												
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		C.N.P.J./C.P.F	86.324.860/0009-53									
ENDEREÇO 700	nº 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88.220-000									
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX 47 3562 0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL									
FATURA / DUPLICATA												
543/1	20/11/2021	1272,58										
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.	0,00									
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO									
0,00		0,00	0,00									
BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS									
0,00		0,00	1.272,58									
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO									
0,00		0,00	0,00									
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.J	VALOR TOTAL DA NOTA									
0,00		0,00	1.272,58									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEICULO									
QUANTIDADE		ESPECIE	MARCA									
0												
NUMERO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE I.C.M.S.	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.J.	ALÍQUOTAS I.C.M.S. (I.P.I.)
MK-S-LCI-40-13	CANULA INSTRUMENTO PARA CORTE 4.0 X 130 MM Cód. RMS - 81277710001 Lote - 1912LH012 Val.Lote - 31/12/2021	9018.39.29	040	5,102	UN	1	250,00	250,00		0,00	0,00	0 0
AEQU06	EQUIPO GRAVITACIONAL 4 VIAS VOLMED Cód. RMS - 81130100008 Lote - 00005053 Val.Lote - 06/04/2023	9018.39.29	040	5,102	UN	1	50,00	50,00		0,00	0,00	0 0
5810-010-025	PARAFUSO INTER. TITANEO ORTOBIO 10 X 25 MM Cód. RMS - 80062900028 Lote - 213310 Val.Lote - 30/08/2026	9021.10.20	040	5,102	UN	1	486,29	486,29		0,00	0,00	0 0
5810-009-025	PARAFUSO INTER. TITANEO ORTOBIO 9 X 25 MM Cód. RMS - 80062900028 Lote - 213001 Val.Lote - 30/08/2026	9021.10.20	040	5,102	UN	1	486,29	486,29		0,00	0,00	0 0
												
CÁLCULO DO ISSQN												
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN									
DADOS ADICIONAIS												
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COD SUS 04.08.06.071 07.02.03.071 PAC.: JEFFERSON CAMPEZATE DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA CIR.: 06/10/2021 CONV.: SUS (SISTEMA UNICO DE SAUDE) LOCAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			RESERVADO AO FISCO									




FOLHAS
Nº 784



RECEBEMOS DE RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO												NF-e																																									
DATA DE RECEBIMENTO						IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR						Nº 000544																																									
												SÉRIE: 1																																									
 <p>Identificação do Emitente BIOTEC IMPLANTES SOLUCOES MEDICAS</p> <p>RUA CARLOS VITOR HARDT nº 579 VILA NOVA 86061-335 JOINVILLE SC (47) 3013-7963</p>				<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000544 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1</p>		 <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 4221102905098800018555001000005441000533028</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizada</p>																																															
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. 3º						PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210187959184 06/10/2021 18:20:11						CNPJ 29.050.988/0001-85																																									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260106569				INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT																																																	
DESTINATÁRIO / REMETENTE																																																					
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA						C.N.P.J./C.P.F. 86.324.860/0009-53			DATA DA EMISSÃO 06/10/2021																																												
ENDEREÇO 700		nº 659		BAIRRO / DISTRITO VARZEA			CEP 88.220-000		DATA ENTRADA/SAÍDA 06/10/2021																																												
MUNICÍPIO ITAPEMA		FONE / FAX 47 3562 0226		UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA DA SAÍDA 18:20																																												
FATURA / DUPLICATA																																																					
544/1		20/11/2021		300,00																																																	
CÁLCULO DO IMPOSTO																																																					
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.			VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS																																												
0,00		0,00							300,00																																												
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.J.		VALOR TOTAL DA NOTA																																											
						0,00		0,00		300,00																																											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																																																					
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		C.N.P.J./C.P.F.																																									
ENDEREÇO				MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL																																									
QUANTIDADE 0		ESPECIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO																																											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																																																					
<table border="1"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO</th> <th>DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS</th> <th>NCM</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UNID.</th> <th>QTD</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>BASE I.C.M.S.</th> <th>VALOR I.C.M.S.</th> <th>VALOR I.P.J.</th> <th colspan="2">ALÍQUOTAS I.C.M.S. (I.P.J.)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>MK-S-LCI-40-13</td> <td>CANULA INSTRUMENTO PARA CORTE 4,0 X 130 MM Cód. RMS - 81277710001 Lote - 1912LH012 Val.Lote - 31/12/2021</td> <td>9018.39.29</td> <td>0400</td> <td>5,102</td> <td>UN</td> <td>1</td> <td>250,00</td> <td>250,00</td> <td></td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>AEQU06</td> <td>EQUIPO GRAVITACIONAL 4 VIAS VOLMED Cód. RMS - 81130100008 Lote - 00005053 Val.Lote - 06/04/2023</td> <td>9018.39.29</td> <td>0400</td> <td>5,102</td> <td>UN</td> <td>1</td> <td>50,00</td> <td>50,00</td> <td></td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>												CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE I.C.M.S.	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.J.	ALÍQUOTAS I.C.M.S. (I.P.J.)		MK-S-LCI-40-13	CANULA INSTRUMENTO PARA CORTE 4,0 X 130 MM Cód. RMS - 81277710001 Lote - 1912LH012 Val.Lote - 31/12/2021	9018.39.29	0400	5,102	UN	1	250,00	250,00		0,00	0,00	0	0	AEQU06	EQUIPO GRAVITACIONAL 4 VIAS VOLMED Cód. RMS - 81130100008 Lote - 00005053 Val.Lote - 06/04/2023	9018.39.29	0400	5,102	UN	1	50,00	50,00		0,00	0,00	0	0
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE I.C.M.S.	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.J.	ALÍQUOTAS I.C.M.S. (I.P.J.)																																									
MK-S-LCI-40-13	CANULA INSTRUMENTO PARA CORTE 4,0 X 130 MM Cód. RMS - 81277710001 Lote - 1912LH012 Val.Lote - 31/12/2021	9018.39.29	0400	5,102	UN	1	250,00	250,00		0,00	0,00	0	0																																								
AEQU06	EQUIPO GRAVITACIONAL 4 VIAS VOLMED Cód. RMS - 81130100008 Lote - 00005053 Val.Lote - 06/04/2023	9018.39.29	0400	5,102	UN	1	50,00	50,00		0,00	0,00	0	0																																								
 Fernando Eskelsen do Nascimento CPF 029.478.369-52 Diretor Geral Hospital Santa Antônia de Itanem																																																					
CÁLCULO DO ISSQN																																																					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL				VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR DO ISSQN																																									
DADOS ADICIONAIS																																																					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						RESERVADO AO FISCO																																															
COD SUS 04.08.06.071 PAC.: SUELI CARDOSO DE FARIAS DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA CIR.: 06/10/2021 CONV.: SUS (SISTEMA UNICO DE SAUDE) LOCAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA																																																					

FOLHAS
Nº 785

RECEBEMOS DE RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº	000545
		SÉRIE:	1
 <p>Identificação do Emitente BIOTEC IMPLANTES SOLUCOES MEDICAS RUA CARLOS VITOR HARDT nº 579 VILA NOVA 86061-335 JOINVILLE SC (47) 3013-7963</p>		<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000545 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 4221102905098800018555001000005451000533025</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizada</p>
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. 3º		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210187961099 06/10/2021 18:23:03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260106569	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ	29.050.988/0001-85
DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		C.N.P./J.C.P.F	86.324.860/0009-53
ENDEREÇO 700	nº 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88.220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX 47 3562 0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA / DUPLICATA		HORA DA SAÍDA 18:23	
545/1	20/11/2021	300,00	
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
0,00	0,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
			0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		VALOR TOTAL DO I.P.I.	0,00
NOME / RAZÃO SOCIAL		VALOR TOTAL DA NOTA	300,00
FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO
ENDEREÇO		UF	C.N.P./J.C.P.F
QUANTIDADE		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
0	ESPECIE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	MARCA	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST
CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO
VALOR TOTAL	BASE I.C.M.S.	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.
ALÍQUOTAS I.C.M.S. I.P.I.			
MK-S-LCI-40-13	CANULA INSTRUMENTO PARA CORTE 4,0 X 130 MM Cód. RMS - 81277710001 Lote - 1912LH012 Val.Lote - 31/12/2021	9018.39.29	040
5,102	UN	1	250,00
250,00			0,00
0,00			0,00
0			0
0			0
VM-01-04-01	EQUIPO DE IRRIGAÇÃO GRAVITACIONAL 4 VIAS Cód. R MS - 81841280001 Lote - 3009/21 Val.Lote - 30/09/2023	9018.39.29	040
5,102	UN	1	50,00
50,00			0,00
0,00			0,00
0			0
0			0
<p style="text-align: center;">CERTIFICADO</p> <p style="text-align: center;">Fernando Eskelsen do Nascimento CPF 029.478.369-52 Diretor Geral Hospital Santo Antônio de Itapema</p>			
CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COD SUS 04.08.06.071 PAC.: JOSE DANIEL COSTA DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA CIR.: 06/10/2021 CONV.: SUS (SISTEMA UNICO DE SAUDE) LOCAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			




FOLHAS
Nº 706


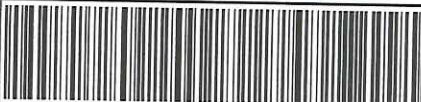

RECEBEMOS DE RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e										
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº	000578									
		SÉRIE:	1									
 <p>Identificação do Emitente BIOTEC IMPLANTES SOLUCOES MEDICAS RUA CARLOS VITOR HARDT nº 579 VILA NOVA 86061-335 JOINVILLE SC (47) 3013-7963</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000578 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1</p>											
		<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 42211029050988000185550010000005781001506030</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizada</p>										
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. 3º		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210198325421 21/10/2021 18:11:36										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260106569	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ 29.050.988/0001-85										
DESTINATÁRIO / REMETENTE												
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA		C.N.P./J.C.P.F. 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 21/10/2021									
ENDEREÇO 700	nº 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88.220-000									
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX 47 3562 0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL									
HORA DA SAÍDA 18:11												
FATURA / DUPLICATA												
578/1	30/11/2021	1272,58										
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO									
0,00	0,00		1.272,58									
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS									
			0,00									
VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA										
0,00		1.272,58										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO									
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	UF									
0			INSCRIÇÃO ESTADUAL									
NUMERO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE I.C.M.S.	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS I.C.M.S./I.P.I.
MK-S-LCI-40-13	CANULA INSTRUMENTO PARA CORTE 4,0 X 130 MM Cód. RMS - 81277710001 Lote - 2002LH004 Val.Lote - 28/02/2022	9018.39.29	0400	5,102	UN	1	250,00	250,00		0,00	0,00	0 0
VM-01-04-01	EQUIPO DE IRRIGAÇÃO GRAVITACIONAL 4 VIAS Cód. RMS - 81841280001 Lote - 3009/21 Val.Lote - 30/09/2023	9018.39.29	0400	5,102	UN	1	50,00	50,00		0,00	0,00	0 0
5810-009-025	PARAFUSO INTER. TITANEO ORTOBIO 9 X 25 MM Cód. RMS - 80062900028 Lote - 214171 Val.Lote - 31/10/2026	9021.10.20	0400	5,102	UN	2	486,29	972,58		0,00	0,00	0 0
 Fernando Eskelsen do Nascimento CPF 029.478.369-52 Diretor Geral Hospital Santo Antônio de Itapema												
CÁLCULO DO ISSQN												
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN								
DADOS ADICIONAIS												
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES												
PAC.: JULIANA KLUG DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA CIR.: 20/10/2021 CONV.: SUS (SISTEMA UNICO DE SAUDE) LOCAL: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA								RESERVADO AO FISCO				

RECEBEMOS DE RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e										
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº	000579									
		SÉRIE:	1									
 <p style="text-align: center;">Identificação do Emitente BIOTEC IMPLANTES SOLUCOES MEDICAS</p> <p>RUA CARLOS VITOR HARDT nº 579 VILA NOVA 86061-335 JOINVILLE SC (47) 3013-7963</p>	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA											
	0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 4221102905098800018555001000005791000533023									
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. 3º		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210198326020 21/10/2021 18:12:21										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260106569	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ 29.050.988/0001-85										
DESTINATÁRIO / REMETENTE												
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		C.N.P./J.C.P.F. 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 21/10/2021									
ENDEREÇO 700	nº 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88.220-000									
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX 47 3562 0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL									
HORA DA SAÍDA 18:12												
FATURA / DUPLICATA												
579/1	30/11/2021	300,00										
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO									
0,00	0,00		300,00									
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS									
			0,00									
VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA										
0,00		300,00										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEICULO									
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	UF									
		NUMERO	C.N.P./J.C.P.F.									
		PESO BRUTO	INSCRIÇÃO ESTADUAL									
		PESO LÍQUIDO										
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE I.C.M.S.	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS I.C.M.S./I.P.I.
MK-S-LCI-40-13	CANULA INSTRUMENTO PARA CORTE 4,0 X 130 MM Cód. RMS - 81277710001 Lote - 2002LH004 Val.Lote - 28/02/2022	9018.39.29	040	5,102	UN	1	250,00	250,00		0,00	0,00	0 0
VM-01-04-01	EQUIPO DE IRRIGAÇÃO GRAVITACIONAL 4 VIAS Cód. R MS - 81841280001 Lote - 3009/21 Val.Lote - 30/09/2023	9018.39.29	040	5,102	UN	1	50,00	50,00		0,00	0,00	0 0
CALCULO DO ISSQN												
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN									
DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO										
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PAC.: ESTER SILVA LOPES DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA CIR.: 20/10/2021 CONV.: SUS (SISTEMA UNICO DE SAUDE) LOCAL: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA												

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

RECEBIDA
 em 20/10/2021
 Nº 788

RECEBEMOS DE RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e										
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000580	SÉRIE: 1									
 <p>Identificação do Emitente BIOTEC IMPLANTES SOLUCOES MEDICAS RUA CARLOS VITOR HARDT nº 579 VILA NOVA 86061-335 JOINVILLE SC (47) 3013-7963</p>		<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p>  <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000580 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1</p>	<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 4221102905098800018555001000005801000533024</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizada</p>									
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. 3º		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210198326567 21/10/2021 18:13:04										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260106569	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ 29.050.988/0001-85										
DESTINATÁRIO / REMETENTE												
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA		C.N.P.J./C.P.F. 86.324.860/0009-53	DATA DA EMISSÃO 21/10/2021									
ENDEREÇO 700	nº 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88.220-000									
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX 47 3562 0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL									
HORA DA SAÍDA 18:13												
FATURA / DUPLICATA												
580/1	30/11/2021	300,00										
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO									
0,00	0,00		300,00									
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS									
			0,00									
VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA										
0,00		300,00										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	PLACA DO VEÍCULO									
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	UF									
0												
NUMERO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE I.C.M.S.	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS I.C.M.S. (I.P.I.)
MK-S-LCI-40-13	CANULA INSTRUMENTO PARA CORTE 4,0 X 130 MM Cód. RMS - 81277710001 Lote - 2002LH004 Val.Lote - 28/02/2022	9018.39.29	040	5,102	UN	1	250,00	250,00		0,00	0,00	0 0
VM-01-04-01	EQUIPO DE IRRIGAÇÃO GRAVITACIONAL 4 VIAS Cód. RMS - 81841280001 Lote - 3009/21 Val.Lote - 30/09/2023	9018.39.29	040	5,102	UN	1	50,00	50,00		0,00	0,00	0 0
 emando Eskelsen do Nascimento CPF 029.478.369-52 Diretor Geral Hospital Santo Antônio de Itapema												
CÁLCULO DO ISSQN												
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN									
DADOS ADICIONAIS												
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO										
PAC.: GEORGE ALBERTO MATOS DA SILVA DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA CIR.: 21/10/2021 CONV.: SUS (SISTEMA UNICO DE SAUDE) LOCAL: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA												

RECEBEMOS DE RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO																																																					
DATA DE RECEBIMENTO						IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR						NF-e Nº 000581 SÉRIE: 1																																									
 BIOTEC IMPLANTES				Identificação do Emitente BIOTEC IMPLANTES SOLUCOES MEDICAS RUA CARLOS VITOR HARDT nº 579 VILA NOVA 86061-335 JOINVILLE SC (47) 3013-7963				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000581 SÉRIE 1 FOLHA 1 of 1		 CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 4221102905098800018555001000005811000533021 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizada																																											
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. 3º						PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210198327170 21/10/2021 18:13:53																																															
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260106569				INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT				CNPJ 29.050.988/0001-85																																													
DESTINATÁRIO / REMETENTE																																																					
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA						C.N.P.J./C.P.F. 86.324.860/0009-53			DATA DA EMISSÃO 21/10/2021																																												
ENDEREÇO 700		nº 659		BAIRRO / DISTRITO VARZEA			CEP 88.220-000		DATA ENTRADA/SAÍDA 21/10/2021																																												
MUNICÍPIO ITAPEMA		FONE / FAX 47 3562 0226		UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA DA SAÍDA 18:14																																												
FATURA / DUPLICATA																																																					
581/1		30/11/2021		300,00																																																	
CÁLCULO DO IMPOSTO																																																					
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.			VALOR DO I.C.M.S.			BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. S.T.			VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 300,00																																									
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR TOTAL DA NOTA 300,00																																											
0,00		0,00				0,00		0,00																																													
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																																																					
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		C.N.P.J./C.P.F.																																									
ENDEREÇO				MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL																																									
QUANTIDADE 0		ESPECIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO																																											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																																																					
<table border="1"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO</th> <th>DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS</th> <th>NCM</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UNID.</th> <th>QTD</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>BASE I.C.M.S.</th> <th>VALOR I.C.M.S.</th> <th>VALOR I.P.I.</th> <th colspan="2">ALÍQUOTAS I.C.M.S. I.P.I.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>MK-S-LCI-40-13</td> <td>CANULA INSTRUMENTO PARA CORTE 4,0 X 130 MM Có d. RMS - 81277710001 Lote - 1912LH012 Val.Lote - 31/12/2021</td> <td>9018.39.29</td> <td>0401</td> <td>5,102</td> <td>UN</td> <td>1</td> <td>250,00</td> <td>250,00</td> <td></td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>VM-01-04-01</td> <td>EQUIPO DE IRRIGAÇÃO GRAVITACIONAL 4 VIAS Cód. R MS - 81841280001 Lote - 3009/21 Val.Lote - 30/09/2023</td> <td>9018.39.29</td> <td>0401</td> <td>5,102</td> <td>UN</td> <td>1</td> <td>50,00</td> <td>50,00</td> <td></td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>												CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE I.C.M.S.	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS I.C.M.S. I.P.I.		MK-S-LCI-40-13	CANULA INSTRUMENTO PARA CORTE 4,0 X 130 MM Có d. RMS - 81277710001 Lote - 1912LH012 Val.Lote - 31/12/2021	9018.39.29	0401	5,102	UN	1	250,00	250,00		0,00	0,00	0	0	VM-01-04-01	EQUIPO DE IRRIGAÇÃO GRAVITACIONAL 4 VIAS Cód. R MS - 81841280001 Lote - 3009/21 Val.Lote - 30/09/2023	9018.39.29	0401	5,102	UN	1	50,00	50,00		0,00	0,00	0	0
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE I.C.M.S.	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS I.C.M.S. I.P.I.																																									
MK-S-LCI-40-13	CANULA INSTRUMENTO PARA CORTE 4,0 X 130 MM Có d. RMS - 81277710001 Lote - 1912LH012 Val.Lote - 31/12/2021	9018.39.29	0401	5,102	UN	1	250,00	250,00		0,00	0,00	0	0																																								
VM-01-04-01	EQUIPO DE IRRIGAÇÃO GRAVITACIONAL 4 VIAS Cód. R MS - 81841280001 Lote - 3009/21 Val.Lote - 30/09/2023	9018.39.29	0401	5,102	UN	1	50,00	50,00		0,00	0,00	0	0																																								
<div style="text-align: center;">  Fernando Eskelsen do Nascimento CPF 029.478.369-52 Diretor Geral Hospital Santo Antônio de Itapema </div>																																																					
CÁLCULO DO ISSQN																																																					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL				VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR DO ISSQN																																									
DADOS ADICIONAIS																																																					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PAC.: LEANDRO ALFREDO DE OLIVEIRA DR(A): LEANDRO OLIVEIRA SILVEIRA CIR.: 20/10/2021 CONV.: SUS (SISTEMA UNICO DE SAUDE) LOCAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA								RESERVADO AO FISCO																																													


 FOLHAS
 Nº 790



Beneficiário RICARDO BACKES CARLOS VITOR HARDT 579 CASA 06 VILA NOVA JOINVILLE - SC	29.050.988/0001-85	Vencimento 30/11/2021	Valor do Documento 4.045,16
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 01/12/2021 Juros 0,17%/dia A partir 01/12/2021 multa de 5,00% Não conceder desconto.	89237-330	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
	Data de Emissão 08/11/2021	(=) Valor cobrado	
	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3039/1991418	Nosso Número 476-4	

Dados do Pagador

Nome do pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA		Número do Documento OUTUBRO 2021	
Endereço RUA 700			
Bairro / Distrito VARZEA			
Município ITAPEMA		UF SC	CEP 88220-000
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

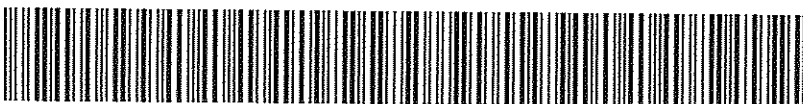


756

75691.30391 01199.141803 00047.640016 1 88200000404516

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 30/11/2021
Beneficiário RICARDO BACKES 29.050.988/0001-85					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3039/1991418
Data do documento 08/11/2021	N. documento OUTUBRO 2021	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 08/11/2021	Nosso número 476-4
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 4.045,16
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 01/12/2021 Juros 0,17%/dia A partir 01/12/2021 multa de 5,00% Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3039 SICOOB SÃO MIGUEL SC/PR/RS					
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA RUA 700 VARZEA ITAPEMA - SC 86.324.860/0009-53 88220-000					(+) Outros acréscimos
Beneficiário Final					(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário RICARDO BACKES
CPF/CNPJ 29.050.988/0001-85
Banco BANCO SICOOB S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/11/2021 10:08:00
Data Do Vencimento 30/11/2021
Valor Título 4.045,16
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 291351
Data Do Pagamento 16/11/2021
Valor 4.045,16
Linha Digitável 75691.30391 01199.141803 00047.640016 1 88200000404516
Protocolo 583C.4B24.0110.0B15.2430.001E

SAC 0800 647 2200 - 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: 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: BAIÁ NORTE FOOD SERVICE
R SEBASTIAO LARA - S/N - VENDAVAL - BIGUACU - SC - 88164160
Telefone: (47) 3376-9500
E-mail: atendimento@bnfs.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - 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

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
INSCR. CAD ESTADUAL: 260076368 INSC. EST. DO SUBST. 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 Nº 659 COMPLEMENTO: SAÍDA/DISTRITO: VARZEA
CEP: 88220000 MUNICÍPIO: ITAPEMA Telefone/Fax: 4732685986 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 05/11/2021 HORA DE SAÍDA:

FATURA

Nº	Venc.	0012	VL	Nº	Venc.	VL
1	12/11/21	0012	630,29	2	19/11/21	930,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.775,49	211,85	0,00	0,00	1.860,57

VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: R\$ 0,00 VALOR DO DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR DO IPT: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 1.860,57

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: HOK TRANSPORTES LTDA
LOGRADOURO: R EURICO DUWE, 6770 - RIO DA LUZ
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: MLP0086 UF: SC CNPJ/CPF: 20.705.907/0001-63
MUNICÍPIO: JARAGUA DO SUL UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: 257433937
QUANTIDADE: 26,01 ESPÉCIE: MARCA: NÚMERAÇÃO: 29 PESO BRUTO: 269,17 PESO LÍQUIDO: 270,31

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QT	PC	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	V. UN.	SC-ST	V. ST UN	V. ST	V. TOTAL	SC. ICMS	ALIQ ICMS	V. ICMS	V. IPT	ALIQ IPT
93114	ALHO PASTA S/SAL 1,01KG PLANALTO	0	2	21039029	000	5102	BO	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 PAIOL	0	4	11029000	000	5102	PT	4,000	13,8900	0,00	0,000000	0,00	55,56	55,56	17	9,45	0,00	0,00
96373	OLÉO COMPOSTO PET 500ML OLINDA	0	8	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	5,06	0,00	0,00
124395	BISCOITO AGUA E SAL 370G NINFA	1	0	19053100	000	5102	PT	20,000	3,2600	0,00	0,000000	0,00	65,20	65,20	17	11,08	0,00	0,00
95948	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
93321	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	11,05	0,00	0,00
93634	CANELA PÓ/FÉCULADA 500G MON CHEF	0	1	09062000	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	10	04015021	000	5102	UN	10,000	2,1000	0,00	0,000000	0,00	21,00	21,00	17	3,57	0,00	0,00
112848	EXTRATO TOMATE SACHE 340G PRAMESA	1	0	20029090	000	5102	SH	40,000	1,4900	0,00	0,000000	0,00	59,60	59,60	17	10,13	0,00	0,00
94337	FERVENTO EM PÓ QUÍMICO 200G DR OETKER	0	4	21023000	000	5102	PO	4,000	4,8900	0,00	0,000000	0,00	19,56	19,56	17	3,33	0,00	0,00
95984	GELÉIA DIET SORTIDA SACHE 100X5G GUARANI	1	0	20079910	000	5102	CX	1,000	69,9000	0,00	0,000000	0,00	69,90	69,90	17	11,88	0,00	0,00
95871	TRIGO GRÃO INTEIRO 1KG P O ALIMENTOS	0	4	11042900	000	5102	UN	4,000	6,9500	0,00	0,000000	0,00	27,80	27,80	17	4,75	0,00	0,00
95699	ACUCAR REFINADO SACHE 100X5G GUARANI	1	0	17019900	000	5102	CX	1,000	22,1300	0,00	0,000000	0,00	22,13	22,13	12	2,66	0,00	0,00
94571	LEITE INTEGRAL UHT GRADSCA 12UN LANGUIRU	12	0	09012100	000	5102	UN	144,000	3,9900	0,00	0,000000	0,00	574,56	574,56	7	40,22	0,00	0,00
93287	ARROZ INTEGRAL 1KG DELLARROZ	0	20	10062010	020	5102	PT	20,000	3,8900	0,00	0,000000	0,00	77,80	77,80	12	15,10	0,00	0,00
102863	PARINHA KANDIOCA FINA 1KG PIRAO	1	0	11062000	020	5102	PT	10,000	2,7600	0,00	0,000000	0,00	27,60	27,60	12	1,93	0,00	0,00
94269	FUBA GROSSO 1KG ZANNI	0	10	11022000	020	5102	PT	10,000	3,5500	0,00	0,000000	0,00	35,50	35,50	12	2,49	0,00	0,00
94993	MASSA SOPA CORCHA SEMOLA 500G GALO	0	10	19021900	020	5102	PT	10,000	2,8900	0,00	0,000000	0,00	28,90	28,90	12	2,02	0,00	0,00
128155	MASSA TALHARIM NINHO SEMOLA 500G ROSANE	0	10	19021900	020	5102	UN	10,000	3,4400	0,00	0,000000	0,00	34,40	34,40	12	2,41	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS																		

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FANTASIA: HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON
A PRACA DE PAGAMENTO DESTA FATURA E O DANF-CILIO MTRIZ E/OU FILIAL DO FORNECEDOR
O LÍQUIDO EM PORTADA NO ACRESCIMO DE ALTA JUROS, C.M. CUSTAS E EM CASO DE NECESSIDADE INTERPLACADO JUDICIAL HONORARIOS ADVOCATÍCIOS DE 20%
HORA: 08:00-18:00
A MERCADORA SERÁ REDESPACHADA POR: HOK TRANSPORTES LTDA (INSCRITA NO CNPJ Nº: 20.705.907/0001). LOCALIZADA NO ENDEREÇO R. EURICO DUWE, 6770, RIO DA LUZ, JARAGUA DO SUL-SC. ATÉ O SEU DESTINO FINAL CONFORME ENDEREÇO ORIGINAL EM NOTA FISCAL.
COD. CLIENTE: 283272 - NR. PEDIDO: 3010010612 - NCM TRANS.: 16596533 - NAM CARREG.: 721287
ENDEREÇO DE ENTREGA: HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON-R 700, 659 BAIRRO VARZEA - ITAPEMA-SC
PEDIR DO CLIENTE:
HONORÁRIO COMERCIAL
NR. PEDIR DO CLIENTE:
0012 - FOLHA - BANCO DO BRASIL-OESA COM O PRAZO DE BNFS-7/14 DIAS PEDIR DO: 3010010612 RCA: 3010 SUELEN
DAYANA RAMOS REPRESENTANTES E REL. CELLULAR
RENSARCAMENTO INDUSTRIA BASE COM ST RS : ICMS ST RS : ICMS RS :
TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DI SPENSA EM S. CT-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 R/CMS/SICONS B. C.
RED. PROD. CESTA BASICA - R/CMS-SC 01 - ANEXO 5, ART. 11
TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DI SPENSA EM S. CT-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 R/CMS/SICALO ICMS

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 05/11/21 de art. 63 da Lei 4.320/64
SERVIDOR RECEBEDOR: Elizabete Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: CRN 10.5910
Visto Secretário:



BENEFICIÁRIO OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A		AGÊNCIA/CODIGO BENEFICIÁRIO 3398-7 / 5941-2	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)		
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 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 RUA SEBASTIAO LARA, SN VENDAVAL BIGUAÇU SC 88164160					AGÊNCIA/CODIGO BENEFICIÁRIO 3398-7 5941-2
DATA DOCUMENTO 05/11/2021	NUMERO DOCUMENTO 834107-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 05/11/2021	NOSSO NÚMERO 32277300000836654
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	[+] VALOR DO DOCUMENTO 930,29
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Desconto de R\$0,00 para pagamento ate o vencimento. MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 2,14 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

SACADOR / AVALISTA

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

Autenticação Mecânica

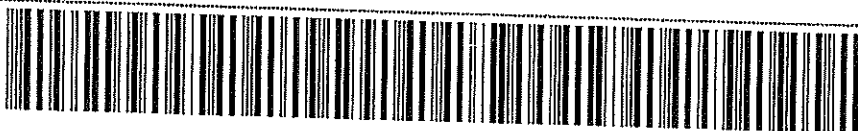
001-9 | 00190.00009 03227.730003 00836.654178 3 8802000093029

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco					VENCIMENTO 12/11/2021
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço: OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A RUA SEBASTIAO LARA, SN VENDAVAL BIGUAÇU SC 88164160					AGÊNCIA/CODIGO BENEFICIÁRIO 3398-7 5941-2
DATA DOCUMENTO 05/11/2021	NUMERO DOCUMENTO 834107-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 05/11/2021	NOSSO NÚMERO 32277300000836654
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	[+] VALOR DO DOCUMENTO 930,29
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Desconto de R\$0,00 para pagamento ate o vencimento. MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 2,14 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

SACADOR / AVALISTA

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

Autenticação Mecânica



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

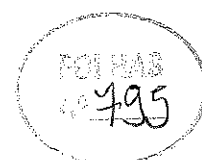
Beneficiário OESA COMERCIO E REPRESENTACOES
CPF/CNPJ 81.611.931/0001-28
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

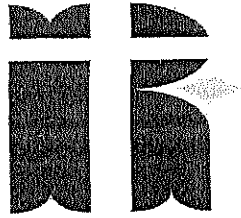
DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 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





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

Assinado de forma digital por ROGERIO DE
ABREU:80016014987
DN: cn=RL, ou=ICP-Brasil, ou=000001010382377,
ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,
ou=RFB e-CPF A1, ou=AC SERASA RFB v5,
ou=3423632000160, ou=PRESENCIAL,
ou=ROGERIO DE ABREU:80016014987
Data: 2021.12.21 14:40:17 -03'00'

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ
ROGÉRIO DE ABREU
PRESIDENTE

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

Banco 85
Agência 115
Conta/DV 348694 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa 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

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

797

BRVAMES

Rua Herbert Kremer, 151, SALA 02

Sao Joao - 88305-200

Itajai - SC

4733114950

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

2690

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4221 1114 1377 0900 0148 5500 1000 0026 9017 7368 7027

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda a Nao Contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210206880936 03/11/2021 15:28:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257459073

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ

14.137.709/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - ITAPEMA-SC

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA EMISSÃO

03/11/2021

ENDEREÇO

R 700, 659 HOSPITAL SANTO ANTONIO

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

03/11/2021

MUNICÍPIO

Itapema

PHONE / FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

15:27:16

FATURA / DUPLICATA

001
03/12/2021
1.105,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.105,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.105,00

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
9-SEM FRETE					
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
		UF			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
5106	Lamina de Laringoscópio Inox Convencional LED Reto MILL D - SM-1230 - Scope Medical	90189099	0102	5102	PCS	1	165,0000	165,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
14536	PLACA PACIENTE DE INOX 180X300MM PP04 - AVULSO	90189099	0102	5102	PCS	1	940,0000	940,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 03/11/21
 PRESTADO
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura: Telma Perônio
 Visto Secretário: Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

CALCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

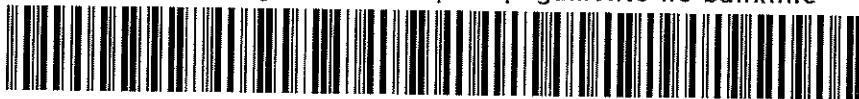
OC: 71.102 Valor Aprox. dos Tributos R\$ 225,97 Fonte: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Vencimento 03/12/2021	Sacado/Cliente ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA ITAPEMA-SC		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	Nosso número 80144674511
Valor do documento R\$ 1.105,00	Número do documento 5944998	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor cobrado

Local de pagamento Pagável em qualquer banco, mesmo após vencimento.			Nosso número 80144674511
Beneficiário ICTEC EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA por Banco BS2	Data do documento 03/11/2021	Processamento 03/11/2021	Vencimento 03/12/2021
	Use do banco	Número do doc 5944998	(=) Valor do doc R\$ 1.105,00
	Espécie doc Outro	Aceite Não	Quantidade Não
	Carteira Cbr Simples	Moeda R\$	Valor moeda R\$
Instruções Referente: Nota Fiscal 2690 - Venda 206954 - Parcela 1 de 1 Multa para pagamento após o vencimento: 4.00%. Juros para pagamento após o vencimento: 1.00% ao mês.			(-) Descontos
			(+) Mora/Multa
			(+) Outros acréscimos
			Valor cobrado
Sacado/Cliente ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA ITAPEMA-SC R 700 N° 659 88220-000 - Itapema/SC 86.324.860/0009-53		Sacador/Avalista ICTEC EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA Rua Herbert Kremer 88305-200 - Itajaí/SC 14.137.709/0001-48	

Use este código de barras para pagamento no bankline



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário ICTEC EQUIPAMENTOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ 71.027.866/0001-34
Banco BCO BS2 S.A.



DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/11/2021 10:07:08
Data Do Vencimento 03/12/2021
Valor Título 1.105,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 290886
Data Do Pagamento 16/11/2021
Valor 1.105,00
Linha Digitável 21890.01007 04532.970805 14467.451184 2 88230000110500
Protocolo 572A.535C.0110.0B15.242A.5424

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

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



 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEMA SECRETARIA DE FINANÇAS Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL	0000446	
	NÚMERO RPS		
	DATA DE EMISSÃO NOTA	04/11/2021 15:10:35	
	DATA DO FATO GERADOR	04/11/2021	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR						
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA						
ENDEREÇO						
700, Nº 679, VARZEA, CEP 88220000, ITAPEMA - SC						
COMPLEMENTO						
Nº CPF/CNPJ						
6.324.860/0009-53		INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL	
		14528		33087074	andre@centralis.com.br	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL				
UN	01	INTALAÇÃO AR CONDICIONADO AGRATTO 18000 BTUS INVERTER- SALA NOVA	580,00	580,00				
OBSERVAÇÕES				TOTAL GERAL				
				580,00				
RETIDO		IMPOSTOS FEDERAIS		IMPOSTOS MUNICIPAIS		VALOR LÍQUIDO		
NÃO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL		ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,01 %	580,00	11,66
DESCRIZAÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO								
9521500 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS ELETROELETRÔNICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO								

DESCONTOS / DEDUÇÕES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	ITAPEMA - SC	R\$ 107,01 (18.45%)
ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br			
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 8c69cfa1b99456a6a37cf06383e7128a			
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 0000446. e aceito em 05/11/21 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Data do Recebimento

Identificação do receptor

Cargo:

Assinatura:

Visto Secretário:

MATERIAL

SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 05/11/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

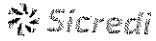
Assinatura do receptor

Assinatura: *Palma Jerônimo*

Visto Secretário: *Coordenadora Operacional*

NÚMERO NOTA FISCAL

0000446



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 22/11/2021	
Beneficiário AR PROJECT CLIMATIZACAO & REFR					CNPJ/CPF 27134829000133	
Data do Documento 04/11/2021		Nº do Documento 2544		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Agência / Código do Beneficiário 2606.02.67671
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Data de Processamento 04/11/2021		Nosso Número / Cód. do Documento 21/100044-0
Instruções PROTESTAR APOS 30 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1.91.					Valor Moeda	
					(-) Valor do Documento R\$580,00	
					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
(+/-) Outros Acréscimos						
(-) Valor Cobrado						
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO - 86324860000953 ITAPEMA SC 88220000 RUA : SETECENTOS , 679 BAIRRO: VARZEA. -						
Beneficiário Final -						
Recebimento através do cheque Nº: Do banco: Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador. Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.						Código de Baixa



748-X

74891.12115 00044.026060 02676.711001 5 88120000058000

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 22/11/2021	
Beneficiário AR PROJECT CLIMATIZACAO & REFR					CNPJ/CPF 27134829000133	
Data do Documento 4/11/2021		Nº do Documento 2544		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Agência / Código do Beneficiário 2606.02.67671
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Data de Processamento 04/11/2021		Nosso Número 21/100044-0
Instruções PROTESTAR APOS 30 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1.91.					Valor Moeda	
					(-) Valor do Documento R\$580,00	
					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
(+/-) Outros Acréscimos						
(-) Valor Cobrado						
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO - 86324860000953 ITAPEMA SC 88220000 RUA : SETECENTOS , 679 BAIRRO: VARZEA. -						
Beneficiário Final -						
Recebimento através do cheque Nº: Do banco: Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador. Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.						Código de Baixa



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/11/2021 10:07:09
Data Do Vencimento 22/11/2021
Valor Título 580,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 290892
Data Do Pagamento 16/11/2021
Valor 580,00
Linha Digitável 74891.12115 00044.026060 02676.711001 5 88120000058000
Protocolo 5715.541C.0110.0B15.242A.5F02

SAC 0800 647 2200 - 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 CORONEL OSCAR RAFAEL JOST
 Nº: 1955
 CENTRO
 SANTA CRUZ DO SUL - RS
 Fone: (51)2107-9000 CEP: 96815-010

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA 1
 Nº: 613636
 SÉRIE: 2
 FL: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
 4321 1194 5166 7100 0153 5500 2000 6136 3610 2868 4593

CONSULTA DE AUTENTICIDADE
 Consulte 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
 143210228716978 04/11/2021 17:27:33

DESTINATÁRIO REMETENTE
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ
 256161682 94.516.671/0001-53

NOME/RAZÃO SOCIAL
 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

ENDEREÇO
 RUJA 700, -- - N 659
 MUNICÍPIO
 ITAPEMA

CEP
 88220-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 SC

DATA DA EMISSÃO
 04/11/2021

DATA DA ENTRADA/SAIDA
 04/11/2021

HORA DA ENTRADA/SAIDA
 17:25

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	399,60	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.330,00
VALOR DO FRETE	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	3.330,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
 EXPRESSO LEOMAR LTDA.

ENDEREÇO
 ROD RS 453, 1470

QUANTIDADE
 33 VOLUME(S)

UF
 RS

CNPJ/CPF
 02.633.583/0001-13

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0720086701

PESO BRUTO
 426,100

PESO LÍQUIDO
 426,100

FORMA DE PAGAMENTO
 Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA
 613636

VALOR ORIGINAL
 3.330,00

VALOR DE DESCONTO
 0,00

VALOR LÍQUIDO
 3.330,00

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5709	SOL FISIOLÓGICO 0500ML C/25 SIST FECHADO-41789-EUROFARMA - Valor de impostos resse Item: R\$ 316,80 LOTE: 754641 QTD: 800,000 VAL:22/09/2023 FAB:22/09/2021	30049099	000	6108	FR	800,0000	3,3000	0,00	2.640,00	2.640,00	316,80	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3468	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML IMIV C/100AMP (VIDRO)-METROFARMA-FARMAACE - Valor de impostos nesse Item: R\$ 82,80 LOTE: MT21014 QTD: 1000,000 VAL:18/09/2023 FAB:30/09/2021	30039051	000	6108	AM	1.000,0000	0,6900	0,00	690,00	690,00	82,80	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 122054 Nro. Pedido :122054Atendente :12737 ***ATENCAO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA QUALQUER AVARIA, VIOLACA O OU FALTA, FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM DE D EXISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRI GADO!*** OC 71812 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS:: R\$ 399,60 Base de Calculo Previsto:3330 Valor do ICMS Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0 . ICMSUPDest: R\$166,50

RESERVADO AO FISCO
 Reservado ao fisco este documento foi RECEBIDO e aceito em 05/11/21
 MATERIAL SERVIÇO

Recebeu por: *[Assinatura]*
 Cargo: *[Assinatura]*
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Visto: *[Assinatura]*

Recebido em: fe. art. 63 da Lei 4.370/64

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Nº: 613636
SÉRIE: 2

NF-e

804

001-9		RECIBO DO SACADO				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 02/12/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0001-53 - - RS					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000506660	
Data do Documento 04/11/2021	Número do Documento 0613636 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Acerte N	Data de Processamento 04/11/2021	Valor do Documento 3.330,00	
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\$ 6,66 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	

Nota: A via acima não necessita ser levada ao banco

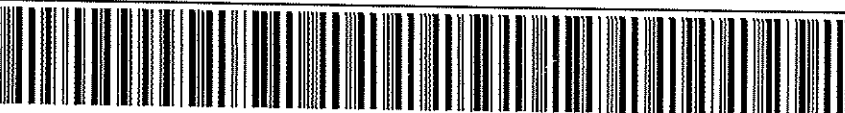
Autenticação Mecânica

001-9		FICHA DE CAIXA				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 02/12/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0001-53 - - RS					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000506660	
Data do Documento 04/11/2021	Número do Documento 0613636 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Acerte N	Data de Processamento 04/11/2021	Valor do Documento 3.330,00	
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\$ 6,66 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 00506.660174 9 88220000333000				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 02/12/2021	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0001-53 - - RS					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000506660	
Data do Documento 04/11/2021	Número do Documento 0613636 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Acerte N	Data de Processamento 04/11/2021	Valor do Documento 3.330,00	
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\$ 6,66 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa 0,00	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista					86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

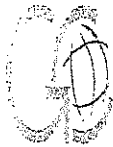
DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/11/2021 10:07:17
Data Do Vencimento 02/12/2021
Valor Título 3.330,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 290957
Data Do Pagamento 16/11/2021
Valor 3.330,00
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00506.660174 9 88220000333000
Protocolo 581F.5838.0110.0B15.242B.4B14

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

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





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

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA **1**
Nº 146263
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO DA NFE
4221 1121 6407 6400 0111 5500 1000 1462 6311 7090 0060

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA MESMA UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
257.547.185
INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
CNPJ/CPF
21.640.764/0001-11
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210208118264 04/11/2021 17:51:49

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
8645-ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
ENDEREÇO
R 700, 659 - HSA - FARMACIA
MUNICÍPIO
ITAPEMA
BAIRRO/DISTRITO
VARZEA
CEP
88220-000
FONE/FONEZ
47 3308-7074
UF
SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL
Isento
DATA DA EMISSÃO
04/11/2021
DATA SAÍDA/ENTRADA
04/11/2021
HORA DE SAÍDA/ENTRADA
17:50

FATURA
001 01/12/21 R\$ 101,00
CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO ICMS
101,00
VALOR DO ICMS
12,12
BASE CÁLCULO ICMS ST
0,00
VALOR DO ICMS ST
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
101,00
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
101,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
GABRIEL TRANSPORTES EIRELI-ME
FRETE POR CONTA
0-Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA
UF
CNPJ/CPF
15.488.297/0009-00
ENDEREÇO
RUA HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, S/N - LOTE 41
MUNICÍPIO
PALHOÇA
UF
SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL
258.389.265
QUANTIDADE
1
ESPECIE
CAIXAS
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
0,00
PESO LIQUIDO
0,00

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
13601	DIPIRONA DIFI FARMA 1GR INJ C/ 2ML C/ 100 AMPOLAS (DIPIRONA) (+) FARMACE; FAB: FARMACE - Val. 06/23	DP21F114	0,00	30039099	000	5102	CX	1	101,00	0,00%	101,00	101,00	0,00	12,12	0,00	12,12

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 05/11/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
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 109/00156200-6		<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 01/12/2021	Número do Documento 167820	Espécie R\$	Valor do Documento 101,00		
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 04/11/2021	

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

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ/CPF 21.640.764/0001-11		Sacado / Avalista		Vencimento 01/12/2021	
Endereço Beneficiário Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - /							
Nosso Número 109/00156200-6		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5	
Data do Documento 04/11/2021	Número do Documento 167820		Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 04/11/2021	<input type="checkbox"/> (=) Valor do Documento 101,00 <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\$0,16 Ao Dia. E MULTA DE R\$7,07 NFE:146263. 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 15620.066447 21606.250005 6 88210000010100**

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA						Vencimento 01/12/2021	
Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ / CPF 21.640.764/0001-11		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5		Nosso Número 109/00156200-6	
Data do Documento 04/11/2021	Número do Documento 167820		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/11/2021	<input type="checkbox"/> (=) Valor do Documento 101,00 <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	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor			
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\$0,16 Ao Dia. E MULTA DE R\$7,07 NFE:146263. 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	16/11/2021 10:07:18
Data Do Vencimento	01/12/2021
Valor Título	101,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	290973
Data Do Pagamento	16/11/2021
Valor	101,00
Linha Digitável	34191.09008 15620.066447 21606.250005 6 88210000010100
Protocolo	5702.4934.0110.0B15.242B.5559

SAC 0800 647 2200 - 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.: 820005390



NF-e Nº. 170122 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

170122

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

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 170122
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 1112 8890 3500 0102 5500 1000 1701 2211 4016 9142

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)
143210228774508 04/11/2021 18:20:37

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
7538 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFENCIA CRISTA
LOGRADOURO RUA 700
CEP 88220-000
MUNICIPIO ITAPEMA
Telefone/Fax (47)3562-0226
UF SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DA EMISSÃO 04/11/2021
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 04/11/2021
HORA DE SAÍDA

FATURA
Nº 1
Venc. 06/12/21
Valor 2.927,87

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 2.927,87
VALOR DO ICMS 211,40
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.927,87
DO FRETE VALOR DO SEGURO 0,00
VALOR DO DESCONTO 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 2.927,87

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI
LOGRADOURO RODOVIA BR 282 KM 376, 4 - INTERIOR
MUNICIPIO HERVAL D OESTE
QUANTIDADE 3
ESPECIE
MARCA
NUMERAÇÃO 3
PESO BRUTO 16,05
UF RS
CNPJ/CPF 04.169.737/0001-93
UF SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630
PESO LÍQUIDO 16,05

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Table with columns: Cod., 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. Contains 10 rows of product data including TRANSAMIN, HEPAMAX, PIPERACILINA, AERODINI, LEVOTIROXINA, and CIMETIDINA.

CARO CLIENTE, É OBRIGATORIA A CONFERÊNCIA DOS VOLUMES/AVARIAS NO ATO DA ENTREGA. FAVOR RESSALVAR O CONHECIMENTO EM CASO DE DIVERGÊNCIA. RECLAMAÇÕES POSTERIORES NÃO SERÃO ACEITAS.

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\$: 564.49 (19.28%)
HORARIO DE ENTREGA: / OC 71.685 /EMANUELY SARMENTO
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02 - PIX CAIXA: SEDINEI@INOVAMED-RS
DISPENSADO DA RETENCAO DE PIS E COFINS CFE. INSTRUCAO NORMATIVA N.º 1234/2012

CERTIFICADO
RESERVADO AO FISCO
MATERIAL
SERVIÇO
O presente documento foi recebido em 05/11/21
Art. 63 da Lei 4.320/64
FOLHAS Nº 810

RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

PED.: 820005390



NF-e
Nº. 170122
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

170122

Identificação do Emitente
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL
- ERECHIM - RS - 99708250

inovamed

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

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 170122
SÉRIE 1 FL 2 of 2



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

CHAVE DE ACESSO

4321 1112 8890 3500 0102 5500 1000 1701 2211 4016 9142

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)

143210228774508

04/11/2021 18:20:37

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
1574	BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1037002850030 FENITOINA 50 MG/ML 5 ML AMP (G) (C1) FENITOINA (C1) CX C/72 AMP FAB: TEUTO GEN (PO) EAN: 7896112114192 FCI: DAA88F79-E28A-4691-9136-1365B0C735E6 FAB: 01/11/2020 VAL: 30/11/2022 LT: 1419200 PMPF: 0 PRINCIPIO ATIVO: FENITOINA	30049065	500	6108	AM	72	1,209	87,05	0,00	87,05	10,45	12,00	0,00	0,00
1618	BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1384100040044 CLINDAMICINA 150 MG/ML 4 ML AMP (G) FOSF DE CLINDAMICINA CX C/100 AMP FAB: HIPOLABOR GEN (PO) EAN: 7898123905028 FCI: CE4A7A75-76DC-4195-BE86-A43465B58025 FAB: 01/07/2021 VAL: 30/06/2023 LT: AA-030/21 PMPF: 0 PRINCIPIO ATIVO: FOSF DE CLINDAMICINA	30042069	500	6108	AM	100	4,59	459,00	0,00	459,00	55,98	12,00	0,00	0,00
2	BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1134301030045 LIDOCAINA 2% SEM VASO 20 ML AMP (G) CLOR DE LIDOCAINA CX C/25 FA FAB: HYPOFARMA GEN (PO) EAN: 7898122911808 FCI: FAB: 03/09/2021 VAL: 30/09/2023 LT: 21091507 PMPF: 0 PRINCIPIO ATIVO: CLOR DE LIDOCAINA	30039053	000	6108	FA	50	4,448	222,40	0,00	222,40	26,69	12,00	0,00	0,00
2802	BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1038700410018 AGULHA HIPO 40 X 1,2 MM AGULHA CX C/100 UNI FAB: WILTEX (OM) EAN: 17899780136036 FCI: FAB: 09/07/2021 VAL: 30/07/2026 LT: 20210710 PMPF: PRINCIPIO ATIVO: AGULHA	90183219	200	6108	UN	5000	0,093	465,00	0,00	465,00	18,60	4,00	0,00	0,00
2905	BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 10150470496 AGULHA HIPO 30 X 0,8 MM AGULHA CX C/100 UNI FAB: WILTEX (OM) EAN: 7899780159144 FCI: FAB: 14/10/2020 VAL: 30/10/2025 LT: 201015 PMPF: PRINCIPIO ATIVO: AGULHA	90183219	200	6108	UN	500	0,0662	33,10	0,00	33,10	1,32	4,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

2.927,87

814

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

BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA RUA DR. JOAO CARUSO 2115 INDUSTRIAL ERECHIM RS CNPJ: 12889035000102 CEP 99706250				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 132-5 / 161027-9	VENCIMENTO 06/12/2021
DATA DOCUMENTO 04/11/2021	NÚMERO DOCUMENTO 170122-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 04/11/2021	NOSSO NÚMERO 34187080000002829
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 2.927,87
INSTRUÇÕES A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 4,88 PROTESTAR NO 5º DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO NUM. MAPA :9434 VEND. :82 NUM. N.FISCAL : 170122-1 NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE. 132-5 / 161027-9 34187080000002829 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 00002.829174 8 88260000292787

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 06/12/2021	
BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA RUA DR. JOAO CARUSO INDUSTRIAL ERECHIM RS CNPJ: 12889035000102 CEP 99706250				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 132-5 / 161027-9		
DATA DOCUMENTO 04/11/2021	NÚMERO DOCUMENTO 170122-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 04/11/2021	NOSSO NÚMERO 34187080000002829	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 2.927,87	
INSTRUÇÕES A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 4,88 PROTESTAR NO 5º DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO NUM. MAPA :9434 VEND. :82 NUM. N.FISCAL : 170122-1 NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE. 132-5 / 161027-9 34187080000002829 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

BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA			AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 132-5 / 161027-9			Comprovante de Entrega		
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			NOSSO NÚMERO 34187080000002829			MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)		
VENCIMENTO 06/12/2021	Nº DO DOCUMENTO 170122-1		VALOR DO DOCUMENTO 2.927,87			<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)		
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR				

NUM. MAPA :9434 VEND. 82

NUM. N.FISCAL : 170122-1

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 16/11/2021 10:07:26
Data Do Vencimento 06/12/2021
Valor Título 2.927,87
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 291057
Data Do Pagamento 16/11/2021
Valor 2.927,87
Linha Digitável 00190.00009 03418.708008 00002.829174 8 88260000292787
Protocolo 580F.5620.0110.0B15.242C.431D

SAC 0800 647 2200 - 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 2374554
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 4221 1183 0173 5000 0198 5500 1002 3745 5415 1405 2810
 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
 342210208272657 05/11/2021 00:54:32-03-00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadorias do Atacado

INSCRIÇÃO ESTADUAL 252233999 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 83.017.350/0001-98

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 81998 CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DE EMISSÃO 05/11/2021

ENDEREÇO RUA 700 Nº 659 BAIRRO/DISTRITO VARZEA DATA DE ENTRADA/SAÍDA 05/11/2021

MUNICÍPIO ITAPEMA CEP 88220-000 FONE/FAX 047997389593 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 00:52:32

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	03/12/2021	307,59						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 217,12 VALOR DO ICMS 36,92 BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 307,59

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 307,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DIOGO NIVALDO DOS SANTOS 08206789960 0 - Remetente PALHOÇA SC 40.360.320/0001-77

QUANTIDADE ESPECIE MARCA MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

9 S PALHOÇA SC ISENTA

PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

6,723 6,723

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

C. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
41110	MARMITA COPOBRAS 750ML PT102 QUAD S/TAMPA C/100 FD	39239000	020	5102	FD1	2.0000	18,65	37,30	26,33	4,48		17,00	0,00
1096	MEXEDOR GDE STRAWPLAST CRISTAL 11CM MSG801 C/240UN	39241000	020	5102	UN1	4.0000	7,00	28,00	19,76	3,36		17,00	0,00
41973	PANO MULTIUSO NOBRE LARANJA 240MX28CM BOBINA C/600	56031230	220	5102	UN1	2.0000	114,00	228,00	160,94	27,36		17,00	0,00
42029	SACO P/TALHER EXTRUSA PACK 06X23X17 C/1000UN PLAST	39232110	020	5102	UN1	1.0000	14,29	14,29	10,09	1,72		17,00	0,00

CERTIFICO 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/Recebedor:
 Cargo: Nutricionista
 Assinatura: Elizama F. Lima
 Visto Secretário: CNP 10.5910

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ICMS. RED. BC ATAC E DISTR (29,411%). ART. 90 e 91 ANEXO 2 RICMS. PROC SEF No: 15244/2018. TTD
 No:75000000015627 - VIGENCIA: PRAZO INDETERMINADO - NroCarga: 247065 - NroPedido: 2530692 -
 NroPedidoCliente:71572 - Forma Pagto: BOLETO - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 163,97(53.31%) - (VOLUME: 5+4 = 9) A
 praca de pagamento desta fatura e o domicilio matriz e ou filial do fornecedor.

RESERVADO AO FISCO

ITAU

341-7

Recibo do Sacado

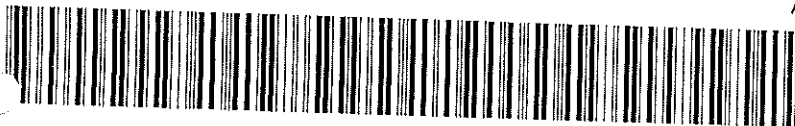
Local de Pagamento					ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO		Vencimento	03/12/2021		
					APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU					
Cedente								Agência/Código Cedente	1570/28248.1	
TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98								Nosso Número		109/00235518-1
Data do Documento	05/11/2021	Num. do Documento	2374554/1	Espécie Doc.	DM	Aceite	N	Data do Processamento	05/11/2021	
Uso do Banco		Carteira	109	Espécie	R\$	Quantidade		Valor		
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)								(=) Valor do Documento	307,59	
Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento								(-) Desconto/Abatimento		
Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 0,72								(-) Outras Deduções		
Título: 2374554 / 1								(+) Mora/Multa		
Documento: 2374554								(+) Outros Acréscimos		
Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até:								(=) Valor Cobrado		
RC: 871 CLI: 81998 Carga: 247065 "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."										
Sacado					ASSOCIAÇÃO 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 23551.811575 02824.810002 2 88230000030759			
Local de Pagamento					ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO		Vencimento	03/12/2021		
					APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU					
Cedente								Agência/Código Cedente	1570/28248.1	
TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98								Nosso Número		109/00235518-1
Data do Documento	05/11/2021	Num. do Documento	2374554/1	Espécie Doc.	DM	Aceite	N	Data do Processamento	05/11/2021	
Uso do Banco		Carteira	109	Espécie	R\$	Quantidade		Valor		
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)								(=) Valor do Documento	307,59	
Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento								(-) Desconto/Abatimento		
Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 0,72								(-) Outras Deduções		
Título: 2374554 / 1								(+) Mora/Multa		
Documento: 2374554								(+) Outros Acréscimos		
Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até:								(=) Valor Cobrado		
RC: 871 CLI: 81998 Carga: 247065 "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."										
Sacado					ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ: 86.324.860/0009-53			
					RUA 700 659					
					88220000 VARZEA					
Sacador/Avalista					ITAPEMA		SC			

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/11/2021 10:07:26
Data Do Vencimento 03/12/2021
Valor Título 307,59
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 291071
Data Do Pagamento 16/11/2021
Valor 307,59
Linha Digitável 34191.09008 23551.811575 02824.810002 2 88230000030759
Protocolo 570B.060C.0110.0B15.242C.4324

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

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



Excelente

Alimentos

GARCIA & GARCIA COMERCIO ATACADISTA DE ALIMENTOS EIRELI
RUA BAHIA, 1048
PE MARTINHO STEIN - 89120-000
Timbo - SC Fone/Fax: 4733822060

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.002.079
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 1124 0341 7700 0177 5500 1000 0020 7916 0836 2343

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

342210209981325 - 08/11/2021 13:09:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257866035

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.034.177/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ITAPEMA)

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

08/11/2021

ENDEREÇO

RUA 700, 659

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

08/11/2021

MUNICÍPIO

Itapema

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 13/12/2021

Valor R\$ 4.280,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.280,45
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.280,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EREÇO

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

CESTAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
502	ACHOCOLATADO NESCAU 400G	18069000	0101	5102	UN	59,0000	7,4300	438,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
504	AÇUCAR REFINADO 1KG	17019900	0101	5102	UN	118,0000	3,9200	462,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
508	ARROZ PARBOILIZADO LONGO FINO 1KG	10062010	0101	5102	UN	118,0000	4,3800	516,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
512	BISCOITO MARIA 350G	19053100	0101	5102	UN	59,0000	4,3100	254,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
516	CAFE VACUO CABOCLO 500G	09012100	0101	5102	UN	59,0000	10,5700	623,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
534	FARINHA DE TRIGO 1KG	11010010	0101	5102	UN	59,0000	3,2400	191,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
537	FEIJAO PRETO 1KG	20055100	0101	5102	UN	59,0000	7,7000	454,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
547	LEITE UHT INTEGRAL 1LT	04012010	0101	5102	UN	59,0000	3,6200	213,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
548	MACARRÃO ESPAGUETTI SEMOLA 500G	19021900	0101	5102	UN	59,0000	2,9000	171,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
550	MACARRÃO PARAFUSO SEMOLA 500G	19021900	0101	5102	UN	59,0000	2,9000	171,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
575	MAIONESE 500G	21039011	0101	5102	UN	59,0000	3,3900	200,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
557	MOLHO DE TOMATE TRADICIONAL 340G	21032010	0101	5102	UN	59,0000	1,4700	86,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
558	OLEO DE SOJA PET 900ML	15079090	0101	5102	UN	59,0000	8,4200	496,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 08/11/21
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor: Teima Jeronimo
Cargo: Coordenador Operacion
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: [Assinatura]
Hospital Santo Antônio de Itape

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ORDEM DE COMPRA: 71832 Email do Destinatário: MARCOS@CENTRALIS.COM.BR
Inf. fisco: Empresa optante pelo simples nacional. Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 99,73 correspondente a alíquota de 2,33% nos termos do art. 23 da LC 123
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 192,62

RESERVADO AO FISCO

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

FOLHAS
1817

08591.01073 00857.331003 00002.023018 7 88330000428045



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário GARCIA E GARCIA COM ATAC DE ALIMENTOS EIRELI		Agência / Código do Beneficiário 0101-5/857331-0		Espécie R\$		Número 08573310000002023	
Documento do Beneficiário 2079/0001	Categoria	CNPJ/CPF 24.034.177/0001-77	Vencimento 13/12/2021		Valor do documento 4.280,45		
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI							
Instruções NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARTÃO/BOLETO OU OUTRAS TAXA(S) SEMELHANTE(S) 0101-5/857331-0							
						Autenticação Mecânica	



085-0

08591.01073 00857.331003 00002.023018 7 88330000428045

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.						Vencimento 13/12/2021	
Beneficiário GARCIA E GARCIA COM ATAC DE ALIMENTOS EIRELI				CNPJ/CPF 24.034.177/0001-77		Agência / Código do Beneficiário 0101-5/857331-0	
Data do Documento 08/11/2021	Nº do Documento 2079/0001	Especie Doc. DM	Anexo N	Data de Faturamento 08/11/2021	Número Número / Cód. do Documento 08573310000002023		
Use do Boleto	Categoria 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(a) Valor do Documento 4.280,45		
Instruções APOS VENCIMENTO, COBRAR: 3,50% JUROS AO MES E MULTA DE 5,00%					(b) Desconto / Abatimento		
					(c) Outras Deduções		
					(d) Mora / Multa		
					(e) Outros Acs Externos		
					(f) Valor Cobrado		
Prestador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - 86.324.860/0009-53 RUA 700, 659 88220000 - VARZEA - ITAPEMA SC							
						Código de Barra	

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/11/2021 10:07:28
Data Do Vencimento 13/12/2021
Valor Título 4.280,45
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 291086
Data Do Pagamento 16/11/2021
Valor 4.280,45
Linha Digitável 08591.01073 00857.331003 00002.023018 7 88330000428045
Protocolo 5845.6230.0110.0B15.242C.5725

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

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





ALIMENTOS E BEBIDAS LIDA
 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 2372800
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO
 4221 1183 0173 5000 0198 5500 1002 3728 0018 1182 5429
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadorias do Atacado
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 252233999
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
 CNPJ
 83.017.350/0001-98

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342210207247121 04/11/2021 00:40:55-03:00

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTA - 81998

ENDEREÇO
 RUA 700
 MUNICÍPIO
 ITAPEMA
 CEP
 88220-000
 FONE/FAX
 047997389593
 Nº
 659
 BAIRRO/DISTRITO
 VARZEA
 UF
 SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 86.324.860/0009-53
 CNPJ/CPF
 86.324.860/0009-53
 DATA DE EMISSÃO
 04/11/2021
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA
 04/11/2021
 HORA DE SAÍDA
 00:38:34

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	02/12/2021	1.241,54						

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 903,94
 VALOR DO ICMS
 124,21
 BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 1.241,54
 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
 1.241,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
 JORGE ALEXANDRE SILVA 81645430987
 FRETE POR CONTA
 0 - Remetente
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEICULO
 UF
 CNPJ / CPF
 41.891.595/0001-08
 ENDEREÇO
 RUA JOSE LUIZ MARTINS 496
 MUNICÍPIO
 PALHOÇA
 UF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 SC
 ISENTA
 QUANTIDADE
 128
 ESPÉCIE
 S
 MARCA
 NÚMERO
 PESO BRUTO
 165,356
 PESO LÍQUIDO
 157,52

C. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA
1523	ACUCAR REFINADO CARAVELAS 1KG	17019900	000	5102	FD10	2.0000	41,50	83,00	83,00	9,96		12,00 0,00
31624	AVEIA EM FLOCOS ALQUIMYA 500G MEDIA	11042200	020	5102	UN1	2.0000	6,74	13,48	9,52	1,62		17,00 0,00
170	AZEITONA VDE INT VALE FERTIL 120G S/CAROCO SCH	20057000	520	5102	UN1	6.0000	3,93	23,56	16,63	2,83		17,00 0,00
847	CHA PRENDA 10G CAMOMILA C/10UN CX	12119090	020	5102	UN1	10.0000	2,60	26,00	18,35	3,12		17,00 0,00
848	CHA PRENDA 10G CIDREIRA C/10UN CX	12119090	020	5102	UN1	10.0000	1,99	19,90	14,05	2,39		17,00 0,00
865	CHA PRENDA 18G ERVA DOCE C/10UN CX	12119090	020	5102	UN1	10.0000	2,80	28,00	19,76	3,36		17,00 0,00
856	CHA PRENDA 20G MACA C/CANELA C/10UN CX	12119090	020	5102	UN1	10.0000	3,35	33,49	23,64	4,02		17,00 0,00
42847	CHIMICHURRI SEM PIMENTA MONCHEF 250G	21069090	020	5102	UN1	10.0000	10,80	43,20	30,49	5,18		17,00 0,00
16334	COLORIFICO (COLORAU) SINHA 1,05KG	07129090	020	5102	UN1	4.0000	7,25	7,25	5,12	0,87		17,00 0,00
30824	CONSERVA PEPINO TOSCANA DR300G/LIQ550G VD	21039029	020	5102	UN1	1.0000	7,25	7,25	5,12	0,87		17,00 0,00
1508	FARINHA TRIGO DONA BENTA 1KG	20011000	020	5102	UN1	6.0000	5,52	33,13	23,39	3,98		17,00 0,00
31385	FEIJAO BRANCO CALDAO 500G	11010010	020	5102	FD10	1.0000	36,38	36,38	21,22	2,55		17,00 0,00
1345	FEIJAO CARIOCA CALDAO 1KG	07133329	220	5102	UN1	4.0000	6,73	26,92	15,70	1,88		12,00 0,00
2519	FEIJAO PRETO CALDAO 1KG	07133399	020	5102	FD10	2.0000	75,50	151,00	88,08	10,57		12,00 0,00
39466	FILTRO PAPEL CABOCCLO 103 C/30UN	07133319	020	5102	FD10	2.0000	70,50	141,00	82,25	9,87		12,00 0,00
15795	FRUTA SECA UNLAGRO 500G UVA PASSA PRETA	48232099	020	5102	UN1	10.0000	3,25	32,50	22,94	3,90		17,00 0,00
40145	GRAO DE BICO SINHA 500G SCH	08062000	320	5102	UN1	1.0000	9,00	9,00	6,35	1,08		17,00 0,00
38285	MACARRAO ESPAGUETE C/OVOS LUCIANA 500G	07132090	520	5102	UN1	6.0000	5,50	33,00	23,29	3,96		17,00 0,00
38286	MACARRAO PARAFUSO C/OVOS LUCIANA 500G	19021100	020	5102	UN1	20.0000	2,18	43,52	25,39	3,05		12,00 0,00
34285	MAIONESE SOYA 500G SCH	19021100	020	5102	CX20	1.0000	43,52	43,52	25,39	3,05		12,00 0,00
34285	MAIONESE SOYA 500G SCH	19021100	020	5102	UN1	6.0000	4,63	27,78	19,61	3,33		17,00 0,00
38824	MEL SILVESTRE PURO SULMEL 1KG PT	04090000	020	5102	UN1	2.0000	26,80	53,60	31,27	3,75		12,00 0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 REDUCAO DE ICMS, CONF. ANEXO II, ART. 11, DOM RICMS/SC-PRODUTOS CESTA BASICA ICMS. RED. BC ATAC E DISTR (29,411%). ART. 90 e 91 ANEXO 2 RICMS. PROC SEF No: 15244/2018. ITD No:75000000015627 - VIGENCIA: PRAZO INDETERMINADO REDUCAO DA BASE DE CALCULO. PRODUTOS CESTA BASICA, ANEXO II, ART. 11, RICMS/SC - NroCarga: 246821 - NroPedido: 2528878 - NroPedidoCliente:71545 - Forma Pagto: BOLETO - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 336,64(27,12%) - (VOLUME: 45+63+2+8+9+1 = 128) A praça de pagamento desta fatura e o domicílio matriz e ou filial do fornecedor.

RESERVADO AO FISCO
CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi RECEBIDO PRESTADO e aceito em 04/11/21
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura:
 Visto Secretário:
 Elizama F. Lima
 Nutricionista
 CRN 5910

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

Nº 23/2000
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
252233999

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
83.017.350/0001-98

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210207247121 04/11/2021 00:40:55-03:00

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
5276	MILHO VERDE BONARE 200G LT	20058000	020	5102	CX24	1.0000	53,76	53,76	37,95	6,45		17,00	0,00
909	OLEO SOJA COAMO 900ML PET	15079011	500	5102	CX20	1.0000	156,60	156,60	156,60	18,79		12,00	0,00
42594	REFRESCO TANDY 25G ABACAXI	21069010	020	5102	UN1	15.0000	0,51	7,65	5,40	0,92		17,00	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
42597	REFRESCO TANDY 25G LÍMÃO	21069010	020	5102	UN1	15.0000	0,51	7,65	5,40	0,92		17,00	0,00
42592	REFRESCO TANDY 25G MARACUJÁ	21069010	020	5102	UN1	15.0000	0,51	7,65	5,40	0,92		17,00	0,00
42593	REFRESCO TANDY 25G MORANGO	21069010	020	5102	UN1	15.0000	0,51	7,65	5,40	0,92		17,00	0,00
42595	REFRESCO TANDY 25G TANGERINA	21069010	020	5102	UN1	15.0000	0,51	7,65	5,40	0,92		17,00	0,00
42596	REFRESCO TANDY 25G UVA	21069010	020	5102	UN1	15.0000	0,51	7,65	5,40	0,92		17,00	0,00
42599	REFRESCO TANDY 25G UVA VERDE	21069010	020	5102	UN1	15.0000	0,51	7,65	5,40	0,92		17,00	0,00
31647	SACHE MARGARINA LECO S/SAL BLISTER C/192UN	15171000	000	5102	UN1	1.0000	45,00	45,00	45,00	5,40		17,00	0,00
42955	SAL FINO REFINADO CRUZEIRO 1KG	25010020	000	5102	CX15	1.0000	15,75	15,75	15,75	1,89		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		02/12/2021	
Cedente					TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98		Agência/Código Cedente	
							1570/28248.1	
Data do Documento		Num. do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento		Nosso Número
04/11/2021		2372800/1		DM	N	04/11/2021		109/00234884-8
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade		Valor		(-) Valor do Documento
		109	R\$					1.241,54
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)								(-) Desconto/Abatimento
Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento								(-) Outras Deduções
Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 2,90								(+) Mora/Multa
Título: 2372800 / 1								(+) Outros Acréscimos
Documento: 2372800								(-) Valor Cobrado
Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até:								
RC: 871 CLI: 81998 Carga: 246821 "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."								
Sacado					ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ: 86.324.860/0009-53	
					RUA 700 659			
					88220000			
Sacador/Avalista					VARZEA	ITAPEMA	SC	

Autenticação Mecânica

ITAU					341-7		34191.09008 23488.481575 02824.810002 1 88220000124154	
Local de Pagamento					ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO		Vencimento	
					APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU		02/12/2021	
Cedente					TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98		Agência/Código Cedente	
							1570/28248.1	
Data do Documento		Num. do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento		Nosso Número
04/11/2021		2372800/1		DM	N	04/11/2021		109/00234884-8
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade		Valor		(-) Valor do Documento
		109	R\$					1.241,54
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)								(-) Desconto/Abatimento
Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento								(-) Outras Deduções
Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 2,90								(+) Mora/Multa
Título: 2372800 / 1								(+) Outros Acréscimos
Documento: 2372800								(-) Valor Cobrado
Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até:								
RC: 871 CLI: 81998 Carga: 246821 "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."								
Sacado					ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CNPJ: 86.324.860/0009-53	
					RUA 700 659			
					88220000			
Sacador/Avalista					VARZEA	ITAPEMA	SC	

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário 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 16/11/2021 10:07:30
Data Do Vencimento 02/12/2021
Valor Título 1.241,54
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 291103
Data Do Pagamento 16/11/2021
Valor 1.241,54
Linha Digitável 34191.09008 23488.481575 02824.810002 1 88220000124154
Protocolo 5730.2C04.0110.0B15.242D.072A

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





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

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAIDA **I**
2 - ENTRADA
Nº 146724
SÉRIE 001
FOLHAS 1/1



CHAVE DE ACESSO DA NFE
4221 1121 6407 6400 0111 5500 1000 1467 2411 7029 6278

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA MESMA UF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210210450081 08/11/2021 19:10:02

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
08/11/2021

ENDEREÇO
R 700, 659 - HSA - FARMACIA

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA SAÍDA/ENTRADA
08/11/2021

MUNICÍPIO
ITAPEMA

FONE/FONE2
47 3308-7074

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
Isento

HORA DE SAÍDA/ENTRADA
19:09

FATURA

001 13/12/21 R\$ 689,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 689,50	VALOR DO ICMS 82,74	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 689,50
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 689,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL GABRIEL TRANSPORTES EIRELI-ME		PRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF 15.488.297/0009-00
ENDEREÇO RUA HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, S/N - LOTE 41		MUNICÍPIO PALHOÇA		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.389.265	
QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,05	PESO LÍQUIDO 0,05	

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
16795	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML HYPOFARMA: FAB: HYPOFARMA - Val. 07/23	21071347	0,00	30039099	000	5102	UN	10	40,10	0,00%	401,00	401,00	0,00	48,12	0,00	12
13587	G. MORFINA 10MG/ML- 1ML AMPOLA (-) HIPO LABOR: FAB: HIPOLABOR - Val. 04/23	AZ-018/21		30049099	000	5102	AMP	50	3,27	0,00%	163,50	163,50	0,00	19,62	0,00	12
16361	NAUSICALM B6 DRAMIN DIMENDRINATO 50 MG+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG 1ML IM UNIAO QUIMICA CX/50 AMPOLAS: FAB: UNIAO QUIMICA - Val. 01/23	2100358	0,00	30045090	000	5102	CX	1	125,00	0,00%	125,00	125,00	0,00	15,00	0,00	12

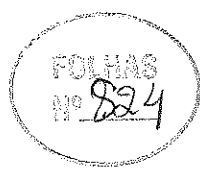
CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 PRECISADO e aceito em 08/11/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo: Katielli R. Maciel
Assinatura: Farmacêutica
GRF/SC 12075

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PRIO: 250 / ROTA: 000675
CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO DO FISCO





Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador 8645-Associacao da Redeh de Beneficencia Crista		Nosso Número 109/00156758-3		<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 13/12/2021	Número do Documento 168378	Espécie R\$	Valor do Documento 689,50			
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 08/11/2021	



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ/CPF 21.640.764/0001-11		Sacado / Avalista		Vencimento 13/12/2021	
Endereço Beneficiário Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - /							
Nosso Número 109/00156758-3		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5	
Data do Documento 08/11/2021	Número do Documento 168378	Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/11/2021	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 689,50 <input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa / Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.							
TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$1,14 Ao Dia. E MULTA DE R\$48,26 NFE:146724. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!							

Pagador: 8645-Associacao da Redeh de Beneficencia Crista CPF / CNPJ: 86324860000953

Endereço: R 700, 659 - HSA - FARMACIA - VARZEA - 88220000 - ITAPEMA / SC

Sacador/Avalista: CPF / CNPJ: Código de Baixa

Recebemos através do cheque número do banco Autenticação Mecânica

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



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 15675.836447 21606.250005 2 88330000068950

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA						Vencimento 13/12/2021	
Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ / CPF 21.640.764/0001-11		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5			
Data do Documento 08/11/2021	Número do Documento 168378	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/11/2021	Nosso Número 109/00156758-3		
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 689,50 <input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora/Multa/Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.							
TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$1,14 Ao Dia. E MULTA DE R\$48,26 NFE:146724. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!							

Pagador: 8645-Associacao da Redeh de Beneficencia Crista CPF / CNPJ: 86324860000953

Endereço: R 700, 659 - HSA - FARMACIA
VARZEA
88220000 - ITAPEMA / SC

Sacador/Avalista: CPF / CNPJ: Código de Baixa



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	G C MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ	21.640.764/0001-11
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

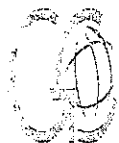
Data/Hora Transação	16/11/2021 10:07:36
Data Do Vencimento	13/12/2021
Valor Título	689,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	291146
Data Do Pagamento	16/11/2021
Valor	689,50
Linha Digitável	34191.09008 15675.836447 21606.250005 2 88330000068950
Protocolo	571A.2650.0110.0B15.242D.4331

SAC 0800 647 2200 - 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



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAÍDA **1**
2 - ENTRADA
Nº 146734
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO DA NFE
4221 1121 6407 6400 0111 5500 1000 1467 3416 5002 9954

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA MESMA UF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210210474176 08/11/2021 20:06:58	
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 08/11/2021
ENDEREÇO R 700, 659 - HSA - FARMACIA		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FONE2 47 3308-7074	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento
			DATA SAÍDA/ENTRADA 08/11/2021
			HORA DE SAÍDA/ENTRADA 20:05

FATURA	001	06/12/21	R\$ 480,00
---------------	-----	----------	------------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS 480,00	VALOR DO ICMS 57,60	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 480,00	
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 480,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL AO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI-ME		FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF SC
ENDEREÇO RUA HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, S/N - LOTE 41		MUNICÍPIO PALHOCA		CNPJ/CPF 15.488.297/0009-00	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.389.265
QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00

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) (-) FARMACE: FAB: FARMA CE - Val. 04/22	DC20D054	0,00	30039047	000	5102	CX	3	160,00	0,00%	480,00	480,00	0,00	57,60	0,00	12

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO PRESTADO e aceito em 09/11/21
cri. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura: *[Assinatura]*
Visto: *[Assinatura]*
Farmácia
Katielli R. Maculan
CRF/SC 12976

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PRIO: 250 / ROTA: 000675
CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO DO FISCO





Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador 8645-Associacao da Redeh de Benefencia Crista		Nosso Número 109/00156774-0		<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 06/12/2021	Número do Documento 168394	Espécie R\$	Valor do Documento 480,00		
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 08/11/2021



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ/CPF 21.640.764/0001-11		Sacado / Avalista		Vencimento 06/12/2021	
Endereço Beneficiário Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - /							
Nosso Número 109/00156774-0		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5	
Data do Documento 08/11/2021	Número do Documento 168394		Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/11/2021	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 480,00 <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\$0,80 Ao Dia. E MULTA DE R\$33,60
 NFE:146734. 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 15677.406447 21606.250005 8 88260000048000

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA						Vencimento 06/12/2021	
Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ / CPF 21.640.764/0001-11		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5		Nosso Número 109/00156774-0	
Data do Documento 08/11/2021	Número do Documento 168394		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/11/2021	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 480,00 <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	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor			

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\$0,80 Ao Dia. E MULTA DE R\$33,60
 NFE:146734. 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	16/11/2021 10:07:37
Data Do Vencimento	06/12/2021
Valor Título	480,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	291159
Data Do Pagamento	16/11/2021
Valor	480,00
Linha Digitável	34191.09008 15677.406447 21606.250005 8 88260000048000
Protocolo	5712.0144.0110.0B15.242D.4D35

SAC 0800 647 2200 - 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



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 **1**
2 - ENTRADA
Nº 146733
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO DA NFE
4221 1121 6407 6400 0111 5500 1000 1467 3317 6857 6927

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA MESMA UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 257.547.185 INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO: CNEPJ/CPF: 21.640.764/0001-11
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342210210474038 08/11/2021 20:06:38

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: 8645-ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO: 08/11/2021
ENDEREÇO: R 700, 659 - HSA - FARMACIA BAIRRO/DISTRITO: VARZEA CEP: 88220-000 DATA SAÍDA/ENTRADA: 08/11/2021
MUNICÍPIO: ITAPEMA FONE/FONEZ: 47 3308-7074 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: Isento HORA DE SAÍDA/ENTRADA: 20:05

FATURA: 001 13/12/21 R\$ 504,00
CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO ICMS: 504,00 VALOR DO ICMS: 60,48 BASE CÁLCULO ICMS ST: 0,00 VALOR DO ICMS ST: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 504,00
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: 504,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: AO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI-ME FRETE POR CONTA: 0-Emitente CÓDIGO ANTT: PLACA: UF: SC CNPJ/CPF: 15.488.297/0009-00
ENDEREÇO: RUA HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, S/N - LOTE 41 MUNICÍPIO: PALHOÇA INSCRIÇÃO ESTADUAL: 258.389.265
QUANTIDADE: 2 ESPECIE: CAIXAS MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,00 PESO LIQUIDO: 0,00

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SB	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) (-) FARMACE: FAB: FARMA CE - Val. 04/22	DC20D054	0,00	30039047	000	5102	CX	3	168,00	0,00%	504,00	504,00	0,00	60,48	0,00	12

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO PRESTADO e aceito em 08/11/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor: *[Assinatura]*
Cargo: **Katiele R. Maciel**
Assinatura: **Farmacêutica**
Visto: **CRF/SC 12076**

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PRIO: 250 / ROTA: 000675
CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO DO FISCO



Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador 8645-Associacao da Redeh de Benefencia Crista		Nosso Número 109/00156773-2		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 13/12/2021	Número do Documento 168393	Espécie R\$	Valor do Documento 504,00		
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 08/11/2021



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ/CPF 21.640.764/0001-11		Sacado / Avalista		Vencimento 13/12/2021	
Endereço Beneficiário Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - /							
Nosso Número 109/00156773-2		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5	
Data do Documento 08/11/2021	Número do Documento 168393	Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 08/11/2021	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 504,00 <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\$0,84 Ao Dia. E MULTA DE R\$35,28
 NFE:146733. 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.

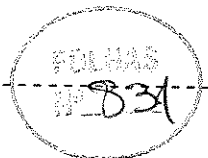
341-7

34191.09008 15677.326447 21606.250005 1 88330000050400

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA						Vencimento 13/12/2021	
Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ / CPF 21.640.764/0001-11		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5			
Data do Documento 08/11/2021	Número do Documento 168393	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/11/2021	Nosso Número 109/00156773-2		
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 504,00 <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\$0,84 Ao Dia. E MULTA DE R\$35,28
 NFE:146733. 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 / 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	16/11/2021 10:07:38
Data Do Vencimento	13/12/2021
Valor Título	504,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	291167
Data Do Pagamento	16/11/2021
Valor	504,00
Linha Digitável	34191.09008 15677.326447 21606.250005 1 88330000050400
Protocolo	5712.6218.0110.0B15.242D.5737

SAC 0800 647 2200 - 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: 000.197.759
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: 000.197.759 SÉRIE: 001 PÁGINA 1/1	CONTROLE DO FISCO 
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 4221 1107 2813 2900 0117 5500 1000 1977 5911 0978 7431
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254952844	INSC. EST. DO SUBST. TRIB. CNPJ 07.281.329/0001-17
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210210195766 08/11/2021 15:35:18	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53	08/11/2021
ENDEREÇO RUA 700, Nº 659	BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 08/11/2021
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX (47) 3562-0226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630
HORA SAÍDA 15:34			

QUANTIDADE	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	758,00	08/12/2021						

BC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
	758,00		128,86	758,00
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
				758,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT.	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI		0 0 ou 3 - Emitente 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete				04.169.737/0001-93
ENDEREÇO BR 282 KM 376,4, 1100 - GALPAO 1		MUNICÍPIO HERVAL D OESTE	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERAÇÃO 28045	PESO BRUTO 10,300	PESO LÍQUIDO - 10,180	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ST
3227	LUVA PROCED. LATEX G UNIGLOVES CX C/ 1 UN LOTE: Z2669921D QTD LOTE: 20 30/04/2026 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 320.48 (42.28%) FONTE: IBPT	40151900	200	5102	CX	20	37,900	0,0000	758,00	758,00	128,86	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SIGLA: DDU PEDIDO:28045 PED. CLIENTE:71937 ROTA:CAMBORIU FORMA DE PGTO:BANCO ITAU S.A. VAL APROX TRIBUTOS R\$320.48 (42.28%) FONTE IBPT	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 08/11/2021 15:27:05

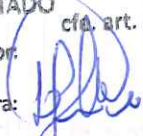
Target Sistemas - www.targetistemas.com.br

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 08/11/21

PRESTADO c/c. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura: 
Visto:

RECIBO
ATÉ 24 HORAS CONFERIR OS
VALORES NA NOTA FISCAL

FOLHAS
Nº 833



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 08/12/2021	
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280					Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4	
Data do documento 08/11/2021	Nº do Documento 197759	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/11/2021	Nosso Número 109/00187119-9	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 758,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 2,02 Multa no valor de R\$ 15,16 para pagamento após o dia 08/12/2021. Ped.: 28045 NF: 197759					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ASSOC. DA REDEH DE B) RUA 700, 659 - VÁRZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC					86.324.860/0009-53	
Sacador/Avalista					Código de baixa	

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

Ficha do Caixa

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 08/12/2021	
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280					Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4	
Data do documento 08/11/2021	Nº do Documento 197759	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/11/2021	Nosso Número 109/00187119-9	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 758,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 2,02 Multa no valor de R\$ 15,16 para pagamento após o dia 08/12/2021. Ped.: 28045 NF: 197759					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ASSOC. DA REDEH DE B) RUA 700, 659 - VÁRZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC					86.324.860/0009-53	
Sacador/Avalista					Código de baixa	

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 18711.990285 96986.640009 1 88280000075800

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 08/12/2021	
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280					Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4	
Data do documento 08/11/2021	Nº do Documento 197759	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/11/2021	Nosso Número 109/00187119-9	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 758,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 2,02 Multa no valor de R\$ 15,16 para pagamento após o dia 08/12/2021. Ped.: 28045 NF: 197759					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ASSOC. DA REDEH DE B) RUA 700, 659 - VÁRZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC					86.324.860/0009-53	
Sacador/Avalista					Código de baixa	

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



834

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/11/2021 10:07:39
Data Do Vencimento 08/12/2021
Valor Título 758,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 291190
Data Do Pagamento 16/11/2021
Valor 758,00
Linha Digitável 34191.09008 18711.990285 96986.640009 1 88280000075800
Protocolo 571D.0F60.0110.0B15.242D.6139

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



MedCare

EIRELI
ALAMEDA TRES DE OUTUBRO, 795
SARANDI
PORTO ALEGRE
CEP: 91130-470
Fone: (51) 3365-7769

da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
No: 000050367
Série: 1
Folha(s): 1/1

Chave de Acesso: 4321 1104 8185 2800 0123 5500 1000 0503 6710 0070 0957
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:
T43210231037500
2021-11-08T13:38:17-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0962909068
INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO: 260302066
CNPJ: 04.818.525/0001-23


DESTINATÁRIO REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO DA REDE DE BENEFICÊNCIA CRISTA
ENDEREÇO: R 700, 659
MUNICÍPIO: ITAPEMA
FONE/FAX: (47) 3562-0226
UF: SC
BAIRRO/DISTRITO: VARZEA
CEP: 88220-000
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53
DATA EMISSÃO: 08/11/2021
DATA DA SAÍDA:
HORA DA SAÍDA:

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	06/12/2021	393,92									
002	13/12/2021	393,92									
003	20/12/2021	393,92									

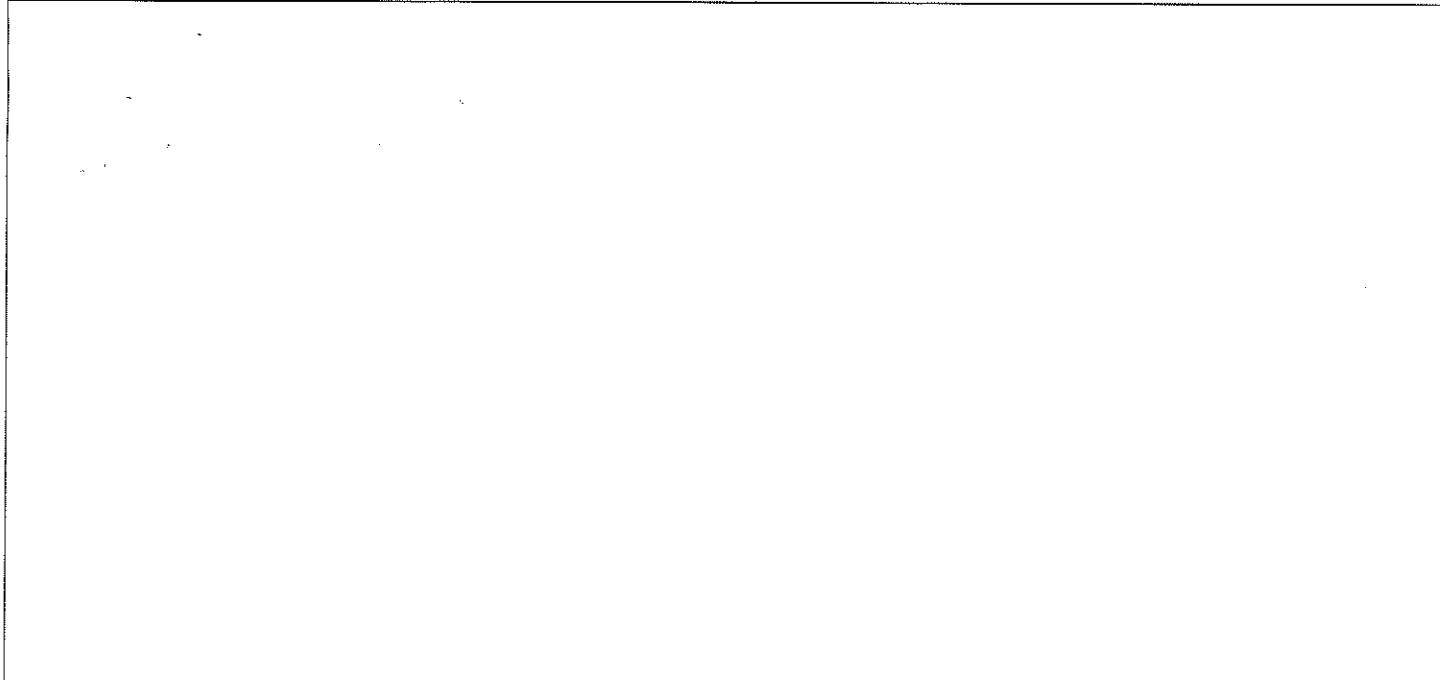
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS	
VALOR DO FRETE	0,00	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	0,00	1.181,76	
VALOR DO SEGURO	0,00		VALOR IPI	0,00		1.181,76	
DESCONTO	0,00		VALOR TOTAL DA NOTA			1.181,76	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS:
RAZÃO SOCIAL: EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA
ENDEREÇO: AV. WILLY EUGENIO FLECK, 104
MUNICÍPIO: PORTO ALEGRE
UF: RS
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0962488542
QUANTIDADE: 2
ESPECIE: VOLUME
MARCA: GOJO/PURELL
FRETE POR CONTA: EMITENTE
CÓDIGO ANTIPLATA: 000.428.307/0003-50
PLACA VEICULO: UF: CNPJ/CPF: 00.428.307/0003-50
RESO BRUTO: 40,000
RESO LÍQUIDO: 39,680

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	GST	CFOP	UND	QNT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST	VALOR ICMST	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2431-16BRZ	WHITE PREMIUM NXT 1.200-ML (CX C/16 UN) Lote: 086179 (32YV-23/08/24 Trib. aprox RS: 21, 19 Fed, 212,72 Est. Fonte: IBPT/empresometro.com.br RS: 50COAE	34013009	060	6108	UN	32	36,9300	1.181,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5%	0%

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PED: 34649 O/C: 71891
Valores do ICMS em Oper. Inter. Convênio 93/2015: ICMS UF Dest. RS: 59,60
RESERVADO AO FISCO
O presente documento foi RECEBIDO e aceito em 11/11/21
Art. 63 da Lei 4.320/64
Recabador: 
Cargo: **Katieli R. Macian**
Assinatura: **Katieli R. Macian**
Visto: **RS 12076**

FOLHAS
Nº 836



Banco Itau		34191.09008 02144.851686 71040.810005 5 8840000039392			
Beneficiário MEDCARE COMERCIO DE PROD E EQUIP. M. HOSP. EIRELI		Data Vencimento 20/12/2021		Valor do Documento 393,92	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Juros / Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Data Documento 08/11/2021	Agência / Código do Beneficiário 1687/10408-1	Nosso Número 109/00021448-5			
Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53			Nro do Documento 50367-3		
Endereço R 700, 659			Bairro VARZEA		
Município ITAPEMA			UF SC	CEP 88220000	
Beneficiário: MEDCARE COMERCIO DE PROD E EQUIP. M. HOSP. EIRELI					
CNPJ: 04.818.528/0001-23					
Endereço: ALAMEDA TRES DE OUTUBRO, 795			Bairro: SARANDI		
Cidade: PORTO ALEGRE			UF: RS CEP: 91130470		

Sistema Odin® - West Dynamics - www.odin.com.br

Autenticação mecânica

Banco Itau		341-7	34191.09008 02144.851686 71040.810005 5 8840000039392			
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ E APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Data Vencimento 20/12/2021	
Beneficiário MEDCARE COMERCIO DE PROD E EQUIP. M. HOSP. EIRELI			CNPJ: 04.818.528/0001-23	Agência / Código do Beneficiário 1687/10408-1		
Data do Documento 08/11/2021	Nº Documento 50367-3	Espécie Doc DM	Aceite A	Data Process 08/11/2021	Nosso Número 109/00021448-5	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 393,92	
					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Juros / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53 R 700, 659 - VARZEA 88220000 - ITAPEMA - SC						
Sacador / Avalista						

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MEDCARE COM P E HOSP EIRELI
CPF/CNPJ 04.818.528/0001-23
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/11/2021 10:07:51
Data Do Vencimento 20/12/2021
Valor Título 393,92
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 291290
Data Do Pagamento 16/11/2021
Valor 393,92
Linha Digitável 34191.09008 02144.851686 71040.810005 5 88400000039392
Protocolo 570E.4210.0110.0B15.242F.130F

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

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





ALAMEDA TRES DE OUTUBRO, 795
SARANDI
PORTO ALEGRE
CEP: 91130-470
Fone: (51) 8365-7769

da Nota Fiscal
Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAIDA
No: 000050400
Série: 1
Folha(s): 1/1

Chave de Acesso:
43211104818528000123550010000504001000701463
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:
143210232374335
2021-11-09T15:17:33-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0962909068
INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO: 260302066
CNPJ: 04.818.528/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53
DATA EMISSÃO: 09/11/2021

ENDERECO: R 700, 659
BAIRRO/DISTRITO: VARZEA
CEP: 88220-000
DATA DA SAÍDA

MUNICIPIO: ITAPÉMA
FONE/FAX: (47) 3562-0226
UF: SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL
SUFRAMA
HORA DA SAÍDA

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	07/12/2021	393,92									
002	14/12/2021	393,92									
003	21/12/2021	393,92									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.181,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.181,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA
FRETE POR CONTA: EMITENTE
CÓDIGO ANTI: 00-428-307/0003-50
PLACA VEICULO: UF: RS
CNPJ/CPF: 00-428-307/0003-50

ENDERECO: AV WILLY EUGENIO FLECK, 104
MUNICIPIO: PORTO ALEGRE
UF: RS
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0962488542

QUANTIDADE: 2
ESPECIE: VOLUME
MARCA: GOJO/PURELL
NUMERO: 40.000
PESO BRUTO: 39.680
PESO LIQUIDO

CODIGO PRODUÇÃO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC.	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2131-16BRZ	WHITE PREMIUM NXT 1.200-ML (CX C/45 UN) Lote: 008179(32) V-23/08/24 Trib aprox R\$: 81,19 Fed. 212,72 Est. Fontes: IBPT/empresometro.com.br/RS/SDCOAE	34013000	050	6108	UN	32	36,9300	1.181,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PED: 34690 O/C: 71949
Valores do ICMS em Oper. Inter. Convênio 93/2015: ICMS UF Dest. R\$: 59,09

CERTIFICADO que o **RECEBIDO** e **PRESTADO** que o **RESERVADO AO FISCO**

Constante desta documento foi e aceito em 11/11/21
09 de out. de 2021 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto: **Carlieli R. Maculan**
Farmaceutica

FORMAS
839

Banco Itau **34191.09008 02148.321686 71040.810005 3 88410000039392**

Beneficiário MEDCARE COMERCIO DE PROD E EQUIP. M. HOSP. EIRELI		Data Vencimento 21/12/2021	Valor do Documento 393,92	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Juros / Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data Documento 09/11/2021	Agência / Código do Beneficiário 1687/10408-1	Nosso Número 109/00021483-2		
Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53			Nro do Documento 50400-3	
Endereço R 700, 659			Bairro VARZEA	
Município ITAPEMA			UF SC	CEP 88220000
Beneficiário: MEDCARE COMERCIO DE PROD E EQUIP. M. HOSP. EIRELI				
CNPJ: 04.818.528/0001-23				
Endereço: ALAMEDA TRES DE OUTUBRO, 795			Bairro: SARANDI	
Cidade: PORTO ALEGRE			UF: RS CEP: 91130470	

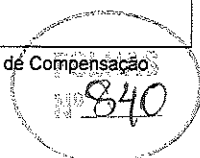
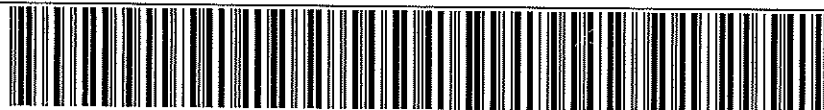
Sistema Odin@ - West Dynamics - www.odin.com.br

Autenticação mecânica

Banco Itau **341-7** **34191.09008 02148.321686 71040.810005 3 88410000039392**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ E APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.					Data Vencimento 21/12/2021
Beneficiário MEDCARE COMERCIO DE PROD E EQUIP. M. HOSP. EIRELI			CNPJ: 04.818.528/0001-23	Agência / Código do Beneficiário 1687/10408-1	
Data do Documento 09/11/2021	Nº Documento 50400-3	Espécie Doc DM	Aceite A	Data Process 09/11/2021	Nosso Número 109/00021483-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 393,92
					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53 R 700, 659 - VARZEA 88220000 - ITAPEMA - SC					
Sacador / Avalista					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	MEDCARE COM P E HOSP EIRELI
CPF/CNPJ	04.818.528/0001-23
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	16/11/2021 10:07:48
Data Do Vencimento	21/12/2021
Valor Título	393,92
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	291269
Data Do Pagamento	16/11/2021
Valor	393,92
Linha Digitável	34191.09008 02148.321686 71040.810005 3 88410000039392
Protocolo	570E.4050.0110.0B15.242E.5952

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

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





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

Número do RPS	Número da nota 2097
Data da emissão da nota 10/11/2021 11:30:01	
Data do fato gerador 10/11/2021 11:30:01	
Código de verificação SNNF7WGIX	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: TENDAS ITAJAI
 Nome/Razão social: MANOEL JOAO FRANCISCO FILHO - EPP
 CPF/CNPJ: 24.879.794/0001-73 Inscrição municipal: 151722
 Endereço: R Domingos Manoel Corrêa Número: 43 Bairro: Centro CEP: 88385-000
 Complemento:
 Município: Penha UF: SC
 E-mail: financeiro@tendasitajai.com.br Site:
 Inscrição estadual: Telefone: (47) 3346-4591
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
LOCACAO DE TENDA PIRAMIDE 05X05 PERIODO 01/11/2021 A 30/11/2021 ITAPEMA	750,0000	1,0000	750,0000	750,00x5,00 =	37,50

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

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



Verificar autenticidade

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 11/11/21
 PRESTADO
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura: *[Handwritten Signature]*
 Visto Secretário:

FOLHAS
 Nº 842

**bradesco****237-2**

23793.96209 91315.000009 14000.870106 5 88150000071250

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 25/11/2021
Beneficiário MANOEL JOAO FRANCISCO FILHO - EPP CPF/CNPJ: 024.879.794/0001-73 PAULINO DA COSTA, 64 - GRAVATA 88385-000 - PENHA - SC					Agência/Código Beneficiário 03962/8701-7
Data do Doc. 11/11/2021	Nº do documento 2097	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Proce. 11/11/2021	Nosso número 09/13/150000014-7
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	
Pagador: ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF: 086.324.860/0009-53 RUA 700, 659, VARZEA - 88220-000 - ITAPEMA - SC					Beneficiário final: Não informado

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

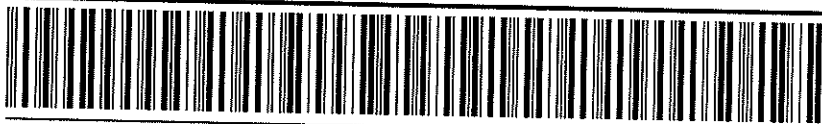
**bradesco****237-2**

23793.96209 91315.000009 14000.870106 5 88150000071250

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 25/11/2021
Beneficiário MANOEL JOAO FRANCISCO FILHO - EPP CPF/CNPJ: 024.879.794/0001-73 PAULINO DA COSTA, 64 - - GRAVATA 88385-000 - PENHA - SC					Agência/Código Beneficiário 03962/8701-7
Data do Doc. 11/11/2021	Nº do documento 2097	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Proce. 11/11/2021	Nosso número 09/13/150000014-7
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** * JUROS POR DIA DE ATRASO0,71 APOS 25.11.2021 MULTA14,25 APOS 07 DIAS DO VENCIMENTO SUJEITO A PROTESTO					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF: 086.324.860/0009-53 RUA 700, 659, VARZEA - 88220-000 - ITAPEMA - SC					Beneficiário final: Não informado

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente**Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.Demais telefones
consulte o site
[Fale Conosco](#)**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/11/2021 10:07:59
Data Do Vencimento 25/11/2021
Valor Título 712,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 291342
Data Do Pagamento 16/11/2021
Valor 712,50
Linha Digitável 23793.96209 91315.000009 14000.870106 5 88150000071250
Protocolo 571B.2C10.0110.0B15.242F.5E2D

SAC 0800 647 2200 - 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.: 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

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. 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
 Protocolo de Autorização (Data e Hora)
 342210208291310 05/11/2021 03:12:36

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

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 BAIRRO/DISTRITO VARZEA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 05/11/2021
 CEP 88220000 MUNICÍPIO ITAPEMA Telefone/Fax 4732685986 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

Nº	Venc.	VL	Nº	Venc.	VL
1	12/11/21	0012	2	19/11/21	0012
		930,29			930,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.775,49	211,85	0,00	0,00	1.860,57
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	R\$ 0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.860,57

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 26,01 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO 29 PESO BRUTO 269,17 PESO LIQUIDO 270,31

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QT	PC	UN	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
93114	ALHO PASTA S/SAL 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	FARINHA DE AVEIA 1KG PAIOL	0	4	11029000	000	5102	PT		4,000	13,8900	0,00	0,000000	0,00	55,56	55,56	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	5,06	0,00	0,00
124395	BISCOITO AGUA E SAL 370G NINFA	1	0	19053100	000	5102	PT		20,000	3,2600	0,00	0,000000	0,00	65,20	65,20	17	11,08	0,00	0,00
95946	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
93321	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	11,05	0,00	0,00
93634	CANELA PO FECLADA 500G MON CHEF	0	1	09062000	000	5102	PT		1,000	6,9900	0,00	0,000000	0,00	6,99	6,99	17	1,19	0,00	0,00
123318	CREME DE LEITE 17% 200G LIDER	0	10	04015021	000	5102	UN		10,000	2,1000	0,00	0,000000	0,00	21,00	21,00	17	3,57	0,00	0,00
112848	EXTRATO TOMATE SACHE 340G PRAMESA	1	0	20029090	000	5102	SH		40,000	1,4900	0,00	0,000000	0,00	59,60	59,60	17	10,13	0,00	0,00
95777	FERMENTO EM PO QUIMICO 200G DR OETKER	0	4	21023000	000	5102	PO		4,000	4,8900	0,00	0,000000	0,00	19,56	19,56	17	3,33	0,00	0,00
95671	GELÉIA DIET SORTIDA SACHE 15G RITTER	1	0	20079910	000	5102	CX		1,000	69,9000	0,00	0,000000	0,00	69,90	69,90	17	11,88	0,00	0,00
95899	TRIGO GRAO INTEIRO 1KG P Q ALIMENTOS	0	4	11042900	000	5102	PT		4,000	6,9900	0,00	0,000000	0,00	27,96	27,96	17	4,75	0,00	0,00
95948	AÇUCAR REFINADO SACHE 1000X5G GUARANI	1	0	17019900	000	5102	CX		1,000	22,1300	0,00	0,000000	0,00	22,13	22,13	12	2,66	0,00	0,00
93523	CAFE TRAD VACUO 500G BOM JESUS	2	0	09012100	000	5102	UN		40,000	12,7400	0,00	0,000000	0,00	509,60	509,60	12	61,15	0,00	0,00
94857	LEITE INTEGRAL UHT C/ROSÇA 12UN LANGUIRU	12	0	04012010	000	5102	UN		144,000	3,9900	0,00	0,000000	0,00	574,56	574,56	7	40,22	0,00	0,00
93287	ARROZ INTEGRAL 1KG DELLARROZ	0	20	10062010	020	5102	PT		20,000	3,8900	0,00	0,000000	0,00	77,80	45,38	12	5,45	0,00	0,00
102863	FARINHA MANDIOCA FINA 1KG PIRAO	1	0	11062000	020	5102	PT		10,000	2,7600	0,00	0,000000	0,00	27,60	16,10	12	1,93	0,00	0,00
94269	FUBA GROSSO 1KG ZANIN	0	10	11022000	020	5102	PT		10,000	3,5500	0,00	0,000000	0,00	35,50	20,71	12	2,49	0,00	0,00
94993	MASSA SOPA CONCHA SEMOLA 500G GALO	0	10	19021900	020	5102	PT		10,000	2,8900	0,00	0,000000	0,00	28,90	16,86	12	2,02	0,00	0,00
128155	MASSA TALHARIM NINHO SEMOLA 500G ROSANE	0	10	19021900	020	5102	UN		10,000	3,4400	0,00	0,000000	0,00	34,40	20,07	12	2,41	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

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

Constante deste documento foi RECEBIDO PRESTADO e aceito em 05/11/21 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 FANTASIA: HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON
 A PRACA DE PAGAMENTO DESTA FATURA E O DOMÍLIO MATRIZ E/OU FILIAL DO FORNECEDOR
 O INADIMPLEMENTO E MORTADA NO ACRESCIMO DE MULTA JÚROS, C. M., CUSTAS E, EM CASO DE NECESSIDADE
 INTERPELAÇÃO JUDICIAL HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS DE 20%
 HORA: 08:00-18:00
 A MERCADORIA SERÁ REDESPACHADA POR: HOK TRANSPORTES LTDA. INSCRITA NO CNPJ Nº: 20.705.907/0001. LOCALIZADA
 NO ENDEREÇO R EURICO DUWE, 6770, RIO DA LUZ, JARAGUA DO SUL-SC, ATE O SEU DESTINO FINAL CONFORME ENDEREÇO
 ORIGINAL EM NOTA FISCAL.
 CID. CLIENTE: 283272 - NR. PEDI DO: 3010010612 - NLM TRANS.: 36596533 - NLM CARREG.: 721287
 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 - F102-BANCO DO BRASIL-OESA COM O PRAZO DE: BNFS-7/14 DIAS PEDI DO: 3010010612 RCA: 3010 SUELEN
 DAYANA RAMOS REPRESENTAÇÕES EIREL CELULAR:
 RESSARCIMENTO INDÚSTRIA BASE ICMS ST RS : ICMS ST RS : ICMS ST RS :
 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/SCICMS B.C.
 RED. PROD. CESTA BASICA - RICMS-SC 01, ANEXO 2, ART. 11
 TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DI SPENSA EM S. CT-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 RICMS/SCALQ. ICMS

Reservado ao Fisco
 Servidor/Recebedor: Elizama F Lima
 Cargo: Nutricionista
 Assinatura: CRN 10.5910
 Visto Secretário:

FOLHAS Nº 843

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 32277300000836655		<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 19/11/2021	Nº DO DOCUMENTO 834107-2	VALOR DO DOCUMENTO 930,28			
Recbi(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 : 834107-2 COD.CLI: 283272

**ESTA VIA VOLTA ASSINADA
E CARIMBADA**

DESTACAR ABAIXO



001-9 | 00190.00009 03227.730003 00836.655175 1 88090000093028

Recibo do Pagador

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco						VENCIMENTO 19/11/2021
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço: OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A RUA SEBASTIAO LARA, SN VENDAVAL BIGUACU SC 88164160						AGENCIA/CODIGO BENEFICIÁRIO 3398-/ 5941-2
DATA DOCUMENTO 05/11/2021	NUMERO DOCUMENTO 834107-2	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 05/11/2021	NOSSO NÚMERO 32277300000836655	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(-) VALOR DO DOCUMENTO 930,28	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Desconto de R\$0,00 para pagamento ate o vencimento. MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 2,14 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	

SACADOR / AVALISTA

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

Autenticação Mecânica

001-9 | 00190.00009 03227.730003 00836.655175 1 88090000093028

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco						VENCIMENTO 19/11/2021
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço: OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A RUA SEBASTIAO LARA, SN VENDAVAL BIGUACU SC 88164160						AGENCIA/CODIGO BENEFICIÁRIO 3398-/ 5941-2
DATA DOCUMENTO 05/11/2021	NUMERO DOCUMENTO 834107-2	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 05/11/2021	NOSSO NÚMERO 32277300000836655	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(-) VALOR DO DOCUMENTO 930,28	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Desconto de R\$0,00 para pagamento ate o vencimento. MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 2,14 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	

SACADOR / AVALISTA

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

Autenticação Mecânica



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário OESA COMERCIO E REPRESENTACOES
CPF/CNPJ 81.611.931/0001-28
Banco BANCO DO BRASIL S.A.


DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/11/2021 10:08:01
Data Do Vencimento 19/11/2021
Valor Título 930,28
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 291360
Data Do Pagamento 16/11/2021
Valor 930,28
Linha Digitável 00190.00009 03227.730003 00836.655175 1 88090000093028
Protocolo 5724.1024.0110.0B15.2430.0E43


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

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



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) 3333586 Email: instaladorafcf@instaladorafcf.com.br Insc. Municipal: 38091	Número da NFS-e 1036	
	Situação Emitido	

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

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e		
 ESTADO DE SANTA CATARINA MUNICÍPIO DE INDAIAL SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS	Autenticidade 0181470370366160	
	Data Emissão 06/10/2021	Hora Emissão 17:38:07

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CPF/CNPJ
86.324.860/0009-53

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	1.450,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: SERVICOS ELETRICOS - INSTALACAO						
1402	8147	3.0000 %	TI	749,70	0,00	0,00
Descrição do Serviço: SERVICOS ELETRICOS - INSTALACAO						
Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido	
2.199,70	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	2.199,70	2.199,70	
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	Retenção para a Previdência Social	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

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

1402 - 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: 16/11/2021.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 295,86 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 103,17 (4.6900%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em **06/10/21**

PRESTADO por **TAISE OLIVEIRA**

Assistente Administrativo

Cargo: **Recursos Humanos**

Assinatura: **Hospital Santo Antonio de Itapema**

Visto Secretário:

FOLHAS Nº **848**



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 em presa entregadora)		
Pagador ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA		Nosso Número 07420900000004039		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe n°. indicado
Vencimento 03/11/2021	Número do Documento 1036/1	Especie R\$	Valor do Documento 2.199,70	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
Recebem os Tributos com as características acima		Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotarmos verso)
Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.			Data	Assinatura		Data do Processamento 06/10/2021



085-1

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.					Vencimento 03/11/2021	
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 06/10/2021	Número do Documento 1036/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/10/2021	Nosso Número 07420900000004039	
Uso do Banco	Carteira 01	Especie R\$	Quantidade	Valor x	(-) Valor do Documento 2.199,70	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 2,20 por dia de atraso para pagamento a partir de 04/11/2021. Cobrar multa de R\$ 109,98 para pagamento a partir de 04/11/2021.					(-) Desconto / Abatimento	
Após o vencimento acesse https://www.viacredialtovale.coop.br para atualizar seu boleto. SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS ÚTEIS					(-) Outras Deduções	
Pagador: ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA RUA 700 659 88220000 VARZEA ITAPEMA SC					(+) Moeda / Multa / Juros	
Sacador/Avalista:					(+) Outros Acréscimos	
Recebimento através do cheque número do banco					(-) Valor Cobrado	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					Autenticação Mecânica	

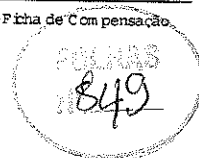


085-1

08591.01008 40742.090000 00004.039012 3 87930000219970

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.					Vencimento 03/11/2021	
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 06/10/2021	Número do Documento 1036/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/10/2021	Nosso Número 07420900000004039	
Uso do Banco	Carteira 01	Especie R\$	Quantidade	Valor x	(-) Valor do Documento 2.199,70	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 2,20 por dia de atraso para pagamento a partir de 04/11/2021. Cobrar multa de R\$ 109,98 para pagamento a partir de 04/11/2021.					(-) Desconto / Abatimento	
Pagador: ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA RUA 700 659 88220000 VARZEA ITAPEMA SC					(+) Moeda / Multa / Juros	
Sacador/Avalista:					(+) Outros Acréscimos	
Recebimento através do cheque número do banco					(-) Valor Cobrado	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					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 MANTEC SISTEMAS
CPF/CNPJ 20.451.075/0001-04
Banco COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILOS

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 16/11/2021 16:56:32
Data Do Vencimento 16/11/2021
Valor Título 2.199,70
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 487768
Data Do Pagamento 16/11/2021
Valor 2.199,70
Linha Digitável 08591.01008 40742.090000 00004.039012 3 87930000219970
Protocolo 5912.2B20.0110.0B15.3C63.173D

SAC 0800 647 2200 - 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

INILORE VETTER ME

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº 000.000.913

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
____/____/____	NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA (1803)
	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 384,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
INILORE VETTER ME

RUA ACHIL VON GILSA Nº 250
DO SOL 89130000
INDAIAL SC
TELEFONE: 47-3333-5567

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.000.913
Série 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO: 4221 1020 4510 7500 0104 5500 1000 0009 1317 5411 3227

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 TERCEI	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210187913246 - 2021-10-06 17:30:51.0000
INSCRIÇÃO ESTADUAL 25.73.839-30	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ 20.451.075/0001-04	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA		86.324.860/0009-53	06/10/2021
ENDEREÇO	Nº	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA 700	659	VARZEA	06/10/2021
MUNICÍPIO	UF	CEP	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
ITAPEMA	SC	88220-000	16:18:34
FATURA	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
1 03/11/2021 384,00	47 3308-7074	ISENTO	

CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			384,00
VALOR TOTAL DA NOTA			384,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF VEIC.	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		EMITENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
110						

CÓD PROD	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	B. CALC. ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	ALIQ IPI	VALOR IPI	IMP. APROX.
510	SWITCH 08 PORTAS SF800Q+	8517.62.39	4102	5.102	PC	1	80,00	80,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	16,2
996	CABO CAT5E U/UTP CMX 4P 24AWG AZ 305 NEXANS	8544.49.00	0102	5.102	MT	100	2,60	260,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	43,8
1083	CONECTOR BNC MACHO C/BORNE C/10PCS - NWT	8536.69.90	0102	5.102	PC	5	1,00	5,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	1,0
992	ESS PATCH CORD CAT5E UTP CM 1,5M VM NEXANS	8544.42.00	2102	5.102	PC	2	16,00	32,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	5,8
697	TAMPA CEGA BRANCA 1"	3917.23.00	0500	5.405	PC	1	6,00	6,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	1,5
896	PLUG FEMEA 2P+T 10A PAD BRASIL BRANCO 39174	8536.69.10	0500	5.405	PC	1	1,00	1,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,2

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 38091	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN
0,00	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS	
0,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CFE, LC 123/2006. NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE ICMS. NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE IPI E ISS. [Conforme lei nº 12741/12, o valor aproximado dos impostos são: Federal: 55,05 (14,34%) - Estadual: 13,57 (3,53%), Fonte IBPT 39A19D], [REF. ORDEM DE SERVIÇO Nº: 3674, 3679]	





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 07420900000004038		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe n°. indicado
Vencimento 03/11/2021	Número do Documento 913/1	Especie R\$	Valor do Documento 384,00	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
Recebem os o Titulo com as características acima		Data	Assinatura	Data		
Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.						Data do Processamento 06/10/2021



085-1

Recibo do Pagador

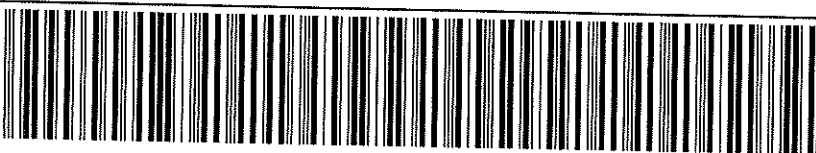
Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.					Vencimento 03/11/2021	
Beneficiário N LORE VETTER ME / CNPJ: 20.451.075/0001-04 RUA ACHL VON GLISA 250 DO SOL NDAAL SC 89130000					Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0	
Data do Documento 06/10/2021	Número do Documento 913/1	Especie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 06/10/2021	Nosso Número 07420900000004038	
Uso do Banco	Carteira 01	Especie R\$	Quantidade	Valor 384,00	(-) Valor do Documento	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário. Cobrar juros de R\$ 0,38 por dia de atraso para pagamento a partir de 04/11/2021. Cobrar multa de R\$ 19,20 para pagamento a partir de 04/11/2021.					(-) Desconto / Abatimento	
Após o vencimento acesse https://www.viacredialtovale.coop.br para atualizar seu boleto. SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS ÚTEIS					(-) Outras Deduções	
Pagador: ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA RUA 700 659 88220000 VARZEA ITAPEMA SC					(+) Mora / Multa / Juros	
Sacador/Avalista:					(+) Outras Acréscimos	
Recebimento através do cheque número do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					(-) Valor Cobrado	
					Autenticação Mecânica	



085-1

08591.01008 40742.090000 00004.038014 2 87930000038400

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.					Vencimento 03/11/2021	
Beneficiário N LORE VETTER ME / CNPJ: 20.451.075/0001-04 RUA ACHL VON GLISA 250 DO SOL NDAAL SC 89130000					Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0	
Data do Documento 06/10/2021	Número do Documento 913/1	Especie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 06/10/2021	Nosso Número 07420900000004038	
Uso do Banco	Carteira 01	Especie R\$	Quantidade	Valor 384,00	(-) Valor do Documento	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário. Cobrar juros de R\$ 0,38 por dia de atraso para pagamento a partir de 04/11/2021. Cobrar multa de R\$ 19,20 para pagamento a partir de 04/11/2021.					(-) Desconto / Abatimento	
Pagador: ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA RUA 700 659 88220000 VARZEA ITAPEMA SC					(+) Mora / Multa / Juros	
Sacador/Avalista:					(+) Outras Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
					Autenticação Mecânica	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

852

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 16/11/2021 16:56:33
Data Do Vencimento 16/11/2021
Valor Título 384,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 487796
Data Do Pagamento 16/11/2021
Valor 384,00
Linha Digitável 08591.01008 40742.090000 00004.038014 2 87930000038400
Protocolo 582D.5224.0110.0B15.3C63.2215

SAC 0800 647 2200 - 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 SAPIIRANGA
Secretaria Municipal da Fazenda
Fiscalização Tributária
Av João Correa, 793 - Centro / SAPIIRANGA - RS / CEP: 93800222

Número da Nota
808
Folha 1/1
Código de Verificação
dac337fd



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Data / Hora Emissão: 09/11/2021 - 13:14 Período de Competência: 11/2021
Município Prestação: ITAJAI Reg. Especial Tributação: Sociedade de Profissionais
Natureza da Operação: Dentro do Município

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
CTI CLINICA MEDICA CPF/CNPJ
Inscrição Municipal 11982 Fone/Fax 3599-1812 Simples Nacional Não Inscrição Estadual
Endereço RUA GETULIO VARGAS , 750 AP401 - CENTRO CEP 93800046 Exigível SAPIIRANGA / RS

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53 Inscrição Estadual
Inscrição Municipal Fone/Fax
Endereço RUA 700, 659, , VARZEA - 88220000 - ITAJAI / SC Email

DADOS COMPLEMENTARES

Código Tributação Município: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente plantões 10/2021 Hospital Santo Antônio de Itapema . Conta para Depósito: BANCO DO BRASIL AG 0653 CC 48645-0

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

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = 35.280,00

PIS (R\$)	COFINS(R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
229,32	1.058,40	0,00	529,20	352,80	0,00
Deduções 0,00		Desconto Incondicionado 0,00		Base de Cálculo 35.280,00	Alíquota % -
ISS Prestador (R\$) -	ISS Tomador (R\$) 0,00	Desconto Condicionado 0,00		Valor Total da Nota (R\$) 35.280,00	Valor Liquido (R\$) 33.110,28

****Tributação fixa.**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.sapiiranga.rs.gov.br> ou <https://nfe.sapiiranga.rs.gov.br>.

FOLHAS
854

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 0653 - SAPIRANGA RS
Conta/Nome Favorecido 48645.0 - CTI CLINICA MEDICA
CNPJ Favorecido 06.969.833/0001-41

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74845059
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 133335
Valor a Pagar 33.110,28
Data/Hora Transação 17/11/2021 15:06:15
Identificador Não Informado
Protocolo 033A.113F.0401.110B.1536.253B.5B

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



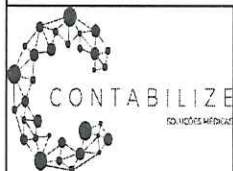


PREFEITURA DE MANAUS
Secretaria Municipal de Finanças e Tecnologia da **notamanaus*
Informação - SEMEF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: nota.manaus.am.gov.br, informando o código de verificação.

Código de verificação	Data/Hora da emissão
C9F8.9778.E212	10/11/2021 - 20:48:59
Natureza da operação	Número da Nota
ISSQN a Recolher	178

Prestador de Serviços

CBMN SERVICOS MEDICOS LTDA
VISTA ALEGRE, 206,SALA G
EDUCANDOS , Telefone: .
CEP 69070530 - MANAUS - AM - BRASIL
CPF/CNPJ 41.141.717/0001-30
Email CONTABILIZESERVICOSMEDICOS@GMAIL.COM

Inscrição Municipal 49549301
Inscrição Estadual

Tomador de Serviço

Nome do tomador do serviço ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53
Endereço R 700, 659,
Bairro VARZEA, Telefone: .
Cep 88220-000
Cidade ITAPEMA - SC - BRASIL
Email

Inscrição Municipal
Inscrição Estadual

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

Valor referente à serviços médicos prestados no mês de Outubro/2021 DADOS BANCARIOS BANCO SICOOB AG. 5008 CC. 96416-6

Serviço: 40.31-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
30.480,00	1,00	0,00	0,00	30.480,00	2,00	609,60	30.480,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 30.480,00**Retenções**

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	198,12	914,40	304,80	457,20

ISSQN(R\$)	Outras Deduções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)
0,00	0,00	1.874,52	28.605,48

Outras Informações

- Competência: Novembro/2021- ISS de responsabilidade do: Prestador de serviço- Serviço Tributado no Município: MANAUS- Data do vencimento do ISS desta NFSE: 10/12/21

CERTIFICADO

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 756 - BANCO SICOOB S.A.
ISP/B Favorecido 2038232
Agência Favorecido 5008 - CCLA MANAUS - SICOOB UNIAM
Conta/Nome Favorecido 96416.6 - CBMN SERVICOS MEDICOS
CNPJ Favorecido 41.141.717/0001-30

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74845060
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 133343
Valor a Pagar 28.605,48
Data/Hora Transação 17/11/2021 15:06:17
Identificador Não Informado
Protocolo 0338.252C.1401.110B.1536.254F.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





ASSESSORIA CONTABIL
ASSESSORIA FISCAL
ASSESSORIA TRABALHISTA
CONSULTORIA

EMPRESA: REDEH - ITAPEMA
CNPJ: 86.324.860/0009-53

DEMONSTRATIVO IMPOSTOS 10/2021

NOMES	R.CALCULO	FGTS 8%	INSS SEGURADO	IRRF	04-FERREIS 1/12 AVOS	04-FERREIS 1/12 DE 1/12 AVOS	03-13-SAL 1/12 AVOS	04 - FGTS 8%	06 - FGTS MULTA %	06 - 1%	SOMMA(1+2+3+4+5+6)
APRIANE DA SILVA CAVALLI	841,07	67,28	63,08	302,72	70,09	23,36	70,09	13,08	56,35	3,64	266,52
ADRIANO PATRICK QUADROS PAES	4.290,45	343,23	117,78	302,72	357,54	119,18	357,54	66,74	286,98	17,62	1.359,59
ABRIEL LOURENCO DA SILVA	2.213,34	177,06	182,99	184,45	184,45	61,48	184,45	34,43	148,04	88,53	701,38
ACTIONE FERNANDES	2.239,76	179,19	186,18	186,65	186,65	62,22	186,65	34,84	149,82	89,59	709,76
ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS	2.698,02	215,85	241,15	41,47	224,84	74,95	224,84	41,97	180,47	107,92	854,98
Alice APARECIDA FACHINELLO	2.191,71	175,33	180,75	182,64	182,64	60,88	182,64	34,09	146,60	87,67	694,52
ALINE REGINA BERNARDI	3.599,55	553,55	553,55	24,46	299,96	99,99	299,96	55,99	39,20	143,98	939,08
ANA CLAUDIA CAETANO	2.277,68	193,37	207,44	24,46	189,81	63,27	189,81	35,43	160,16	91,11	774,77
ANA FRANCIELLE DE OLIVEIRA	1.498,22	119,86	115,65	532,46	124,85	41,62	124,85	23,31	100,22	59,93	474,77
ANA REIS DOS SANTOS	5.754,44	460,35	656,90	532,46	479,54	159,85	479,54	89,51	384,90	230,18	1.823,51
ANAI MOTTA DE OLIVEIRA	2.344,12	187,53	198,68	532,46	195,34	65,11	195,34	36,46	156,80	93,76	742,83
ARCILEIA ALICE SIMON	4.420,73	353,65	470,18	210,09	368,39	122,80	368,39	68,77	295,69	176,53	1.400,87
BEATRIZ DA SILVA	2.102,69	168,21	172,74	39,38	175,22	58,41	175,22	32,71	140,64	84,11	666,32
CAROLINA OLIVEIRA DA SILVA	2.666,44	213,32	237,36	39,38	222,20	74,07	222,20	41,48	178,36	106,66	844,97
CHARLENE GABRIELA CONDEIRO	2.925,90	234,08	268,50	28,07	243,83	81,28	243,83	45,51	195,72	117,04	927,19
CIMARA FALK	2.031,19	162,49	166,30	130,38	169,27	56,42	169,27	31,60	135,86	81,25	643,66
DAIANE FRANCIELI DE ASSIS	672,82	130,56	130,38	130,38	56,07	18,69	56,07	10,47	98,72	26,91	266,92
DAIANE XAVIER DE ABREU LIMA SANTIAGO	2.418,00	193,44	207,55	161,61	201,50	67,17	201,50	37,61	161,74	96,72	766,24
DAYANE SCHAENDLER DA SILVEIRA	4.271,16	341,69	449,24	161,61	355,93	118,64	355,93	66,44	285,69	170,85	1.353,48
DEBORA PEREZ DE SOUZA LIMA	5.492,37	732,31	751,97	674,17	457,70	152,57	457,70	85,44	572,42	219,69	1.945,52
DEBORA TULA DE OLIVEIRA	1.931,62	154,52	157,34	157,34	160,97	53,66	160,97	30,05	129,20	77,26	612,10
DENER EDUARDO RAMUNDO	2.216,00	177,28	183,31	183,31	184,67	61,56	184,67	34,47	148,23	88,64	702,23
DENIFER DE AVILA MELO	2.211,20	176,89	182,73	16,91	184,27	61,42	184,27	34,40	147,90	88,45	700,70
EDIANA ALVES DOS SANTOS	2.325,97	186,07	196,50	16,91	193,83	64,61	193,83	36,18	155,58	93,04	737,07
ELENICE BANDEIRA COSTA DA SILVA	833,45	288,36	62,50	41,03	69,45	23,15	69,45	12,96	241,10	33,34	217,44
ELIZAMA FERREIRA LIMA	3.604,57	288,36	355,91	132,50	300,38	100,13	300,38	56,07	172,85	103,37	1.072,24
ELIZE CRISTINE DA LUZ	2.584,28	206,74	227,50	10,46	215,36	71,79	215,36	40,20	144,18	81,48	1.188,93
EMANUELA SILVEIRA	2.228,27	178,26	184,78	10,46	185,69	61,90	185,69	34,66	149,05	89,13	708,10
EVERTON DUTRA DOS SANTOS	5.372,62	429,80	340,25	410,84	447,72	149,24	447,72	83,57	359,36	214,90	1.707,52
FERNANDO EKESSEN DO NASCIMENTO	12.788,89	1.023,11	751,97	1.561,56	1.065,74	355,25	1.065,74	198,94	855,43	511,56	4.032,66
FRANCIELE GARRIN	2.958,74	236,69	272,44	58,67	246,56	82,19	246,56	46,02	197,90	118,35	937,94
FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN	2.245,02	179,44	186,55	11,44	186,92	62,31	186,92	34,89	150,03	89,72	740,19
LICA MARIA SILVA NOVAIS	4.415,44	353,23	469,54	251,72	367,95	122,65	367,95	68,68	295,34	176,62	1.391,70
ILETE BRZOSOWSKI MENDES	2.093,98	167,51	171,95	174,50	174,50	122,65	174,50	32,57	140,06	83,76	663,55
JOAO PEDRO FERREIRA VARELA	3.169,92	253,59	297,78	76,02	264,16	88,05	264,16	49,31	212,03	126,80	1.004,51

CERTIFICO que
 RECEBIDO
 PRESTADO e aceito em 11/11/2021
 Taise Oliveira 4.320/64
 Servidor/Recebedor: Taise Oliveira
 Cargo: Assistente Administrativo
 Assinatura: Recursos Humanos
 Visto Hospital Santo Antonio de Itapema

FOLHAS
 Nº 358

JONATAN FERREIRA BATISTA	2.551,50	212,73	236,48	31,59	212,63	70,88	212,63	212,63	70,88	212,63	176,69	102,06	814,57
JOSIANE SADOSKI CORREIA SPIER	2.651,18	212,09	235,53		220,93	73,64	220,93	220,93	73,64	220,93	177,33	106,05	840,13
JULIANA ANDREA DEL RE	3.829,33	306,34	387,38	161,49	319,11	106,37	319,11	59,57	106,37	319,11	256,14	153,17	1.213,47
KALEBE NOGUEIRA ELIOTERIO OLIVEIRA	5.318,69	425,49	595,89	429,41	443,22	147,74	443,22	82,74	147,74	443,22	355,76	212,75	1.685,43
KATIELI RAQUEL MACULAN	5.261,47	420,91	587,88	415,88	438,46	146,15	438,46	81,85	146,15	438,46	351,93	210,46	1.667,30
KEROLIN DA SILVA ROCHA	2.799,66	223,97	253,35	33,95	233,31	77,77	233,31	43,55	77,77	233,31	187,26	111,99	887,18
KETHIN MONIQUE FREIRE	2.667,39	213,39	237,47		222,28	74,09	222,28	41,49	74,09	222,28	178,42	106,70	845,27
LARISSA LEITE	5.463,58	437,08	616,18	463,68	455,30	151,77	455,30	84,99	151,77	455,30	365,45	218,54	1.731,34
LELIANE DALVA WASEN	1.716,74	137,33	138,00		143,06	47,69	143,06	26,70	47,69	143,06	114,82	68,67	544,01
LEVI FELIPE MENDONÇA SABAINI	2.683,91	214,71	239,46	40,53	223,66	74,55	223,66	41,75	74,55	223,66	179,52	107,36	850,50
LILIAN FONCECA DE CAMPOS	2.452,33	196,18	211,67	25,25	204,36	68,12	204,36	38,15	68,12	204,36	164,03	98,09	777,11
LISIANE PACHECO GERLING	2.051,02	164,08	168,09		170,92	56,97	170,92	31,90	56,97	170,92	137,19	82,04	649,94
LISIANE TEIXEIRA DE OLIVEIRA	2.091,81	167,34	171,76		174,32	58,11	174,32	32,54	58,11	174,32	139,92	83,67	662,87
LORUAMA FONSECA DE SOUZA	5.322,49	425,79	596,42	430,31	443,54	147,85	443,54	82,79	147,85	443,54	356,01	212,90	1.686,63
LUCAS ANTONIO MARTINS SANTANA	832,95	66,63	62,47		69,41	23,14	69,41	12,96	23,14	69,41	55,71	33,32	263,95
LUZIA MARCIA MUNIZ	2.638,61	211,08	234,02	37,54	219,88	73,29	219,88	41,05	73,29	219,88	176,49	105,54	836,14
MAGDA DOS SANTOS COSTA ARGENTA	1.617,48	129,39	129,07		134,79	44,93	134,79	25,16	44,93	134,79	108,19	64,70	512,56
MAINE LAIS TURCATTO DE SOUZA	2.331,45	186,51	197,16	17,27	194,29	64,76	194,29	36,27	64,76	194,29	155,94	93,26	738,81
MARA REGINA CESCA	2.161,20	172,89	178,00		180,10	60,03	180,10	33,62	60,03	180,10	144,56	86,45	684,86
MARCELO HOFFMEISTER DELFIM	2.954,33	236,34	271,91	58,38	246,19	82,06	246,19	45,96	82,06	246,19	197,61	118,17	936,19
MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL	2.221,09	177,68	183,92		185,09	61,70	185,09	34,55	61,70	185,09	148,56	88,84	703,83
MAI LUCIANE FLORES RAMIREZ	515,02	41,20	38,62		42,92	14,31	42,92	8,01	14,31	42,92	34,45	20,60	163,20
MARIA ROSANA DE JESUS MEIRELIS	2.201,04	176,08	181,59		183,42	61,14	183,42	34,24	61,14	183,42	147,22	88,04	697,48
MARIA VERONICA FEIJO BUENO	2.502,84	200,22	217,73	28,58	208,57	69,52	208,57	38,93	69,52	208,57	167,41	100,11	793,12
MARIEL SCHMIT MARCIO	4.930,81	394,46	541,59	308,79	410,90	136,97	410,90	76,70	136,97	410,90	329,81	197,23	1.562,52
MATEUS CURSINO RAMALHO DIAS	1.757,94	140,63	141,71		146,50	48,83	146,50	27,35	48,83	146,50	117,58	70,32	557,07
MICHELLY ANNAY VARNIER	5.344,19	427,53	599,46	388,78	445,35	148,45	445,35	83,13	148,45	445,35	357,46	213,77	1.693,51
NARA CRISTINA DA SILVA DE ALMEIDA	2.737,10	218,96	245,84	44,04	228,09	76,03	228,09	42,58	76,03	228,09	183,08	109,48	867,35
NATALYE ALINI RIBEIRO CARVALHO	1.718,75	137,50	138,18		143,23	47,74	143,23	26,74	47,74	143,23	114,97	68,75	544,65
NATHALIA IZA BOSSATO NAZATO	3.150,93	252,07	295,50	73,51	262,58	87,53	262,58	49,01	87,53	262,58	210,76	126,04	998,49
NAVARA DE ALMEIDA DANTAS	1.745,05	139,60	140,55		145,42	48,47	145,42	27,15	48,47	145,42	116,72	69,80	552,98
NEURACI DE PAULA	2.176,24	174,09	179,36		181,35	60,45	181,35	33,85	60,45	181,35	145,56	87,05	689,62
PALOMIA PIETRA FAVRETTO	1.858,84	148,70	150,79		154,90	51,63	154,90	28,92	51,63	154,90	124,33	74,35	589,04
PAULA SCAGLIONI GUERRA FIORI	3.017,15	241,37	279,45	48,31	251,43	83,81	251,43	46,93	83,81	251,43	201,81	120,69	956,10
PRISCILA LOCATELLI	4.864,70	389,17	532,33	338,65	405,39	135,13	405,39	75,67	135,13	405,39	325,39	194,59	1.541,57
PRISCILLA TANDLER DE OLIVEIRA	2.787,47	446,22	632,16	222,06	232,29	77,43	232,29	43,36	77,43	232,29	342,71	111,50	1.039,57
RAFAEL VINICIUS DA SILVA	3.364,84	269,18	322,35	101,57	280,40	93,47	280,40	52,34	93,47	280,40	225,07	134,59	1.066,28
ROSANA NUNES DE JESUS SILVA	2.668,56	213,48	237,61	39,52	222,38	74,13	222,38	41,51	74,13	222,38	178,49	106,74	845,63
ROSELI APARECIDA ARGENTE	2.115,13	169,21	173,86		176,26	58,75	176,26	32,90	58,75	176,26	141,48	84,61	670,26
ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES	2.974,33	237,94	274,31	45,48	247,86	82,62	247,86	46,27	82,62	247,86	198,95	118,97	942,53
ROSELI FRANCISCA DA SILVA	2.793,79	214,12	242,46	39,27	232,82	77,61	232,82	43,46	77,61	232,82	30,42	111,75	728,87
ROSEMERE DIAS FERREIRA	3.051,52	244,12	283,57	22,14	254,29	84,76	254,29	47,47	84,76	254,29	204,11	122,06	966,99
ROSINETE GAMA SILVA	2.515,40	201,23	219,24	29,41	209,62	69,87	209,62	39,13	69,87	209,62	168,25	100,62	797,10
RUBIA MILENA ORO	2.093,80	167,50	171,94		174,48	58,16	174,48	32,57	58,16	174,48	140,05	83,75	663,50
SIMONE DOS SANTOS	2.144,71	171,57	176,52		178,73	59,58	178,73	33,36	59,58	178,73	143,45	85,79	679,63

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO foi
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em PRESTADO
 em PAISE OLIVEIRA em 4.320/64
 Servidor(a) Recursos Humanos
 Cargo: Assinatura:
 Visto Antônio de Itapema

859

SONIA DE PAULA	2.090,93	167,27	171,68		174,24	58,08	174,24	32,53	139,86	83,64	662,59
SORAIA CRISTINA DOS SANTOS FILHO	2.967,21	237,37	273,45	59,23	247,27	82,42	247,27	46,16	198,47	118,69	940,77
TAISE OLIVEIRA E SILVA	2.030,87	162,46	166,27		169,24	56,41	169,24	31,59	135,84	81,23	643,55
TALITA BATAGIOTO ERRERIA	4.545,63	363,65	487,66	276,91	378,80	126,27	378,80	70,71	304,05	181,83	1.440,46
TELMA DA CONCEICAO SOUZA JERONIMO	5.500,00	440,00	621,27	420,15	458,33	152,78	458,33	85,56	367,89	220,00	1.742,89
THAUJNY ANGELICA GONCALVES DOS SANTOS	1.716,74	137,33	138,00		143,06	47,69	143,06	26,70	114,82	68,67	544,01
VALDIRENE ARAUJO ERCOLANI	600,77		45,05	32,35	50,06	16,69	50,06	9,35	6,54	24,03	156,73
VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS	5.727,17	458,17	653,08	526,01	477,26	159,09	477,26	89,09	383,08	229,09	1.814,87
VANESSA SARAIVA VIVIAN	1.864,84	149,18	151,33		155,40	51,80	155,40	29,01	124,73	74,59	590,94
VERONYKA ARCANJO DOS SANTOS	5.403,74	432,29	607,80	449,52	450,31	150,10	450,31	84,06	361,44	216,15	1.712,38
VILMAR FRANCISCO MENDES JUNIOR	2.199,74	175,97	181,47		183,31	61,10	183,31	34,22	147,13	87,99	697,07
WILLIAM JAMBEIRO FAGUNDES	3.512,44	280,99	343,02	23,81	292,70	97,57	292,70	54,64	234,94	140,50	1.113,05
ZENAIDE ADAIR	2.652,79	212,22	235,72	38,48	221,07	73,69	221,07	41,27	177,44	106,11	840,64
(-) Salário Família			4.322,43								
TOTAL	275.388,86	22.017,17	21.881,52	10.287,43	22.949,07	7.649,69	22.949,07	4.283,83	18.410,70	11.015,55	87.257,91

TOTAL FGTS 10/2021 - VCTO 05/11/2021 22.017,17

TOTAL INSS 10/2021 - VCTO 19/11/2021 21.881,52

TOTAL IRRF 10/2021 - VCTO 19/11/2021 10.287,43

PROJEÇÃO FUNCIONÁRIOS MÊS 10/2021 87.257,91

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO
 PRESTADO e aceito em / /
 cfe. art. 68 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebido: **TAISE OLIVEIRA**
 Cargo: **Assistente Administrativo**
 Assinatura: **Recursos Humanos**
 Visto Secretário
 Hospital Santo Antonio de Itapema

FOLHAS
 Nº 860

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa 0101 - VIACREDI
Conta/DV 1111.388-0 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 10067095
Data da Transferência 18/11/2021
Sequência Autenticação 94822
Data/Hora Transação 18/11/2021 13:05:29
Valor a Pagar 87.257,91
Identificador Não Informado
Protocolo 0114.385E.3001.120B.152F.0C5A.56

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

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



RATEIO DE DESPESAS DA MATRIZ – SETEMBRO 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	18.896,00
TOTAL	51.796,00



ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa 0101 - VIACREDI
Conta/DV 1111.378-2 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 10067091
Data da Transferência 18/11/2021
Sequência Autenticação 94817
Data/Hora Transação 18/11/2021 13:05:27
Valor a Pagar 51.796,00
Identificador Não Informado
Protocolo 0106.262E.3001.120B.152F.0C4B.4C

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

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



RECEBEMOS DE 'MEDCARE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO		VALOR DA NF 1.302,72	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		N: 000000542 SÉRIE: 1

	MEDCARE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO Rodovia BR-470 INGO HERING, 1601 - GALP.01 SL. 30 SÃO DOMINGOS NAVEGANTES SC CEP: 88370-888 Fone: (47) 3246-5549	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 No: 000000542 Série: 1 Folha(s): 1 / 1	 Chave de Acesso: 4221 1104 8185 2800 0204 5500 1000 0005 4210 0070 1369 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: 342210210956796 2021-11-09T11:29:46-03:00
---	--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260362620	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.818.528/0002-04

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53	09/11/2021
ENDEREÇO R 700, 659	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA DA SAIDA
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE / FAX (47) 3562-0226	UF SC	HORA DA SAIDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL		SUFRAMA	

FATURA				
Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento
001	07/12/2021	434,24		
002	14/12/2021	434,24		
003	21/12/2021	434,24		

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS	
1.302,72	221,46	0,00	0,00	1.240,69	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	62,03	1.302,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI		EMITENTE				04.169.737/0001-93
ENDEREÇO BR 282, KM 376, 1100 GALPAO 01		MUNICÍPIO HERVAL D OESTE	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
3	VOLUME	GOJO/PURELL		22,000	21,600	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST	ALÍQ. ICMS IPI
2156-08	PURELL INSTANT HAND SANITIZER NXT 1000ML (GEL) Lote: 0000402098 (24) V: 01/12/23 Trib aprox R\$: 119,23 Fed, Fonte: IBPT/empresometro.com.br SC B95EF4	38089429	100	5102	UN	24	51,6952	1.240,69	0,00	1.302,72	221,46	62,03	0,00	17% 5%

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED: 802 O/C: 71891	CERTIFICADO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em 11/11/21 <input type="checkbox"/> PRESTADO cre. art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedor: Cargo: Katielli R. Mocut... Assinatura: Farmacêutica Visto: CRP/SC 12076	RESERVADO AO FISCO
--	--	--------------------

Valor de IPI incluso nesta parcela.

Banco Itau **34191.09008 02147.581686 71040.810005 4 88270000043424**

Beneficiário MEDCARE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO		Data Vencimento 07/12/2021	Valor do Documento 434,24
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Juros / Multa	(=) Valor Cobrado
Data Documento 09/11/2021	Agência / Código do Beneficiário 1687/10408-1	Nosso Número 109/00021475-8	
Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53		Nro do Documento 542-1	
Endereço R 700, 659		Bairro VARZEA	
Município ITAPEMA		UF SC	CEP 88220000
Beneficiário: MEDCARE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO CNPJ: 04.818.528/0002-04 Endereço: Rodovia BR-470 – INGO HERING, 1601 GALP.01 SL. 30 Cidade: NAVEGANTES			
		Bairro: SÃO DOMINGOS UF: SC CEP: 88370-888	

Sistema Odin® - West Dynamics - www.odin.com.br

Autenticação mecânica

Banco Itau **341-7** **34191.09008 02147.581686 71040.810005 4 88270000043424**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ E APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.		Data Vencimento 07/12/2021
Beneficiário MEDCARE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO		CNPJ: 04.818.528/0002-04
		Agência / Código do Beneficiário 1687/10408-1
Data do Documento 09/11/2021	Nº Documento 542-1	Espécie Doc DM
		Aceite A
		Data Process 09/11/2021
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$
		Quantidade
		Valor
		(=) Valor do Documento 434,24
		(-) Desconto / Abatimento
		(-) Outras Deduções
		(+) Juros / Multa
		(+) Outros Acréscimos
		(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53 R 700, 659 - VARZEA 88220000 - ITAPEMA - SC		
Sacador / Avalista		



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MEDCARE COM P E HOSP EIRELI
CPF/CNPJ 04.818.528/0001-23
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/11/2021 15:26:13
Data Do Vencimento 07/12/2021
Valor Título 434,24
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 294053
Data Do Pagamento 22/11/2021
Valor 434,24
Linha Digitável 34191.09008 02147.581686 71040.810005 4 88270000043424
Protocolo 5713.4958.0116.0B15.3739.234F

SAC 0800 647 2200 - 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 496,35

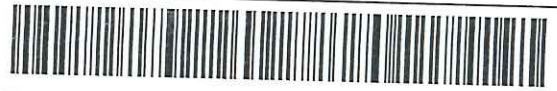
NF-e
Nº. 3641062
SÉRIE 1

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

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 3641062
SÉRIE 1
FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4221 1101 3339 8400 0276 5500 1003 6410 6212 3111 1917

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. TRIBUTÁRIO CNPJ 01333984000276

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
342210215123557 16/11/2021 01:40:31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 16/11/2021
LOGRADOURO R 700 NUMERO 659 COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO VARZEA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 16/11/2021
CEP 88220000 MUNICIPIO ITAPEMA Telefone/Fax 47 99738 9593 / 47 3268 5986 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 01:40

FATURA

Nº 1 Venc. 30/11/21 VL 496,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 374,84 VALOR DO ICMS 55,22 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 496,35
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 496,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL ADIR HOLLER TRANSPORTES FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 0 - DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO RXX2189 UF SC CNPJ/CPF 28672903000138
LOGRADOURO RUA WILLHELM KNAESEL SENIOR, 2930 - ITOUPAVA CENTRAL MUNICIPIO BLUMENAU UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 3 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 35,00 PESO LÍQUIDO 35,00

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
99014	FGO FILE PEITO S/O S/P IND CG CX20KGP CX 20KG FRANGO RICO B	02071400	020	5102	KG	20	14,58	291,60	170,09	20,41	0,00	0,00	12,00
100188	LING TOSCANA CONG PCT 5KG CX 10KG P/A PCT 5KG FRIGOLASTE B	16010000	000	5102	KG	15	13,65	204,75	204,75	34,81	0,00	0,00	17,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 16/11/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: [Assinatura]
Visto Secretário: [Assinatura] CRM 0.5910

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CARGA: 248485
CLIENTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CONSUMIDOR FINAL
TRANSACAO: 11054917
COND. FAT.: 001 - 14 DIAS
RCA: 1130 ASS VENDAS-COZ JOICE 47 99712-2880 COORD. 47 98412-1284
PEDI DO 1130006834
OMS ENTREGA: HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - ENTREGA HORARIO COMERCIAL *** OC 72.093 *** FONE SAC 47-99782-6847 KAROLLAINE
DISPENSA EM SSAO CTE CFE ART67 ANEXOS RICMS/SC - APOIICE DE RISCO DE TRANSPORTE 1002100003269
BERKLEY INTERNACIONAL DO BRASIL SEGUROS SA
DESCONTO ICMS: 0
TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: 63,92
5102VENDA 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 EXCLUIDO DA BASE DE CALCULO R\$ 34,81
ICMS 12% LEI 10297/96, ART. 19, III, N
RFD: B641, 67% RICMS/01 ANEXOR ART12-A - ALIQ 0 PIS/COFINS ART.1 LEI 10.925/2004

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS 20/867

IMPORTANTE: Só assine os canhotos após conferir a mercadoria. Não aceitamos reclamações posteriores

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2.		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)		
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS		NOSSO NÚMERO 26792920003981451	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe no indicado
VENCIMENTO 30/11/2021	Nº DO DOCUMENTO 03641062 1	VALOR DO DOCUMENTO 496,35	<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 :248485 RCA. : 1130

NUM. N.FISCAL : 3641062- 1

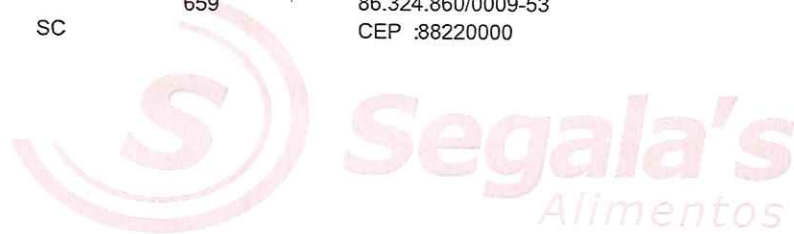
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
R 700
ITAPEMA

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 GASPAR SC		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	VENCIMENTO 30/11/2021
DATA DOCUMENTO 6/11/2021	NÚMERO DOCUMENTO 03641062 1	ESP. DOC DM	ACEITE N
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE
INSTRUÇÕES		VALOR DO DOCUMENTO	
NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE		496,35	
COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,69		(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%		(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO		(+) JUROS/MULTA	
		(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
		(-) VALOR COBRADO	
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA		253680 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
SACADOR / AVALISTA		SC	659

ATENÇÃO
CUIDADO COM FRAUDES!
NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS.

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02679.292009 03981.451176 9 88200000049635	
E PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		VENCIMENTO 30/11/2021	
CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2. ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	
DATA DOCUMENTO 16/11/2021	NÚMERO DOCUMENTO 03641062 1	ESP. DOC DM	ACEITE N
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE
INSTRUÇÕES		VALOR DO DOCUMENTO	
NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE		496,35	
COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,69		(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%		(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO		(+) JUROS/MULTA	
		(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
		(-) VALOR COBRADO	
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA		253680 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
SACADOR / AVALISTA		SC	659



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 SEGALA S ALIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ 01.333.984/0001-95
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/11/2021 15:26:05
Data Do Vencimento 30/11/2021
Valor Título 496,35
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 294002
Data Do Pagamento 22/11/2021
Valor 496,35
Linha Digitável 00190.00009 02679.292009 03981.451176 9 88200000049635
Protocolo 5716.1304.0116.0B15.3738.371B

SAC 0800 647 2200 - 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 259,42

253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NF-e
Nº. 3627844
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

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

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 3627844
SÉRIE 1
FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4221 1101 3339 8400 0276 5500 1003 6278 4414 1882 1417

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
342210212631893 11/11/2021 03:04:43

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 254603998 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 01333984000276

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 11/11/2021

LOGRADOURO R 700 NUMERO 659 COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO VARZEA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 11/11/2021

CEP 88220000 MUNICÍPIO ITAPEMA Telefone/Fax 47 99738 9593 / 47 3268 5986 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 03:03

FATURA Nº 1 Venc. 25/11/21 vl. 259,42

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	151,32	VALOR DO ICMS	18,16	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	259,42		
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	259,42

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MARCOS AURELIO PEREIRA FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 0 1 - DESTINATÁRIO 1 CÓDIGO ANTT 0 PLACA DO VEICULO QJM9170 UF SC CNPJ/CPF 232000366000114

LOGRADOURO RUA FRANCISCO NICOLAU SCHMITT, 95 - SANTA TEREZINHA MUNICÍPIO GASPAR UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 17,00 PESO LÍQUIDO 17,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SE	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	V. ST	ALIQ. ICMS
104184	FGO FILE PEITO S/O S/P IND CG CX17KGP CX 17KG NOBRE B	02071400	020	5102	KG	17	15,26	259,42	151,32	18,16	0,00	0,00	12,00

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 11/11/21
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebido: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: [assinatura]
Visto Secretário: CRM10-5910

CÁLCULO DO ISSQN FIM DOS PRODUTOS

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CARGA: 247965
CLI ENTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CONSUMIDOR FINAL
TRANSAÇÃO: 11019276
COND. FAT.: 001 - 14 DIAS
RCA: 1130 ASS. VENDAS-COZ JOICE 47 99712-2880 COORD: 47 98412-1284
/ PEDI DO: 1130006759
OBS ENTREGA: - HOSPITAL SANTO ANTONIO I TAPEMA - ENTREGA HORARIO COMERCIAL OC 71.798 FONE SAC 47-99782-6847 KAROL DI SPENSA EM SSO CTE CFE. ART67 ANEXOS RI CM/SC - APOIICE DE RISCO DE TRANSPORTE 1002100003269
BERKLEY INTERNACIONAL DO BRASIL SEGUROS SA
DESCONTO ICMS: 0
TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: 18,16
5102 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
RED BC41, 67% RI CM/01 ANEX02 ART12-A - ALIQ 0 PIS/COFINS ART. 1 LEI 10. 925/ 2004

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS Nº 870

IMPORTANTE: Só assine os canhotos após conferir a mercadoria. Não aceitamos reclamações posteriores

Comprovante de Entrega

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2.		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)		
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS		NOSSO NÚMERO 26792920003966415	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe no indicado
VENCIMENTO 25/11/2021	Nº DO DOCUMENTO 03627844 1	VALOR DO DOCUMENTO 259,42	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
			DATA	ENTREGADOR	

NUM. MAPA :247965 RCA. : 1130

NUM. N.FISCAL : 3627844-1

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

R 700

ITAPEMA

SC

659

COD.CLI253680

86.324.860/0009-53

CEP :88220000

DESTACAR ABAIXO



BANCO DO BRASIL | 001-9 |

RECIBO DO SACADO

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2.		01333984000276		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	VENCIMENTO 25/11/2021
ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE		Cep.: 89117540	GASPAR	SC	
VENCIMENTO 11/11/2021	NÚMERO DOCUMENTO 03627844 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 11/11/2021	NOSSO NÚMERO 26792920003966415
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 259,42
INSTRUÇÕES					(-) DESCONTO/ABATIMENTO
NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,36					(+) JUROS/MULTA
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%					(-) OUTROS ACRÉSCIMOS
PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(=) VALOR COBRADO
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		253680		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
R 700		659		86.324.860/0009-53	
ITAPEMA		SC		CEP : 88220000	
SACADOR / AVALISTA					

ATENÇÃO

CUIDADO COM FRAUDES!
NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02679.292009 03966.415170 3 88150000025942

PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO 25/11/2021					
CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2.		01333984000276		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	
ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE		Cep.: 89117540	GASPAR	SC	
DATA DOCUMENTO 11/11/2021	NÚMERO DOCUMENTO 03627844 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 11/11/2021	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	
(=) VALOR DO DOCUMENTO 259,42					
INSTRUÇÕES					
NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE					
COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,36					
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%					
PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		253680		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
R 700		659		86.324.860/0009-53	
ITAPEMA		SC		CEP : 88220000	
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 SEGALA S ALIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ 01.333.984/0001-95
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/11/2021 15:26:08
Data Do Vencimento 25/11/2021
Valor Título 259,42
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 294016
Data Do Pagamento 22/11/2021
Valor 259,42
Linha Digitável 00190.00009 02679.292009 03966.415170 3 88150000025942
Protocolo 570C.4818.0116.0B15.3738.5524

SAC 0800 647 2200 - 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: 11/11/2021 VALOR TOTAL: 1.605,80 DESTINATÁRIO: 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI - ITAPEMA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 366408
Série: 1



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

DANFE 366408
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 Saída 1 1 Página 1 de 2
 Entrada 2



NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO DE DOC. TAMBEM EMITIDO EM CUPOM FISCAL PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342210212767371
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 255397976 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 08846836000113 CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br 4221.1108.8468.3600.0113.5500.1000.3664.0814.8141.9396

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI CNPJ/CPF 8632486000953 DATA EMISSÃO 11/11/2021
 ENDEREÇO RUA 700. 679 BAIRRO/DISTRITO VARZEA CEP 88220000 DATA SAÍDA/ENTRADA 11/11/2021
 MUNICÍPIO ITAPEMA FONE/FAX Fone:4735620226 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 08:49:13

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	B. CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.605,80	0,00	0,00	0,00	1.717,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	VALOR DE DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	112,00	0,00	0,00
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS				VALOR TOTAL DA NOTA
0,00				1.605,80

TRANSPORTADOR/VOLIMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				
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
112626	AGUA FONT LIFE 1,5L SEM GAS	22011000	000	5929	UN	24	2,50	6.15	60,00	53,85	0,00	0,00	0,00	0,00
112626	AGUA FONT LIFE 1,5L SEM GAS	22011000	000	5929	UN	36	2,50		90,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16460	AGUA MIN CRYSTAL S GAS 1 5LT	22011000	000	5929	UN	12	3,30	4.66	39,60	34,94	0,00	0,00	0,00	0,00
16460	AGUA MIN CRYSTAL S GAS 1 5LT	22011000	000	5929	UN	12	3,30		39,60	39,60	0,00	0,00	0,00	0,00
16460	AGUA MIN CRYSTAL S GAS 1 5LT	22011000	000	5929	UN	36	3,30	5.86	118,80	112,94	0,00	0,00	0,00	0,00
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	4	13,00	2.17	52,00	49,83	0,00	0,00	0,00	0,00
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	10	13,00	15.34	130,00	114,66	0,00	0,00	0,00	0,00
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	8	13,00	15.47	104,00	88,53	0,00	0,00	0,00	0,00
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	8	12,00	4.72	96,00	91,28	0,00	0,00	0,00	0,00
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	8	12,00	9.85	96,00	86,15	0,00	0,00	0,00	0,00
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	10	12,00	20.00	120,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00
871	AGUA MIN IMPERATRIZ 20L	22011000	000	5929	UN	8	12,00	16.00	96,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100799	AGUA MINERAL OURO FINO S/GAS 1.5LT	22011000	000	5929	UN	24	2,79	2.81	66,96	64,15	0,00	0,00	0,00	0,00
131447	CAFE 3 CORACOES EXTRA FORTE L500P475	09012100	000	5929	UN	4	10,99		43,96	43,96	0,00	0,00	0,00	0,00
486	COXA E SOBRECOXA KG	02071400	000	5929	KG	3,626	9,89		35,86	35,86	0,00	0,00	0,00	0,00
486	COXA E SOBRECOXA KG	02071400	000	5929	KG	4,146	9,89		41,02	41,02	0,00	0,00	0,00	0,00
486	COXA E SOBRECOXA KG	02071400	000	5929	KG	4,536	9,89		44,88	44,88	0,00	0,00	0,00	0,00

873



MERCADO ABC LTDA

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

DANFE 366408

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SÉRIE: 1
Saída 1 1 Página 2 de 2
Entrada 2



NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO DE DOC. TAMBEM EMITIDO EM CUPOM FISCAL			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342210212767371		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255397976	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 08846836000113	CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br 4221 1108 8468 3600 0113 5500 1000 3664 0814 8141 9396		

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL 102491 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRI		CNPJ/CPF 86324860000953	DATA EMISSÃO 11/11/2021
ENDEREÇO RUA 700. 679		BAIRRO/DISTRITO VARZEA		CEP 88220000	DATA SAÍDA/ENTRADA 11/11/2021
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX Fone:4735620226	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 08:49:13

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
486	COXA E SOBRECOXA KG	02071400	000	5929	KG	4,806	9,89		47,53	47,53	0,00	0,00	0,00	0
47363	FARINHA TRIGO DONA BENTA 1KG	11010010	000	5929	UN	2	4,99		9,98	9,98	0,00	0,00	0,00	0
11383	FUBA SINHA MEDIO 1KG	11031300	000	5929	UN	3	5,69	0,83	17,07	16,24	0,00	0,00	0,00	0
131395	LEITE COND FRIMESA 395G SEMIDESNATADO	04029900	000	5929	UN	1	3,59	0,53	3,59	3,06	0,00	0,00	0,00	0
125166	LEITE ELEGE INTEGRAL 1L LV	04012010	000	5929	UN	24	3,89		93,36	93,36	0,00	0,00	0,00	0
125166	LEITE ELEGE INTEGRAL 1L LV	04012010	000	5929	UN	24	3,89	4,59	93,36	88,77	0,00	0,00	0,00	0
118431	MARGARINA CLAYBOM 1KG COM SAL	15171000	000	5929	UN	6	11,25	2,82	67,50	64,68	0,00	0,00	0,00	0
125076	MILHO VERDE QUERO 170GR LATA	20058000	000	5929	UN	20	3,15		63,00	63,00	0,00	0,00	0,00	0
112400	PAO DE SANDUICHE ROGERIO 400G	19059080	000	5929	UN	1	4,99	0,20	4,99	4,79	0,00	0,00	0,00	0
3122	SUORTE AGUA CATARINENSE QUADRADO	39241000	000	5929	UN	1	30,75		30,75	30,75	0,00	0,00	0,00	0
123491	TORNEIRA AUTOMATICA PARA FILTRO CTLA AZUL	84818099	000	5929	UN	1	11,99		11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	0

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO PRESTADO e aceito em 12/11/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebido: _____
Cargo: _____
Assinatura: Elizama F. Lima
Visto Secretário: Nutricionista
CRN 10.5810

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. CUPOM NUM. 2111040092 - REF. CUPOM NUM. 2110200047 - REF. CUPOM NUM. 2110220038 - REF. CUPOM NUM. 2110270038 - REF. CUPOM NUM. 2110260060 - REF. CUPOM NUM. 2111010146 - REF. CUPOM NUM. 2111070099 - REF. CUPOM NUM. 2111100012 - REF. CUPOM NUM. 2110240008 - REF. CUPOM NUM. 2111040026 - REF. CUPOM NUM. 2110300030 MDS: 1fb87cc0864ac2871432fac890f8475	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

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

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 03127.312001 00000.273177 5 88200000160580		
Beneficiário MERCADO ABC LTDA EPP		Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 31273120000000273-8
Endereço AVENIDA MARGINAL OESTE NR 7990 ESQ RUA 414 MORRETES ITAPEMA SC - 88220000				
Nr. do documento 366408	Contrato 19912829	CPF/CNPJ Beneficiário 08.846.836/0001-13	Vencimento 30/11/2021	Valor Documento 1.605,80
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado 1.605,80
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENCIA CRI - 86.324.860/0009-53				
Instruções JUROS: DISPENSADO NAO RECEBER APOS 120 DIA(S) DO VENCIMENTO. ////// ATENCAO //// --> SEGUNDA-VIA PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 03127.312001 00000.273177 5 88200000160580		
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento		Vencimento 30/11/2021		
Beneficiário MERCADO ABC LTDA EPP		Agência/Código Beneficiário 3164-X / 31300-9		
Data do 11/11/2021	Nr. do documento 366408	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 12/11/2021
Carteira 17		Espécie R\$	Quantidade	x Valor
				Valor Documento 1.605,80
Instruções JUROS: DISPENSADO NAO RECEBER APOS 120 DIA(S) DO VENCIMENTO. ////// ATENCAO //// --> SEGUNDA-VIA PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				(-) Desconto/Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(-) Mora/Multa
				(-) Outros Acrescimos
				(=) Valor Cobrado 1.605,80
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENCIA CRI - 86.324.860/0009-53 RUA 700 N 679 ITAPEMA - SC - 88220-000				
Sacador/Avalista				

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MERCADO ABC LTDA EPP
CPF/CNPJ 08.846.836/0001-13
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/11/2021 15:26:08
Data Do Vencimento 30/11/2021
Valor Título 1.605,80
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 294023
Data Do Pagamento 22/11/2021
Valor 1.605,80
Linha Digitável 00190.00009 03127.312001 00000.273177 5 88200000160580
Protocolo 5742.3A18.0116.0B15.3738.5527

SAC 0800 647 2200 - 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 ALMIRANTE TAMANDARÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	572
Data da emissão da nota	
16/11/2021 08:31:00	
Data do fato gerador	
16/11/2021 08:31:00	
Código de verificação	
R83XSM7TH	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: KONMED ASSIS. TECNICA E COM. DE EQUIP. HOSPITALARES LTDA
 CPF/CNPJ: 31.536.879/0001-14 Inscrição municipal: Inscrição estadual: 907.92816-00
 Endereço: R NOSTRADAMUS Número: 00035 Bairro: TANGUA CEP: 83508-130 Telefone: (41) 3121-9558
 Complemento: Celular: (41) 99967-0854
 Município: Almirante Tamandaré UF: PR Site:
 E-mail: jcarlosbicudo@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: RUA, 700 Número: 659 Bairro: VARZEA CEP: 88220-000
 Complemento:
 Município: Itapema UF: SC
 E-mail: Telefone: (47) 3562-0226 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
- VERIFICAÇÃO DE DEFEITO - REINSTALAÇÃO. OS 624	1.600,0000	1,0000	1.600,0000	1.600,00x2,01=	32,16

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	24/11/2021	A prazo	1.600,00								

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\$ 1.600,00		Valor líquido = R\$ 1.600,00		Crédito tributário = R\$ 0,00	

Códigos dos serviços:

14.06 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial, prestados ao usuário final, exclusivamente com material por ele fornecido.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.600,00	32,16

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Almirante Tamandaré
 Código tributário municipal n. 14/2009. Código de posturas 13/2009.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2,01%
 O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do Simples Nacional.
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

CERTIFICADO que o MATERIAL **SERVIÇO**
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 19/11/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura:
 Visto Secretário:



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 215,20 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 76,62 (4,77%)
 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Telma Peronini
 Coordenadora Operacional
 Antônio de Itapema
 Hospital Santo Antônio



RECIBO DO PAGADOR

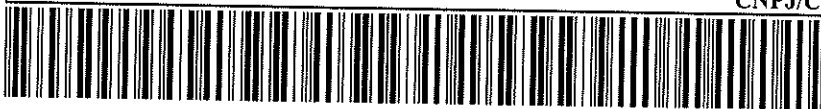
Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04026.130270 33787.780007 5 88140000160000

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento 24/11/2021
Beneficiário KONMED A T C E HOSPIT RUA NOSTRADAMUS, 35, 83508130 - TANGUA - ALMIRANTE TAMANDARE - PR CNPJ/CPF: 31.536.879/0001-14					Agência/Código Beneficiário 0273/37877-8
Data do documento 16/11/2021	Núm. do documento 572	Espécie Doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 16/11/2021	Nosso Número 157 / 00040261
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.600,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,90% AO MÊS NEGATIVAR APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC RUA 700, 659, 88220000 - VARZEA - ITAPEMA - SC			CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53		
Beneficiário final			CNPJ/CPF:		

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04026.130270 33787.780007 5 88140000160000

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento 24/11/2021
Beneficiário KONMED A T C E HOSPIT RUA NOSTRADAMUS, 35, 83508130 - TANGUA - ALMIRANTE TAMANDARE - PR CNPJ/CPF: 31.536.879/0001-14					Agência/Código Beneficiário 0273/37877-8
Data do documento 16/11/2021	Núm. do documento 572	Espécie Doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 16/11/2021	Nosso Número 157 / 00040261
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.600,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,90% AO MÊS NEGATIVAR APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFIC RUA 700, 659, 88220000 - VARZEA - ITAPEMA - SC			CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53		
Beneficiário final			CNPJ/CPF:		



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário KONMED A T C E HOSPIT
CPF/CNPJ 31.536.879/0001-14
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO


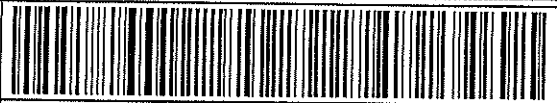
Data/Hora Transação 22/11/2021 15:26:09
Data Do Vencimento 24/11/2021
Valor Título 1.600,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 294030
Data Do Pagamento 22/11/2021
Valor 1.600,00
Linha Digitável 34191.57007 04026.130270 33787.780007 5 88140000160000
Protocolo 5742.232C.0116.0B15.3738.5F2A

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

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



RECEBEMOS DE 'MEDCARE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO		VALOR DA NF 1.302,72	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		N: 000000542 SÉRIE: 1

	MEDCARE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO Rodovia BR-470 INGO HERING, 1801 - GALP.01 SL. 30 SÃO DOMINGOS NAVEGANTES SC CEP: 88370-888 Fone: (47) 3246-5549	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA No: 000000542 Série: 1 Folha(s): 1 / 1	
			Chave de Acesso: 4221 1104 8185 2800 0204 5500 1000 0005 4210 0070 1369 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: 342210210956796 2021-11-09T11:29:46-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 260362620	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.818.528/0002-04
---	---------------------------------	------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53	09/11/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
R 700, 659	VARZEA	88220-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ITAPEMA	(47) 3562-0226	SC	SUFRAMA
			HORA DA SAIDA

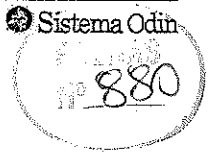
Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	07/12/2021	434,24						
002	14/12/2021	434,24						
003	21/12/2021	434,24						

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS	
1.302,72	221,46	0,00	0,00	1.240,69	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	62,03	1.302,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI		EMITENTE				04.169.737/0001-93
ENDEREÇO BR 282, KM 376, 1100 GALPAO 01		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
		HERVAL D OESTE	SC	254530630		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
3	VOLUME	GOJO/PURELL		22,000	21,600	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST	ALÍQ.	
														ICMS	IPI
2156-08	PURELL INSTANT HAND SANITIZER NXT 1000ML (GEL) Lote: 0000402098 (24) V: 01/12/23 Trib aprox R\$: 119,23 Fed, Fonte: IBPT/empresometro.com.br SC B95EF4	38089429	100	5102	UN	24	51,6952	1.240,69	0,00	1.302,72	221,46	62,03	0,00	17%	5%

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED: 802 O/C: 71891	CERTIFICADO que o <input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi <input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em 11/11/21 <input type="checkbox"/> PRETADO de, art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedor: Cargo: Katielli R. Maciel Assinatura: Farmacêutica Visto: CRF/SC 12076	RESERVADO AO FISCO
--	---	--------------------



Valor de IPI incluso nesta parcela.

Banco Itau **34191.09008 02147.411686 71040.810005 4 88340000043424**

Beneficiário MEDCARE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO		Data Vencimento 14/12/2021	Valor do Documento 434,24
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Juros / Multa	(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado			
Data Documento 09/11/2021	Agência / Código do Beneficiário 1687/10408-1	Nosso Número 109/00021474-1	
Nome do Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53		Nro do Documento 542-2	
Endereço R 700, 659		Bairro VARZEA	
Município ITAPEMA	UF SC	CEP 88220000	
Beneficiário: MEDCARE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO			
CNPJ: 04.818.528/0002-04			
Endereço: Rodovia BR-470 – INGO HERING, 1601 GALP.01 SL. 30		Bairro: SÃO DOMINGOS	
Cidade: NAVEGANTES		UF: SC CEP: 88370-888	

Sistema Odin® - West Dynamics - www.odin.com.br

Autenticação mecânica

Banco Itau **341-7** **34191.09008 02147.411686 71040.810005 4 88340000043424**

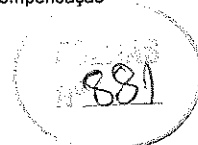
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ E APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.		Data Vencimento 14/12/2021
Beneficiário MEDCARE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO		CNPJ: 04.818.528/0002-04
		Agência / Código do Beneficiário 1687/10408-1
Data do Documento 09/11/2021	Nº Documento 542-2	Espécie Doc DM
		Aceite A
		Data Process 09/11/2021
Nosso Número 109/00021474-1		
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$
		Quantidade
		Valor
		(=) Valor do Documento 434,24
		(-) Desconto / Abatimento
		(-) Outras Deduções
		(+) Juros / Multa
		(+) Outros Acréscimos
		(=) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53
R 700, 659 - VARZEA
88220000 - ITAPEMA - SC

Sacador / Avalista



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário MEDCARE COM P E HOSP EIRELI
CPF/CNPJ 04.818.528/0001-23
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO



Data/Hora Transação 22/11/2021 15:26:12
Data Do Vencimento 14/12/2021
Valor Título 434,24
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 294047
Data Do Pagamento 22/11/2021
Valor 434,24
Linha Digitável 34191.09008 02147.411686 71040.810005 4 88340000043424
Protocolo 5713.4934.0116.0B15.3739.1944

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

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



RECEBEMOS DE 'MEDCARE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO		VALOR DA NF 1.302,72	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		N: 000000542 SÉRIE: 1

 MEDCARE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO Rodovia BR-470 INGO HERING, 1601 - GALP.01 SL. 30 SÃO DOMINGOS NAVEGANTES SC CEP: 88370-888 Fone: (47) 3246-5549	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA No: 000000542 Série: 1 Folha(s): 1 / 1	 Chave de Acesso: 4221 1104 8185 2800 0204 5500 1000 0005 4210 0070 1369 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: 342210210956796 2021-11-09T11:29:46-03:00
---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 260362620	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.818.528/0002-04
---	---------------------------------	------------------------------	----------------------------


DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		86.324.860/0009-53	09/11/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R 700, 659	VARZEA	88220-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ITAPEMA	(47) 3562-0226	SC	SUFRAMA
			HORA DA SAÍDA

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	07/12/2021	434,24									
002	14/12/2021	434,24									
003	21/12/2021	434,24									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
1.302,72		221,46	0,00	0,00	1.240,69
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	62,03	1.302,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI		EMITENTE				04.169.737/0001-93
ENDEREÇO BR 282, KM 376, 1100 GALPAO 01		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
		HERVAL D OESTE	SC	254530630		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
3	VOLUME	GOJO/PURELL		22,000	21,600	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST	ALIQ.	
														ICMS	IPI
2156-08	PURELL INSTANT HAND SANITIZER NXT 1000ML (GEL) Lote: 0000402098 (24) V: 01/12/23 Trib aprox R\$: 119,23 Fed. Fonte: IBPT/empresometro.com.br SC B95EF4	38089429	100	5102	UN	24	51,6952	1.240,69	0,00	1.302,72	221,46	62,03	0,00	17%	5%

DADOS ADICIONAIS	<input checked="" type="checkbox"/> MATERIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇO Constante deste documento foi RECEBIDO e aceite em 11/11/21 cre, art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedor:  Cargo: Farmacêutica Assinatura: CRP/SC 12076 Visto:	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED: 802 O/C: 71891		

883

Valor de IPI incluso nesta parcela.

Banco Itau		34191.09008 02147.331686 71040.810005 7 88410000043424	
Beneficiário			
MEDCARE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO		Data Vencimento	Valor do Documento
(-) Desconto / Abatimento		21/12/2021	434,24
(-) Outras Deduções	(+) Juros / Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data Documento	Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número	
09/11/2021	1687/10408-1	109/00021473-3	
Nome do Pagador		Nro do Documento	
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53		542-3	
Endereço		Bairro	
R 700, 659		VARZEA	
Município		UF	CEP
ITAPEMA		SC	88220000
Beneficiário: MEDCARE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO			
CNPJ: 04.818.528/0002-04			
Endereço: Rodovia BR-470 - INGO HERING, 1601 GALP.01 SL. 30		Bairro: SÃO DOMINGOS	
Cidade: NAVEGANTES		UF: SC CEP: 88370-888	

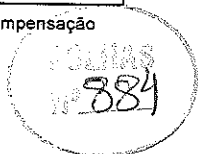
Sistema Odin® - West Dynamics - www.odin.com.br

Autenticação mecânica

Banco Itau	341-7	34191.09008 02147.331686 71040.810005 7 88410000043424	
Local de Pagamento		Data Vencimento	
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ E APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.		21/12/2021	
Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	
MEDCARE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO		1687/10408-1	
Data do Documento	Nº Documento	Espécie Doc	Quantidade
09/11/2021	542-3	DM	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Valor
	109	R\$	(=) Valor do Documento
		434,24	
		(-) Desconto / Abatimento	
		(-) Outras Deduções	
		(+) Juros / Multa	
		(+) Outros Acréscimos	
		(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 86.324.860/0009-53			
R 700, 659 - VARZEA			
88220000 - ITAPEMA - SC			
Sacador / Avalista			



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário	MEDCARE COM P E HOSP EIRELI
CPF/CNPJ	04.818.528/0001-23
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO


Data/Hora Transação	22/11/2021 15:26:10
Data Do Vencimento	21/12/2021
Valor Título	434,24
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	294042
Data Do Pagamento	22/11/2021
Valor	434,24
Linha Digitável	34191.09008 02147.331686 71040.810005 7 88410000043424
Protocolo	5713.4918.0116.0B15.3739.0530

SAC 0800 647 2200 - 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 137396	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA:	1.438,80
		DATA DE EMISSÃO:	09/11/2021
		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 137396 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Venda de mercadoria destinada a nao contribuinte	PROT. DE AUTORIZAÇÃO	342210211419327 09/11/2021 17:42:50
CRT (Código de Regime Tributário)	3 - Regime Normal	INSCRIÇÃO ESTADUAL	254038220
		INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	
		CNPJ/CPF	03.800.317/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	86.324.860/0009-53	DATA DE EMISSÃO	09/11/2021
NOME / RAZÃO SOCIAL		Associação da Redeh de Beneficencia Crista		DATA DE ENTRADA/SAÍDA	
ENDEREÇO		BAIRRO	Varzea	CEP	88.220-000
Rua 700, 659				HORA DE ENTRADA/SAÍDA	
MUNICÍPIO	UF	PAIS	BRASIL	FONE/FAX	(47)3562-0226
Itapema	SC			INSCRIÇÃO ESTADUAL	

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
137396	1.438,80	0,00	1.438,80

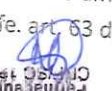
DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	001	30/11/2021	1.438,80						

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.438,80		
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		
1.438,80		244,60	0,00	0,00	1.438,80		
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	244,60	1.438,80	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	REUNIDAS TRANSP RODOVIARIA DE CARGAS SA	FRETE POR CONTA	REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
		ENDEREÇO	Rua Tupy 1045 Sao Marcos	MUNICÍPIO		Joinville	UF	SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		QUANTIDADE	1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	0	PESO BRUTO	1,000
								PESO LIQUIDO	1,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	Q'TDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
I000474	Cotton Covidien 0 com Agulha 3,5cm MTR AA56510 LT:2125915N Val:12/09/26 EN:24	30061090	5/00	5102	EN	24,0000	6,9000		165,60	28,15	165,60	28,15	0,00	17,00 0,00
000482	Cotton Covidien 2-0 sem Agulha 15x45cm AA520 LT:2121045N Val:06/07/26 EN:24	30061090	0/00	5102	EN	24,0000	4,9000		117,60	19,99	117,60	19,99	0,00	17,00 0,00
I001065	Monosof Covidien 3-0 com Agulha 3,0cm CT NP45330 LT:2113538N Val:20/05/26 EN:144	30061090	5/00	5102	EN	144,0000	3,6000		518,40	88,13	518,40	88,13	0,00	17,00 0,00
I001084	Monosof Covidien 4-0 com Agulhada 2,0cm CT NP43340 LT:2122751N Val:25/07/26 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
I001213	Polyglactin Covidien 1 com Agulha 3,6cm MTR 568001 LT:2122538N Val:18/07/26 EN:36	30061090	5/00	5102	EN	36,0000	12,9000		464,40	78,95	464,40	78,95	0,00	17,00 0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES O.C 72027 Pedido: 9531	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>11/11/21</u> <input type="checkbox"/> PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64 Recebedor:  Assinatura: Katellin R. Maciel Visto:	RESERVADO AO FISCO <div style="text-align: right;"> Bruno Soares EFW-5905 </div>
--	--	--





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 30/11/2021
Pagador Associação da Redeh de Beneficencia Crista CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53			Número do Documento 137396 1	Nosso Número 00092835
Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.438,80	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 137396 1				

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui



033-7

03399.32105 73100.000006 09283.501014 9 88200000143880

Local de Pagamento Pagavel em qualquer banco				Vencimento 30/11/2021	
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 09/11/2021	Número do Documento 137396 1	Espécie Doc. DM	Aceito NAO	Data Processamento 09/11/2021	Nosso Número 00092835
Uso do Banco	Carteira Rápida c/ Registro	Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.438,80
Informações de responsabilidade do beneficiário. Apos o vencimento cobrar Juros de R\$ 4,75 ao dia Apos o vencimento cobrar Multa de R\$ 14,39					(-) 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 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

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 22/11/2021 15:26:13
Data Do Vencimento 30/11/2021
Valor Título 1.438,80
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 294059
Data Do Pagamento 22/11/2021
Valor 1.438,80
Linha Digitável 03399.32105 73100.000006 09283.501014 9 88200000143880
Protocolo 573B.5C30.0116.0B15.3739.2355

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

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





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



Número da Nota Fiscal
2003
Série: **E**
Data Emissão: **10/11/2021**
Certificação:
FB6C08A53

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. 10/2021 (ITAPEMA)
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL
BOLETO EMITIDO COM VCTO PARA 20/11/2021

CERTIFICADO
Fernando Ekelsen 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: **11/2021**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **6920601**
Local do Recolhimento: **BLUMENAU/SC**
Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
Empresa Optante do Simples Nacional - Recolhimento no Município
Data Geração: **10/11/2021 13:31:45**

Observações:

Impresso em: 10/11/2021 às 13:31:52

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: 2003
Certificação
FB6C08A53



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/11/2021 15:26:15
Data Do Vencimento 20/11/2021
Valor Título 2.500,04
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 294065
Data Do Pagamento 22/11/2021
Valor 2.500,04
Linha Digitável 08591.01008 20908.821000 00000.897017 8 88100000250004
Protocolo 5802.2554.0116.0B15.3739.3759

SAC 0800 647 2200 - 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 COPAPEL COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE PAPEL LTDA. - Joinville - 83.240.028/0001-23
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 435,66	NF-e Nº 711137
		DATA DE EMISSÃO: 07/10/2021	SÉRIE 1



COPAPEL COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE PAPEL LTDA.

Rua Rui Barbosa, 2930, Bloco C - Zona Industrial Norte
Joinville - SC - CEP: 89.219-522 - FONE: (47) 3177-0600

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1

Nº 711137
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 4221 1083 2400 2800 0123 5500 1000 7111 3714 6911 9010

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 terceiros	INSCRIÇÃO ESTADUAL 250433648	PROT. DE AUTORIZAÇÃO 342210188552151 07/10/2021 13:52:18
CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF 83.240.028/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL Associação Da Redeh De Beneficencia Crista		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA DE EMISSÃO 07/10/2021
ENDEREÇO Rua 700, 659		BAIRRO Varzea	CEP 88.220-000
MUNICÍPIO Itapema	UF SC	PAIS Brasil	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 07/10/2021
FONE/FAX (47)3562-0226	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 13:52:16	

NUMERO FATURA 711137	VALOR ORIGINAL 435,66	DESCONTO 0,00	VALOR LIQUIDO 435,66
-------------------------	--------------------------	------------------	-------------------------

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	04/11/2021	435,66						

FORMA DE PAGAMENTO Boleto Bancario	VALOR 435,66	FORMA PAGAMENTO	VALOR
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 435,66	VALOR DO ICMS 74,06	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 435,66
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VLR APROX DOS TRIBUTOS 89,96
VALOR TOTAL DA NOTA					435,66

RAZÃO SOCIAL Copapel Comercio e Representacoes de Papel	FRETE POR CONTA PRÓPRIO REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SC	CNPJ 83.240.028/0001-23
ENDEREÇO Rua Rui Barbosa 2930 Zona Industrial	MUNICÍPIO Joinville	INSCRIÇÃO ESTADUAL 250433648	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA
NUMERAÇÃO 0			PESO BRUTO	PESO LIQUIDO 53,540	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG-CST	CFOP	UNTD	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
A00648	Limpeza Geral Verdesan 2,5% Cloro Ativo Água Sanitária p/ uso geral 5L	28289011	0/00	5102	BOMB	8,0000	12,0100		96,08	19,83	96,08	16,33	0,00	17,00 0,00
A01118	Cozinha Spartan Cloroxpar Desinfetante Clorado p/ hortifrutícolas 500G	38089429	0/00	5102	BALDE	1,0000	31,0000		31,00	6,40	31,00	5,27	0,00	17,00 0,00
01005	Luva de látex c/ revestimento interno em verniz silver amarelo tamanho P 1par Volk	40151900	2/00	5102	PARES	6,0000	7,4000		44,40	9,17	44,40	7,55	0,00	17,00 0,00
A01286	Refil Sabonete Antisséptico Líquido p/ mãos s/ fragrância Bag 800ml T-P800B	34013000	0/00	5102	RF	14,0000	18,8700		264,18	54,56	264,18	44,91	0,00	17,00 0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO
 PRESTADO
Assinatura: LAISE OLIVEIRA 07/10/21
Assistente Administrativo
Recursos Humanos
Hospital Santo Antonio de Itapema
Visto Secretário: [Assinatura]

DADOS ADICIONAIS - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nome Fantasia: Hosp Santo Antonio Nº Pedido de venda: 70128 Observacoes: OC 70789	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



RECEBEMOS DE COPAPEL COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE PAPEL LTDA. - Joinville - 83.240.028/0001-23
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR VALOR DA NOTA: 18,87
DATA DE EMISSÃO: 22/10/2021

NF-e
Nº 713518
SÉRIE 1

COPAPEL
HIGIENE & LIMPEZA

COPAPEL COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE PAPEL LTDA.
Rua Rui Barbosa, 2930, Bloco C - Zona Industrial Norte
Joinville - SC - CEP: 89.219-522 - FONE: (47) 3177-0600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 0
1 - SAÍDA
Nº 713518
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 4221 1083 2400 2800 0123 5500 1000 7135 1818 4960 1154

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Devolução de venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL 250433648 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ/CPF 83.240.028/0001-23

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 342210199012829 22/10/2021 14:52:36

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL Associação Da Redeh De Beneficencia Crista
CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DE EMISSÃO 22/10/2021

ENDEREÇO Rua 700, 659 BAIRRO Varzea CEP 88.220-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 22/10/2021

MUNICÍPIO Itapema UF SC PAIS Brasil FONE/FAX (47)3562-0226 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:52:35

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Sem Pagamento	0,00		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
18,87	3,21	0,00	0,00	18,87
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VLR APROX DOS TRIBUTOS 3,90
				VALOR TOTAL DA NOTA 18,87

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL Copapel Comercio e Representacoes de Papel FPETE POR CONTA PRÓPRIO REMETENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 83.240.028/0001-23

ENDEREÇO Rua Rui Barbosa 2930 Zona Industrial MUNICÍPIO Joinville UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 250433648

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 0 0,860

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

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
A01286	Refil Sabonete Antisséptico Líquido p/ mãos s/ fragrância Bag 800ml T-P800B	34013000	0/00	1202	RF	1,0000	18,8700		18,87	3,90	18,87	3,21	0,00	17,00 0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO PRESTADO e aceito em 22/10/21
Taise OLIVEIRA 4.320/64
Serviço/Recebido por: Assistente Administrativo
Cargo: Recursos Humanos
Assinatura: Hospital Santo Antonio de Itapema
Visto: [assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REF. A NOTA FISCAL 711137 EMITIDA EM 07/10/2021.
Nome Fantasia: Hosp Santo Antonio
Nº do Pedido de Venda: 70128
Nº da Nota Fiscal de origem da Devolução: 711137
Justificativa da Devolução: PRODUTO EM DESACORDO COM O PEDIDO

RESERVADO AO FISCO



RECEBEMOS DE COPAPEL COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE PAPEL LTDA. - Joinville - 83.240.028/0001-23
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA:

226,44

DATA DE EMISSÃO:

29/10/2021

NF-e

Nº 714847

SÉRIE

1



COPAPEL COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE PAPEL LTDA.

Rua Rui Barbosa, 2930, Bloco C - Zona Industrial Norte
Joinville - SC - CEP: 89.219-522 - FONE: (47) 3177-0600

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 0
1 - SAÍDA

Nº 714847

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 4221 1083 2400 2800 0123 5500 1000 7148 4718 1812 1110

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Devolucao de venda de mercadoria adquirida ou recebida de te

CRT (Código de Regime

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
250433648

PROT. DE AUTORIZAÇÃO

342210204534115 29/10/2021 17:51:52

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ/CPF

83.240.028/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associação Da Redeh De Beneficencia Crista

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO

29/10/2021

ENDEREÇO

Rua 700, 659

BAIRRO

Varzea

CEP

88.220-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

29/10/2021

MUNICÍPIO

Itapema

UF

SC

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(47)3562-0226

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

17:51:50

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO

Sem Pagamento

VALOR

0,00

FORMA PAGAMENTO

VALOR

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

226,44

VALOR DO ICMS

38,49

BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

226,44

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VLR APROX DOS TRIBUTOS

46,75

VALOR TOTAL DA NOTA

226,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

Copapel Comercio e Representacoes de Papel

FRETE POR CONTA

PRÓPRIO REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SC

CNPJ

83.240.028/0001-23

ENDEREÇO

Rua Rui Barbosa 2930 Zona Industrial

MUNICÍPIO

Joinville

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

250433648

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

10,260

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	ALÍQUOTAS IPI
A01286	Refil Sabonete Antisséptico Líquido p/ mãos s/ fragrância Bag 800ml T-P800B	34013000	0/00	1202	RF	12,0000	18,8700		226,44	46,75	226,44	38,49	0,00	17,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO

PRESTADO

Assinatura: **TAISE OLIVEIRA**
Assistente Administrativo
Recursos Humanos
Hospital Santo Antonio de Itapema

Servidor/Recebedor: **TAISE OLIVEIRA**
Assinatura: **TAISE OLIVEIRA**
Visto Secretário:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REF. A NOTA FISCAL 711137 EMITIDA EM 07/10/2021.

Nome Fantasia: Hosp Santo Antonio

N do Pedido de Venda: 70128

Nº da Nota Fiscal de origem da Devolucao: 711137

Justificativa da Devolucao: produto em desacordo com o pedido

RESERVADO AO FISCO



Beneficiário COPAPEL (JOINVILLE) CNPJ:83.240.028/0001-23 Rua Rui Barbosa, 2930, CEP: 89219522 - , Joinville - SC			Agência / Código Beneficiário 3428-2 / 00101292-4	Vencimento 22/11/2021
Pagador Associação Da Redeh De Beneficencia Crista CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53			Número do Documento 711137 1	Nosso Número 21578521111190395
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 190,35	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 711137 1				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02157.852118 11190.395175 7 88120000019035

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA ATE O VENCIMENTO.					Vencimento 22/11/2021
Beneficiário COPAPEL (JOINVILLE) CNPJ:83.240.028/0001-23 Rua Rui Barbosa, 2930, CEP: 89219522 - , Joinville - SC					Agência / Código Beneficiário 3428-2 / 00101292-4
Data Documento 07/10/2021	Número do Documento 711137 1	Espécie Doc. DM	Aceite NAO	Data Processamento 07/10/2021	Nosso Número 21578521111190395
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 190,35
Informações de responsabilidade do beneficiário. Após 22/11/2021 cobrar Juros de R\$ 0,38 ao dia					(-) Desconto
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador Associação Da Redeh De Beneficencia Crista Rua 700, 659, , Varzea, CEP: 89220000 - 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 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário COPAPEL COMERCIO E REPRES DE P
CPF/CNPJ 83.240.028/0001-23
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/11/2021 15:26:15
Data Do Vencimento 22/11/2021
Valor Título 190,35
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 294074
Data Do Pagamento 22/11/2021
Valor 190,35
Linha Digitável 00190.00009 02157.852118 11190.395175 7 88120000019035
Protocolo 5709.6340.0116.0B15.3739.375B

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 DOUGLAS SCHWITZKI ME.- ORTOBRAZIL MOVEIS HOSPITALARES CADEIRAS DE RODAS. RUA QUINTINO BOCAIUVA, 1172 – VILA FERROVIARIA 89300-096 MAFRA – SC FONE: (47) 3643-6953		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000005816 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4221 1124 5350 2800 0191 5500 1000 0058 1610 0007 8379 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 MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 257927085		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210210017108 08/11/2021 13:43:07	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -HSA		CNPJ / CPF 86.324.860/0009-53		DATA DA EMISSÃO 08/11/2021	
ENDEREÇO RUA 7, 700		BAIRRO / DISTRITO VARZEA		CEP 88220-000	
MUNICÍPIO ITAPEMA		FONE / FAX		UF SC	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257927085		INSCRIÇÃO ESTADUAL 24.535.028/0001-91		HORA DA SAÍDA 13:42:21	

Duplicatas <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nº DUPLICATA</th> <th>VENC.</th> <th>VALOR</th> <th>Nº DUPLICATA</th> <th>VENC.</th> <th>VALOR</th> <th>Nº DUPLICATA</th> <th>VENC.</th> <th>VALOR</th> <th>Nº DUPLICATA</th> <th>VENC.</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>001</td> <td>08/12/2021</td> <td>1.080,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	001	08/12/2021	1.080,00										CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1"> <thead> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</th> <th>VALOR DO ICMS</th> <th>BASE CALC. ICMS SUBST.</th> <th>VALOR DO ICMS SUBST.</th> <th>VALOR APROX. DOS TRIBUTOS</th> <th>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.080,00</td> <td>183,60</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>390,10</td> <td>1.080,00</td> </tr> <tr> <th>VALOR DO FRETE</th> <th>VALOR DO SEGURO</th> <th>DESCONTO</th> <th>OUTRAS DESP. ACESS.</th> <th>VALOR DO IPI</th> <th>VALOR TOTAL DA NOTA</th> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>1.080,00</td> </tr> </tbody> </table>		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.080,00	183,60	0,00	0,00	390,10	1.080,00	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	1.080,00
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR																																								
001	08/12/2021	1.080,00																																																	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS																																														
1.080,00	183,60	0,00	0,00	390,10	1.080,00																																														
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	1.080,00																																														

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/12/2021	1.080,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.080,00	183,60	0,00	0,00	390,10	1.080,00
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	1.080,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL 0 - REMETENTE		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		QUANTIDADE 1		ESPÉCIE	
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
CRS	CADEIRA DE RODAS SIMPLES	87131000	000	5102	UN	2,00	540,00	1.080,00	0,00	1.080,00	183,60	0,00	17,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ***** MD5: - ORDEM DE COMPRA 70.262 **		RESERVADO AO FISCO	
---	--	--------------------	--

RECEBEMOS DE DOUGLAS SCHWITZKI ME. OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 08/11/2021 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA -HSA - VALOR TOTAL: R\$ 1.080,00		NF-e Nº 000005816 SÉRIE 001	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FOLHAS
 Nº 896



COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUIVIA	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

Beneficiário: ASSOCIACAO ALIANCA ASSESSORIA FINANCEIRA
 Ag./Cód. Beneficiário: 0878 / 0593835-0 CPF/CNPJ: 075568560002-78
 Nosso Número: 11000000132057241.0
 Nº Documento: 5816/01
 Espécie Docto.: DM
 Data Docto.: 12/11/2021

Vencimento: 08/12/2021
 Valor R\$: 1.080,00
 Carteira: RG
 Aceite: N
 Data Proces.: 16/11/2021
 Moeda: R\$

Pagador: ASS. DA REDEH DE BENF. CRISTA-HSA
 RUA 7, 700,700

ITAPEMA

CPF/CNPJ: 086324860/0009-53
 SC CEP.: 88220 000
 CPF: 00245350280001-91

Pagador/Avalista:

DOUGLAS SCHWITZKI 24535028/000191 473643

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

JUROS : 1,80 REAL AO DIA (DIAS CORRIDOS) A PARTIR DE 09/12/2021
 MULTA : 21,60 REAL A PARTIR DE 09/12/2021
 PROTESTAR COM 5 DIAS
 JUROS MORA DE R\$ 1,80 POR DIA DE ATRASO
 APOS VENCTO COBRAR MULTA DE R\$ 21,60

Recebimento através do cheque n. do Banco
 Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Pagador.

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador



104-0

10495.93831 50000.100011 13205.724100 2 88280000108000

Local de Pagamento
 PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE

Vencimento
 08/12/2021

Beneficiário
 ASSOCIACAO ALIANCA ASSESSORIA FINANCEIRA CPF/CNPJ: 075568560002-78

Agência / Código do Beneficiário
 0878 / 0593835-4

Data do Documento	Nr. Documento	Espécie Docto.	Aceite	Data do Processamento
12/11/2021	5816/01	DM	N	16/11/2021

Nosso Número
 11000000132057241.0

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	RG	R\$		

(=) Valor do Documento
 1.080,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

JUROS : 1,80 REAL AO DIA (DIAS CORRIDOS) A PARTIR DE 09/12/2021
 MULTA : 21,60 REAL A PARTIR DE 09/12/2021
 PROTESTAR COM 5 DIAS
 JUROS MORA DE R\$ 1,80 POR DIA DE ATRASO
 APOS VENCTO COBRAR MULTA DE R\$ 21,60

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

ASS. DA REDEH DE BENF. CRISTA-HSA
 RUA 7, 700,700

ITAPEMA

SC

086324860/0009-53
 88220 000

Pagador: ASS. DA REDEH DE BENF. CRISTA-HSA
 RUA 7, 700,700

ITAPEMA

CPF/CNPJ: 086324860/0009-53
 SC CEP: 88220 000

Pagador/Avalista: DOUGLAS SCHWITZKI 24535028/000191 473643

CPF/CNPJ: 00245350280001-91

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 ASSOCIACAO ALIANCA ASSESSORIA
CPF/CNPJ 07.556.856/0002-78
Banco CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/11/2021 15:26:16
Data Do Vencimento 08/12/2021
Valor Título 1.080,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 294080
Data Do Pagamento 22/11/2021
Valor 1.080,00
Linha Digitável 10495.93831 50000.100011 13205.724100 2 88280000108000
Protocolo 572D.3A40.0116.0B15.3739.4200

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



OK

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GLOBAL
HIGIENE & LIMPEZA

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**

000.004.618
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4221 1138 4024 0700 0118 5500 1000 0046 1810 0113 0810

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
342210213361376 11/11/2021 16:37:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
260.739.278

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
38.402.407/0001-18

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (005507)

CNPJ
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
11/11/2021

ENDEREÇO
RUA 700, 659

BAIRRO / DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
ITAPEMA

UF
SC

PHONE / FAX
(47) 3308-7074

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA
4618/001 09/12/2021 444,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	444,20
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
								VALOR APROX TRIB	30,99
								TOTAL DA NOTA	444,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
GLOBAL

PRETE POR CONTA
0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF
SC

CNPJ

ENDEREÇO
RUA AGUA BRANCA 1015 - SALTO WEISSBACH

MUNICÍPIO
BLUMENAU

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
94

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO
00094

PESO BRUTO
6,240

PESO LIQUIDO
6,240

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	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
500075	ESPONJA M USO 71/100 TININDO/3M Cód. Barras: 7891040103867	68053090	0102	5102	UN	40	0,70	28,00	0,00	0,00		5,94
400001	ESPONJA SANIT ROSA 75/110 SCOTH BRITE Cód. Barras: 7891040318117	68053090	0102	5102	UN	40	1,80	72,00	0,00	0,00		15,26
110078	LÚVA MEDIA SANRO LIGHT Cód. Barras: 7896243135707	40151900	0102	5102	UN	12	3,85	46,20	0,00	0,00		9,79
400025	PANO M USO 28/300 VD	56039290	0102	5102	RL	2	149,00	298,00	0,00	0,00		0,00

CERTIFICADO

Constante des: ...

RECEBIDO

PRESTADO e aceit: ... 12.11.21

efe. a. ... 03 Ja.

Servidor/Recebedor: *[Assinatura]*

Cargo: *[Assinatura]*

Assinatura: *[Assinatura]*

Visto Secretário: *[Assinatura]*

Hospital Santo Antônio de Itapema

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.72.121

NSU: 0000004618 Geracao do NSU:11/11/21 16:37

Trib aprox R\$: 6.14 Federal, 24.85 Estadual e 0.00 Municipal.

Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SC" Xe67eQ

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		CC-e				
GLOBAL ATACADO E VAREJO LTDA R AGUA BRANCA, 1015 - S WEISSBACH 89032-150 BLUMENAU - SC (47) 3329-1098		CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e				
		CHAVE DE ACESSO DA NF-e 4221 1138 4024 0700 0118 5500 1000 0046 1810 0113 0810				
						
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260.739.278	CNPJ 38.402.407/0001-18	MODELO 55	SERIE 1	NUMERO DA NF-e 4.618	EMIÇÃO 11/11/2021	FOLHA 1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			CNPJ 86.324.860/0009-53
ENDEREÇO RUA 700, 659		BAIRRO / DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA	UF SC	FONE / FAX (47) 3308-7074	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

SEQ	STATUS/MOTIVO	DATA DO REGISTRO	NUMERO DO PROTOCOLO
1	135 Evento registrado e vinculado a NF-e	11/11/2021 16:58:21	342210213392377

CORREÇÃO: "TRANSPORTADORA: SHARLAM QUANTIDADE : 1 VOLUME"



Comprovante de Entrega

Beneficiário GLOBAL ATACADO E VAREJO LTDA CNPJ: 38402407000118			Agência/Código Beneficiário 0101-5/1189935-2	Vencimento 09/12/2021
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			Número do Documento 000046181	Nosso Número 11899352000103374
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 444,20	(-) 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 00103.374013 8 88290000044420

Local de Pagamento 'Pagavel preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.'					Vencimento 09/12/2021
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 11/11/2021	Número do Documento 000046181	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 11/11/2021	Nosso Número 11899352000103374
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 444,20
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$13,33 e Juros de R\$0,88 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 00103.374013 8 88290000044420

Local de Pagamento 'Pagavel preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.'					Vencimento 09/12/2021
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 11/11/2021	Número do Documento 000046181	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 11/11/2021	Nosso Número 11899352000103374
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 444,20
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$13,33 e Juros de R\$0,88 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 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53

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 22/11/2021 15:26:17
Data Do Vencimento 09/12/2021
Valor Título 444,20
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 294084
Data Do Pagamento 22/11/2021
Valor 444,20
Linha Digitável 08591.01008 41189.935202 00103.374013 8 88290000044420
Protocolo 5714.0F44.0116.0B15.3739.4C03

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

OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA

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

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída
Nº 98.579
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
4221 1103 0335 8900 0112 5500 1000 0985 7910 1333 2875

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 merc. adq. receb. de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210213422516 11/11/2021 17:20:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253.869.366

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.033.589/0001-12

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA EMISSÃO

11/11/2021

ENDEREÇO

RUA 700, 659 *****

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

11/11/2021

MUNICÍPIO

Itapema

FONE / FAX

(47) 3562-0226

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

17:21:00

FATURA

001 04/12/2021 2.679,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.679,15

VALOR DO ICMS

455,45

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.679,15

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

2.679,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BTT

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

16

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

65,800

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: COD PROD., DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS, NCM, CST, CFOP, UN, QTD., V. UNIT, V. TOTAL, BC ICMS, V. ICMS, V. IPI, Aliquota (ICMS, IPI). Rows include items like FITA ADESIVA HOSPITALAR, FITA MICROPORE, LUVA PROCEDIMENTO GRANDE LATEX, etc.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

OC Cliente: 71.690
Valor Aprox. Tributos: R\$ 49,30 Federal e R\$ 455,45 Estadual
MDS: 162a9f0b538ec47e91fb1320e1f29849

FERTILIZANTE e MATERIAL
RESERVADO AO FISCO: [] SERVIÇO

Constante deste documento foi
[] RECEBIDO
[] PRESTADO e aceito em 12/11/21

Recebido por: [assinatura]
Cargo:
Assinatura: [assinatura]
Visto:
c/c art. 63 da Lei 4.320/64



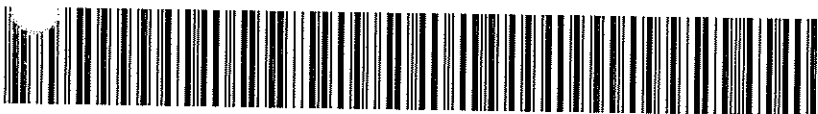
**Banco Itaú S.A. 341-7****Recibo do Sacado**

Local de Pagamento					Vencimento	04/12/2021
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.						
Cedente					Agência/Código Cedente	8525/12053-4
OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA						
Data do Documento	Num. de Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	109/00062424-5
11/11/2021	98579-1/1	DM	Sim	11/11/2021		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	2.679,15
	109	R\$				
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(-) Desconto/Abatimento	
Após o vencimento cobrar JUROS de						
Após o vencimento cobrar MULTA de R 0,00						
JUROS DE MORA 6% AO MÊS						
PROTESTAR APOS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA					CNPJ:	86.324.860/0009-53
Endereço RUA 700					Nro.:	659
CEP: 88220-000 Bairro: VARZEA					UF:	SC
Município: Itapema						
Sacador/Avalista					Código de Baixa	109/00062424-5
Recebimento através do cheque num. 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 06242.458526 51205.340006 5 88240000267915

Local de Pagamento					Vencimento	04/12/2021
ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ.						
Cedente					Agência / Código Cedente	8525/12053-4
OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA						
Data do Documento	N. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Numero	109/00062424-5
11/11/2021	98579-1/1	DM	Sim	11/11/2021		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	2.679,15
	109	R\$				
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(-) Desconto/Abatimento	
Após o vencimento cobrar JUROS de						
Após o vencimento cobrar MULTA de R 0,00						
JUROS DE MORA 6% AO MÊS						
PROTESTAR APOS 5 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(+) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA					CNPJ:	86.324.860/0009-53
Endereço: RUA 700					Nro.:	659
CEP: 88220-000 Bairro: VARZEA					UF:	SC
Município: Itapema						
Sacador / Avalista:					Código de Baixa	109/00062424-5
					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/11/2021 15:26:18
Data Do Vencimento 04/12/2021
Valor Título 2.679,15
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 294086
Data Do Pagamento 22/11/2021
Valor 2.679,15
Linha Digitável 34191.09008 06242.458526 51205.340006 5 88240000267915
Protocolo 5809.373C.0116.0B15.3739.5608

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

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



Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAIDA **1**
2 - ENTRADA
Nº 147193
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO DA NFE
4221 1121 6407 6400 0111 5500 1000 1471 9314 4356 1793

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
342210212515924 10/11/2021 19:30:08

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
8645-ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
ENDEREÇO
R 700. 659 - HSA - FARMACIA
MUNICÍPIO
ITAPEMA
BAIRRO/DISTRITO
VARZEA
CEP
88220-000
DATA DA EMISSÃO
10/11/2021
DATA SAÍDA/ENTRADA
10/11/2021
HORA DE SAÍDA/ENTRADA
19:29
FONE/FONE2
47 3308-7074
UF
SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL
Isento

FATURA
001 14/12/21 R\$ 560,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO ICMS
560,00
VALOR DO ICMS
67,20
BASE CÁLCULO ICMS ST
0,00
VALOR DO ICMS ST
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
560,00
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
560,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI-ME
ENDEREÇO
RUA HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, S/N - LOTE 41
MUNICÍPIO
PALHOÇA
UF
SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL
258.389.265
QUANTIDADE
1
ESPECIE
CAIXAS
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
0,00
PESO LÍQUIDO
0,00
FRETE POR CONTA
0-Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA
UF
CNPJ/CPF
15.488.297/0009-00

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
16785	G BROMOPRIDA 10MG INJ C/50 AMPOLAS 2M L WASSER FARMA; FAB: WASSER FARMA - Val. 05/25	WFF21109		30049045	000	5102	CX	4	140,00	0,00%	560,00	560,00	0,00	67,20	0,00	12

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 11/11/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.520/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura: **Katielli R. Maculan**
Visto: **Farmácia MAPSC 12076**

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PRIO: 250 / ROTA: 000675
CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO DO FISCO





Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador 8645-Associacao da Redeh de Benefencia Crista		Nosso Número 109/00157309-4		<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 14/12/2021	Número do Documento 168929	Espécie R\$	Valor do Documento 560,00		
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 10/11/2021



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ/CPF 21.640.764/0001-11		Sacado / Avalista		Vencimento 14/12/2021	
Endereço Beneficiário Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - /							
Nosso Número 109/00157309-4		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5	
Data do Documento 10/11/2021	Número do Documento 168929	Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 10/11/2021	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 560,00 <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\$0,93 Ao Dia. E MULTA DE R\$39,20							
NFE:147193. 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:	
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 15730.946447 21606.250005 6 88340000056000

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA					Vencimento 14/12/2021		
Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ / CPF 21.640.764/0001-11			Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5		
Data do Documento 10/11/2021	Número do Documento 168929	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/11/2021	Nosso Número 109/00157309-4		
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 560,00 <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\$0,93 Ao Dia. E MULTA DE R\$39,20							
NFE:147193. 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

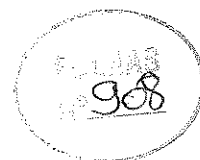
Beneficiário G C MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ 21.640.764/0001-11
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/11/2021 15:26:19
Data Do Vencimento 14/12/2021
Valor Título 560,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 294095
Data Do Pagamento 22/11/2021
Valor 560,00
Linha Digitável 34191.09008 15730.946447 21606.250005 6 88340000056000
Protocolo 5718.4F3C.0116.0B15.3739.600C

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

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



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

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA **I**
Nº 147158
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO DA NFE
4221 1121 6407 6400 0111 5500 1000 1471 5812 7782 6223

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA MESMA UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
257.547.185
INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
CNPJ/CPF
21.640.764/0001-11

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210212471052 10/11/2021 18:10:32

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
8645-ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
ENDERECO
R 700. 659 - HSA - FARMACIA
MUNICIPIO
ITAPEMA
FONE/FONE2
47 3308-7074
BAIRRO/DISTRITO
VARZEA
CEP
88220-000
UF
SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL
Isento
CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53
DATA DA EMISSÃO
10/11/2021
DATA SAÍDA/ENTRADA
10/11/2021
HORA DE SAÍDA/ENTRADA
18:09

FATURA
001 14/12/21 R\$ 2.010,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO ICMS
2.010,00
VALOR DO ICMS
330,90
BASE CÁLCULO ICMS ST
0,00
VALOR DO ICMS ST
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.010,00
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
2.010,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI-ME
DERECO
RUA HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, S/N - LOTE 41
QUANTIDADE
4
ESPECIE
CAIXAS
MARCA
FRETE POR CONTA
0-Emitente
MUNICIPIO
PALHOCA
NUMERACAO
PESO BRUTO
0,01
PESO LIQUIDO
0,01
CÓDIGO ANTT
PLACA
UF
SC
CNPJ/CPF
15.488.297/0009-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL
258.389.265

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
16981	G. CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML C/100 AMPOLAS HALEXISTAR: FAB: HALEXISTAR - Val. 04/23	0000146399		30049009	500	5102	CX	1	216,00	0,00%	216,00	216,00	0,00	35,92	0,00	12
12750	G. DÍPIRONA SÓDICA 500MG/ML 2ML CX 120 AMPOLAS IV/IM (-) TEUTO; FAB: TEUTO; LISTA(-) - Val. 06/23 <i>Sampa. quilibrate</i>	26584415		30049069	000	5102	CX	13	138,00	0,00%	1.794,00	1.794,00	0,00	304,98	0,00	17

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PRIO: 250 / ROTA: 000675
CRT 3 - REGIME NORMAL

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 12/11/21
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320, ...
Recebedor:
Cargo:
Assinatura: *Katieli B. Macular*
Visto: *Farmaceutica GRP/SC 12076*

RESERVADO DO FISCO





Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador 8645-Associacao da Redeh de Benefencia Crista		Nosso Número 109/00157258-3		<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 14/12/2021	Número do Documento 168878	Espécie R\$	Valor do Documento 2.010,00		
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 10/11/2021



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ/CPF 21.640.764/0001-11		Sacado / Avalista		Vencimento 14/12/2021	
Endereço Beneficiário Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090. - - /							
Nosso Número 109/00157258-3		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5	
Data do Documento 10/11/2021	Número do Documento 168878		Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 10/11/2021	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 2.010,00 <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\$3,35 Ao Dia. E MULTA DE R\$140,70 NFE:147158. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!							
Pagador: 8645-Associacao da Redeh de Benefencia Crista		CPF / CNPJ: 8632486000953					
Endereço: R 700, 659 - HSA - FARMACIA - VARZEA - 88220000 - ITAPEMA / SC							
Sacador/Avalista:		CPF / CNPJ:				Código de Baixa	
Recebemos através do cheque número		do banco		Autenticação Mecânica			
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.							



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 15725.836447 21606.250005 5 88340000201000

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA						Vencimento 14/12/2021	
Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ / CPF 21.640.764/0001-11		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5			
Data do Documento 10/11/2021	Número do Documento 168878	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/11/2021	Nosso Número 109/00157258-3		
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	<input type="checkbox"/> Valor do Documento 2.010,00 <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\$3,35 Ao Dia. E MULTA DE R\$140,70 NFE:147158. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!							
Pagador: 8645-Associacao da Redeh de Benefencia Crista		CPF / CNPJ: 8632486000953					
Endereço: R 700, 659 - HSA - FARMACIA VARZEA 88220000 - ITAPEMA / SC							
Sacador/Avalista:		CPF / CNPJ:				Código de Baixa	
Recebemos através do cheque número		do banco		Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO			



910

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

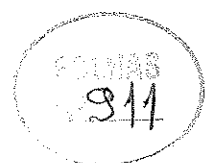
Beneficiário G C MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ 21.640.764/0001-11
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/11/2021 15:26:20
Data Do Vencimento 14/12/2021
Valor Título 2.010,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 294104
Data Do Pagamento 22/11/2021
Valor 2.010,00
Linha Digitável 34191.09008 15725.836447 21606.250005 5 88340000201000
Protocolo 5752.5014.0116.0B15.373A.0626

SAC 0800 647 2200 - 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\$

680,12

NF-e
Nº. 2693501
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. 2693501
SÉRIE 1

1



CHAVE DE ACESSO

4221 1182 9007 1300 0176 5500 1002 6935 0111 4417 0130

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

342210210592733

09/11/2021 04:44:41

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

250018853

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

82.900.713/0001-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

- 76729

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

09/11/2021

LOGRADOURO

R: 700

NUMERO

659

COMPLEMENTO

BARRIO/DISTRITO

VARZEA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

09/11/2021

CEP

68220000

MUNICIPIO

ITAPEMA

Telefone/Fax

4732685986

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

04:39

FATURA

Nº Venc. VI.

1 30/11/21 680,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO CÁLCULO DE ICMS

680,12

VALOR DO ICMS

81,61

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

680,12

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

RS 0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

680,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

RKX0H19

UF

SC

CNPJ/CPF

LOGRADOURO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

25

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

4

PESO BRUTO

43,00

PESO LIQUIDO

43,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	V. ST	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
40650	C AV PEITO S/O SUBLIME PCT 20KG	02071400	020	5102	KG	20,00	15,68	313,60	0,00	313,60	37,63	0,00	12,00	0,00
46443	C SN CARRE/BISTECA INT AFRIB 10KG	02101900	020	5102	KG	20,00	14,30	286,00	0,00	286,00	34,32	0,00	12,00	0,00
67094	QUEIJO MUSSARELA FAT RIOLAT 1KG	04061010	000	5102	KG	3,00	26,84	80,52	0,00	80,52	9,66	0,00	12,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS														

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 09/11/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor:
Cargo: Elizama F Lima
Assinatura: Matricionista
Visto Secretário: CRV10.5910

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 64027405 / CAPEGAMENTO: 137417 / RCA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164

CLIENTE: 76729 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO

NUM PEDIDO CLIENTE:

NUM TRANSACAO: 34162191 / COD COBRANCA: 033 - SANTANDER - COB.BANCAARIA

OC 71.952

MOTORISTA: MARCOS JOSE DIAS DA SILVA

VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 28.57

ENTREGA: R: 700, 675 - VARZEA - ITAPEMA, SC - PONTO DE REFERENCIA:

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

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

RESERVAO AO FISCO

FOLHAS
9/12



| 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 0935935-4	Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0935935-4
VALOR DO DOCUMENTO 680,12	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	(*) MORAMULTA	VALOR DO DOCUMENTO 680,12		Nº DO DOCUMENTO 2693501-1
VENCIMENTO 30/11/2021	ESPECIE R\$	Nº DO DOCUMENTO 2693501-1	VENCIMENTO 30/11/2021	DATA DE ENTREGA	76729 / 64
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			ASSINATURA		

DESTACAR AÉ AIX:



| 033-7 | 03399.60528 29000.000090 35935.401014 8 88200000068012

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.						VENCIMENTO 30/11/2021
BENEFICIÁRIO COPAL ALIMENTOS LTDA						AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290
CNPJ: 82900713000176						
DATA DOCUMENTO 09/11/2021	NÚMERO DOCUMENTO 2693501-1	ESP. DOC DMI	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 09/11/2021	NOSSO NÚMERO 0935935-4	
USO DO BANCO	CARTEIRA SR	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(*) VALOR DO DOCUMENTO 680,12	
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário). Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 2,04 Após o vencimento, cobrar multa de 1% Sujeito a inclusão no SERASA/SPC e protesto em CARTÓRIO. Não receber após 21 dias do vencimento. Não é permitido pagar ao representante/vendedor. Depósito bancário não efetua a quitação do boleto.					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO	
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(*) MORAMULTA	
					(*) ACRÉSCIMO	
					(*) VALOR COBRADO	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		76729		CPF/CNPJ DO PAGADOR : 86.324.860/0009-53		
R: 700		ITAPEMA		SC		
VARZEA		CEP : 88220000				
BENEFICIÁRIO / CEDENTE COPAL ALIMENTOS LTDA						



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

QUILAS
29/13

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/11/2021 15:26:22
Data Do Vencimento 30/11/2021
Valor Título 680,12
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 294120
Data Do Pagamento 22/11/2021
Valor 680,12
Linha Digitável 03399.60528 29000.000090 35935.401014 8 88200000068012
Protocolo 571D.3D40.0116.0B15.373A.1A2D

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



CIRURGICA SANTA CRUZ COM PROD HOSP
RUA LUIZ FAGUNDES
Nº: 1486
PICADAS DO SUL
SAO JOSE - SC
Fone: (51)2107-9000
CEP: 89106-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº: 282317
SÉRIE: 20
FL: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
4221 1194 5166 7100 0234 5502 0000 2823 1710 2873 1844

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
342210213487764 11/11/2021 18:23:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadorias Tribut.
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255934807
DESTINATÁRIO/REMETENTE
NSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 94.516.671/0002-34

NOME/RAZÃO SOCIAL 14085 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53
ENDEREÇO RUA 700, --- N 659 BAIRRO VARZEA
MUNICÍPIO ITAPEMA FONE/FAX (47)3380-3920 UF SC
CÁLCULO DO IMPOSTO INSCRIÇÃO ESTADUAL 88220-000
BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 117,30 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 690,00
VALOR TOTAL DA NOTA 690,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME/RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI
ENDEREÇO BR 282 KM 376,4 N 1100
QUANTIDADE 1 VOLUME(S)
ESPECIE
MARCA
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF SC
CNPJ/CPF 04.169.737/0001-93
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630

FATURA DUPLICATA
FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo
NÚMERO DA FATURA 282317
VALOR ORIGINAL 690,00
VALOR DE DESCONTO 0,00
VALOR LÍQUIDO 690,00
NÚMERO ORDEM 001
VENCIMENTO 09/12/2021
VALOR 690,00
NÚMERO ORDEM 001
VENCIMENTO 09/12/2021
VALOR 690,00

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CRQP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS IPI
8091	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS C/CLAMP LS Q20 C/1000 1711G-265835-EMBRAMED/CHEMERA - Valor de imposto messe item: R\$ 170,28 LOTE: 2100020195 QTD: 600,0000 VAL. 2507/2024 FAB:30/08/2021	90189010	000	502	UN	600,0000	1,1500	0,00	690,00	690,00	117,30	0,00	0,00	0,00	17,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
400131 Nro. Pedido: 400131Atendente: 12137 ***ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA QUALQUER AVARIA, VIOLACA O OU FALTA, FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM DE D EXISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMAÇÃO E DE ATE 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. OBRI GADO!*** OC 72140 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS:: R\$ 170,28 Base de Calculo Previsto:0 Valor do ICMS Previsto:0 Base de Calculo Previsto:0 Valor de ICM S ST Previsto:0

CERTIFICADO

RESERVAÇÃO DE USO
RECEBIDO
PRESTADO
12/11/21
12/11/21
Kathell R. Maculan
Farmacêutica
CRM/SC 12076

001-9		RECIBO DO SACADO				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 09/12/2021
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9
- - SC						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000508394
Data do Documento 11/11/2021	Número do Documento 0282317 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 11/11/2021	Valor do Documento 690,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO						(-) Outras Deduções
APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,38 ao dia.						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000						86.324.860/0009-53
Pagador / Avalista VARZEA ITAPEMA - SC						

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

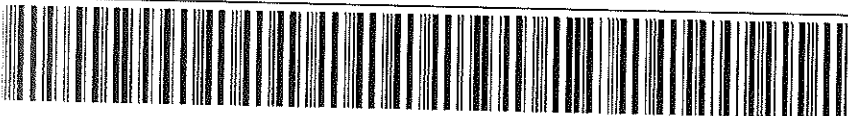
Autenticação Mecânica

001-9		FICHA DE CAIXA				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 09/12/2021
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9
- - SC						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000508394
Data do Documento 11/11/2021	Número do Documento 0282317 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 11/11/2021	Valor do Documento 690,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO						(-) Outras Deduções
APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,38 ao dia.						(+) Mora / Multa 0,00
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000						86.324.860/0009-53
Pagador / Avalista VARZEA ITAPEMA - SC						

Autenticação Mecânica

001-9		00190.00009 01697.050001 00508.394178 2 88290000069000				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 09/12/2021
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9
- - SC						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000508394
Data do Documento 11/11/2021	Número do Documento 0282317 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 11/11/2021	Valor do Documento 690,00	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO						(-) Outras Deduções
APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,38 ao dia.						(+) Mora / Multa 0,00
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000						86.324.860/0009-53
Pagador / Avalista VARZEA ITAPEMA - SC						

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/11/2021 15:26:23
Data Do Vencimento 09/12/2021
Valor Título 690,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 294127
Data Do Pagamento 22/11/2021
Valor 690,00
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00508.394178 2 88290000069000
Protocolo 571E.0140.0116.0B15.373A.2432

SAC 0800 647 2200 - 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
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 2.150.255
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221 1182 1246 8600 0197 5500 1002 1502 5513 4961 0650

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252100212

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
342210208188271 04/11/2021 19:51:20

DESTINATÁRIO/REMETENTE
CNPJ/CPF
82.124.686/0001-97

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA

ENDEREÇO
RUA 700 N. 659

Bairro/DISTRITO
VARZEA

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
04-11-2021

MUNICÍPIO
ITAPEMA

CEP
88.220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
05-11-2021

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
23:59:59

FATURA/DUPLICATA
BOLETO QUINZENAL + 10 | BOL=001 Venc=17/11/2021 Valor=30,72

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
30,72

VALOR DO ICMS
5,24

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
30,72

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
30,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

ENDEREÇO
RUA THEODOR KLEINE N. 1135

MUNICÍPIO
BLUMENAU

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252100212

QUANTIDADE
7,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CAT	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
559	AIPIM 600G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,63	0,00	0,00	4,63	4,63	0,79	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
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 05/11/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

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

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
918

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\$ 26,96) (vinte e seis reais e noventa e seis centavos)

NF-e

N. 2.158.131
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 1182 1246 8600 0197 5500 1002 1581 3113 6794 6796

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N. 2.158.131
SÉRIE 1

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

FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUTO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210213530757 11/11/2021 19:54:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252100212

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

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

11-11-2021

ENDEREÇO

RUA 700 N. 659

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88.220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

12-11-2021

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=23/11/2021 Valor=26,96

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

26,96

VALOR DO ICMS

4,59

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

26,96

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

26,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

HOSTIN IND E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

TIPO DE EMITENTE

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

MHG6581

UF

SC

CNPJ/CPF

82.124.686/0001-97

ENDEREÇO

RUA THEODOR KLEINE N. 1135

MUNICÍPIO

BLUMENAU

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252100212

QUANTIDADE

6,00

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

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
559	AIPIM 600G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	4,63	0,00	0,00	4,63	4,63	0,79	0,00	17,00	0,00
1035	DOGUINHO 280G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	1	3,87	0,00	0,00	3,87	3,87	0,66	0,00	17,00	0,00
560	INTEGRAL 500G THABRULAI	19059090	000	5101	UN	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

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO
 PRESTADO e aceito em 12/11/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor: Elizama F. Lima
Cargo: Nutricionista
Assinatura: CRN 10.5910
Visto Secretário:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

F. LIMA
10/9/21

Beneficiário **HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA**

CNPJ: 82124686000197

Razão Social/Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA HOSPITAL SANTO

Título: 2150255-1

Cód: 7916

Vencimento: 25/11/21

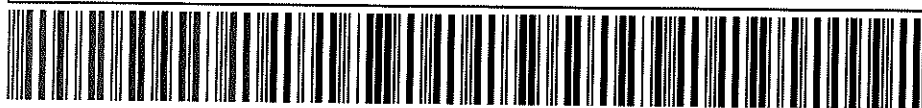
EXTRATO DA COBRANÇA

Nota	Dta	Valor	Razão Social	CNPJ/CPF
2.150.255	04/11/2021	30,72	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA	86324860000953
2.158.131	11/11/2021	26,96	ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA	86324860000953



Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco					Vencimento:	
Beneficiário: HOSTIN IND. E COM. DE ALIMENTOS LTDA CNPJ:82.124.686/0001-97					25/11/2021	
Endereço: RUA THEODOR KLEINE, 1135 FORTALEZA BLUMENAU - SC - Cep.89.060-070					Agência/Código Beneficiário: 3420-7 / 266833-5	
Data do Documento 16/11/2021	Número do Documento 106518	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/11/2021	Nosso Número 17446830000348058	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 57,68	
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 25/11/2021					(-) 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 BRINALDO ALVES - 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					25/11/2021	
Endereço: RUA THEODOR KLEINE, 1135 FORTALEZA BLUMENAU - SC - Cep.89.060-070					Agência/Código Beneficiário: 3420-7 / 266833-5	
Data do Documento 16/11/2021	Número do Documento 106518	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/11/2021	Nosso Número 17446830000348058	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 57,68	
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 25/11/2021					(-) 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 BRINALDO ALVES - ROTA 39 Sacador/Avalista:						
					Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica	



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/11/2021 15:26:24
Data Do Vencimento 25/11/2021
Valor Título 57,68
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 294141
Data Do Pagamento 22/11/2021
Valor 57,68
Linha Digitável 00190.00009 01744.683002 00348.058173 1 88150000005768
Protocolo 5704.4918.0116.0B15.373A.2E3A

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

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



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

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA **1**
Nº 147192
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO DA NFE
4221 1121 6407 6400 0111 5500 1000 1471 9218 8946 6602

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA MESMA UF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210212515823 10/11/2021 19:29:53

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
10/11/2021

ENDEREÇO
R 700. 659 - HSA - FARMACIA

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA SAÍDA/ENTRADA
10/11/2021

MUNICÍPIO
ITAPEMA

FONE/FONE2
47 3308-7074

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
Isento

HORA DE SAÍDA/ENTRADA
19:28

FATURA

001 14/12/21 R\$ 280,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 280,00	VALOR DO ICMS 33,60	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 280,00
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				280,00

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 RUA HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, S/N - LOTE 41	MUNICÍPIO PALHOÇA	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.389.265		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00

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
16785	G. BROMOPRIDA 10MG INJ C/50 AMPOLAS 2M L. WASSER FARMA; FAB: WASSER FARMA - Val. 05/25	WFF21109		30049045	000	5102	CX	2	140,00	0,00%	280,00	280,00	0,00	33,60	0,00	12

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 10/11/21
de. art. 63 da Lei 4.320/64

Procedente:
Car. de: **Katielli K. Maciel...**
Farmacêutica
Atividade: **CRF/SC 12076**
Visto:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PRIO: 250 / ROTA: 000675
CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO DO FISCO





Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador 8645-Associacao da Redeh de Beneficencia Crista		Nosso Número 109/00157308-6		<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 14/12/2021	Número do Documento 168928	Espécie R\$	Valor do Documento 280,00		
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 10/11/2021



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ/CPF 21.640.764/0001-11		Sacado / Avalista		Vencimento 14/12/2021	
Endereço Beneficiário Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - /							
Nosso Número 109/00157308-6		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5	
Data do Documento 10/11/2021	Número do Documento 168928		Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 10/11/2021	<input type="checkbox"/> (-) Valor do Documento 280,00 <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\$0,46 Ao Dia. E MULTA DE R\$19,60 E:147192. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!							
Pagador: 8645-Associacao da Redeh de Beneficencia Crista				CPF / CNPJ: 8632486000953			
Endereço: R 700, 659 - HSA - FARMACIA - VARZEA - 88220000 - ITAPEMA / SC							
Sacador/Avalista:				CPF / CNPJ: Código de Baixa			
Recebemos através do cheque número				do banco			
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo				banco sacado.			
				Autenticação Mecânica			



Banco Itaú S.A.

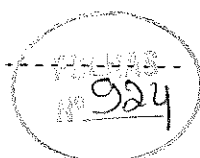
341-7

34191.09008 15730.866447 21606.250005 9 88340000028000

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA						Vencimento 14/12/2021	
Beneficiário GC Medicamentos LTDA				CNPJ / CPF 21.640.764/0001-11		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5	
Data do Documento 10/11/2021	Número do Documento 168928		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/11/2021	Nosso Número 109/00157308-6	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor		<input type="checkbox"/> (-) Valor do Documento 280,00 <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\$0,46 Ao Dia. E MULTA DE R\$19,60 NFE:147192. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!							
Pagador: 8645-Associacao da Redeh de Beneficencia Crista				CPF / CNPJ: 8632486000953			
Endereço: R 700, 659 - HSA - FARMACIA VARZEA 88220000 - ITAPEMA / SC							
Sacador/Avalista:				CPF / CNPJ: Código de Baixa			



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário G C MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ 21.640.764/0001-11
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 22/11/2021 15:26:21
Data Do Vencimento 14/12/2021
Valor Título 280,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 294110
Data Do Pagamento 22/11/2021
Valor 280,00
Linha Digitável 34191.09008 15730.866447 21606.250005 9 88340000028000
Protocolo 570D.3C38.0116.0B15.373A.1010

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\$ 101,66

VENCIMENTO

20/11/2021

EMISSÃO: 02/11/2021

POSTAGEM: 16/11/2021

ASSOCIACAO DA R DE B C
R 700, 659
VARZEA
88220-000 - ITAPEMA - SC

FATURA: 4594693021
REF: NOV/21 PERÍODO 01/10/21 a 31/10/21
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	31	01/10 a 31/10	25%	3,65%	-	11,74
03 TIM Backup 30GB (incluso)	2	31	01/10 a 31/10	-	9,25%	2%	6,26
04 Conectividade Basica de Dados	2	31	01/10 a 31/10	25%	3,65%	-	0,00
05 Tim Black Empresa II (081/PÓS/SMP)	2	31	01/10 a 31/10	25%	3,65%	-	50,38
06 Ebook by Skeelo (incluso)	2	31	01/10 a 31/10	-	0%	0%	16,46
07 TIM Banca Notícias (Incluso)	2	31	01/10 a 31/10	-	3,65%	0%	5,14

08 PACOTES

09 Tim Black Empresa II - 47-99615-3300 (081/PÓS/SMP)	-						
10 Pacote de dados 2GB - 47-99615-3300	2GB						
11 Pct 800 SMS/MMS - 47-99615-3300	800						
12 Tim Black Empresa II - 47-99952-0056 (081/PÓS/SMP)	-						
13 Pacote de dados 2GB - 47-99952-0056	2GB						
14 Pct 800 SMS/MMS - 47-99952-0056	800						

	QUANTIDADE	DURAÇÃO/VOLUME	ICMS	PIS/COFINS	ISS	VALOR
15 CHAMADAS DENTRO DA REDE TIM						0,00
16 Chamadas Longa Distância: TIM LD 41	29	60m48s	25%	3,65%	-	0,00
17 Chamadas Locais para Outros Telefones Fixos	64	165m06s	25%	3,65%	-	0,00
18 Chamadas Locais Ilimitadas para Celulares TIM	141	162m00s	25%	3,65%	-	0,00
19 Chamadas LD41 Ilimitadas para Celulares TIM	22	29m42s	25%	3,65%	-	0,00
20 Chamadas Locais para Outros Celulares	121	165m06s	25%	3,65%	-	0,00
21 Chamadas Locais Ilimitadas para Outros Fixos	8	40m54s	25%	3,65%	-	0,00

22 USO DE SERVIÇOS TIM

23 Conectividade Basica de Dados						0,00
24 TIM Torpedo						0,00

IMPOSTO TIM S.A.	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR
ICMS	25%	R\$ 62,12	R\$ 15,53
PIS/COFINS - Serviços Telecom	3,65%	-	-
PIS/COFINS - Serviços Não Telecom	9,25%	-	-
PIS/COFINS - Serviços Não Telecom	0%	-	-
ISS		R\$ 6,26	R\$ 0,13

Em atendimento à Lei 12.741/2012
As contribuições ao FUST (1%) e FUNTTEL (0,5%) não são repassadas às tarifas.

114
CERTIFICADO que MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO PRESTADO
FUST: R\$ 8,83
FUNTTEL: R\$ 0,44
Assistente Administrativo
Recursos Humanos
Hospital Santo Antonio de Itapema
Assinatura: *[Assinatura]*
Visto Secretário:

FOLHAS
Nº 926

20211101 TIM_15_SP_1V_EM_3178_AD035
PLO - EMP: TIM - AUDIT: 03500729 - PAG. CLIENTE: 3/14 - PAG. SPOOL: 12109/15716

TIM S.A.
Rua Santos Saraiva,1520-2 Andar
Estreito - Florianópolis - SC
ENPJ: 02.421.421/0012-74 - I.E.: 253957311
CNPJ da Matriz: 02.421.421/0001-11



R\$ 101,66
VENCIMENTO
20/11/2021

EMISSION: 02/11/2021
POSTAGEM: 16/11/2021



7214049716 19265 0000000729 30 161121



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

FATURA DE PAGAMENTO: 4594693021
REF: NOV/21 PERÍODO 01/10/21 a 31/10/21
CPF/CNPJ: 86324860000953
CLIENTE: 7.1796600.10
DÉB. AUTOMÁTICO: 00000009150119508011



IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

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

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



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



DÉBITO AUTOMÁTICO

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



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

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

20211101_TIM_15.SP.1V.EIM.3178_AD035
PL0 - EMP: TIM - AUDIT: 03500729 - PAG. CLIENTE: 1/14 - PAG. SPOOL: 12107/15716



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
000000091501195080-11

MÊS DE REFERÊNCIA
NOV/2021

DATA DE EMISSÃO
02/11/2021

DATA DE VENCIMENTO
20/11/2021

VALOR
R\$ 101,66

84610000001-3 01660109011-7 00459469302-2 10150119508-1



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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



DADOS DO PAGAMENTO

Identificação TIM
Convênio TIM CELULAR
Data/Hora Transação 23/11/2021 11:23:20
Sequência de Autenticação 63497
Data do Pagamento 23/11/2021
Valor 101,66
Linha Digitável 84610000001-3 01660109011-7 00459469302-2 10150119508-1
Protocolo 5531.2714.0117.0B15.2900.0058

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

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



 MUNICÍPIO DE JARAGUÁ DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número do RPS Número da nota 777																																																
		Data da emissão da nota 22/11/2021 10:47:33																																																
		Data do fato gerador 22/11/2021 10:47:33																																																
		Código de verificação VJKQWZ18L																																																
PRESTADOR DE SERVIÇOS																																																		
Nome fantasia: Nome/Razão social: ROEDER CENTRO ONCOLÓGICO LTDA CPF/CNPJ: 24.829.802/0001-77 Inscrição municipal: Endereço: R ELEONORA SATLER PRADI Número: 261 Bairro: JARAGUA ESQUERDO CEP: 89253-080 Complemento: SALA 08 - BLOCO 02 Município: Jaraguá do Sul UF: SC E-mail: roederoncologia@gmail.com Site:																																																		
Inscrição estadual: Telefone: (47) 3390-7700 Celular: (47) 99922-8048																																																		
TOMADOR DE SERVIÇOS																																																		
Nome fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA 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: DLISSETTE@DIMAPEL.COM.BR Telefone: Celular:																																																		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS																																																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Valor unitário</th> <th>Qtd</th> <th>Valor do serviço</th> <th>Base de cálculo (%)</th> <th>ISS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3 PLANTÕES - 24 HORAS - PA ITAPEMA</td> <td>2.880,0000</td> <td>1,0000</td> <td>2.880,0000</td> <td>2.880,00x2,00 =</td> <td>57,60</td> </tr> <tr> <td>25/08/2021 (6 HORAS NORMAL)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>27/08/2021 (12 HORAS NORMAL)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>28/08/2021 (6 HORAS FINAL DE SEMANA)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="6">BANCO UNICRED (136)</td> </tr> <tr> <td colspan="6">Agencia 1306</td> </tr> <tr> <td colspan="6">conta corrente 50404-1</td> </tr> </tbody> </table>				Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS	3 PLANTÕES - 24 HORAS - PA ITAPEMA	2.880,0000	1,0000	2.880,0000	2.880,00x2,00 =	57,60	25/08/2021 (6 HORAS NORMAL)						27/08/2021 (12 HORAS NORMAL)						28/08/2021 (6 HORAS FINAL DE SEMANA)						BANCO UNICRED (136)						Agencia 1306						conta corrente 50404-1					
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS																																													
3 PLANTÕES - 24 HORAS - PA ITAPEMA	2.880,0000	1,0000	2.880,0000	2.880,00x2,00 =	57,60																																													
25/08/2021 (6 HORAS NORMAL)																																																		
27/08/2021 (12 HORAS NORMAL)																																																		
28/08/2021 (6 HORAS FINAL DE SEMANA)																																																		
BANCO UNICRED (136)																																																		
Agencia 1306																																																		
conta corrente 50404-1																																																		
Forma de Pagamento																																																		
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)																																							
1		À vista	2.836,80																																															
RETENÇÕES FEDERAIS																																																		
PIS/PASEP		COFINS		INSS		IR		CSLL		Outras retenções																																								
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 43,20		R\$ 0,00		R\$ 0,00																																								
Valor bruto = R\$ 2.880,00				Valor líquido = R\$ 2.836,80																																														
Códigos dos serviços:																																																		
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.																																																		
CNAE:																																																		
8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências																																																		
Desc. condicionado(R\$)		Desc. incondicionado(R\$)		Deduções(R\$)		Base de cálculo(R\$)		Valor ISS(R\$)																																										
0,00		0,00		0,00		2.880,00		57,60																																										
OUTRAS INFORMAÇÕES																																																		
Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Itapema										 Verificar autenticidade																																								
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto 11.169/2016 Situação desta NFS-e: Normal																																																		
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 387,36 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 59,90 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT																																																		

PAGAMENTOS PARA PLANTÕES - LOCAL: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA

01/08/2021~31/08/2021

gerado em 03/09/2021 às 15:25h

CNPJ: 24.829.802/0001-77 Razão social: ROEDER CENTRO ONCOLOGICO LTDA Nome fantasia: ROEDER CENTRO ONCOLOGICO LTDA Cód. Banco: Agência:

C. Corrente: Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
25/08/2021 07:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
27/08/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
28/08/2021 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
Total		3 plantões	24:00			R\$ 2.880,00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
ISPB Favorecido 315557
Agência Favorecido 1306 - PAC JARAGUA DO SUL
Conta/Nome Favorecido 50404.1 - ROEDER CENTRO ONCOLOGICO
CNPJ Favorecido 24.829.802/0001-77


DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74895939
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 101053
Valor a Pagar 2.836,80
Data/Hora Transação 26/11/2021 14:17:44
Identificador Não Informado
Protocolo 032E.0E0D.0401.1A0B.1533.2E2C.5A

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

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



 MUNICÍPIO DE JARAGUÁ DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 778
	Data da emissão da nota 22/11/2021 10:49:24	
	Data do fato gerador 22/11/2021 10:49:24	
	Código de verificação JS3QPAJH7	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: ROEDER CENTRO ONCOLÓGICO LTDA
 CPF/CNPJ: 24.829.802/0001-77 Inscrição municipal:
 Endereço: R ELEONORA SATLER PRADI Número: 261 Bairro: JARAGUA ESQUERDO CEP: 89253-080
 Complemento: SALA 08 - BLOCO 02
 Município: Jaraguá do Sul UF: SC
 E-mail: roederoncologia@gmail.com Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (47) 3390-7700
 Celular: (47) 99922-8048

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA
 Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICIENCIA 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: DLISSETTE@DIMAPEL.COM.BR Telefone:
 Inscrição estadual:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
5 PLANTÕES - 54 HORAS - PA ITAPEMA 14/09/2021 (12 HORAS FINAL DE SEMANA) 13/09/2021 (12 HORAS - SALA VERMELHA) 17/09/2021 (12 HORAS NORMAL) 24/09/2021 (12 HORAS NORMAL) 28/09/2021 (6 HORAS NORMAL) BANCO UNICRED (136) Agência 1306 conta corrente 50404-1	6.480,0000	1,0000	6.480,0000	6.480,00x2,00 =	129,60

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.382,80								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 97,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 6.480,00		Valor líquido = R\$ 6.382,80			

Códigos dos serviços:

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

CNAE:

8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	6.480,00	129,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Itapema

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto 11.169/2016
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 871,56 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 134,78 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



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

gerado em 06/10/2021 às 16:42h

CNPJ: 24.829.802/0001-77 Razão social: ROEDER CENTRO ONCOLOGICO LTDA Nome fantasia: ROEDER CENTRO ONCOLOGICO LTDA Cód. Banco: Agência:
C. Corrente: Operação:

Data	Setor	Tipo	Duração (h)	Valor	Bônus Desempenho	Total
04/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Final de Semana e Feriado	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
13/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Sala Vermelha	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
17/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
24/09/2021 19:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	12:00	R\$ 1.200,00	R\$ 240,00	R\$ 1.440,00
28/09/2021 13:00	Hospital Santo Antonio de Itapema - PA Geral	Normal	06:00	R\$ 600,00	R\$ 120,00	R\$ 720,00
	Total	5 plantões	54:00			R\$ 6.480,00



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
ISPFB Favorecido 315557
Agência Favorecido 1306 - PAC JARAGUA DO SUL
Conta/Nome Favorecido 50404.1 - ROEDER CENTRO ONCOLOGICO
CNPJ Favorecido 24.829.802/0001-77

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74895941
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 101061
Valor a Pagar 6.382,80
Data/Hora Transação 26/11/2021 14:17:46
Identificador Não Informado
Protocolo 032F.3761.2C01.1A0B.1533.2E40.5D

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

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



PAPELARIA CLASSIC LTDA



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
Nº 000117189 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 4221 1103 6490 9300 0178 5500 1000 1171 8910 0281 9212

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA MERCAD. ADQ.TERC.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 254005586
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 CNPJ / CPF
 03.649.093/0001-78
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342210213310001 11/11/2021 16:03:12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 11362
 CNPJ / CPF
 86.324.860/0009-53
 DATA DA EMISSÃO
 11/11/2021
 ENDEREÇO
 R 700, 659 *****
 BAIRRO / DISTRITO
 VARZEA
 CEP
 88220-000
 DATA SAÍDA / ENTRADA
 11/11/2021
 MUNICÍPIO
 ITAPEMA
 FONE / FAX
 (47)3308-7074
 UF
 SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA DA SAÍDA
 16:02:17

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/12/2021	728,10									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	220,54	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	728,10
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	728,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
MARLUSSY DANIELLE CRISTOFOLINI - ME
 FRETE POR CONTA
 0 - REMETENTE
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEICULO
 UF
 SC
 CNPJ / CPF
 27.401.131/0001-37
 ENDEREÇO
BLUMENAU 2071 SALA 02 DOS ESTADOS
 MUNICÍPIO
 TIMBO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 258287004
 QNTIDADE
 1
 ESPÉCIE
 VOLUME(S)
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO
 14,710
 PESO LÍQUIDO
 14,710

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SF	CSOSN	CPDP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4218	BOBINA PLASTICA PICOTADA 20X30X0,015 C/500 - ROLO INCOLOR	39234000	0102	5102	RL	6	21,0000	126,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4219	BOBINA PLASTICA PICOTADA 25X35X0,015 C/500 - ROLO INCOLOR	39234000	0102	5102	RL	4	39,9000	159,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2706	BOBINA PLASTICA PICOTADA 35X45 C/500 - ROLO INCOLOR	39234000	0102	5102	RL	4	55,5000	222,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4418	BOBINA PLASTICA PICOTADA 40X60X0,015 C/500 - ROLO INCOLOR	39234000	0102	5102	RL	3	73,5000	220,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 11/11/21
 PRESTADO
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura:
 Visto Secretário:
Helena Jerônimo
 Coordenadora Operacional
 Hospital Santo Antônio de Itapema

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DOC. EMIT. EMP. OPT. SIMPLES NACIONAL. PERMITE APROV. CRED. ICMS VALOR R\$0,00,
 CORRESP. ALIQ. 3,86%, ART. 23 LC 123/2006. NAO GERA DIREITO CRED. FISCAL ISS/IPI.
 ORDEM DE COMPRA: 72123
 11362 - REDEH SANTO ANTONIO ITAPEMA
 Mapa: Cond. Pagto.: DUPLICATA 21 DIAS
 COMPRADOR: TELMA JERONIMO
 - Val Aprox Tributos R\$:96.76(13.29%) Federal, R\$:123.78(17.00%) Estadual
 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



Local de Pagamento					Vencimento				
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					02/12/2021				
Beneficiário PAPELARIA CLASSIC LTDA RUA FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 TERREO AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC					CNPJ 03.649.093/0001-78				
Agência/Código do Beneficiário					2246-2/0354665-9				
Data de Emissão		Número do Documento		Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento			Nosso Número/Código do Documento
11/11/2021		117189-1		DM	N	11/11/2021			09/10000448891-9
Uso do Banco	CIP	Carteira	Especie	Quantidade		Valor			(-) Valor do Documento
000	09	R\$			X			R\$ 728,10	(-) Desconto/Abatimento
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Outras Deduções				
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,70 AO DIA PROTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 7,28 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.					(+/-) Multa/Mora				
					(+/-) Outros Acréscimos				
					(-) Valor Cobrado				
Unidade Cedente Matriz					CNR Vrs 4.5				
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS					86.324.860/0009-53				
R 700,659 *****									
88.220-000 VARZEA					ITAPEMA				
					SC				
					Código de Baixa				
					Autenticação Mecânica				

Local de Pagamento					Vencimento				
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					02/12/2021				
Beneficiário PAPELARIA CLASSIC LTDA RUA FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 TERREO AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC					CNPJ 03.649.093/0001-78				
Agência/Código do Beneficiário					2246-2/0354665-9				
Data de Emissão		Número do Documento		Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento			Nosso Número/Código do Documento
11/11/2021		117189-1		DM	N	11/11/2021			09/10000448891-9
Uso do Banco	CIP	Carteira	Especie	Quantidade		Valor			(-) Valor do Documento
000	09	R\$			X			R\$ 728,10	(-) Desconto/Abatimento
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Outras Deduções				
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,70 AO DIA PROTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 7,28 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.					(+/-) Multa/Mora				
					(+/-) Outros Acréscimos				
					(-) Valor Cobrado				
Unidade Cedente Matriz					CNR Vrs 4.5				
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS					86.324.860/0009-53				
R 700,659 *****									
88.220-000 VARZEA					ITAPEMA				
					SC				
					Código de Baixa				
					Autenticação Mecânica				

Local de Pagamento					Vencimento				
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					02/12/2021				
Beneficiário PAPELARIA CLASSIC LTDA RUA FREI ESTANISLAU SCHAEETTE 1151 TERREO AGUA VERDE CEP 89.037-003 BLUMENAU SC					CNPJ 03.649.093/0001-78				
Agência/Código do Beneficiário					2246-2/0354665-9				
Data de Emissão		Número do Documento		Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento			Nosso Número/Código do Documento
11/11/2021		117189-1		DM	N	11/11/2021			09/10000448891-9
Uso do Banco	CIP	Carteira	Especie	Quantidade		Valor			(-) Valor do Documento
000	09	R\$			X			R\$ 728,10	(-) Desconto/Abatimento
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Outras Deduções				
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,70 AO DIA PROTESTAR 5 DIAS APOS O VENCIMENTO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$... 7,28 ATENCAO AO PROTESTO AUTOMATICO APOS OS DADOS ACIMA.					(+/-) Multa/Mora				
					(+/-) Outros Acréscimos				
					(-) Valor Cobrado				
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS					CNR Vrs 4.5				
R 700,659 *****					86.324.860/0009-53				
88.220-000 VARZEA					ITAPEMA				
					SC				
					Código de Baixa				
					Autenticação Mecânica				



FOLHAS
936
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 PAPELARIA CLASSIC
CPF/CNPJ 03.649.093/0001-78
Banco BCO BRADESCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/11/2021 13:46:39
Data Do Vencimento 02/12/2021
Valor Título 728,10
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 185104
Data Do Pagamento 29/11/2021
Valor 728,10
Linha Digitável 23792.24609 91000.044882 91035.466506 5 88220000072810
Protocolo 563C.5258.011D.0B15.313B.635A

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

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



ISOC 9001

5984-6

MES/ANO: 11/2021

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

LOCALIZACAO: 01.01.0007.0003.1560.0001

MES/ANO	TIPO	LIDO	FATURADO	ECONOMIAS / CATEGORIAS / TIPO TARIFA
05/2021	Lido	243	243	1 Pública - Normal
06/2021	Lido	258	258	
07/2021	Medio	248	248	
08/2021	Lido	239	239	
09/2021	Lido	252	252	
10/2021	Lido	234	234	

GRUPO: 57

NUMERO DO HIDROMETRO: A18B228761

CONSUMO MES (m): 207

MEDIA DIARIA (lit.): 6.900,00

MEDIA 6 MESES (m): 243

TABELA DE TARIFAS

RESIDENCIAL	FAIXA DE CONSUMOS/m³ E(%)	DESCRICAO	DESCRICAO DOS SERVICOS DA FATURA	REF.	VALOR
		FATURAMENTO AGUA			2.376,03
		TAXA FISCALIZACAO ARES			21,16
		TBDCO AGUA			63,65

VENCIMENTO: 20/12/2021

IRREGULARIDADES/ANORMALIDADES:

TRIBUTOS: PIS (0,65%): 15,86; COFINS (3,00%): 73,19

TOTAL A PAGAR: 2.460,84

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

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS E QUÍMICAS DA AGUA DISTRIBUIDA (Portaria Consolidacao 05/2017 Anexo XI de M.S.)

PARAMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE	MEDIA/MES	VALOR PERMITIDO
pH	0				
Turbidez	0				5,0-9,5
Cloro	0				0,2-2,0 mg/l
Cor	0				15 uH
Fluoretos	0				0,7-1,0 mg/l

CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS DA AGUA DISTRIBUIDA (Portaria Consolidacao 05/2017 Anexo XI de M.S.)

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

DATA EMISSAO: 19/11/2021

HORA EMISSAO: 09:59

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

CERTIFICADO

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

MATRICULA: 5984-6

MES/ANO: 11/2021

VENCIMENTO: 20/12/2021

VALOR A PAGAR: 2.460,84



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO PAGAMENTO

Identificação CONASA
Convênio COMPANHIA AGUAS DE ITAPEMA
Data/Hora Transação 29/11/2021 13:46:41
Sequência de Autenticação 185106
Data do Pagamento 29/11/2021
Valor 2.460,84
Linha Digitável 82640000024-4 60840910000-5 00000001000-9 59842111000-1
Protocolo 571E.0D60.011D.0B15.313C.135B

SAC 0800 647 2200 - 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: 24/11/2021 NUMCAR: 737209 EMISSAO: 23/11/2021
 FANTASIA: HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON PERIODO ENTREGA: 08:00-18:00 VEIC.: 164->QIK6661M BENZ ACCELO 10

NF-e
 Nº. 854122
 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

0012

SÉRIE 1

DANF-e
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal

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

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 854122
 SÉRIE 1 FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
 4221 1181 6119 3100 0985 5500 1000 8541 2212 0317 5170

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
 342210220754961 23/11/2021 02:43:13

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

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO: 23/11/2021

LOGRADOURO: R 700 NUMERO: 659 COMPLEMENTO: BAIRRO/DISTRITO: VARZEA DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 24/11/2021

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

FATURA

Nº: 1 Venc.: 08/12/21 Vi.: 0012 Vl.: 1.402,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DE ICMS: 1.376,27 VALOR DO ICMS: 165,34 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.402,18

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: 1.402,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: HOK TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA: 0 - Emitente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: QIK6661 UF: SC CNPJ/CPF: 20.705.907/0001-63

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

QUANTIDADE: 27,96 ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: 28 PESO BRUTO: 265,47 PESO LÍQUIDO: 267,19

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
94583	GRAO DE BICO MEDIO 500G PINDUCA	1	6	07132090	000	5102	PT	6,000	5,4500	0,00	0,000000	0,00	32,70	32,70	17	5,56	0,00	0,00
95871	TRIGO GRAO INTEIRO 1KG P Q ALIMENTOS	0	4	11042900	000	5102	PT	4,000	6,7800	0,00	0,000000	0,00	27,12	27,12	17	4,61	0,00	0,00
94337	FERMENTO EM PO QUIMICO 200G DR OETKER	0	4	21023000	000	5102	PO	4,000	4,6000	0,00	0,000000	0,00	18,40	18,40	17	3,13	0,00	0,00
112848	EXTRATO TOMATE SACHE 340G PRAMESA	1	0	20029090	000	5102	SH	40,000	1,5900	0,00	0,000000	0,00	63,60	63,60	17	10,81	0,00	0,00
94072	DOCE DE FRUTAS GOIABA 4,8KG CHAVES	1	0	20071000	000	5102	BD	1,000	44,9000	0,00	0,000000	0,00	44,90	44,90	17	7,63	0,00	0,00
123318	CREME DE LEITE 17% 200G LIDER	0	10	04015021	000	5102	UN	10,000	2,3400	0,00	0,000000	0,00	23,40	23,40	17	3,98	0,00	0,00
93634	CANELA PO FECULADA 500G MON CHEF	0	1	05062000	000	5102	PT	1,000	6,9900	0,00	0,000000	0,00	6,99	6,99	17	1,19	0,00	0,00
95946	BISCOITO MARIA SACHE BOM SABOR	1	0	19053100	000	5102	CX	1,000	44,9000	0,00	0,000000	0,00	44,90	44,90	17	7,63	0,00	0,00
93321	BISCOITO MARIA 370G NINFA	1	0	19053100	000	5102	PT	20,000	3,2700	0,00	0,000000	0,00	65,40	65,40	17	11,12	0,00	0,00
124395	BISCOITO AGUA E SAL 370G NINFA	1	0	19053100	000	5102	PT	20,000	3,2800	0,00	0,000000	0,00	65,60	65,60	17	11,15	0,00	0,00
95938	BISCOITO CREAM CRACKER SACHE BOM SABOR	1	0	19053100	000	5102	CX	1,000	44,9000	0,00	0,000000	0,00	44,90	44,90	17	7,63	0,00	0,00
08	2 OLEO COMP LATA 500ML MARIA	0	6	15179010	000	5102	LA	6,000	11,3100	0,00	0,000000	0,00	67,86	67,86	17	11,54	0,00	0,00
08	FARINHA DE AVEIA 1KG PAIOL	0	4	11029000	000	5102	PT	4,000	15,2700	0,00	0,000000	0,00	61,08	61,08	17	10,38	0,00	0,00
120378	ALHO TRITURADO SISAL 400G ALHO FREE	0	4	21039021	000	5102	PO	4,000	8,0000	0,00	0,000000	0,00	32,00	32,00	17	5,44	0,00	0,00
93048	ADOCANTE 100ML MAGRO LOWCUCAR	0	4	21069090	000	5102	FR	4,000	2,8900	0,00	0,000000	0,00	11,56	11,56	17	1,97	0,00	0,00
122438	AÇUCAR REFINADO 10X1KG ALTO ALEGRE	2	0	17019900	000	5102	UN	20,000	4,0100	0,00	0,000000	0,00	80,20	80,20	12	9,62	0,00	0,00
95899	AÇUCAR REFINADO SACHE 1000X5G GUARANI	1	0	17019900	000	5102	CX	1,000	22,1300	0,00	0,000000	0,00	22,13	22,13	12	2,66	0,00	0,00
96370	VINAGRE ALCOL PET 750ML GALO BARCELOS	1	0	22090000	000	5102	GF	12,000	1,7000	0,00	0,000000	0,00	20,40	20,40	12	2,45	0,00	0,00
94857	LEITE INTEGRAL UHT C/ROSCA 12UN LANGUIRU	13	0	04012010	000	5102	UN	156,000	3,8900	0,00	0,000000	0,00	606,84	606,84	7	42,48	0,00	0,00
94269	FUBA GROSSO 1KG ZANIN	0	10	11022000	020	5102	PT	10,000	3,4400	0,00	0,000000	0,00	34,40	20,07	12	2,41	0,00	0,00
102863	FARINHA MANDIOCA FINA 1KG PIRAO	1	0	11062000	020	5102	PT	10,000	2,7800	0,00	0,000000	0,00	27,80	16,22	12	1,95	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS																		

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 FANTASIA: HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON
 A PRACA DE PAGAMENTO DESTA FATURA É O DOMÍLIO MTRIZ E/OU FILIAL DO FORNECEDOR
 O INADIMPLEMENTO IMPORTADA NO ACRESCIMO DE MULTAS JUIROS, C.M., CUSTAS E, EM CASO DE NECESSIDADE INTERPELAÇÃO JUDICIAL HONORARIOS ADVOCATÍCIOS DE 20%
 HORA: 08:00-18:00
 A MERCADORIA SERÁ REDESFACHADA POR: HOK TRANSPORTES LTDA INSCRITA NO CNPJ Nº: 20.705.907/0001, LOCALIZADA NO ENDEREÇO: R EURICO DUWE, 6770, RIO DA LUZ, JARAGUA DO SUL-SC, ATÉ O SEU DESTINO FINAL CONFORME ENDEREÇO ORIGINAL EM NOTA FISCAL.
 COD. CLIENTE: 283272 - NR. PEDI DO: 3010010846 - NUM TRANS.: 36943120 - NUM CARREG.: 737209
 ENDEREÇO DE ENTREGA: HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTON-R 700, 659 BAIRRO VARZEA, ITAPEMA-SC
 COMPLEMENTO / PONTO DE REFERENCIA:
 PEDI DO CLIENTE:
 HORARIO COMERCIAL
 NR PEDI DO CLIENTE:
 0012 - FILIO-BANCO DO BRASIL-OESA COM O PRAZO DE: BNFS-14 DIAS PEDI DO: 3010010846 RCA: 3010 SUELEN DAYANA RAMOS REPRESENTACOES EIREL CELLULAR:
 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/SC/ICMS B. C.
 RED. PROD. CESTA BASICA - RICMS/SC 01, ANEXO 2, ART. 11
 TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DI SPENSA EM S. CT-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 RICMS/SC/ALQ. ICMS CFE. ART. 26, INC. III, N DO RICMS/SC

RESERVADO AO FISCO

FOLIAS
 Nº 940

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 32277300000882665	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe no indicado
VENCIMENTO 08/12/2021	Nº DO DOCUMENTO 854122-1	VALOR DO DOCUMENTO 1.402,18	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
Recebí(emas) o bloquete de característica acima		DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		CÓDIGO	283272		

NUM. CARREG 737209 VEND. :3010
 NUM. N.FISCAL : 854122-1 COD.CLI: 283272

**ESTA VIA VOLTA ASSINADA
E CARIMBADA**

DESTACAR ABAIXO



Recibo do Pagador

001-9 | 00190.00009 03227.730003 00882.665177 4 88280000140218

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco						VENCIMENTO 08/12/2021
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 23/11/2021	NÚMERO DOCUMENTO 854122-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 23/11/2021	NOSSO NÚMERO 32277300000882665	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(-) VALOR DO DOCUMENTO 1.402,18	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Desconto de R\$0,00 para pagamento ate o vencimento. MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 3,23 TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS 05 DIAS DE VENCIDO						(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO 0,00
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) MORAMULTA
						(+) ACRESCIMO
						(=) VALOR COBRADO
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC			283272 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000		CNPJ/CPF: 81611931000985	

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

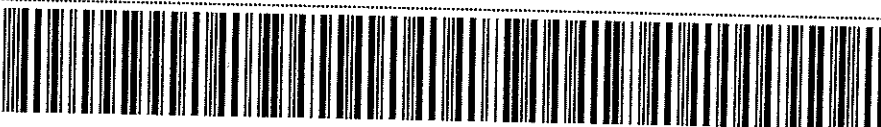
Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03227.730003 00882.665177 4 88280000140218

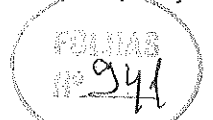
LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco						VENCIMENTO 08/12/2021
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço: OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A RUA SEBASTIAO LARA, SN VENDAVAL BIGUACU SC 88164160						AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3398- / 5941-2
DATA DOCUMENTO 23/11/2021	NÚMERO DOCUMENTO 854122-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 23/11/2021	NOSSO NÚMERO 32277300000882665	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(-) VALOR DO DOCUMENTO 1.402,18	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Desconto de R\$0,00 para pagamento ate o vencimento. MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 3,23 TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS 05 DIAS DE VENCIDO						(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO 0,00
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) MORAMULTA
						(+) ACRESCIMO
						(=) VALOR COBRADO
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC			283272 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000		CNPJ/CPF: 81611931000985	

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

Autenticação Mecânica



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário OESA COMERCIO E REPRESENTACOES
CPF/CNPJ 81.611.931/0001-28
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/11/2021 13:46:41
Data Do Vencimento 08/12/2021
Valor Título 1.402,18
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 185108
Data Do Pagamento 29/11/2021
Valor 1.402,18
Linha Digitável 00190.00009 03227.730003 00882.665177 4 88280000140218
Protocolo 5657.4F2C.011D.0B15.313C.0A01

SAC 0800 647 2200 - 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

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA (1803)

VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 5.645,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INILORE VETTER ME

RUA ACHIL VON GILSA Nº 250
DO SOL 89130000
INDAIAL SC
TELEFONE: 47-3333-5567

DANFE

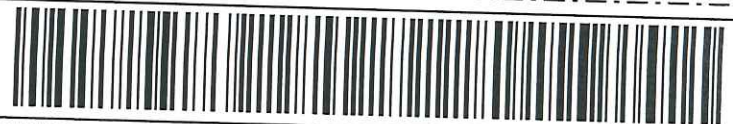
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000.000.928

Série 1

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO: 4221 1120 4510 7500 0104 5500 1000 0009 2812 1691 3480

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 TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 25.73.839-30

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342210214311527 - 2021-11-12 15:58:38.0000

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA

ENDERECO: RUA 700

MUNICIPIO: ITAPEMA

UF: SC

FONE/FAX: 47 3308-7074

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

CNPJ: 20.451.075/0001-04

CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO: 12/11/2021

DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 12/11/2021

HORA DA ENTRADA/SAÍDA: 15:45:55

Nº	DATA	VALOR	Nº	DATA	VALOR	Nº	DATA	VALOR
1	27/11/2021	1.411,25	2	12/12/2021	1.411,25	3	11/01/2022	1.411,25
4	10/02/2022	1.411,25						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE 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	5.645,00
VAI	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	5.645,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA

ENDERECO: RUA 700, ITAPEMA, SC

FRETE POR CONTA EMITENTE

CODIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF VEIC.: CNPJ/CPF:

MUNICIPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 36 ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD PROD	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESC	B. CALC. ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	ALIQ IPI	VALOR IPI	IMP. APROX.
96	AMT2018EG CENTRAL DE ALARME INTELBRAS	8531.10.90	4500	5.102	PC	1	1.239,00	1.239,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	296,3
76	TECLADO INTELBRAS XAT 2000 LCD (F-70)	8543.70.99	0102	5.102	PC	1	325,00	325,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	74,3
77	RECEPTOR XAR 4000 SMART	8517.62.99	2500	5.102	PC	1	421,00	421,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	89,5
819	BATERIA 7AH 12V ALARME - GIGA	8504.40.21	0102	5.102	PC	1	160,00	160,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	34,7
544	SIRENE AUDIO VISUAL ENDERECAVEL SAFIRA TECHNOHOLD	8531.90.00	0500	5.405	PC	1	220,00	220,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	52,6
669	BOTOEIRA N.A DNI 5016	8536.50.90	0500	5.405	PC	26	40,00	1.040,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	248,7
325	CABO AUTOFLEX 01,50 BC PREMIUM	8544.49.00	0500	5.405	MT	3	80,00	240,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	40,4
1046	MINI RACK DESMONTAVEL 5U 570MM - MRD 557 INTELBRAS	8517.70.91	4102	5.102	UN	1	550,00	550,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	105,9
991	SWITCH 24 PORTAS GIGA QOS SG2400QR	8517.62.39	2102	5.102	PC	1	1.450,00	1.450,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	294,6

CERTIFICADO

Fernando Estrela do Nascimento

CPF 029.478.369-52

Diretor Geral

Hospital Santo Antônio de Itapema

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 38091

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN: 0,00

VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CFE. LC 123/2006. NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE ICMS. NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE IPI E ISS. [Conforme lei nº 12741/12, o valor aproximado dos impostos sÃO: Federal: 938,14 (16.62%) - Estadual: 299,35 (5.30%). Fonte IBPT 39A19D], [], [REF. ORDEM DE SERVIÇO Nº: 3945]

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS

Nº 043



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 07420900000004122		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe n.º, indicado
Vencimento 27/11/2021	Número do Documento 928/1	Especie R\$	Valor do Documento 1.411,25	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
Recebem os o Titulo com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.						Data do Processamento 12/11/2021



085-1

Recibo do Pagador

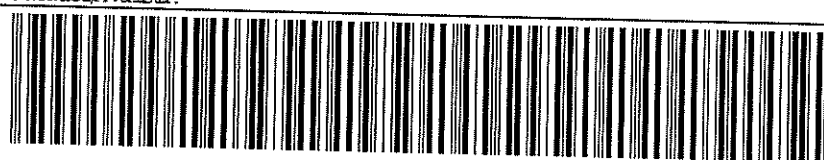
Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.					Vencimento 27/11/2021	
Beneficiário N LORE VETTER ME / CNPJ: 20.451.075/0001-04 RUA ACHILVON GILSA 250 DO SOL NDAAL SC 89130000					Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0	
Data do Documento 12/11/2021	Número do Documento 928/1	Especie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 12/11/2021	Nosso Número 07420900000004122	
Uso do Banco	Carteira 01	Especie R\$	Quantidade	Vabr x	(-) Valor do Documento 1.411,25	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 1,41 por dia de atraso para pagamento a partir de 28/11/2021. Cobrar multa de R\$ 70,56 para pagamento a partir de 28/11/2021.					(-) Desconto / Abatimento	
Após o vencimento acesse https://www.viacredialtovale.coop.br para atualizar seu boleto. SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS ÚTEIS					(-) Outras Deduções	
Pagador: ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA RUA 700 659 88220000 VARZEA ITAPEMA SC					(+) Moza / Mula / Juros	
Sacador Avalista:					(+) Outras Acréscimos	
Recebido através do cheque número do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					(-) Valor Cobrado	
					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53 Código de Barra	
					Autenticação Mecânica	



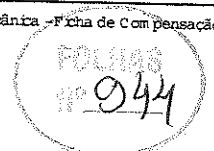
085-1

08591.01008 40742.090000 00004 122016 1 88170000141125

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.					Vencimento 27/11/2021	
Beneficiário N LORE VETTER ME / CNPJ: 20.451.075/0001-04 RUA ACHILVON GILSA 250 DO SOL NDAAL SC 89130000					Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0	
Data do Documento 12/11/2021	Número do Documento 928/1	Especie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 12/11/2021	Nosso Número 07420900000004122	
Uso do Banco	Carteira 01	Especie R\$	Quantidade	Vabr x	(-) Valor do Documento 1.411,25	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 1,41 por dia de atraso para pagamento a partir de 28/11/2021. Cobrar multa de R\$ 70,56 para pagamento a partir de 28/11/2021.					(-) Desconto / Abatimento	
Pagador: ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA RUA 700 659 88220000 VARZEA ITAPEMA SC					(-) Outras Deduções	
Sacador Avalista:					(+) Moza / Mula / Juros	
					(+) Outras Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53 Código de Barra	
					Autenticação Mecânica	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/11/2021 13:46:52
Data Do Vencimento 27/11/2021
Valor Título 1.411,25
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 185164
Data Do Pagamento 29/11/2021
Valor 1.411,25
Linha Digitável 08591.01008 40742.090000 00004.122016 1 88170000141125
Protocolo 5658.1328.011D.0B15.313D.141F

SAC 0800 647 2200 - 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 584,2
 253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NF-e
 Nº. 3650687
 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. 3650687
 SÉRIE 1

1

FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4221 1101 3339 8400 0276 5500 1003 6506 8715 8186 3420

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)

342210217318798

18/11/2021 03:44:02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

253680 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

18/11/2021

LOGRADOURO

R 700

NUMERO

659

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

18/11/2021

CEP

88220000

MUNICÍPIO

ITAPEMA

Telefone/Fax

47 99738 9593 / 47 3268 5986

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

03:43

FATURA

Nº

1

Venc.

02/12/21

VL

584,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

ICMS

340,76

VALOR DO ICMS

40,89

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

583,20

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

1,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

584,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTES EDINHO EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE
 1 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

0

PLACA DO VEICULO

QHQ1F39

UF

SC

CNPJ/CPF

12072944000153

LOGRADOURO

R BONIFACIO HAENDCHEN, - BELCHIOR CENTRAL

MUNICÍPIO

GASPAS

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

2

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

40,00

PESO LÍQUIDO

40,00

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
99014	FGO FILE PEITO S/O S/P IND CG CX20KGP CX 20KG FRANGO RICO B	02071400	020	5102	KG	40	14,58	583,20	340,76	40,89	0,00	0,00	12,00

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: 248927
 CLIENTE: 253680 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS - CONSUMIDOR FINAL
 TRANSAÇÃO: 11082789
 COND. FAT.: 001 - 14 DIAS
 RCA: 1130 ASS VENDAS-COZ JOICE 47 99712-2880 COORD.47 98412-1284
 / PEDX DO: 1130006835
 QDS ENTREGA: *HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - ENTREGA HORARI COMERCIAL*** OC 72.073 *** FONE SAC 47-99782-6847 KAROLIAINE
 DISPENSA EM SSO CTE CFE ART67 ANEXOS RICMS/SC - APOLI CE DE RISCO DE TRANSPORTE 1002100003269
 BERKLEY INTERNACIONAL DO BRASIL SEGUROS SA
 DESCONTO ICMS: 0
 TOTAL APROXIMADO TRIBUTOS: 40,82
 \$102 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
 RED BC41.67% RICMS/01 ANEX02 ART12-A - ALIQ 0 PIS/COFINS ART.1 LEI 10.925/2004

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 18/11/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura: *Hermino*
 Visto Secretário:

FOLHA 346

IMPORTANTE: Só assine os carlotos após conferir a mercadoria. Não aceitamos reclamações posteriores

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2.		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)		
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRIS		NOSSO NÚMERO 26792920003993043	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe no indicado
VENCIMENTO 02/12/2021	Nº DO DOCUMENTO 03650687 1	VALOR DO DOCUMENTO 584,20	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
			DATA	ENTREGADOR	

NUM. MAPA :248927 RCA : 1130

NUM. N.FISCAL : 3650687- 1

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
R 700
ITAPEMA SCCOD.CLI253680
86.324.860/0009-53
CEP :88220000

DESTACAR ABAIXO

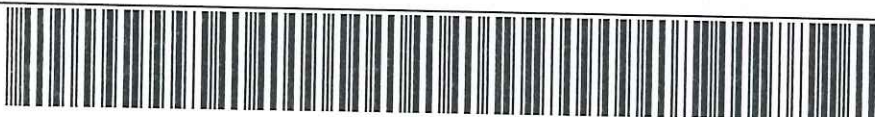


BANCO DO BRASIL 001-9		RECIBO DO SACADO	
CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2. ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC		01333984000276	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1
VENCIMENTO 8/11/2021	NÚMERO DOCUMENTO 03650687 1	ESP. DOC DM	ACEITE N
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE
INSTRUÇÕES		DATA PROCESSAMENTO 18/11/2021	NOSSO NÚMERO 26792920003993043
NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE		[=] VALOR DO DOCUMENTO 584,20	
COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,82		[-] DESCONTO/ABATIMENTO	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%		[-] OUTRAS DEDUÇÕES	
PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO		[+] JUROS/MULTA	
		[+] OUTROS ACRESCIMOS	
		[=] VALOR COBRADO	
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC		659	253680 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000
SACADOR / AVALISTA		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	

ATENÇÃO

CUIDADO COM FRAUDES!
NÃO ACEITE SUBSTITUIÇÃO DE BOLETOS.

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02679.292009 03993.043177 4 88220000058420	
PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		VENCIMENTO 02/12/2021	
CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2. ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC		01333984000276	AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1
DATA DOCUMENTO 18/11/2021	NÚMERO DOCUMENTO 03650687 1	ESP. DOC DM	ACEITE N
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE
INSTRUÇÕES		DATA PROCESSAMENTO 18/11/2021	NOSSO NÚMERO 26792920003993043
NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE		[=] VALOR DO DOCUMENTO 584,20	
COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,82		[-] DESCONTO/ABATIMENTO	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 1%		[-] OUTRAS DEDUÇÕES	
PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO		[+] JUROS/MULTA	
		[+] OUTROS ACRESCIMOS	
		[=] VALOR COBRADO	
SACADO ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R 700 ITAPEMA SC		659	253680 86.324.860/0009-53 CEP : 88220000
SACADOR / AVALISTA		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário SEGALA S ALIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ 01.333.984/0001-95
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/11/2021 13:46:53
Data Do Vencimento 02/12/2021
Valor Título 584,20
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 185174
Data Do Pagamento 29/11/2021
Valor 584,20
Linha Digitável 00190.00009 02679.292009 03993.043177 4 88220000058420
Protocolo 5637.0B54.011D.0B15.313D.1E13

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



Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



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

1 - SAIDA
2 - ENTRADA **1**
Nº 147971
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO DA NFE
4221 1121 6407 6400 0111 5500 1000 1479 7117 0480 7355

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA MESMA UF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210216868642 17/11/2021 15:02:21

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 17/11/2021
ENDEREÇO R 700. 659 - HSA - FARMACIA		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FONE2 47 3308-7074	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento
FATURA 001 21/12/21 R\$ 1.002,50		HORA DE SAÍDA/ENTRADA 15:01	

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 1.002,50	VALOR DO ICMS 120,30	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.002,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 1.002,50

RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI-ME		FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF 15.488.297/0009-00
ENDEREÇO RUA HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, S/N - LOTE 41		MUNICÍPIO PALHOÇA		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.389.265	
QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00	

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

COD.	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
16795	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML HYPOFARMA; FAB. HYPOFARMA - Val. 10/23	21101731	0,00	30039099	000	5102	UN	25	40,10	0,00%	1.002,50	1.002,50	0,00	120,30	0,00	12

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PRIO: 250 / ROTA: 000675
CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVA DO FISCO

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 19/11/21

PRESTADO c/c art. 63 da Lei 4.320/64

Recebido:
Cargo:
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) () Mudou-se () Ausente () Não existe No () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador 8645-Associacao da Redeh de Beneficencia Crista			Nosso Número 109/00158262-4		
Vencimento 21/12/2021	Número do Documento 169882	Espécie R\$	Valor do Documento 1.002,50		
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 17/11/2021

Banco Itaú S.A.		341-7		Recibo do Pagador	
Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ/CPF 21.640.764/0001-11	Sacado / Avalista		Vencimento 21/12/2021
Endereço Beneficiário Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - /					
Nosso Número 109/00158262-4	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5
Data do Documento 17/11/2021	Número do Documento 169882	Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 17/11/2021	(=) Valor do Documento 1.002,50
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. TULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$1,67 Ao Dia. E MULTA DE R\$70,17 NFE:147971. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador: 8645-Associacao da Redeh de Beneficencia Crista CPF / CNPJ: 86324860000953
 Endereço: R 700, 659 - HSA - FARMACIA - VARZEA - 88220000 - ITAPEMA / SC
 Sacador/Avalista: CPF / CNPJ: Código de Baixa

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

Banco Itaú S.A.		341-7		34191.09008 15826.246447 21606.250005 5 88410000100250	
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA					Vencimento 21/12/2021
Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ / CPF 21.640.764/0001-11		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5	
Data do Documento 17/11/2021	Número do Documento 169882	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/11/2021	Nosso Número 109/00158262-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.002,50
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$1,67 Ao Dia. E MULTA DE R\$70,17 NFE:147971. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador: 8645-Associacao da Redeh de Beneficencia Crista CPF / CNPJ: 86324860000953
 Endereço: R 700, 659 - HSA - FARMACIA
 VARZEA
 88220000 - ITAPEMA / SC
 Sacador/Avalista: CPF / CNPJ: Código de Baixa



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 29/11/2021 13:46:56
Data Do Vencimento 21/12/2021
Valor Título 1.002,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 185188
Data Do Pagamento 29/11/2021
Valor 1.002,50
Linha Digitável 34191.09008 15826.246447 21606.250005 5 88410000100250
Protocolo 5647.5558.011D.0B15.313D.3C4A

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

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



Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 1 - SAIDA
 2 - ENTRADA
 Nº 147861
 SÉRIE 001
 FOLHA 1/1



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

CHAVE DE ACESSO DA NFE
 4221 1121 6407 6400 0111 5500 1000 1478 6110 4735 7470

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA MESMA UF
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342210216124305 16/11/2021 19:48:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 257.547.185
 INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
 CNPJ/CPF: 21.640.764/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: 8645-ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53
 DATA DA EMISSÃO: 16/11/2021
 ENDEREÇO: R 700. 659 - HSA - FARMACIA
 BAIRRO/DISTRITO: VARZEA
 CEP: 88220-000
 DATA SAÍDA/ENTRADA: 16/11/2021
 MUNICÍPIO: ITAPEMA
 FONE/FONE2: 47 3308-7074
 UF: SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: Isento
 HORA DE SAÍDA/ENTRADA: 19:46

FATURA
 001 15/12/21 R\$ 688,06

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO ICMS: 439,20
 VALOR DO ICMS: 52,71
 BASE CÁLCULO ICMS ST: 0,00
 VALOR DO ICMS ST: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 688,06
 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: 688,06

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: GABRIEL TRANSPORTES EIRELI-ME
 FRETE POR CONTA: 0-Emitente
 CÓDIGO ANTT
 PLACA
 UF
 CNPJ/CPF: 15.488.297/0009-00
 ENDEREÇO: RUA HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, S/N - LOTE 41
 MUNICÍPIO: PALHOÇA
 UF: SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 258.389.265
 QUANTIDADE: 2
 ESPÉCIE: CAIXAS
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO: 0,02
 PESO LÍQUIDO: 0,02

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
13835	G. ACETILCISTEINA 100MG/ML C/ 3ML (5 AMPOLAS) (-) UNIAO QUIMICA; FAB: UNIAO QUIMICA - Val. 08/23	2134431	16,69	30049059	041	5102	CX	10	15,10	0,00%	151,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13707	G. CLOPIDOGREL 75MG C/ 28 CPS. (+) NOVA QUIMICA; FAB: NOVA QUIMICA GENERICOS; FCI(E139105B-90AA-4176-BB59-BB065460D470) - Val. 08/23	2L9933	80,11	30049099	000	5102	UN	5	13,50	0,00%	67,50	67,50	0,00	8,10	0,00	15,00
10790	G. LOSARTANA POTASSICA 50MG C/ 30CP (+) GEOLAB; FAB: GEOLAB - Val. 07/23	2108703	9,44	30049069	000	5102	UN	4	2,50	0,00%	10,00	10,00	0,00	1,20	0,00	12,00
13587	G. MORFINA 10MG/ML- 1ML C/100-AMPOLAS (-) HIPOLABOR; FAB: HIPOLABOR - Val. 04/23	AZ-018/21		30049099	000	5102	CX	1	329,40	0,00%	329,40	329,40	0,00	39,53	0,00	12,00
16259	IBUVIX 50MG/ML FR C/30ML GTS (IBUPROFENO) (-) GEOLAB; FAB: GEOLAB - Val. 03/23	2103933	0,00	30049029	000	5102	UN	10	2,30	0,00%	23,00	23,00	0,00	2,76	0,00	0,00
16425	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 10CM X 15M ORTOPEN; FAB: ORTOM			90211020	040	5102	UN	5	10,26	0,00%	51,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16426	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 15CM X 15M ORTOPEN; FAB: ORTOM			90211020	040	5102	UN	3	15,52	0,00%	46,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16345	SONDA URETRAL N. 14 EMBRAMED; FAB: EMBRAMED - Val. 04/24	2100013244		90183929	000	5102	UN	10	0,93	0,00%	9,30	9,30	0,00	1,12	0,00	12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 T_ISENTO: 248.86 | T_PIS: 0,06 | T_COFINS: 0,28 |
 PRIQ: 250 / ROTA: 000675
 CRT 3 - REGIME NORMAL


RESERVADO DO FISCO
 CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO
 PRESTADO e aceito em 16/11/21
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura: Katielli R. Maculz.
 Farmacêutica
 Visto: CRF/SC 12076



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 109/00158105-5		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 15/12/2021	Número do Documento 169725	Espécie R\$	Valor do Documento 688,06		
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 16/11/2021	

Banco Itaú S.A.		341-7		Recibo do Pagador	
Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ/CPF 21.640.764/0001-11		Sacado / Avalista	
Endereço Beneficiário Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - /				Vencimento 15/12/2021	
Nosso Número 109/00158105-5		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor
Data do Documento 16/11/2021		Número do Documento 169725	Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 16/11/2021
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\$1,14 Ao Dia. E MULTA DE R\$48,16 NFE:147861. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!				<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	
Pagador: 8645-Associacao da Redeh de Benefencia Crista		CPF / CNPJ: 8632486000953			
Endereço: R 700, 659 - HSA - FARMACIA - VARZEA - 88220000 - ITAPEMA / SC		Sacador/Avalista:		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 15810.556447 21606.250005 5 88350000068806	
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA				Vencimento 15/12/2021	
Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ / CPF 21.640.764/0001-11		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5	
Data do Documento 16/11/2021	Número do Documento 169725	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/11/2021	Nosso Número 109/00158105-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 688,06
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.				<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	
Pagador: 8645-Associacao da Redeh de Benefencia Crista		CPF / CNPJ: 8632486000953			
Endereço: R 700, 659 - HSA - FARMACIA VARZEA 88220000 - ITAPEMA / SC		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	G C MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ	21.640.764/0001-11
Banco	ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	29/11/2021 13:47:01
Data Do Vencimento	15/12/2021
Valor Título	688,06
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	185224
Data Do Pagamento	29/11/2021
Valor	688,06
Linha Digitável	34191.09008 15810.556447 21606.250005 5 88350000068806
Protocolo	563B.1E24.011D.0B15.313E.0A50

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



Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



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

1 - SAIDA
2 - ENTRADA **1**
Nº 147823
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO DA NFE
4221 1121 6407 6400 0111 5500 1000 1478 2319 4429 8860

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA MESMA UF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210216094924 16/11/2021 18:46:47

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 16/11/2021
ENDEREÇO R 700. 659 - HSA - FARMACIA		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FONE2 47 3308-7074	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento
FATURA 001 13/12/21 R\$ 380,00		HORA DE SAÍDA/ENTRADA 18:45	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 380,00	VALOR DO ICMS 45,60	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 380,00
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 380,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL GABRIEL TRANSPORTES EIRELI-ME	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF 15.488.297/0009-00
ENDEREÇO RUA HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, S/N - LOTE 41	MUNICÍPIO PALHOÇA	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.389.265		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

COD.	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
16565	G. ESCOPOLAMINA 20MG/ML 01ML IV-IM-SC C/100 AMP FARMACE; FAB: FARMACE - Val. 07/23	HS21G049	0,00	30039099	000	5102	CX	1	380,00	0,00%	380,00	380,00	0,00	45,60	0,00	12

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PRIO: 250 / ROTA: 000675
CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVA DO DISCO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi RECEBIDO PRESTADO e aceito em 16/11/21 cfe. art. 1º da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura: **Katielli R. Maculan**
Farmacêutica
CRF/SC 12076

Visto:



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 109/00158046-1	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No. <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 13/12/2021	Número do Documento 169666	Espécie R\$	Valor do Documento 380,00	
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: **16/11/2021**

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ/CPF 21.640.764/0001-11	Sacado / Avalista	Vencimento 13/12/2021
Endereço Beneficiário Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - /				
Nosso Número 109/00158046-1	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor
Data do Documento 16/11/2021	Número do Documento 169666	Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 16/11/2021
				Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.
TÍTULO ENVIADO A PROTESTO AUTOMATICAMENTE APÓS 02 (DOIS) DIAS DE VENCIDO.
OS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$0,63 Ao Dia. E MULTA DE R\$26,60
NFE:147823. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC
ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado 380,00

Pagador: **8645-Associacao da Redeh de Benefencia Crista** CPF / CNPJ: **8632486000953**
 Endereço: **R 700, 659 - HSA - FARMACIA - VARZEA - 88220000 - ITAPEMA / SC**
 Sacador/Avalista: _____ CPF / CNPJ: _____ Código de Baixa _____

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

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA		Vencimento 13/12/2021	
Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ / CPF 21.640.764/0001-11	Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5
Data do Documento 16/11/2021	Número do Documento 169666	Espécie Doc. DM	Aceite N
Data do Processamento 16/11/2021		Nosso Número 109/00158046-1	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade
		Valor	
			(=) Valor do Documento 380,00

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\$0,63 Ao Dia. E MULTA DE R\$26,60
NFE:147823. PCLA:1/1 PRAÇA PGTO.: Araranguá-SC e/ou Itapema - SC
ATENÇÃO: NÃO CONCEDER DESCONTO/ABATIMENTO SEM INSTRUÇÃO!

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

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



956

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

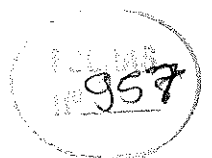
Beneficiário G C MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ 21.640.764/0001-11
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/11/2021 13:47:03
Data Do Vencimento 13/12/2021
Valor Título 380,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 185230
Data Do Pagamento 29/11/2021
Valor 380,00
Linha Digitável 34191.09008 15804.616447 21606.250005 3 88330000038000
Protocolo 562E.6230.011D.0B15.313E.1E51

SAC 0800 647 2200 - 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 21926667
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4221.1182.8730.6800.0140.5500.1021.9266.6719.9110.0211

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
342210216189880 16/11/2021 22:50:13

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

DESTINATARIO / REMETENTE				DATA DE EMISSAO	
NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		16/11/2021
45291/1 - ASSOC REDEH BENEF CRISTA			86.324.860/0009-53		
ENDEREÇO			BAIRRO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R 700 ,659			VARZEA	88220000	17/11/2021
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF	INSCR. ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ITAPEMA		4735620226	SC		05:00:00

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001		07/12/2021	467,76						

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
467,76		79,52	0,00		0,00	467,76
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	467,76	

TRANSPORTADOR							
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO /REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA			0-EMITENTE	ETC09227644	JAG6E17	RS	04.381.959/0002-56
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCR. ESTADUAL	
RUA SAO LUIZ 127 SALA 01			TUBARAO		SC	255768605	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
5	CAIXAS	889978	1 151 3007 1515/SCV5	4,28	4,28		

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
0318233	ALOPURINOL MEDL 100MG C/ 30CPR (POS) DESC:55,04% PF:8,63. FABRICANTE:MEDLEY PMC:11,93 LT:BKP08702 VAL:30/06/2023	30049069	500	5102	CX	2	3,88	7,76	7,76	1,32	17,00	0,00	0,00
0514790	HIDROCORTISONA HOSP 100MG PO INJ C/50 FR (POS) DESC:39,96% PF:191,53. FABRICANTE:BLAU PMC:264,77 LT:21070385 VAL:01/07/2023	30043210	500	5102	CX	4	115,00	460,00	460,00	78,20	17,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO					
<p>* TRANSBORDO EM : CAMBURIU - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES EIRELE PLACA : EML2340,EMM4199,MAT1422,MJI6974,MLJ8752,QTM4391.PED.FORNECEDOR 72279 TRANSMISSAO G.EUFRAZIO-172667.B.C. COM DED.DO PIS COPINS CONV.ICMS 34 2006. POS 467.76 NEG NEU .CERTIFICADOS EMPRESA APE 1048619 AE 1209050 VISA 66/FCERTIFICADO CLIENTE APE 0</p> <p>* DISPENSADO DA EMISSAO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67.</p> <p>* REDUCAO BASE DE CALCULO NOS TERMOS DOS ARTIGOS 90 E 91 ANEXO 2 RICMS-SC-01.TED N. 19500000667082. VIG.01.01.2021.</p> <p>* RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE, GARANTIA MEDIANTE DOC. FISCAL. ART. 7, P. UNICO, RDC304-20-ANVISA</p>						<p>CERTIFICADO de MATERIAL e SERVIÇO</p> <p>Constante deste documento foi</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO</p> <p><input type="checkbox"/> PRESTADO</p> <p>em 17/11/21</p> <p>Lei 4.320/64</p> <p>Recebedor:</p> <p>Cargo:</p> <p>Assinatura:</p> <p>Visto:</p> <p>Katielli R. Maculan Farmacêutica CRF/SC 12076</p>					

FOLHAS
Nº 958



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
21926667	467,76								

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

Destacar Aqui

BANCO DO BRASIL		001-9		<i>Recibo do Pagador</i>	
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0	
Data do documento 16/11/2021				Vencimento 07/12/2021	
Nº do documento 1219266671		Espécie Doc DM	Aceite N	Nosso Número 11870810040422547	
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 467,76
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 1,87				(-) Desconto	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO				(-) Outras Deduções/Abatimento	
				(+/-) Mora/Multa/Juros	
				(+/-) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOC REDEH BENEF CRISTA R 700 88220000 ITAPEMA SC				CNPJ:86324860000953 SETOR:3007 ROT: 11	
Pagador/Avalista				Código da Baixa Autenticação Mecânica	

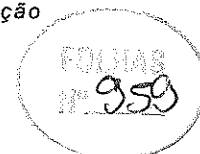
Car Aqui

BANCO DO BRASIL		001-9		00190.00009 01187.081003 40422.547170 1 88270000046776	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR				Vencimento 07/12/2021	
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 16/11/2021		Nº do documento 1219266671	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 16/11/2021
Uso do Banco	CIP	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor 467,76
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 1,87				(-) Desconto	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO				(-) Outras Deduções/Abatimento	
				(+/-) Mora/Multa/Juros	
				(+/-) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOC 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 29/11/2021 13:47:04
Data Do Vencimento 07/12/2021
Valor Título 467,76
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 185247
Data Do Pagamento 29/11/2021
Valor 467,76
Linha Digitável 00190.00009 01187.081003 40422.547170 1 88270000046776
Protocolo 5632.323C.011D.0B15.313E.2852

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

PED.: 820005947



NF-e
Nº. 172898
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

172898

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

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 172898
SÉRIE 1
FL 1 of 1



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

CHAVE DE ACESSO
4321 1112 8890 3500 0102 5500 1000 1728 9812 4491 3013

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)
143210242883925 22/11/2021 18:24:16

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL 7538 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 22/11/2021
LOGRADOURO RUA 700 NUMERO 659 COMPLEMENTO VARZEA BAIRRO/DISTRITO VARZEA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 22/11/2021
CEP 88220-000 MUNICÍPIO ITAPEMA Telefone/Fax (47)3562-0226 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA
Nº 1 Venc. 22/12/21 Valor 724,30

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 724,30 VALOR DO ICMS 67,41 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 724,30
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 724,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO PC 1234 UF RS CNPJ/CPF 04.169.737/0001-93
LOGRADOURO RODOVIA BR 282 KM 376, 4 - INTERIOR MUNICÍPIO HERVAL D OESTE UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630
QUANTIDADE 3 ESPÉCIE MARCA PESO BRUTO 5,70 PESO LÍQUIDO 5,70

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

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
10	TRANSAMIN 50 MG/ML EV 5 ML AMP (E) AC TRANEXAMICO CX C/5 AMP FAB: ZYDUS ETIC (NG) EAN: 7897460400364 FCI: 55E7F18D-421C-4B8E-9ED6-4A690A4AFB41 FAB: 13/08/2021 VAL: 30/06/2023 LT: 0621.021 PMPF: 0 PRINCIPIO ATIVO: AC TRANEXAMICO BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1565100450026	30039099	500	6108	AM	100	4,31	431,00	11,46	431,00	51,72	12,00	0,00	0,00
2617	GAZE 7,5 CM X 7,5 CM 13 FIOS ESTERIL GAZE PCT C/10 UN FAB: MELHORMED (OM) EAN: 7891899080227 FCI: FAB: 27/01/2021 VAL: 30/01/2026 LT: 6172 PMPF: PRINCIPIO ATIVO: GAZE BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 80384550005	30059080	000	6108	PA	750	0,066	49,50	0,00	49,50	5,94	12,00	0,00	0,00
2931	ELETRODOS ECG DESCARTAVEL ADULTO ELETRODOS PA C/5 UN FAB: MEDIX (OM) EAN: 7898652372520 FCI: FAB: 30/06/2021 VAL: 30/06/2023 LT: 2106242001 PMPF: PRINCIPIO ATIVO: ELETRODOS BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 80495519005	90181990	200	6108	UN	1000	0,2438	243,80	0,00	243,80	9,75	4,00	0,00	0,00
								724,30						

PARO CLIENTE, É OBRIGATORIA A CONFERÊNCIA
DOS VOLUMES/AVARIAS NO ATO DA ENTREGA.
FAVOR RESSALVAR O CONHECIMENTO EM CASO
DE DIVERGÊNCIA.
RECLAMAÇÕES POSTERIORES NÃO SERÃO ACEITAS.

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\$: 160.09 (22.10%)
HORARIO DE ENTREGA: / BIO ID 72.521 /ALINE
/OBSERVAÇÃO.:
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02 - PIX CAIXA:
DISPENSADO DA RETENCAO DE PIS E COFINS CFE. INSTRUCAO NORMATIVA N.º 1234/2012

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICADO DE ORIGINALIDADE
SEDINEI@INOVAMED-RS.COM.BR

Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 23/11/21
 PRESTADO cfe. art. 68 da Lei 4.372/04

Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

Katielli R. Maciel
Farmacêutica
CRF/SC 12075

FOLHAS Nº 361

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

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

BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA RUA DR. JOAO CARUSO 2115 INDUSTRIAL ERECHIM RS CEP 99706250				CNPJ: 12889035000102		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 132-5 / 161027-9	VENCIMENTO 22/12/2021
DATA DOCUMENTO 22/11/2021	NÚMERO DOCUMENTO 172898-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 22/11/2021		NOSSO NÚMERO 34187080000004389	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		(*) VALOR DO DOCUMENTO 724,30	
INSTRUÇÕES A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,21 PROTESTAR NO 5º DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO NUM. MAPA :9957 VEND. :82 NUM. N.FISCAL : 172898-1 132-5 / 161027-9 34187080000004389 INOVAMED HOSPITALAR LTDA						(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						(*) JUROS/MULTA	
						(*) OUTROS ACRÉSCIMOS 0,00	
						(*) VALOR COBRADO	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 ITAPEMA SC				7538 86.324.860/0009-53 CEP : 88220-000		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
SACADOR / AVALISTA INOVAMED HOSPITALAR LTDA				12889035000102			

				BANCO DO BRASIL 001-9				00190.00009 03418.708008 00004.389177 1 88420000072430			
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 22/12/2021					
BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA RUA DR. JOAO CARUSO INDUSTRIAL ERECHIM RS CEP 99706250				CNPJ: 12889035000102				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 132-5 / 161027-9			
DATA DOCUMENTO 22/11/2021	NÚMERO DOCUMENTO 172898-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 22/11/2021		NOSSO NÚMERO 34187080000004389					
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		(*) VALOR DO DOCUMENTO 724,30					
INSTRUÇÕES A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,21 PROTESTAR NO 5º DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO NUM. MAPA :9957 VEND. :82 NUM. N.FISCAL : 172898-1 132-5 / 161027-9 34187080000004389 INOVAMED HOSPITALAR LTDA						(-) DESCONTO/ABATIMENTO					
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES					
						(*) JUROS/MULTA					
						(*) OUTROS ACRÉSCIMOS 0,00					
						(*) VALOR COBRADO					
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 ITAPEMA SC				7538 86.324.860/0009-53 CEP : 88220-000				AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			
SACADOR / AVALISTA INOVAMED HOSPITALAR LTDA				12889035000102							



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 132-5 / 161027-9		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)					
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 34187080000004389		<input type="checkbox"/> Mudou-se		<input type="checkbox"/> Ausente		<input type="checkbox"/> Não existe no indicado	
VENCIMENTO 22/12/2021	Nº DO DOCUMENTO 172898-1	VALOR DO DOCUMENTO 724,30		<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 :9957 VEND. 82
 NUM. N.FISCAL : 172898-1
 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 29/11/2021 13:47:10
Data Do Vencimento 22/12/2021
Valor Título 724,30
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 185321
Data Do Pagamento 29/11/2021
Valor 724,30
Linha Digitável 00190.00009 03418.708008 00004.389177 1 88420000072430
Protocolo 563C.5138.011D.OB15.313F.005A

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

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



**ETIQUETAS DALLA**

LTD
554
 RUA GUARANI SORIO 0002244,
 AGUA VERDE - 89041-604
 JOMENAU - SC
 Fone: (47) 3327-2424

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 000273328
 SÉRIE:2
 FOLHA 1 de 1



Chave de acesso da NF-e
 4221 1179 8995 0600 0134 5500 2000 2733 2810 0275 3790
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE PROD. DO ESTABEL. P/ NAO CONTRIBUINTE 5101 VENDA
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342210219141733 19/11/2021 17:38:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253031800
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
 CNPJ: 79.899.506/0001-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - HSA		CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53	DATA E HORA DA EMISSÃO 19/11/2021 17:38:37
ENDEREÇO RUA 700 -, 659	BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 19/11/2021
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/FAX (47) 3562-0226	UF SC	HORA DE SAÍDA 17:38:37

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
001	17/12/2021	772,20						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
772,20	131,27	0,00	0,00	772,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				772,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA	FRETE POR CONTA 1 - Contratação do Frete por conta do Destinatário (FOB)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53
ENDEREÇO RUA 700 -, 000659	MUNICÍPIO ITAPEMA	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE VOLUME (S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
10035-RL	ADES. BRANCA 100 X 35 MM	48211000	000	5101	ROL	6,0000	25,2000	151,20	151,20	25,70	0,00	17,00	0,00
33X18	ADES. BRANCA 33 X 18 MM	48211000	000	5101	ROL	10,0000	34,5000	345,00	345,00	58,65	0,00	17,00	0,00
33X18-AM	ADES. AMARELA 33 X 18 MM	48211000	000	5101	ROL	4,0000	34,5000	138,00	138,00	23,46	0,00	17,00	0,00
33X18-VERDE	ADES. VERDE 33 X 18 MM	48211000	000	5101	ROL	4,0000	34,5000	138,00	138,00	23,46	0,00	17,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 23/11/21
 PRESTADO
 cfe. art. 6º da Lei 4.320/64
 Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura: *Katiell R. Maculan*
 Visto: *Farmácia Maculan 017/89 12978*



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO:
 PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA NÃO OBRIGADA A INSCRIÇÃO ESTADUAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE:
 PEDIDO CLIENTE: 72.031 / 72.031-1 / 72.031-2 / 72.031-3
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 242,85

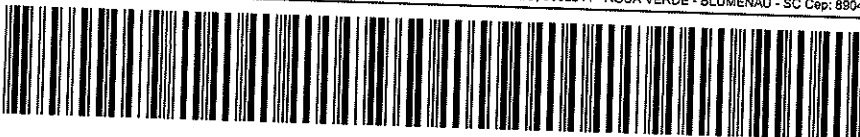
RESERVADO AO FISCO

964

BANCO ITAU		341-7				Recibo do pagador	
Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú " e "Após o vencimento, somente no Itaú						Vencimento	
Beneficiário ETIQUETAS DALLA LTDA. RUA GENERAL OSORIO, 0002244 - AGUA VERDE - BLUMENAU - SC Cep: 89041-604						17/12/2021	
79.899.506/0001-34						Agencia/Codigo Beneficiário	
Data do Documento		No. do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
19/11/2021		02-0273328-00		DM	N	19/11/2021	109/00252288-0
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
		109	R\$				R\$ 772,20
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO							
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS							
APÓS VENCIMENTO COBRAR, R\$ 1,54 POR DIA DE ATRASO							
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - RUA 700 ,000659 88220.000 VARZEA						CPF / CNPJ	
						86.324.860/0009-53	
Sacador/Avalista ETIQUETAS DALLA LTDA.RUA GENERAL OSORIO, 0002244 - AGUA VERDE - BLUMENAU - SC Cep: 89041-604 CNPJ:79.899.506/0001-34						Codigo de Baixa:	
Recebimento através do cheque num. do banco						109/00252288-0	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						Autenticação mecânica	

BANCO ITAU		341-7				Ficha de Caixa	
Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú " e "Após o vencimento, somente no Itaú						Vencimento	
Beneficiário ETIQUETAS DALLA LTDA. RUA GENERAL OSORIO, 0002244 - AGUA VERDE - BLUMENAU - SC Cep: 89041-604						17/12/2021	
79.899.506/0001-34						Agencia/Codigo Beneficiário	
Data do Documento		No. do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
19/11/2021		02-0273328-00		DM	N	19/11/2021	109/00252288-0
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
		109	R\$				R\$ 772,20
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO							
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS							
APÓS VENCIMENTO COBRAR, R\$ 1,54 POR DIA DE ATRASO							
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - RUA 700 ,000659 88220.000 VARZEA						CPF / CNPJ	
						86.324.860/0009-53	
Sacador/Avalista ETIQUETAS DALLA LTDA.RUA GENERAL OSORIO, 0002244 - AGUA VERDE - BLUMENAU - SC Cep: 89041-604 CNPJ:79.899.506/0001-34						Codigo de Baixa:	
Recebimento através do cheque num. do banco						109/00252288-0	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						Autenticação mecânica	

BANCO ITAU		341-7		34191.09008 25228.800139 22567.280007 9 88370000077220			
Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú " e "Após o vencimento, somente no Itaú						Vencimento	
Beneficiário ETIQUETAS DALLA LTDA. RUA GENERAL OSORIO, 0002244 - AGUA VERDE - BLUMENAU - SC Cep: 89041-604						17/12/2021	
79.899.506/0001-34						Agencia/Codigo Beneficiário	
Data do Documento		No. do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
19/11/2021		02-0273328-00		DM	N	19/11/2021	109/00252288-0
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
		109	R\$				R\$ 772,20
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO							
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS							
APÓS VENCIMENTO COBRAR, R\$ 1,54 POR DIA DE ATRASO							
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - RUA 700 ,000659 88220.000 VARZEA						CPF / CNPJ	
						86.324.860/0009-53	
Sacador/Avalista ETIQUETAS DALLA LTDA.RUA GENERAL OSORIO, 0002244 - AGUA VERDE - BLUMENAU - SC Cep: 89041-604 CNPJ:79.899.506/0001-34						Codigo de Baixa:	
Recebimento através do cheque num. do banco						109/00252288-0	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação	



065

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário ETIQUETAS DALLA LTDA
CPF/CNPJ 79.899.506/0001-34
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/11/2021 13:47:15
Data Do Vencimento 17/12/2021
Valor Título 772,20
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 185351
Data Do Pagamento 29/11/2021
Valor 772,20
Linha Digitável 34191.09008 25228.800139 22567.280007 9 88370000077220
Protocolo 563E.4A58.011D.0B15.313F.344C

SAC 0800 647 2200 - 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\$ **561,29**

DATA DE RECEBIMENTO: **18.11.9** IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: **HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO**

NF-e
Nº. 2704748
SÉRIE 1

COPAL DISTRIBUIDORA

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

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 2704748
SÉRIE 1

FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
4221 1182 9007 1300 0176 5500 1002 7047 4811 7420 1427

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
342210217331163 18/11/2021 05:12:57

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 250018853 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO INPJ 82.900.713/0001-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 76729 CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 18/11/2021

LOGRADOURO R: 700 Nº 659 COMPLEMENTO VARZEA BAIRRO/DISTRITO DATA DA ENTRADA/SAÍDA 18/11/2021

CEP 88220000 MUNICÍPIO ITAPEMA Telefone/Fax 4732685986 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HOJA DE SAÍDA 05:07

FATURA
Nº 1 Venc. 09/12/21 VI. 561,29

TÍTULO DO IMPOSTO

VALOR DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
561,29	70,29	0,00	0,00	561,29

VALOR DO FRETE	VALOR DO SERVIÇO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R\$ 0,00	0,00	0,00	0,00	561,29

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RUA SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete CODIGO ANTT RXXK9C00 UF SC CNPJ/CPF

LOGRADOURO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
95			10	73,92	72,92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	V. ST	ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
48463	ACHOC PO APTI 1.01KG (12)	18069000	000	5102	UN	2,00	11,75	23,50	0,00	23,50	4,00	0,00	17,00	0,00
66023	ARROZ INTEGRAL MINUTINHO 1KG (10)	10062010	020	5102	UN	20,00	3,59	71,80	0,00	71,80	8,62	0,00	12,00	0,00
22293	ERVILHA VERDE GOÍAS LT 24X200GR	20054000	000	5102	UN	12,00	2,17	26,04	0,00	26,04	4,43	0,00	17,00	0,00
25270	FEIJAO CARIOCA CALDAO 10X1KG	07133319	020	5102	UN	20,00	7,68	153,60	0,00	153,60	18,43	0,00	12,00	0,00
27588	MARGARINA DORIANA C/SAL 12X500GR	15171000	000	5102	UN	20,00	5,59	111,80	0,00	111,80	13,42	0,00	12,00	0,00
46522	OLEO SOJA COAMO PET 20X900ML	15079011	500	5102	UN	20,00	8,29	165,80	0,00	165,80	19,90	0,00	12,00	0,00
42639	UVA PASSA PTA S/S UNIAGRO 6X500GR	08062000	300	5102	UN	1,00	8,75	8,75	0,00	8,75	1,49	0,00	17,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS														

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO: 64027511 / CARREGAMENTO: 137955 / RCA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164
 CLIENTE: 76729 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO
 NPD. PEDIDO CLIENTE:
 NUM TRANSACAO: 34223231 / COD COERANCA: 033 - SANTANDER - COB.BANCAARIA OC 72.117
 MOTORISTA: MAICO SABINO DA ROSA
 VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 34,97
 ENTREGA: R: 700, 679 - VARZEA - ITAPEMA, SC - PONTO DE REFERENCIA:
 PRODUTO 22293 : BASE ST COMPRA : 0 - VALOR ST COMPRA: 0
 PRODUTO 27588 : BASE ST COMPRA : 0 - VALOR ST COMPRA: 0
 PRODUTO 46522 : BASE ST COMPRA : 0 - VALOR ST COMPRA: 0
 MERCADORIA DE CONSUMO POPULAR CPME. SECAO II E III DO ANEXO 1 DO RICMS-SC.
 MERCADORIA DE CESTA BASICA CONFORME ART. 11 A DO ANEXO 2 DO RICMS-SC

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

RESERVADO AO FISCO

Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 18/11/21 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor:
Cargo:
Assinatura: *[Assinatura]*

FOLHAS Nº 967



| 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 0942527-6		Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0942527-6	
VALOR DO DOCUMENTO 561,29	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	(+) MORAMULTA		VALOR DO DOCUMENTO 561,29	Nº DO DOCUMENTO 2704748-1		
VENCIMENTO 09/12/2021	ESPECIE R\$	Nº DO DOCUMENTO 2704748-1		VENCIMENTO 09/12/2021	DATA DE ENTREGA	76729 / 64	
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA				ASSINATURA			

DESTACAR ABAIXO

		033-7 03399.60528 29000.000090 42527.601019 6 88290000056129					
LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.				VENCIMENTO 09/12/2021			
BENEFICIÁRIO COPAL ALIMENTOS LTDA				CNPJ: 82900713000176			
AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290		NOSSO NÚMERO 0942527-6		DATA DOCUMENTO 18/11/2021		NÚMERO DOCUMENTO 2704748-1	
ESP. DOC DMI		ACEITE N		DATA PROCESSAMENTO 18/11/2021		VALOR DO DOCUMENTO 561,29	
USO DO BANCO SR		ESPECIE MOEDA R\$		QUANTIDADE		(*) VALOR DO DOCUMENTO 561,29	
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário). Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 1,68 Após o vencimento, cobrar multa de 1% Sujeito a inclusão no SERASA/SPC e protesto em CARTÓRIO. Não receber após 21 dias do vencimento. Não é permitido pagar ao representante/vendedor. Depósito bancário não efetua a quitação do boleto.				(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO			
				(-) OUTRAS DEDUÇÕES			
				(-) MORAMULTA			
				(*) ACRÉSCIMO			
				(*) VALOR COBRADO			
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		76729		CPF/CNPJ DO PAGADOR : 86.324.860/0009-53			
R: 700		VARZEA		ITAPEMA		SC	
BENEFICIÁRIO / CEDENTE COPAL ALIMENTOS LTDA				CEP : 88220000			



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/11/2021 13:46:33
Data Do Vencimento 09/12/2021
Valor Título 561,29
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 185065
Data Do Pagamento 29/11/2021
Valor 561,29
Linha Digitável 03399.60528 29000.000090 42527.601019 6 88290000056129
Protocolo 5636.0C5C.011D.0B15.313B.263F

SAC 0800 647 2200 - 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

DANTE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.051.360
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4221 1120 7859 9900 0139 5500 1000 0513 6010 0068 8021
 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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
257427953

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
342210212505146 - 10/11/2021 19:07:06

CNPJ / CPF
20.785.999/0001-39

DESTINATÁRIO / REMETENTE
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

SUFRAMA
VARZEA

CNPJ / CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
10/11/2021

ENDERECO
R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICIPIO
ITAPEMA

UF
SC

FONE / FAX
4735620226

INSCRIÇÃO ESTADUAL
88220-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF CRISTA

CNPJ / CPF
86.324.860/0009-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
88220-000

ENDERECO
R 700 659, .

BAIRRO / DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

MUNICIPIO
ITAPEMA

UF
SC

FONE / FAX
4735620226

FATURA / DUPLICATA
 Num. **001**
 Venc. **08/12/2021**
 Valor **RS 663,03**

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
566,97	68,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	663,03
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	68,04	0,00	663,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRETE
9-Sem Transporte

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDERECO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
35

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO
33,920

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
8011113400	BOV CONG ADEM CUBOS 45G - P2 Numero da Ordem do Pedido 71797	02023000	000	5101	KG	18,0200	24,00000	432,48	0,00	432,48	51,90		12,00	
1010702900	SUINO CONG PERNIL S/ OSSO Numero da Ordem do Pedido 71797 pRedBC=41,67%	02032900	020	5102	KG	15,9000	14,50000	230,55	0,00	134,49	16,14		12,00	

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO
 PRESTADO
 e aceito em 11/11/21
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor
 Cargo: Elizabete F. Lima
 Assinatura: Nutricionista
 Visto Secretário: 00005910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: N mero da Ordem do Pedido: 71797 | HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA | Aliquota de 12% conforme art. 19, III, 'd' da Lei n 10.297/1996 | Aliquota de Icms 12% Conforme Artigo 26, inciso III, alinea "d", do RICMS/SC | Reducao 41,667 conforme art. 11-A, X do anexo 2, do RICMS/SC | Numero do Pedido: 0000059351
 Inf. fisco: Sem cobrança do FECP.
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 68,04

RESERVADO AO FISCO

970

Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 01040.620153 45790.070002 2 88280000066303

Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA		CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Sacador Avalista		Vencimento 08/12/2021	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista RUA TUIUTI, 4057, AVENTUREIRO, JOINVILLE, SC - 89226001							
Nosso Número 00010406-2		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade		Valor	Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7
Data do Documento 10/11/2021		Número do Documento 000051360		Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento 10/11/2021	Valor do Documento 663,03

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 01040.620153 45790.070002 2 88280000066303

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 08/12/2021	
Beneficiário ALCA ALIMENTOS LTDA				CNPJ/CPF 20.785.999/0001-39		Agência /Código Beneficiário 0154 / 57900-7	
Data do documento 10/11/2021		Nº do documento 000051360		Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 10/11/2021	Nosso Número 109/00010406-2
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(-) Valor do Documento 663,03	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimentos	
Após o vencimento: Multa: Valor R\$ 13,26 - Percentual 2,00 % Mora Diária: Valor R\$ 0,22 - 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		CNPJ:	
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 ALCA ALIMENTOS LTDA EPP
CPF/CNPJ 20.785.999/0001-39
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/11/2021 13:46:35
Data Do Vencimento 08/12/2021
Valor Título 663,03
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 185079
Data Do Pagamento 29/11/2021
Valor 663,03
Linha Digitável 34191.09008 01040.620153 45790.070002 2 88280000066303
Protocolo 563A.1458.011D.0B15.313B.3A40

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

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

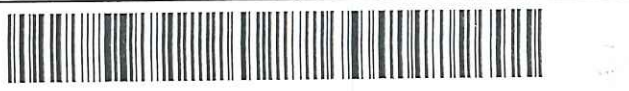


RECEBEMOS DE COPAL ALIMENTOS LTDA
 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO, NO VALOR DE: R\$ 467,64
 NF-e Nº. 2709580 SÉRIE 1

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

COPAL DISTRIBUIDORA
 Identificação do Emitente
 COPAL ALIMENTOS LTDA Telefone: 48 3246-2244
 RUA HERIBERTO HULSE - 4033 - Fax: 48 3246-0500
 SERRARIA - SAO JOSE - SC - E-mail: copal@copalalimentos.com.br
 88115-000

DANF-e
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº. 2709580
 SÉRIE 1 FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
 4221 1182 9007 1300 0176 5500 1002 7095 8018 1538 1670

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ
 250018853 82.900.713/0001-76

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
 342210220776031 23/11/2021 04:42:16

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA - 76729 CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 23/11/2021

LOGRADOURO NUMERO COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO
 R: 700 659 VARZEA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 23/11/2021

CEP MUNICIPIO Telefone/Fax UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA
 88220000 ITAPEMA 4732685986 SC 04:37

FATURA
 Nº Venc. VI.
 1 14/12/21 467,64

CÁLCULO DO IMPOSTO
 DE CÁLCULO DE ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 467,64 56,12 0,00 0,00 467,64

VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO VALOR DO DESCONTO OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS VALOR DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA
 0,00 R\$ 0,00 0,00 0,00 0,00 467,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF
 9 - Sem Frete RLL9H00 SC

LOGRADOURO MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO
 6 3 40,00 40,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	V. ST	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
43538	C AV SOBRECORA BELLO PCT 18KG	02071400	020	5102	KG	36,00	10,09	363,24	0,00	363,24	43,59	0,00	12,00	0,00
67094	QUEIJO MUSSARELA FAT RIOLAT 1KG	04061010	000	5102	KG	4,00	26,10	104,40	0,00	104,40	12,53	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 23/11/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO: 64027678 / CARREGAMENTO: 138211 / RCA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164
 CLIENTE: 76729 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO
 NRO. PEDIDO CLIENTE:
 NUM TRANSACAO: 34242259 / COD COBRANCA: 033 - SANTANDER - COB.BANCARIA
 OC 72.357
 MOTORISTA: MARCOS JOSE DIAS DA SILVA
 VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA RS: 19.64
 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 943



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 0945529-9		Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0945529-9	
VALOR DO DOCUMENTO 467,64	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	(+) MORAMULTA		VALOR DO DOCUMENTO 467,64		Nº DO DOCUMENTO 2709580-1	
VENCIMENTO 14/12/2021	ESPECIE R\$	Nº DO DOCUMENTO 2709580-1		VENCIMENTO 14/12/2021	DATA DE ENTREGA	76729 / 64	
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA				ASSINATURA			

		033-7 03399.60528 29000.000090 45529.901014 7 88340000046764					
LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.						VENCIMENTO 14/12/2021	
BENEFICIÁRIO COPAL ALIMENTOS LTDA				CNPJ: 82900713000176		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290	
DATA DOCUMENTO 23/11/2021	NÚMERO DOCUMENTO 2709580-1	ESP. DOC DMI	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 23/11/2021		NOSSO NÚMERO 0945529-9	
USO DO BANCO	CARTEIRA SR	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		(*) VALOR DO DOCUMENTO 467,64	
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário). Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 1,40 Após o vencimento, cobrar multa de 1% Sujeito a inclusão no SERASA/SPC e protesto em CARTÓRIO. Não receber após 21 dias do vencimento. Não é permitido pagar ao representante/vendedor. Depósito bancário não efetua a quitação do boleto.						(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO	
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						(-) MORAMULTA	
						(-) ACRESCIMO	
						(*) VALOR COBRADO	
PAGADOR: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		76729		CPF/CNPJ DO PAGADOR: 86.324.860/0009-53			
R: 700		VARZEA		ITAPEMA		SC	
BENEFICIÁRIO / CEDENTE		COPAL ALIMENTOS LTDA					

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação



974

COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

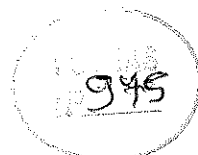
Beneficiário	COPAL ALIMENTOS LTDA
CPF/CNPJ	82.900.713/0001-76
Banco	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	29/11/2021 13:46:37
Data Do Vencimento	14/12/2021
Valor Título	467,64
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	185090
Data Do Pagamento	29/11/2021
Valor	467,64
Linha Digitável	03399.60528 29000.000090 45529.901014 7 88340000046764
Protocolo	5632.2808.011D.0B15.313B.4E43

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

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



RECEBEMOS DE COPAL ALIMENTOS LTDA

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

1.167,00

NF-e

Nº. 2709579

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. 2709579

SÉRIE 1

FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO

4221 1182 9007 1300 0176 5500 1002 7095 7911 1914 8348

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

342210220776030

23/11/2021 04:42:16

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

250018853

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

82.900.713/0001-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

- 76729

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

23/11/2021

LOGRADOURO

R: 700

NUMERO

659

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

23/11/2021

CEP

88220000

MUNICIPIO

ITAPEMA

Telefone/Fax

4732685986

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

04:37

FATURA

Nº Venc.

VI.

1 14/12/21 1.167,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

E DE CÁLCULO DE ICMS

1.167,00

VALOR DO ICMS

198,39

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.167,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.167,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - Sem Frete

CODIGO ANTT

FLACA DO VEICULO

RLL9H00

UF

SC

CNPJ/CPF

LOGRADOURO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

2

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

2

PESO BRUTO

30,00

PESO LIQUIDO

30,00

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
68161	C BV BIFE COXAO DURO TEMP CG VALLE 15KG	02102000	000	5102	KG	30,00	38,90	1.167,00	0,00	1.167,00	198,39	0,00	17,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS														

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO PRESTADO e aceito em 23/11/21
 cfe. art. 6º da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebido: *Elizama F. Lima*
 Cargo: *Nutricionista*
 Assinatura: *[Assinatura]*
 Visto Secretário: *20/10. 5910*

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO: 64027789 / CARREGAMENTO: 138211 / PCA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164
 CLIENTE: 76729 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO
 NPO. PEDIDO CLIENTE:
 NUM TRANSACAO: 34242257 / COD COBRANCA: 033 - SANTANDER - COB.BANCAARIA
 OC 72.072
 MOTORISTA: MARCOS JOSE DIAS DA SILVA
 VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 115.3
 ENTREGA: R: 700, 679 - VARZEA - ITAPEMA, SC - PONTO DE REFERENCIA:

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS 110 946



| 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 0945528-0	Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0945528-0
VALOR DO DOCUMENTO 1.167,00	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	(*) MORAMULTA	VALOR DO DOCUMENTO 1.167,00		Nº DO DOCUMENTO 2709579-1
VENCIMENTO 14/12/2021	ESPECIE R\$	Nº DO DOCUMENTO 2709579-1	VENCIMENTO 14/12/2021	DATA DE ENTREGA	76729 / 64
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			ASSINATURA		

DESTACAR ABAIXO

		033-7 03399.60528 29000.000090 45528.001014 7 88340000116700			
LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.				VENCIMENTO 14/12/2021	
BENEFICIÁRIO COPAL ALIMENTOS LTDA CNPJ: 82900713000176				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290	
DATA DOCUMENTO 23/11/2021	NÚMERO DOCUMENTO 2709579-1	ESP. DOC DMI	ACEPTE N	DATA PROCESSAMENTO 23/11/2021	NOSSO NÚMERO 0945528-0
USO DO BANCO	CARTEIRA SR	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 1.167,00
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário). Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 3,50 Após o vencimento, cobrar multa de 1% Sujeito a inclusão no SERASA/SPC e protesto em CARTÓRIO. o receber após 21 dias do vencimento. Não é permitido pagar ao representante/vendedor. Depósito bancário não efetua a quitação do boleto.					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(-) MORAMULTA
					(*) ACRESCIMO
					(=) VALOR COBRADO
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			76729	CPF/CNPJ DO PAGADOR : 86.324.860/0009-53	
R: 700 VARZEA ITAPEMA SC			CEP : 88220000		
BENEFICIÁRIO / CEDENTE COPAL ALIMENTOS LTDA					

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	29/11/2021 13:46:39
Data Do Vencimento	14/12/2021
Valor Título	1.167,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	185098
Data Do Pagamento	29/11/2021
Valor	1.167,00
Linha Digitável	03399.60528 29000.000090 45528.001014 7 88340000116700
Protocolo	564E.260C.011D.0B15.313B.635D

SAC 0800 647 2200 - 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

DANFEDOC. AUXILIAR
DA NOTA FISCAL

CHAVE DE ACESSO

4221 1100 2141 2400 0170 5500 1000 0236 6019 1118 0216

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

342210219959449 22/11/2021 10:26:23

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

22/11/2021 - 10:26

ENDEREÇO

RUA 700, 679

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88.220-000

DATA DA ENT.SAÍDA

22/11/2021 - 10:27

MUNICÍPIO

Itapema

FONE/FAX

(47) 3562-0226

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURAS

001 20/12/2021 R\$ 134,66

C. 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	134,66
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	134,66

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 1 - Destinatário 2 - Terceiros 3 - Próprio Emitente 4 - Próprio Destinatário 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
2		BRALIMPIA	0 M3	0,100	0,100

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
1805	APLICADOR DE CERA 35CM COM CABO	96039000	0102	5102	PC	1,00	90,02	90,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
111	LUVA PARA APLICADOR DE CERA 35 CM	96039000	0102	5102	UN	1,00	44,64	44,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. Tributos Aprox. R\$5,65
Federal R\$22,88 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8F6CA7 Referente: Orcamento 0000000006085 Nome Fantasia: HOSPITAL
SANTO ANTONIO (ITAPEMA)

CERTIFICADO	VALOR DO ISSQN	MATERIAL
0,00	0,00	<input type="checkbox"/>
Constante deste documento foi		
<input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO	e aceito em 22/11/21	
<input type="checkbox"/> PRESTADO	cfe. art. 63 da Lei 4.320/64	
Servidor/Recebedor:		
Cargo:		
Assinatura:		
Visto Secretário:		



Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 20/12/2021	
Beneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70 Estrada do Redentor,299 Sala 01 Canta Galo, Rio do Sul/SC 89163312 Fone:					Agência / Código Beneficiário 0276-3/31620-2	
Data do Documento 22/11/2021	Número do Documento 0002028101	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/11/2021	Nosso Número 30469200000016861	
Uso do Banco	Carteira 17/027	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 134,66	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 20281/1 NF: 23660/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 21/12/2021 Cobrar multa de R\$ 4,03 para pagamento a partir de 21/12/2021					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA RUA 700, 679 - VARZEA, Itapema / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	

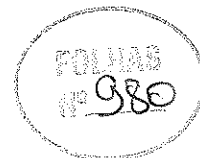
Recebimento através do cheque número _____ do banco. Autenticação Mecânica

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

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 20/12/2021	
Beneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70 Estrada do Redentor,299 Sala 01 Canta Galo, Rio do Sul/SC 89163312 Fone:					Agência / Código Beneficiário 0276-3/31620-2	
Data do Documento 22/11/2021	Número do Documento 0002028101	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/11/2021	Nosso Número 30469200000016861	
Uso do Banco	Carteira 17/027	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 134,66	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 20281/1 NF: 23660/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 21/12/2021 Cobrar multa de R\$ 4,03 para pagamento a partir de 21/12/2021					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA RUA 700, 679 - VARZEA, Itapema / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/11/2021 13:46:43
Data Do Vencimento 20/12/2021
Valor Título 134,66
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 185114
Data Do Pagamento 29/11/2021
Valor 134,66
Linha Digitável 00190.00009 03046.920009 00016.861171 4 88400000013466
Protocolo 5625.094C.011D.0B15.313C.2761

SAC 0800 647 2200 - 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:2021/842

Emitida em:
23/11/2021 às 13:41:10Competência:
23/11/2021Código de Verificação:
6f070e52

RS MÉDICA LTDA - EPP

CPF/CNPJ: 05.157.606/0001-59

Inscrição Municipal: 22891420

R EDMUNDO BASTIAN, 116, CRISTO REDENTOR - Cep: 91040-050

Porto Alegre

RS

Telefone: (51)3362-1221

Email: financeiro@rsmedica.com.br

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53

Inscrição Municipal: Não Informado

ASSOCIACAO DA REDE H DE BENEF CRISTA- HOSPITAL STO ANTONIO

RUA 700, 659, VARZEA - Cep: 88220-000

Itapema

SC

Telefone: Não informado

Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

REF - SERVIÇOS PROFISSIONAIS NA ÁREA TÉCNICA, MANUTENCAO PREVENTIVA E CORRETIVA COM CALIBRACOES DO PARQUE TECNOLÓGICO DE EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALARES DO HOSPITAL SANTO ANTONIO CONTRATO: P;RS;220920211618 PERIODO: NOVEMBRO 2021 Forma de pagamento(Parcela - Valor - Vencimento): 000842/1 - R\$ 1.745,80 - 03/12/21

Código de Tributação Municipal:

140100100 / Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de motores, máquinas, aparelhos, equipamentos ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao icms).

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

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

Cod/Município da incidência do ISSQN:

4314902 / Porto Alegre

Natureza da Operação:

Tributação no município

Valor dos serviços:	R\$ 1.745,80	Valor dos serviços:	R\$ 1.745,80
(-) 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\$ 1.745,80
Valor Líquido:	R\$ 1.745,80	(x) Alíquota:	5%
		(=) Valor do ISS:	R\$ 87,29



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>

CERTIFICADO

Fernando Eskelsen do Nascimento
CPF 029.478.369-52
Diretor Geral
Hospital Santo Antônio de ItapemaFOLHAS
Nº 982

Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado



Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02815.520008 00001.141175 4 88300000174580		
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço		ASSOC DA REDE H DE BENEF CRISTA- HOSPI STO ANTON		CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53
CEP: 88220000; RUA 700 NR 659; ITAPEMA - SC				
Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00028155200000001141	842	10/12/2021	1.745,80	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço		RS MEDICA LTDA.ME		CPF/CNPJ: 05.157.606/0001.59
RUA EDMUNDO BASTIAN 116 CASA		CRISTO REDENTOR PORTO ALEGRE		RS-91.040-050

Agência/Código do Beneficiário
5745-2/18545-0

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02815.520008 00001.141175 4 88300000174580					
Local de Pagamento		Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.		Data de Vencimento	10/12/2021		
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ		RS MEDICA LTDA.ME - CPF/CNPJ: 05.157.606/0001.59		Agência/Código do Beneficiário		5745-2/18545-0	
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número		
23/11/2021	842	DM	N	23/11/2021	00028155200000001141		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento		
	17	RS			1.745,80		
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento		0,00
JUROS: DISPENSADO					(+) Juros/Multa		0,00
					(=) Valor Cobrado		1.745,80

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOC DA REDE H DE BENEF CRISTA- HOSPI STO ANTON
CEP: 88220000; RUA 700 NR 659; ITAPEMA - SC

CPF/CNPJ: 86.324.860/0009.53

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário RS MEDICA LTDA.ME
CPF/CNPJ 05.157.606/0001-59
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/11/2021 13:46:44
Data Do Vencimento 10/12/2021
Valor Título 1.745,80
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 185121
Data Do Pagamento 29/11/2021
Valor 1.745,80
Linha Digitável 00190.00009 02815.520008 00001.141175 4 88300000174580
Protocolo 5701.364C.011D.0B15.313C.3162

SAC 0800 647 2200 - 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: Agronomia
Cidade: FLORIANÓPOLIS SC
CEP: 88025-230
Fone/Fax: (48)33330505

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 28.956
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4221110061268600171550010000289561000214242

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
www.nfe.br/consulta
ou no site da SPMZ Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210215546634 16/11/21 11:36

CNPJ
00.612.686/0001-71

TUNEZIA DE OPERAÇÃO
anda de Mercadorias
INCISÃO ESTADUAL

INSC ESTADUAL SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ
00.612.686/0001-71

NONEMBAZAO SOCIAL		CNPJ		86.324.860/0009-53		DATA DA EMISSÃO		16/11/2021	
REDEH - HSA - HOSPITAL SANTO ANTONIO - ITAPEMA		BAIRRO/DISTRITO		VARZEA		DATA DA SAÍDA/ENTRADA		16/11/2021	
RUA 700 659		UF		SC		HORA DA SAÍDA		11:24	
MUNICÍPIO ITAPEMA		UF		SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL		ISENTO	
NÚMERO VENCIMENTO VALOR		NÚMERO VENCIMENTO VALOR		NÚMERO VENCIMENTO VALOR		NÚMERO VENCIMENTO VALOR		NÚMERO VENCIMENTO VALOR	
28956/1 07/1/21 6.870,00		07/1/21 6.870,00		07/1/21 6.870,00		07/1/21 6.870,00		07/1/21 6.870,00	

BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS DESONERADO		BASE DE CALCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
6.870,00		1.167,90		0,00		0,00		0,00		6.870,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		6.870,00	

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		PLACA DO VEIC.		U.F.		CNPJ/C.P.F.		U.F.	
EXPRESSO SÃO MIGUEL		0-EMITENTE		SAO JOSE / SC		SC		00.428.307/0011-60		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		25,00		25,00	
Rua Judite Melo dos Santos s/nr		SAO JOSE / SC		3,00		25,00					
QUANTIDADE		MARCA		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
3,00				25,00		25,00					


CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DAS PRODUTOS	SUPORTE DE EFICÁCIA FIXO (cod. Lameo SUP(100E24263) Lame: 1 x6)	NCM/SH	CST / EXCISÃO	CROP UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	ICMS	VALOR	
											III	ICMS
66	REGUA PERIL DE ALUMINIO SUPORTE EFICACIA (Uso no SUP(100E24263))		9402.90.90	000	5,102 Un	6,00	30,612	1,836	1,836	0,00	17,00	0,00
69	CESTO ENTORNERADO PARA ACESSÓRIOS PHILIP (Uso no SUP(100E24263))		9402.90.90	200	5,102 Un	6,00	30,612	1,836	1,836	0,00	17,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 16/11/21
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Receptor: *[Assinatura]*
Cargo: *[Assinatura]*
Assinatura: *[Assinatura]*
Visto Secretário: *[Assinatura]*
Operacional
Coordenadora Operacional
Hospital Santo Antônio de Itapema

RESERVADO AO FISCO
OS ADICIONAIS
ORNAMENTAIS
CONPLIMENTARES
p de Cobrança: Dadele / : Valor aproximado dos tributos Estau (0,00%) Fone: (48)3333-1891 : Inf. de entrega: End. Entrega: RUA 700 659 - VARZEA - ITAPEMA - SC - 88221000

985

Banco do Brasil		001-9		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 07/12/2021
Beneficiário ILHATEC COMÉRCIO E MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-EPP					Agência/Código do Beneficiário 3174-7/204703-9
Endereço do Beneficiário RUA SÃO JOÃO BATISTA, 65 - 88025-230 - AGRONÔMICA - FLORIANÓPOLIS - SC					CNPJ do Beneficiário 00.612.686/0001-71
Data do Documento 16/11/2021	Número do Documento 28956/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/11/2021	Nosso Número 29098160000010291
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.870,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Juros de 2,00 % ao mês após 07/12/2021					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: REDEH - HSA - HOSPITAL SANTO ANTÔNIO - ITAPEMA RUA 700 659, 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF/CNPJ do Pagador 86.324.860/0009-53
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa 29098160000010291
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 00010.291177 1 88270000687000	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 07/12/2021
Beneficiário ILHATEC COMÉRCIO E MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPIT - CNPJ: 00.612.686/0001-71					Agência/Código do Beneficiário 3174-7/204703-9
Endereço do Beneficiário RUA SÃO JOÃO BATISTA, 65 - 88025-230 - AGRONÔMICA - FLORIANÓPOLIS - SC					CNPJ do Beneficiário 00.612.686/0001-71
Data do Documento 16/11/2021	Número do Documento 28956/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/11/2021	Nosso Número 29098160000010291
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.870,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Juros de 2,00 % ao mês após 07/12/2021					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: REDEH - HSA - HOSPITAL SANTO ANTONIO - ITAPEMA RUA 700 659, 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF/CNPJ do Pagador 86.324.860/0009-53
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa 29098160000010291
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário ILHATEC COMERCIO DE EQUIPAMENT
CPF/CNPJ 00.612.686/0001-71
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/11/2021 13:46:47
Data Do Vencimento 07/12/2021
Valor Título 6.870,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 185135
Data Do Pagamento 29/11/2021
Valor 6.870,00
Linha Digitável 00190.00009 02909.816007 00010.291177 1 88270000687000
Protocolo 5906.342C.011D.0B15.313C.4F63


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

Impressão da Nota Fiscal	Download da Nota Fiscal
--------------------------	-------------------------

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 1054	
	Situação Emitido	

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

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA MUNICÍPIO DE INDAIAL SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS	Autenticidade 0181470382833968	
	Data Emissão 18/11/2021	Hora Emissão 15:37:18

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		
CPF/CNPJ 86.324.860/0009-53		
Endereço RUA 700	Número 659	IE ISENTO
Bairro VARZEA	CEP 88220-000	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	1.687,50	0,00	0,00

Descrição do Serviço:
SERVICOS ELETRICOS - INSTALACAO

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
1.687,50	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	1.687,50	1.687,50
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	Retenção para a Previdência Social
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

1402 - 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: 15/12/2021.
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net.
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 226,97 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 79,14 (4.6900%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.
 [REF. ORDEM DE SERVIÇO N : 4044]



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



**DOCUMENTO AUXILIAR DE VENDA - ORDEM DE SERVIÇO**

Não é documento fiscal
Não comprova pagamento
Não é válido como recibo e/ou garantia de mercadoria

Nº da O.S.: 0000004044

Data da O.S.: 18/11/2021

Nº do C.F.:

ECF:

Identificação do Estabelecimento Emitente:**INSTALADORA FCF**

RUA DOUTOR BLUMENAU, 1877

BAIRRO: DO SOL CEP: 89130000 CIDADE: INDAIAL FONE:47-3333-5567

Identificação do Destinatário:

Sr.(a): ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA

Endereço: RUA 700

Complemento:

CEP: 88220-000 Município: ITAPEMA

Bairro:

Nº: 659
VARZEA
SC

Código: 1803

Telefone: 47 3308-7074

Celular:

CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53

ELETRICA**Serviço a ser executado: INSTALAÇÃO**FINALIZACAO DE ORCAMENTO
HORAS DE SEXTA FEIRA 05/11/2021
HORAS DE SEGUNDA FEIRA 15/11/2021

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UM	QTDE	VL. UNIT	VL. TOTAL
SERVIÇOS						
1	943	SERVIÇO EDONIS	HR	12.5	45.00	562.50
2	1317	SERVIÇO HENRICK	HR	12.5	45.00	562.50
3	947	SERVIÇO WILSON	HR	12.5	45.00	562.50

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO:

Identificação:
Modelo:
Série:

GARANTIA: ♣

Loja:
NF:
Data:

Observações:

Data/Hora de Impressão: 18/11/2021 13:31:30

Total de Serviços:	1.687,50
Total de Peças:	0,00
Desconto Peças:	0,00
Desconto Serviços:	0,00
Total:	1.687,50

Atendente: IRAN
Técnico:

É vedada a autenticação deste documento

ASSINATURA DO CLIENTE:

comprovante do cliente	
INILORE VETTER ME	47-3333-5567
1803	Identificação:
ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIENTE CRI	Modelo:
	Série:
	ATENDIMENTO TÉCNICO
	RAT:
	Nº da O.S.: 4044
	Data da O.S.: 18/11/2021

Somente nos responsabilizamos pela entrega do aparelho transcrito, mediante a apresentação deste comprovante, em um prazo máximo de 30 dias.



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 em presa entregadora)	
Pagador ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA		Nosso Número 0742090000004137		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente
Vencimento 18/12/2021		Número do Documento 1054/1	Especie R\$	<input type="checkbox"/> Não existe n°. Indicado	
Recebem os o Titulo com as características acima		Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado
Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.				<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
				<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido
				<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
				Data do Processamento 18/11/2021	



085-1

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.				Vencimento 18/12/2021	
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 18/11/2021	Número do Documento 1054/1	Especie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 18/11/2021	Nosso Número 0742090000004137
Uso do Banco	Caixa 01	Especie R\$	Quantidade	Vale x	(=) Valor Documento 1.687,50
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário. Cobrar juros de R\$ 1,69 por dia de atraso para pagamento a partir de 19/12/2021. Cobrar multa de R\$ 84,38 para pagamento a partir de 19/12/2021.					(-) 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

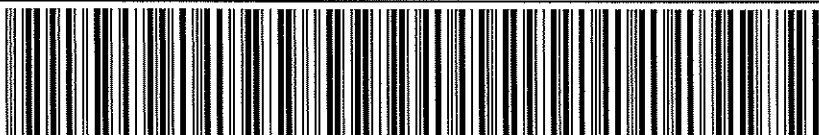
08591.01008 40742.090000 00004 137014 6 88380000168750

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.				Vencimento 18/12/2021	
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 18/11/2021	Número do Documento 1054/1	Especie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 18/11/2021	Nosso Número 0742090000004137
Uso do Banco	Caixa 01	Especie R\$	Quantidade	Vale x	(=) Valor Documento 1.687,50
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário. Cobrar juros de R\$ 1,69 por dia de atraso para pagamento a partir de 19/12/2021. Cobrar multa de R\$ 84,38 para pagamento a partir de 19/12/2021.					(-) 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 29/11/2021 13:46:48
Data Do Vencimento 18/12/2021
Valor Título 1.687,50
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 185143
Data Do Pagamento 29/11/2021
Valor 1.687,50
Linha Digitável 08591.01008 40742.090000 00004.137014 6 88380000168750
Protocolo 5663.1704.011D.0B15.313C.5016

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

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



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.000.928

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA (1803)

SÉRIE 1

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 5.645,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
INILORE VETTER MERUA ACHIL VON GILSA Nº 250
DO SOL 89130000
INDAIAL SC
TELEFONE: 47-3333-5567

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - Entrada
1 - Saída 1
Nº 000.000.928
Série 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO: 4221 1120 4510 7500 0104 5500 1000 0009 2812 1691 3480

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 TERCEI

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210214311527 - 2021-11-12 15:58:38.0000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
25.73.839-30

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

20.451.075/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA

1803

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53DATA DA EMISSÃO
12/11/2021ENDEREÇO
RUA 700

Nº 659

BAIRRO/DISTRITO
VARZEACEP
88220-000DATA DA ENTRADA/SAÍDA
12/11/2021MUNICÍPIO
ITAPEMA

UF

FONE/FAX
47 3308-7074INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTOHORA DA ENTRADA/SAÍDA
15:45:55

FATURA

1 27/11/2021 1.411,25 2 12/12/2021 1.411,25 3 11/01/2022 1.411,25 4 10/02/2022 1.411,25

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
0,00		0,00	0,00	0,00	5.645,00
VAL	FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					5.645,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRÉTE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF VEIC.	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 36	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD PROD	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	B. CALC. ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	ALIQ IPI	VALOR IPI	IMP. APROX.
96	AMT2018EG CENTRAL DE ALARME INTELBRAS	8531.10.90	4500	5.102	PC	1	1.239,00	1.239,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	296,3
76	TECLADO INTELBRAS XAT 2000 LCD (F-70)	8543.70.99	0102	5.102	PC	1	325,00	325,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	74,3
77	RECEPTOR XAR 4000 SMART	8517.62.99	2500	5.102	PC	1	421,00	421,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	89,5
819	BATERIA 7AH 12V ALARME - GIGA	8504.40.21	0102	5.102	PC	1	160,00	160,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	34,7
544	SIRENE AUDIO VISUAL ENDERECAVEL SAFIRA TECNOHOLD	8531.90.00	0500	5.405	PC	1	220,00	220,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	52,5
669	BOTOEIRA N.A DNI 5016	8536.50.90	0500	5.405	PC	26	40,00	1.040,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	248,7
325	CABO AUTOFLEX 01,50 BC PREMIUM	8544.49.00	0500	5.405	MT	3	80,00	240,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	40,4
1046	MINI RACK DESMONTAVEL 5U 570MM - MRD 557 INTELBRAS	8517.70.91	4102	5.102	UN	1	550,00	550,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	105,9
991	SWITCH 24 PORTAS GIGA QOS SG2400QR	8517.62.39	2102	5.102	PC	1	1.450,00	1.450,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	294,6

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 38091	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CFE. LC 123/2006. NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE ICMS. NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE IPI E ISS. [Conforme lei nº 12741/12, o valor aproximado dos impostos são: Federal: 938,14 (16.62%) - Estadual: 299,35 (5.30%). Fonte IBPT 39A19D], [], [REF. ORDEM DE SERVIÇO Nº: 3945]

RESERVADO AO FISCO

FOURS
Nº 992



085-1

Comprovante de Entrega

Beneficiário INILORE VETTER ME		Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA		Nosso Número 07420900000004123		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe n°. indicado
Vencimento 12/12/2021	Número do Documento 928/2	Especie R\$	Valor do Documento 1.411,25	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.			Data	Assinatura		
						Data do Processamento 12/11/2021



085-1

Recibo do Pagador

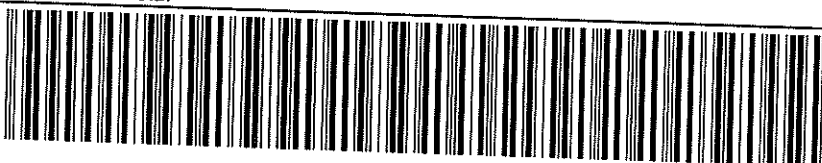
Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.					Vencimento 12/12/2021	
Beneficiário INILORE VETTER ME / CNPJ: 20.451.075/0001-04 RUA ACHIL VON GILSA 250 DO SOL INDAIAL SC 89130000					Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0	
Data do Documento 12/11/2021	Numero do Documento 928/2	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/11/2021	Nosso Número 07420900000004123	
Uso do Banco	Carteira 01	Especie R\$	Quantidade	Valor x	(-) Valor do Documento 1.411,25	
Inst. : (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 1,41 por dia de atraso para pagamento a partir de 13/12/2021. Cobrar multa de R\$ 70,56 para pagamento a partir de 13/12/2021.					(-) Desconto / Abatimento	
Após o vencimento acesse https://www.viacredialtovale.coop.br para atualizar seu boleto. SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS ÚTEIS					(-) Outras Deducoes	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA RUA 700 659 88220000 VARZEA ITAPEMA SC					(+) Mora / Multa / Juros	
Sacador/Avalista:					(+) Outros Acrecimos	
Recebimento através do cheque número _____ do banco					(-) Valor Cobrado	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53	
					Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica	



085-1

08591.01008 40742.090000 00004.123014 8 88320000141125

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.					Vencimento 12/12/2021	
Beneficiário INILORE VETTER ME / CNPJ: 20.451.075/0001-04 RUA ACHIL VON GILSA 250 DO SOL INDAIAL SC 89130000					Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0	
Data do Documento 12/11/2021	Numero do Documento 928/2	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/11/2021	Nosso Número 07420900000004123	
Uso do Banco	Carteira 01	Especie R\$	Quantidade	Valor x	(-) Valor do Documento 1.411,25	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 1,41 por dia de atraso para pagamento a partir de 13/12/2021. Cobrar multa de R\$ 70,56 para pagamento a partir de 13/12/2021.					(-) Desconto / Abatimento	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA RUA 700 659 88220000 VARZEA ITAPEMA SC					(-) Outras Deducoes	
Sacador/Avalista:					(+) Mora / Multa / Juros	
Recebimento através do cheque número _____ do banco					(+) Outros Acrecimos	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					(-) Valor Cobrado	
					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53	
					Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/11/2021 13:46:51
Data Do Vencimento 12/12/2021
Valor Título 1.411,25
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 185159
Data Do Pagamento 29/11/2021
Valor 1.411,25
Linha Digitável 08591.01008 40742.090000 00004.123014 8 88320000141125
Protocolo 5658.130C.011D.0B15.313D.0A0D

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

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



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.000.928

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA (1803)

SÉRIE 1

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 5.645,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
INILORE VETTER ME

RUA ACHIL VON GILSA Nº 250
DO SOL 89130000
INDAIAL SC
TELEFONE: 47-3333-5567

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.000.928
Série 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO: 4221 1120 4510 7500 0104 5500 1000 0009 2812 1691 3480

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 TERCEI

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210214311527 - 2021-11-12 15:58:38.0000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
25.73.839-30

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

20.451.075/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA

1803

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

12/11/2021

ENDEREÇO

RUA 700

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

12/11/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

Nº 659

FONE/FAX
47 3308-7074

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

15:45:55

FATURA

1	27/11/2021	1.411,25	2	12/12/2021	1.411,25	3	11/01/2022	1.411,25	4	10/02/2022	1.411,25
---	------------	----------	---	------------	----------	---	------------	----------	---	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE 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	5.645,00
VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	5.645,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF VEIC.	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
36					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD PROD	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESC	B. CALC. ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	ALIQ IPI	VALOR IPI	IMP. APROX.
96	AMT2018EG CENTRAL DE ALARME INTELBRAS	8531.10.90	4500	5.102	PC	1	1.239,00	1.239,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	286,9
76	TECLADO INTELBRAS XAT 2000 LCD (F-70)	8543.70.99	0102	5.102	PC	1	325,00	325,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	74,3
77	RECEPTOR XAR 4000 SMART	8517.62.99	2500	5.102	PC	1	421,00	421,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	89,5
819	BATERIA 7AH 12V ALARME - GIGA	8504.40.21	0102	5.102	PC	1	160,00	160,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	34,7
544	SIRENE AUDIO VISUAL ENDERECAVEL SAFIRA TECNOHOLD	8531.90.00	0500	5.405	PC	1	220,00	220,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	52,6
669	BOTOEIRA N.A DNI 5016	8536.50.90	0500	5.405	PC	26	40,00	1.040,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	248,7
325	CABO AUTOFLEX 01.50 BC PREMIUM	8544.49.00	0500	5.405	MT	3	80,00	240,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	40,4
1046	MINI RACK DESMONTAVEL 5U 570MM - MRD 557 INTELBRAS	8517.70.91	4102	5.102	UN	1	550,00	550,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	105,9
991	SWITCH 24 PORTAS GIGA QOS SG2400QR	8517.62.39	2102	5.102	PC	1	1.450,00	1.450,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	294,6

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 38091	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CFE. LC 129/2006. NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE ICMS. NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE IPI E ISS. [Conforme lei nº 12741/12, o valor aproximado dos impostos são: Federal: 998,14 (16.62%) - Estadual: 299,35 (5.30%). Fonte IBPT 39A19D], [], [REF. ORDEM DE SERVIÇO Nº: 3945]

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 995



085-1

Comprovante de Entrega

Beneficiário INILORE VETTER ME		Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA		Nosso Número 07420900000004124		<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"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 11/01/2022	Número do Documento 928/3	Especie R\$	Valor do Documento 1.411,25		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura		Data
Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.					Data do Processamento 12/11/2021



085-1

Recibo do Pagador

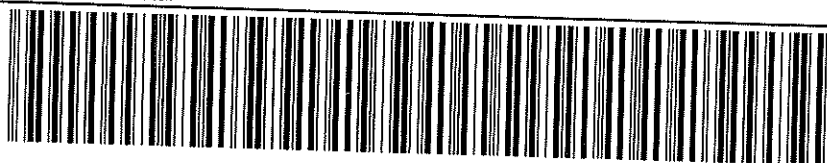
Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.					Vencimento 11/01/2022	
Beneficiário INILORE VETTER ME / CNPJ: 20.451.075/0001-04 RUA ACHIL VON GILSA 250 DO SOL INDAIAL SC 89130000					Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0	
Data do Documento 12/11/2021	Numero do Documento 928/3	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/11/2021	Nosso Número 07420900000004124	
Uso do Banco	Carteira 01	Especie R\$	Quantidade	Valor x	(=) Valor do Documento 1.411,25 (-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deducoes (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acrescimos (=) Valor Cobrado	
Ins: (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 1,41 por dia de atraso para pagamento a partir de 12/01/2022. Cobrar multa de R\$ 70,56 para pagamento a partir de 12/01/2022. Após o vencimento acesse https://www.viacredialtovale.coop.br para atualizar seu boleto. SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS ÚTEIS					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53 Código de Baixa	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA RUA 700 659 88220000 VARZEA ITAPEMA SC					Autenticação Mecânica	
Sacador/Avalista:					Recebimento através do cheque número do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.	



085-1

08591.01008 40742.090000 00004.124012 8 88620000141125

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.					Vencimento 11/01/2022	
Beneficiário INILORE VETTER ME / CNPJ: 20.451.075/0001-04 RUA ACHIL VON GILSA 250 DO SOL INDAIAL SC 89130000					Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0	
Data do Documento 12/11/2021	Numero do Documento 928/3	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/11/2021	Nosso Número 07420900000004124	
Uso do Banco	Carteira 01	Especie R\$	Quantidade	Valor x	(=) Valor do Documento 1.411,25 (-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deducoes (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acrescimos (=) Valor Cobrado	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 1,41 por dia de atraso para pagamento a partir de 12/01/2022. Cobrar multa de R\$ 70,56 para pagamento a partir de 12/01/2022.					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53 Código de Baixa	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA RUA 700 659 88220000 VARZEA ITAPEMA SC					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	
Sacador/Avalista:					996	



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 29/11/2021 13:46:50
Data Do Vencimento 11/01/2022
Valor Título 1.411,25
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 185155
Data Do Pagamento 29/11/2021
Valor 1.411,25
Linha Digitável 08591.01008 40742.090000 00004.124012 8 88620000141125
Protocolo 5658.1258.011D.0B15.313D.0932

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

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



RECEBEMOS DE EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

VALOR FAT: 335,6

NF-e
Nº.1681075
SÉRIE 4
16/11/2021

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

EMBRAST
Identificação do emitente
EMBRAST INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
RUA EDMUNDO LEOPOLDO MERIZIO 320
LIMOEIRO
ITAJAI - SC
CEP 88318-996 - 464646464

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº.1681075 FL 1 / 1
SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO
4221 1104 3103 6400 0129 5500 4001 6810 7519 0878 5167
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
342210216158589 16/11/2021 21:13:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDELA DE MERCADORIA ADQUIRIDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254190480

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

04.310.364/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF

86.324.860/0009-53

DATA EMISSÃO

16/11/2021

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/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR

1681075/001 07/12/2021 335,60

FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR

FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR

FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR

FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR

BLOCO DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS 335,60

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 57,05

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 335,60

VALOR DO FRETE 0,00

VALOR DO SEGURO 0,00

VALOR DO DESCONTO 0,00

OUTRAS DESPESAS 0,00

VALOR DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 335,60

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

5,00

ESPECIE

MARCA

EMBRAST

NUMERO

PESO BRUTO

11,920

PESO LIQUIDO

11,440

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
27814	COPO IBRAS ABNT 180ML C/100 (C-180 TR PS) UN (C/25)	39241000	000	5102	UN	50,00	3,80	190,00	190,00	32,30	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
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
27426	COPO TERMICO TOTALPLAST 180ML C/20 (180 J6)	39241000	000	5102	UN	20,00	3,60	72,00	72,00	12,24	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

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: 296.7991 - CLIENTE: 40387 - HOSP MUNIC SANTO ANT - ORDEM COMPRA CLIENTE: 72170 - F.PAGTO: BOL - CUB: 0,245

RESERVADO AO FISCO

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 18/11/21
 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor:
Cargo:
Assinatura: *[Assinatura]*
Visto Secretário:

FOLHAS Nº 998

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

Banco Itaú S/A

341-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento						Vencimento	
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento						07/12/2021	
Beneficiário						Agência/Código Cedente	
Embrast Indústria e Comércio de Embalagens CNPJ: 04.310.364/0001-29						1414/40298-0	
Data do documento:	No. Do documento	Espécie doc.	Acelte	Data Processamento		Nosso Número	
16/11/2021	1681075/01	DM		16/11/2021		109/00783102-5	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor		(-) Valor do Documento	
	109	R\$				335,60	
Instruções						(-) Descontos/Abatimento	
NOTA FISCAL: 1681075						(-) Outras Deduções	
APOS VENCTO COBRAR JUROS DE R\$ 1,12 AO DIA						(+) Mora/Multa	
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 , 659 VARZEA Cep 89220000 ITAPEMA SC CNPJ/CPF:86324860000953						Ficha de Compensação	
Mecânica						Autenticação	

Banco Itaú S/A

341-7

34191.09008 78310.251414 44029.800008 6 88270000033560

Local de Pagamento						Vencimento	
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento						07/12/2021	
Beneficiário						Agência/Código Cedente	
Embrast Indústria e Comércio de Embalagens CNPJ: 04.310.364/0001-29						1414/40298-0	
Data do documento:	No. Do documento	Espécie doc.	Acelte	Data Processamento		Nosso Número	
16/11/2021	1681075/01	DM	N	16/11/2021		109/00783102-5	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor		(-) Valor do Documento	
	109	R\$				335,60	
Instruções						(-) Descontos/Abatimento	
NOTA FISCAL: 1681075						(-) Outras Deduções	
APOS VENCTO COBRAR JUROS DE R\$ 1,12 AO DIA						(+) Mora/Multa	
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700 , 659 VARZEA Cep 89220000 ITAPEMA SC CNPJ/CPF:86324860000953						Ficha de Compensação	
Mecânica						Autenticação	



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário EMBRAST IND E COM DE EMB LTDA
CPF/CNPJ 04.310.364/0001-29
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/11/2021 13:46:53
Data Do Vencimento 07/12/2021
Valor Título 335,60
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 185169
Data Do Pagamento 29/11/2021
Valor 335,60
Linha Digitável 34191.09008 78310.251414 44029.800008 6 88270000033560
Protocolo 562D.1110.011D.0B15.313D.1E20

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

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



GRUPO



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 2387533
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO

4221 1183 0173 5000 0198 5500 1002 3875 3318 7378 7270

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 Atividade

INSCRIÇÃO ESTADUAL
232233999

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA / CNPJ

83.017.350/0001-98

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210217303223 18/11/2021 02:00:49-03:00

ASSOCIACAO DA REDE DE BENEFICENCIA CRISTA - 81998

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DE EMISSÃO
18/11/2021

RUA 700

Nº
659

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
18/11/2021

MUNICÍPIO
ITAPEMA

CEP
88220-000

FONE/FAX
047997389593

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
01:56:50

FATURA / DUPLICATA

Table with columns: NÚMERO, VENCIMENTO, VALOR, NÚMERO, VENCIMENTO, VALOR, NÚMERO, VENCIMENTO, VALOR. Row 1: 001, 16/12/2021, 1.595,63

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR TOTAL DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA. Row 1: 1.222,09, 165,11, 0,00, 0,00, 1.595,63, 0,00, 0,00, 0,00, 1.595,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

DIGEO NIVALDO DOS SANTOS 08206789960
FRETE POR CONTA
0 - Remetente

RUA JOSE LUIZ MARTINS 496 Casa dos Fundos
MUNICÍPIO
PALHOÇA

QUANTIDADE
138
ESPÉCIE
S
MARCA
PESOS BRUTO
179,748
PESOS LÍQUIDO
171,602

Main table with columns: C. PROD., DESCRICAO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS, NCM/SH, CST, CFOP, UNID, QUANTIDADE, V. UNITÁRIO, V. TOTAL, BC ICMS, V. ICMS, V. IPI, ALÍQUOTA ICMS, IPI. Rows include items like AMIDO DE MILHO, ARROZ, AVEIA, BATATA PALHA, etc.

Table with columns: CÁLCULO DO ISSQN, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR DO ISSQN. Row 1: 1.595,63, 1.595,63, 1.595,63

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REDUÇÃO DE ICMS, CONF. ANEXO II, ART. 11, DOM ICMS/SC-PRODUTOS CESTA BASICA ICMS, RED. DO ATAC E DISTR (29,411%). ART. 90 e 91 ANEXO 2 RICMS. PROC.SEF No: 15244/2018. TTD No:75000000015627 - VIGENCIA: PRAZO INDETERMINADO REDUÇÃO DA BASE DE CALCULO. PRODUTOS CESTA BASICA, ANEXO II, ART. 11, RICMS/SC - NoCarnê: 248493 - NoPedido: 2543843 - Forma Pagto: BOLETO - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 348,08(21,82%) - (VOLUME: 7+55+9+5+62 + 138) A prazo de pagamento desta fatura e o domicilio matriz e ou filial do fornecedor.

RESERVADO AO FISCO
CERTIFICADO que o MATERIAL
Constante deste documento foi
RECEBIDO e aceito em 18/11/21
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto Secretário:



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

Nº 2387533
 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

252233999

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

83.017.350/0001-98

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210217303223 18/11/2021 02:00:49-03:00

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
38286	MACARRÃO PARAFUSO COVOS LUCIANA 500G	19021100	020	5102	UNI	1.0000	2,18	2,18	1,27	0,15		12,00	0,00
35784	MAIONESE LE CHEF VIGOR 1KG BAG	21039011	020	5102	UNI	4.0000	6,41	25,64	18,10	3,08		17,00	0,00
38824	MEL SILVESTRE PURO SULMEL 1KG PT	04090000	020	5102	UNI	1.0000	26,80	26,80	15,63	1,88		12,00	0,00
41259	MILHO VERDE QUERO 170G LT	20058000	020	5102	CX24	1.0000	50,40	50,40	35,58	6,05		17,00	0,00
42594	REFRESCO TANDY 25G ABACAXI	21069010	020	5102	UNI	15.0000	0,51	7,65	5,40	0,92		17,00	0,00
42591	REFRESCO TANDY 25G LARANJA	21069010	020	5102	UNI	15.0000	0,51	7,65	5,40	0,92		17,00	0,00
42598	REFRESCO TANDY 25G MANGA	21069010	020	5102	UNI	-15.0000	0,51	7,65	5,40	0,92		17,00	0,00
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
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
40618	SACHE GELBIA SINGLE 13G DIET GOIABA/UYA C/144UN	21069010	020	5102	UNI	15.0000	0,51	7,65	5,40	0,92		17,00	0,00
37324	SACHE SAL REFINADO DIANA 1G C/1000UN CX	25010020	000	5102	CX1	1.0000	56,96	56,96	40,21	6,84		17,00	0,00
42955	SAL FINO REFINADO CRUZEIRO 1KG	25010020	000	5102	CX15	1.0000	16,05	16,05	16,05	1,93		12,00	0,00

FOLHAS
 Nº 1002

ITAU

341-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento						ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO		Vencimento	
						APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU		16/12/2021	
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	
18/11/2021		2387533/1		DM		N		18/11/2021	
Uso do Banco		Carteira		Espécie		Quantidade		Valor	
		109		R\$				109/00239904-9	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)						(-) Desconto/Abatimento			
Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento						(-) Outras Deduções			
Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 3,72						(+/-) Mora/Multa			
Título: 2387533 / 1						(+/-) Outros Acréscimos			
Documento: 2387533						(-) Valor do Documento			
Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até:						1.595,63			
RC: 871 CLI: 81998 Carga: 248495 "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."						(+/-) Valor Cobrado			
Sacado						ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
						RUA 700 659			
						88220000 VARZEA			
Sacador/Avalista						ITAPEMA SC			
						CNPJ: 86.324.860/0009-53			

Autenticação Mecânica

ITAU						341-7		34191.09008 23990.491575 02824.810002 4 88360000159563					
Local de Pagamento						ATE O VENCIMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento	
						APOS VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU						16/12/2021	
Cedente						TAF DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS E BEBIDAS LTDA - CNPJ: 83.017.350/0001-98						Agência/Código Cedente	
Data do Documento		Num. do Documento		Espécie Doc.		Aceite		Data do Processamento		1570/28248.1			
18/11/2021		2387533/1		DM		N		18/11/2021		Nosso Número			
Uso do Banco		Carteira		Espécie		Quantidade		Valor		109/00239904-9			
		109		R\$						(-) Valor do Documento			
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)						(-) Desconto/Abatimento							
Sujeito a Protesto após 7 dias do Vencimento						(-) Outras Deduções							
Vencido, Cobrar Juros Mora/dia de R\$ 3,72						(+/-) Mora/Multa							
Título: 2387533 / 1						(+/-) Outros Acréscimos							
Documento: 2387533						(-) Valor do Documento							
Conceder desconto de R\$ 0,00 para pagamento até:						1.595,63							
RC: 871 CLI: 81998 Carga: 248495 "A praça de pagamento desta fatura é o domicilio matriz e /ou filial do fornecedor."						(+/-) Valor Cobrado							
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
119/1003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/11/2021 13:46:55
Data Do Vencimento 16/12/2021
Valor Título 1.595,63
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 185184
Data Do Pagamento 29/11/2021
Valor 1.595,63
Linha Digitável 34191.09008 23990.491575 02824.810002 4 88360000159563
Protocolo 565F.3A10.011D.0B15.313D.3224

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

PED.: 820005747



NF-e
Nº. 171828
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

171828

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. 171828
SÉRIE 1
FL 1 of 1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
CHAVE DE ACESSO
4321 1112 8890 3500 0102 5500 1000 1718 2811 0213 1199

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)
143210237889883 16/11/2021 18:09:25

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: 7538 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
CNPJ/CPF: 86.324.860/0009-53
DATA DA EMISSÃO: 16/11/2021
LOGRADOURO: RUA 700
NÚMERO: 659
COMPLEMENTO: VARZEA
BAIRRO/DISTRITO: VARZEA
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 16/11/2021
CEP: 88220-000
MUNICÍPIO: ITAPEMA
Telefone/Fax: (47)3562-0226
UF: SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254530630
HORA DE SAÍDA

FATURA
Nº 1
Venc. 16/12/21
Valor 255,00
CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DE ICMS: 255,00
VALOR DO ICMS: 30,60
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.: 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 255,00
VALOR DO FRETE: 0,00
VALOR DO SEGURO: 0,00
VALOR DO DESCONTO: 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 255,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: MULTISCV TRANSPORTES EIRELI
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
CÓDIGO ANTT: PC 1234
PLACA DO VEÍCULO: RS
UF: RS
CNPJ/CPF: 04.169.737/0001-93
LOGRADOURO: RODOVIA BR 282 KM 376, 4 - INTERIOR
MUNICÍPIO: HERVAL D OESTE
UF: SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254530630
QUANTIDADE: 1
ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: 1
PESO BRUTO: 1,00
PESO LÍQUIDO: 1,00

ENDEREÇO DE ENTREGA
LOGRADOURO: RUA 700
NÚMERO: 659
COMPLEMENTO: VARZEA
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	PKC	BC. ICMS	V. ICMS	ALTO. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
2006	CORTISONAL 500 MG PO/INJ IM/IV FA (S) SUC SOD DE CX C/50 FA FAB: UNIAO QUIMICA SIMI (PO) EAN: 7896006238737 FCI: E95409FF-A345-4D89-BFAC-61F829659194 FAB: 13/10/2020 VAL: 30/10/2022 LT: 2039015 PMPF: 0 PRINCIPIO ATIVO: SUC SOD DE HIDROCORTISONA BASE ST UN: 0.000 VALOR ST: 0.000 REG. MS: 1049700200124	30043290	000	6108	FA	50	5,10	255,00	18,70	255,00	30,60	12,00	0,00	0,00
	FIM DOS PRODUTOS							255,00						

CARO CLIENTE, É OBRIGATÓRIA A CONFERÊNCIA DOS VOLUMES/AVARIAS NO ATO DA ENTREGA. FAVOR RESSALVAR O CONHECIMENTO EM CASO DE DIVERGÊNCIA. RECLAMAÇÕES POSTERIORES NÃO SERÃO ACEITAS.

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 RS: 49.16 (19.28%)
HORARIO DE ENTREGA: / OC 72.280 /
/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
Contido neste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 17/11/21
 PRESTADO c/c art. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura: *[Assinatura]*
Visto:
RESERVADO AO FISCO
FOLHAS Nº 1005

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

				RECIBO DO PAGADOR			
BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA RUA DR. JOAO CARUSO 2115 INDUSTRIAL ERECHIM RS 16/11/2021				CNPJ: 12889035000102 CEP 99706250		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 132-5 / 161027-9	
DATA DOCUMENTO		NÚMERO DOCUMENTO		ESP. DOC		ACEITE	
16/11/2021		171828-1		DM		N	
USO DO BANCO				DATA PROCESSAMENTO		NOSSO NÚMERO	
CARTEIRA 17 ESPECIE MOEDA R\$ QUANTIDADE				16/11/2021		34187080000003796	
INSTRUÇÕES				(-) VALOR DO DOCUMENTO			
<p>A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,43 PROTESTAR NO 5º DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO NUM. MAPA :9776 VEND. :82 NUM. N.FISCAL : 171828-1 ACRÉSCIMO REF. A TARIFA BANCÁRIA NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE. 132-5 / 161027-9 34187080000003796 INOVAMED HOSPITALAR LTDA</p>				255,00			
				(-) DESCONTO/ABATIMENTO			
				(-) OUTRAS DEDUÇÕES			
				(+) JUROS/MULTA			
				(+) OUTROS ACRÉSCIMOS 0,00			
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			

				00190.00009 03418.708008 00003.796174 1 88360000025500			
LOCAL DE PAGAMENTO				PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		VENCIMENTO	
16/12/2021							
BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA RUA DR. JOAO CARUSO INDUSTRIAL ERECHIM RS 16/11/2021				CNPJ: 12889035000102 CEP 99706250		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 132-5 / 161027-9	
DATA DOCUMENTO		NÚMERO DOCUMENTO		ESP. DOC		ACEITE	
16/11/2021		171828-1		DM		N	
USO DO BANCO				DATA PROCESSAMENTO		NOSSO NÚMERO	
CARTEIRA 17 ESPECIE MOEDA R\$ QUANTIDADE				16/11/2021		34187080000003796	
INSTRUÇÕES				(-) VALOR DO DOCUMENTO			
<p>A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,43 PROTESTAR NO 5º DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO NUM. MAPA :9776 VEND. :82 NUM. N.FISCAL : 171828-1 ACRÉSCIMO REF. A TARIFA BANCÁRIA NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE. 132-5 / 161027-9 34187080000003796 INOVAMED HOSPITALAR LTDA</p>				255,00			
				(-) DESCONTO/ABATIMENTO			
				(-) OUTRAS DEDUÇÕES			
				(+) JUROS/MULTA			
				(+) OUTROS ACRÉSCIMOS 0,00			
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

BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA			AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 132-5 / 161027-9		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)			
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			NOSSO NÚMERO 34187080000003796		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado			
VENCIMENTO 16/12/2021		Nº DO DOCUMENTO 171828-1		VALOR DO DOCUMENTO 255,00		<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)		
Recibi(ermos) o bloquete de característica acima			DATA		ASSINATURA		DATA	
							ENTREGADOR	

NUM. MAPA :9776 VEND. 82

NUM. N.FISCAL : 171828-1

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 29/11/2021 13:46:56
Data Do Vencimento 16/12/2021
Valor Título 255,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 185192
Data Do Pagamento 29/11/2021
Valor 255,00
Linha Digitável 00190.00009 03418.708008 00003.796174 1 88360000025500
Protocolo 5629.600C.011D.0B15.313D.3C29

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

PED.: 820005742



NF-e
Nº. 171829
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

171829

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. 171829
SÉRIE 1
FL 1 of 1



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

CHAVE DE ACESSO

4321 1112 8890 3500 0102 5500 1000 1718 2912 3322 0109

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) 143210237889884 16/11/2021 18:09:25

DESTINATÁRIO/REMETENTE

7538 ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFENCIA CRISTA CNPJ/CPF 86.324.860/0009-53 DATA DA EMISSÃO 16/11/2021

LOGRADOURO RUA 700 NÚMERO 659 COMPLEMENTO BAIRO/DISTRITO VARZEA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 16/11/2021

CEP 88220-000 MUNICÍPIO ITAPEMA Telefone/Fax (47)3562-0226 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA Nº 1 Venc. 16/12/21 Valor 1.470,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.470,80 VALOR DO ICMS 115,92 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.470,80

VA 0,00 FRETE VALOR DO SEGURO 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPT 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.470,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MULTISCIP TRANSPORTES EIRELI FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO PC 1234 UF RS CNPJ/CPF 04.169.737/0001-93

LOGRADOURO RODOVIA BR 282 KM 376, 4 - INTERIOR MUNICÍPIO HERVAL D OESTE UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630

QUANTIDADE 4 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 4 PESO BRUTO 20,83 PESO LÍQUIDO 20,83

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOGRADOURO RUA 700 NÚMERO 659 COMPLEMENTO BAIRO VARZEA CEP 88220-000 MUNICÍPIO ITAPEMA UF SC

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SP	CET	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 PRINCIPIO ATIVO: BENZILPENICILINA BENZATINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1037001000092	30041013	500	6108	FA	100	6,03	603,00	0,00	603,00	72,36	12,00	0,00	0,00
1375	FUROSEMIDA 20 MG IM/IV 2 ML AMP (G) FUROSEMIDA CX C/100 AMP FAB: SANTISA GEN (PO) EAN: 7898404221168 FCI: 07B914CF-A41C-4C56-A2BD-8387321F70C4 FAB: 01/09/2021 VAL: 30/09/2023 LT: 20207121 PMPF: 0 PRINCIPIO ATIVO: FUROSEMIDA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1018600320012	30039099	500	6108	AM	100	1,106	110,60	0,00	110,60	13,27	12,00	0,00	0,00
2984	LUVA LATEX PROC C/PO M - STANDARD LUVA DESCARTAVEL CX C/100 UN FAB: UNIGLOVES (NT) EAN: 7898963620129 FCI: FAB: 28/03/2021 VAL: 30/04/2026 LT: Z2670021D PMPF: PRINCIPIO ATIVO: LUVA DESCARTAVEL BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 81479560003	40151900	200	6108	UN	3000	0,2524	757,20	0,00	757,20	30,29	4,00	0,00	0,00
	FIM DOS PRODUTOS							1.470,80						

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\$: 283,57 (19,28%)
HORARIO DE ENTREGA: / OC 72.280 /
/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

RESERVADO AO FISCO

MATERIAL
 SERVIÇO

que o deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 17/11/21
 PRESTADO cfe art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:
Cargo:
Assinatura:
Visto:

FOLHAS
1008

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

BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA		CNPJ: 12889035000102		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE	VENCIMENTO
RUA DR. JOAO CARUSO 2115 INDUSTRIAL ERECHIM RS		CEP 99706250		132-5 / 161027-9	16/12/2021
DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
16/11/2021	171829-1	DM	N	16/11/2021	34187080000003797
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	17	R\$			1.470,80
INSTRUÇÕES					(-) DESCONTO/ABATIMENTO
A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS.					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 2,45					(+) JUROS/MULTA
PROTESTAR NO 5º DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
NUM. MAPA :9776 VEND. :82					(+) VALOR COBRADO
NUM. N.FISCAL : 171829-1					0,00
132-5 / 161027-9 34187080000003797 INOVAMED HOSPITALAR LTDA					
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		7538		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
RUA 700		86.324.860/0009-53			
ITAPEMA SC		CEP : 88220-000			
SACADOR / AVALISTA INOVAMED HOSPITALAR LTDA		12889035000102			

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 03418.708008 00003.797172 1 88360000147080			
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO
					16/12/2021
BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA		CNPJ: 12889035000102		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE	
RUA DR. JOAO CARUSO INDUSTRIAL ERECHIM RS		CEP 99706250		132-5 / 161027-9	
DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
16/11/2021	171829-1	DM	N	16/11/2021	34187080000003797
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	17	R\$			1.470,80
INSTRUÇÕES					(-) DESCONTO/ABATIMENTO
A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS.					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 2,45					(+) JUROS/MULTA
PROTESTAR NO 5º DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
NUM. MAPA :9776 VEND. :82					(+) VALOR COBRADO
NUM. N.FISCAL : 171829-1					0,00
132-5 / 161027-9 34187080000003797 INOVAMED HOSPITALAR LTDA					
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		7538		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
RUA 700		86.324.860/0009-53			
ITAPEMA SC		CEP : 88220-000			
SACADOR / AVALISTA INOVAMED HOSPITALAR LTDA		12889035000102			



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
		132-5 / 161027-9	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado	
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO	<input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido	
		34187080000003797	<input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
VENCIMENTO	Nº DO DOCUMENTO	VALOR DO DOCUMENTO		
16/12/2021	171829-1	1.470,80		
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR

NUM. MAPA :9776 VEND. 82

NUM. N.FISCAL : 171829-1

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 29/11/2021 13:46:57
Data Do Vencimento 16/12/2021
Valor Título 1.470,80
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 185198
Data Do Pagamento 29/11/2021
Valor 1.470,80
Linha Digitável 00190.00009 03418.708008 00003.797172 1 88360000147080
Protocolo 565A.3B48.011D.0B15.313D.462C

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: 405794
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/ 2



CHAVE DE ACESSO
 4321 1194 3894 0000 0184 5500 1000 4057 9410 0007 1258

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
 143210237797038 16/11/2021 17:01:59

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
 16/11/2021

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
405794 VALOR ORIGINAL
881,85 VALOR DE DESCONTO
0,00 VALOR LÍQUIDO
881,85

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS
881,85 VALOR DO ICMS
105,82 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00 VALOR DO ICMS ST
0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
881,85

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
3 ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
64,000 64,000

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
	MANTA 100CM X 100CM LEVE 40GR NEVE (UN) - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2109010591 QTD: 250,000 VALID: 31/08/2026 FABRICAÇÃO:01/08/2021	56031240	000	6108	UN	250,0000	1,8800	470,00	0,00	470,00	56,40	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
266	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML IV(C1)04134 CRISTALIA CX/10AMP FLUMAZIL - Trib aprox. neste item R\$: 13,36 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 21080414 QTD: 1,000 VALID: 01/08/2023 FABRICAÇÃO:01/08/2021	30049069	000	6108	CX	1,0000	99,3000	99,30	0,00	99,30	11,92	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
553	ATAD. ORTOPEDICA 15CM X 1.8M CREMER C/12UN - Trib aprox. neste item R\$: 0,95 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 850082125 QTD: 2,000 VALID: 21/06/2026 FABRICAÇÃO:24/06/2021	30059090	500	6108	DZ	2,0000	11,3050	22,61	0,00	22,61	2,71	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
6119	ALGODAO 500 GR MELHOR MED - Trib aprox. neste item R\$: 2,64 Fed e 0,00 Est Fonte:	30059019	000	6108	RL	6,0000	10,4900	62,94	0,00	62,94	7,55	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido:011792 Representante:JOSEANE ALEXANDER, OC:72281 Recolhimento de Diferencial de alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 Trib aprox. nesta venda R\$: 47,47 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R\$44,09

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 RESERVADO AO FISCO
 Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em **17/11/21**
 PRESTADO c/c art. 63 da Lei 4.320/64
 Recebedor:
 Cargo:
 Assinatura:
 Visto:

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 ELETRONICA INDICADA AO LADO
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
NF-e
 Nº: 405794
 SÉRIE: 1
 FOLHAS Nº 1/1



Identificação do emitente
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 405794
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 2



CHAVE DE ACESSO

4321 1194 3894 0000 0184 5500 1000 4057 9410 0007 1258

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

143210237797038 16/11/2021 17:01:59

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
	IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 6907 QTD: 6.000 VALID:29/06/2026 FABRICAÇÃO:30/06/2021															
80900	SORO GLICOSE 5% 0500ML KABIFAC FRESENIUS CX/30FRS - Trib aprox. neste item R\$: 25,90 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 74QF2100 QTD: 2.000 VALID: 10/08/2023 FABRICAÇÃO:10/08/2021	30049099	500	6108	CX	2,0000	96,3000	192,60	0,00	192,60	23,11	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9225	CAPTOPRIL 25MG CX/600 CPR GENERICO PRATI DONADUZZI - Trib aprox. neste item R\$: 2,82 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 21C89K QTD: 1.000 VALID: 13/08/2022 FABRICAÇÃO:13/08/2021	30049069	000	6108	CX	1,0000	21,0000	21,00	0,00	21,00	2,52	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
94	SIMETICONA 75MG/ML GTS 15ML EMS - Trib aprox. neste item R\$: 1,80 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2J7458 QTD: 10,000 VALID: 23/06/2023 FABRICAÇÃO:23/08/2021	30049099	500	6108	CX	10,0000	1,3400	13,40	0,00	13,40	1,61	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

FOLHAS
10/102


 Bradesco 237-2						RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 16/12/2021	
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS						Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0	
						Nosso Número / Cód. Documento 002/00000234932-6	
Data do Documento 16/11/2021	Número do Documento 405794 / 1	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 16/11/2021	Valor do Documento 881,85		
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 16/12/2021	
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS						Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0	
						Nosso Número / Cód. Documento 002/00000234932-6	
Data do Documento 16/11/2021	Número do Documento 405794 / 1	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 16/11/2021	Valor do Documento 881,85		
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 2000.023497 32000.044803 7 88360000088185					
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 16/12/2021	
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS						Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0	
						Nosso Número / Cód. Documento 002/00000234932-6	
Data do Documento 16/11/2021	Número do Documento 405794 / 1	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 16/11/2021	Valor do Documento 881,85		
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



1013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/11/2021 13:46:58
Data Do Vencimento 16/12/2021
Valor Título 881,85
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 185203
Data Do Pagamento 29/11/2021
Valor 881,85
Linha Digitável 23793.68307 20000.023497 32000.044803 7 88360000088185
Protocolo 5643.041C.011D.0B15.313D.505F

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





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

DOC. AUXILIAR DA NOTA FISCAL

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA **1**
Nº 000.023.553
SÉRIE 001
FL01/01



CHAVE DE ACESSO

4221 1100 2141 2400 0170 5500 1000 0235 5316 6597 5025

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

342210213927057 12/11/2021 10:40:02

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

12/11/2021 - 10:39

ENDEREÇO

RUA 700, 679

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

CEP

88.220-000

DATA DA ENT.SAÍDA

12/11/2021 - 10:40

MUNICÍPIO

Itapema

FONE/FAX

(47) 3562-0226

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURAS

001 10/12/2021 R\$ 1.887,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.887,45
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	1.887,45

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 - Própria 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
1	CX	CISA	0 M3	0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
1209	ETIQUETA_3 LINHAS PARA VAPOR CISA MODELO 2 74771370	3822009C	0102	5102	CAI	1,00	1.887,45	1.887,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. OBS:ORDEM DE COMPRA: 72.032 Tributos Aprox. R\$79,27 Federal R\$320,86 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8F6CA7 Nome Fantasia: HOSPITAL SANTO ANTONIO (ITAPEMA)	<input checked="" type="checkbox"/> RECEBIDO e aceito em 17/11/21 <input type="checkbox"/> PRESTADO c/c art. 63 da Lei 4.320/64
Recebido por:	
Cargo:	
Assinatura:	
Visto:	

10/5

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 10/12/2021
Beneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70 Estrada do Redentor,299 Sala 01 Canta Galo, Rio do Sul/SC 89163312 Fone:					Agência / Código Beneficiário 0276-3/31620-2
Data do Documento 12/11/2021	Número do Documento 0002018201	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/11/2021	Nosso Número 30469200000016750
Uso do Banco	Carteira 17/027	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.887,45
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 20182/1 NF: 23553/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 11/12/2021 Cobrar multa de R\$ 56,62 para pagamento a partir de 11/12/2021					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA RUA 700, 679 - VARZEA, Itapema / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa

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

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 10/12/2021
Beneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70 Estrada do Redentor,299 Sala 01 Canta Galo, Rio do Sul/SC 89163312 Fone:					Agência / Código Beneficiário 0276-3/31620-2
Data do Documento 12/11/2021	Número do Documento 0002018201	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/11/2021	Nosso Número 30469200000016750
Uso do Banco	Carteira 17/027	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.887,45
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 20182/1 NF: 23553/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,13% ao mês de atraso para pagamento a partir de 11/12/2021 Cobrar multa de R\$ 56,62 para pagamento a partir de 11/12/2021					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIAÇÃO REDEH DE BENEFICIENCIA CRISTA - ITAPEMA RUA 700, 679 - VARZEA, Itapema / SC - 88220000					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/11/2021 13:47:01
Data Do Vencimento 10/12/2021
Valor Título 1.887,45
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 185218
Data Do Pagamento 29/11/2021
Valor 1.887,45
Linha Digitável 00190.00009 03046.920009 00016.750176 1 88300000188745
Protocolo 5707.1B38.011D.0B15.313E.0B02

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

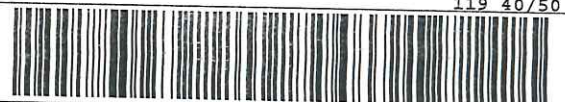
OUVIDORIA 0800 644 1100 - Atendimento todos os dias das 08:00 às 17:00





GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.
 RUA SAO LUIZ,127 - AEROPORTO
 TUBARAO - SC - 88705190
 FONE: (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
 Nº SÉRIE 21926668
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4221.1182.8730.6800.0140.5500.1021.9266.6819.9110.0219

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

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
 342210216189883 16/11/2021 22:50:13

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **45291/1 - ASSOC REDEH BENEF CRISTA**
 ENDEREÇO: **R 700 ,659**
 MUNICÍPIO: **ITAPEMA**
 FONE / FAX: **4735620226**
 BAIRRO: **VARZEA**
 CEP: **88220000**
 UF: **SC**
 INSCR. ESTADUAL: **86.324.860/0009-53**

DATA DE EMISSÃO: **16/11/2021**
 DATA ENTRADA / SAÍDA: **17/11/2021**
 HORA DE SAÍDA: **05:00:00**

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	07/12/2021	26,00							

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS	26,00	VALOR ICMS	4,42	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
DESCONTO	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	26,00
				VALOR TOTAL DA NOTA	26,00

TRANSPORTADOR
 RAZÃO SOCIAL: **JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA**
 ENDEREÇO: **RUA SAO LUIZ 127 SALA 01**
 QUANTIDADE: **0**
 ESPÉCIE: **VINCULADO**
 MARCA: **889978**
 FRETE POR CONTA DO EMITENTE: **0**
 CÓDIGO ANTT: **ETC09227644**
 PLACA VEÍCULO /REBOQUE: **JAG6E17**
 UF: **RS**
 CNPJ / CPF: **04.381.959/0002-56**
 MUNICÍPIO: **TUBARAO**
 UF: **SC**
 INSCR. ESTADUAL: **255768605**
 NUMERAÇÃO: **1 151 3007 1515/SCV5**
 PESO BRUTO: **0,04**
 PESO LÍQUIDO: **0,04**

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
0171089	CINARIZINA RANB 75MG 30CPR (POS) DESC:9,09% PP:14,30. FABRICANTE:RANBAXY PMC:19,77 LT:DFCI348A VAL:31/03/2023	30049069	200	5102	CX	2	13,00	26,00	26,00	4,42	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 0 TRANSMISSAO G.EUFRAZIO-173680.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 26 NEG NEU .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

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 17/11/21
 PRESTADO cfe. art. 6º da Lei 4.320/64

Recebedor: **Katieli R. Maculaz**
 Cargo: **Farmacêutica**
 Assinatura: **CRF/SC 12076**
 Visto:

FOLHAS
 nº 1018



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
21926668	26,00								

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

- Destacar Aqui

BANCO DO BRASIL		001-9		Recibo do Pagador	
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40 RUA SAO LUIZ, 127 - AEROPORTO - TUBARAO/SC - CEP 88705-190				Agência/Código Beneficiário 3125-9/2037-0	
Data do documento 16/11/2021		Nº do documento 1219266681		Vencimento 07/12/2021	
Espécie Doc DM		Aceite N		Data do Processamento 16/11/2021	
Uso do Banco		CIP		Nosso Número 11870810040422548	
Carteira 17		Moeda R\$		(-) Valor do Documento 26,00	
Quantidade		Valor 26,00		(-) Desconto	
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 0,10				(-) Outras Deduções/Abatimento	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO				(+/-) 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

BANCO DO BRASIL		001-9		00190.00009 01187.081003 40422.548178 1 88270000002600	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR				Vencimento 07/12/2021	
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 16/11/2021		Nº do documento 1219266681		Nosso Número 11870810040422548	
Espécie Doc DM		Aceite N		Data do Processamento 16/11/2021	
Uso do Banco		CIP		(-) Valor do Documento 26,00	
Carteira 17		Moeda R\$		(-) Desconto	
Quantidade		Valor 26,00		(-) Outras Deduções/Abatimento	
Instruções: Taxa de permanencia p/ dia R\$ 0,10				(+/-) Mora/Multa/Juros	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO				(+/-) 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 29/11/2021 13:47:04
Data Do Vencimento 07/12/2021
Valor Título 26,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 185239
Data Do Pagamento 29/11/2021
Valor 26,00
Linha Digitável 00190.00009 01187.081003 40422.548178 1 88270000002600
Protocolo 5620.5308.011D.0B15.313E.291E

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

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



Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e

No. 237453

Série 1



Av. Gentil Reinaldo Cordioli, 391 Jardim Eldorado
88.133-500 Palhoça - SC Fone/Fax: (48) 3348-2629
CNPJ: 05.531.725/0001-20 Ins. Est.: 254.582.702

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída
2-Entrada 1
No. 237453
Série 1



Chave de Acesso
4221.1105.5317.2500.0120.5500.1000.2374.5310.0413.8434

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 mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Inscrição Estadual:
254.582.702

Inscr. Estadual do subst. Tribut.:

Protocolo de autorização de uso
342210214324736

CNPJ:
05.531.725/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social
ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ / CPF
86.324.860/0009-53

Data Emissão
12/11/2021

Endereço
RUA 700

659

Bairro Distrito
VARZEA

CEP
88.220-000

Data Entrada/Saída

Município
ITAPEMA

Fone/Fax
047 3380 3920

UF
SC

Inscrição Estadual
ISENTO

Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

237453-A
12/12/2021
720,00

DADOS DO PEDIDO

Número
319599

Empenho:

Vendedor:
121

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario
Banco Itau S/A Ag: 6243 C/C: 39950-5

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	720,00	Valor do ICMS	122,40	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	720,00
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor aprox de Tributos	219,24
								Valor Total da Nota	720,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social MULTISCV TRANSPORTES EIRELI	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: SC	CNPJ / CPF 04.169.737/0001-93
Endereço ROD BR 282 KM 376,4	Município HERVAL D OESTE			Inscrição Estadual 254530630	
Quantidade / Volumes 1	Especie	Marca	1.100	Peso Bruto (Kg) 2,100	Peso Líquido (Kg) 2,100
				Cubagem Total 0,010	

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço RUA 700	659	Bairro Distrito VARZEA	CEP 88.220-000
Município ITAPEMA	UF: SC		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
11219	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (4MG/ML + 500MG/ML) 5ML AMPOLA HYPOCINA COMPOSTA HYPOFARMA Lote: 21101460 31/10/2023 Fabr.: 16/10/2021 Cod.Fabr.: 41010142 Reg. MS: 1038700230028 Cod.EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox RS: 96.84 Federal e 122.40 Estadual Fonte:IBPT	30039053	000	5102	AMP	200	3,60000	720,00	720,00	122,40	0,00	0	17,00

CONFIRA OS PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CAMIOTO

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
ORDEM DE COMPRA 71.688

Obs. Fiscal:
| Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

CERTIFICADO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 17/M/21
 PRESTADO
cfe. art. 6º da Lei 4.320/64
Recebedor:
Cargo:
Assinatura: **Katielli K. Maculiza**
Farmacêutica
Visto: **01/12/2021**

Reservado ao Fisco

FOLHAS
Nº 1021

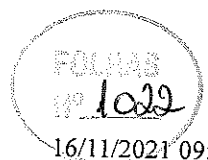
Itaú Banco Itaú S.A. 341-7						RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento 12/12/2021	
Beneficiário SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA : 05.531.725/0001-20						Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5	
Endereço Beneficiário Final AV GENTIL REINALDO CORDIOLI 391 JARDIM ELDORADO PALHOCA SC 88133 500							
Data do documento: 16/11/21	No. do documento 237453-A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 12/11/21		Nosso Número 112/35134719-3	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 720,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,16 AO DIA APOS 12/12/2021 MULTA DE 14,40 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

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.12358 13471.936248 33995.050003 7 88320000072000						RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento 12/12/2021	
Beneficiário SOMA/SC PROD HOSPIT LTDA : 05.531.725/0001-20						Agência/Código Beneficiário 6243/39950-5	
Data do documento: 16/11/21	No. do documento 237453-A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 12/11/21		Nosso Número 112/35134719-3	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 720,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,16 AO DIA APOS 12/12/2021 MULTA DE 14,40 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



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 SOMA SC PROD HOSPIT LTDA
CPF/CNPJ 05.531.725/0001-20
Banco ITAU UNIBANCO S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/11/2021 13:47:05
Data Do Vencimento 12/12/2021
Valor Título 720,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 185258
Data Do Pagamento 29/11/2021
Valor 720,00
Linha Digitável 34191.12358 13471.936248 33995.050003 7 88320000072000
Protocolo 563C.3C18.011D.0B15.313E.332C

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

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



RECEBEMOS DE ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		Nº: 000.198.380
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: 000.198.380 SÉRIE: 001 PÁGINA 1/1	CONTROLE DO FISCO 
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254952844 INSC. EST. DO SUBST. TRIB.: CNPJ: 07.281.329/0001-17 CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 4221 1107 2813 2900 0117 5500 1000 1983 8013 4562 9255 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210215924184 16/11/2021 16:25:35	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		86.324.860/0009-53	16/11/2021
5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA			
ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA 700, Nº 659	VARZEA	88220-000	16/11/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ITAPEMA	(47) 3562-0226	SC	HORA SAÍDA
			16:24

QUANTIDADE	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	499,00	16/12/2021						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
		499,00	84,83	0,00	0,00	499,00
ICMS DESONERADO	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	499,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		MULTISCV TRANSPORTES EIRELI	0 0 ou 3 - Emitente 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete				04.169.737/0001-93
		ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
		BR 282 KM 376,4, 1100 - GALPAO 1	HERVAL D OESTE	SC	254530630		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1	VOLUME(S)		28655	1,300	1,100		

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ST
1084	AMINOFILINA 0,24MG 10ML INJ (G) (100) FARMACE AM C/ 1 UN LOTE: AF21A002 QTD LOTE: 100 31/01/2023 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 67.12 (13.45%) FONTE: IBPT	30039069	000	5102	AM	100	4,990	0,0000	499,00	499,00	84,83	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		FORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
		EDIDO:28655 PED. CLIENTE:72277 ROTA:CAMBORIU FORMA DE PGTO:BANCO ITAU S.A. VAL APROX TRIBUTOS R\$67.12 (13.45%) FONTE IBPT	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/11/2021 16:17:20

Target Sistemas - www.targetistemas.com.br

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 17/11/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor:

Cargo:

Assinatura:  Katielli R. Maculena

Visto: Farmacêutica CRFISC 12076

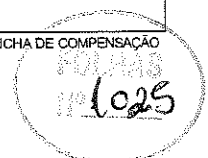
RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES
 ATÉ 24 HORAS CONFERIR OS
 VOLUMES NO ATO DA ENTREGA

FOLHAS
 Nº 1024

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 16/12/2021
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280					Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Data do documento 16/11/2021	Nº do Documento 198380	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/11/2021	Nosso Número 109/00188040-6
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 499,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 1,33 Multa no valor de R\$ 9,98 para pagamento após o dia 16/12/2021. Ped.: 28655 NF: 198380					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ASSOC. DA REDEH DE B) RUA 700, 659 - VÁRZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC					86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista					Código de baixa Autenticação Mecânica

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 16/12/2021
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280					Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Data do documento 16/11/2021	Nº do Documento 198380	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/11/2021	Nosso Número 109/00188040-6
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 499,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 1,33 Multa no valor de R\$ 9,98 para pagamento após o dia 16/12/2021. Ped.: 28655 NF: 198380					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ASSOC. DA REDEH DE B) RUA 700, 659 - VÁRZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC					86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista					Código de baixa Autenticação Mecânica

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 16/12/2021
Beneficiário ASAMED IMP E DISTRIB DE PROD MEDICOS FARM LTDA - 07.281.329/0001-17 RUA DA INDEPENDÊNCIA, 1163 - SALA 1 - AREIAS - SÃO JOSÉ - SC - 88113-280					Agência/Código do Beneficiário 0289/69866-4
Data do documento 16/11/2021	Nº do Documento 198380	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/11/2021	Nosso Número 109/00188040-6
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 499,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DER\$ 1,33 Multa no valor de R\$ 9,98 para pagamento após o dia 16/12/2021. Ped.: 28655 NF: 198380					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador 5406 - ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (ASSOC. DA REDEH DE B) RUA 700, 659 - VÁRZEA 88220-000 - ITAPEMA - SC					86.324.860/0009-53
Sacador/Avalista					Código de baixa Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/11/2021 13:47:06
Data Do Vencimento 16/12/2021
Valor Título 499,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 185280
Data Do Pagamento 29/11/2021
Valor 499,00
Linha Digitável 34191.09008 18804.060285 96986.640009 7 88360000049900
Protocolo 5633.4D58.011D.0B15.313E.3D36

SAC 0800 647 2200 - 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

**Eurofarma**

Ampliando horizontes

Eurofarma Laboratórios S.A.
Rod Pres Castelo Branco Km 35,6 - Itaqui
Itapevi - SP - CEP 06696-000
Central de Atendimento Eurofarma 0800-704-1993

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
2 - Entrada 1
Nº 001986240 FL1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3521.1161.1900.9600.0869.5500.1001.9862.4016.4831.2801

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6.101 Venda de produção do estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL
373105533115INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
256904987CNPJ
61.190.096/0008-69

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135211335519764 10.11.2021 18:28:09

DESTINATÁRIO / REMETENTENOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRI 16939CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53DATA DA EMISSÃO
10.11.2021ENDEREÇO
RUA 700 679BAIRRO/DISTRITO
VARZEACEP
88200-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO
ITAPEMAFONE/FAX
(47) 3268-5986UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

FATURANro Fatura
1986240/ADt.Vcto
10.12.2021Valor
840,00**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 840,00	VALOR DO ICMS 33,60	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DO PRODUTO 840,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 840,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE <input type="checkbox"/>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 89.823.918/0002-25
ENDEREÇO R CONCRETEX 430	MUNICÍPIO GUARULHOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 00001	ESPÉCIE Volume(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,644 KG	PESO LÍQUIDO 1,496 KG

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CLASSIFIC. FISCAL	SIT. TRIB.	CFOP	UNID.	PMC	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL BRUTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
400944	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G INJ 10FA 017925A4-4351-441A-BA95-53EB9056688D QTDE: 4.000 DS LOTE: 759614A Fab: MED GENÉRICO CONF. LEI 9787/99	30042099	300	6.101	DS	0,00 CONT.IMP. 10.2023	4 50,00%	210,0000	0,00	840,00	840,00	33,60	0,00	4	0
TOTAL LISTA	Lista Positiva					BASE ICMS ST:	0,00	VAL ICMS ST:	0,00	BASE ICMS:	840,00	VALOR ICMS	33,60		

Nº Ped. Cli. : ORDEM COMPRA 71821

Nº Remessa : 201688945 - NºFatura : 0095482793 - DocNum: 0008668896

Cálculo ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Caso não receba o boleto bancário entre contato com o financeiro através do telefone 11 5090-8600 ou e-mail csc.contasareceber@eurofarma.com
ZVN3 - Venda c/ Cotação - 0003268215
Resolução 13/2012 - Aliq de 4% para o cálculo do ICMS

Vir ICMS Dest.: 109.20
Convênio ICMS 93/15

CERTIFICADO que o MATERIAL
constante deste documento foi SERVIÇO
recebido e aceito em 23/11/21
de acordo com o art. 63 da Lei 4.320/64
Recebido:
Cargo:
Assinatura: Farmacêutica
Visto: CRF/SC 12976

FOLHAS
Nº 1027

Instruções de Impressão

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

Linha Digitável: 03399.48572 40200.000095 14728.401044 6 88300000084000
Valor: R\$ 840,00

Recibo do Pagador



[033-7] 03399.48572 40200.000095 14728.401044 6 88300000084000

Beneficiário Eurofarma Laboratórios S.A.		Agência/Cód. Beneficiário 3689/4857402	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 0000000000009147284
Número do documento 001986240-1	CPF/CNPJ 61.190.096/0001-92	Vencimento 10/12/2021		Valor documento 840,00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRI CNPJ:86.324.860/0009-53					

Demonstrativo

Autenticação mecânica

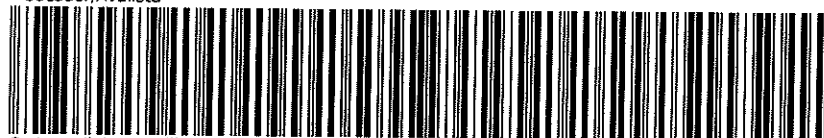
Corte na linha pontilhada



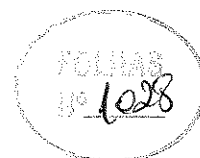
[033-7] 03399.48572 40200.000095 14728.401044 6 88300000084000

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco até o vencimento				Vencimento 10/12/2021	
Beneficiário Eurofarma Laboratórios S.A. CNPJ: 61.190.096/0001-92				Agência / Cód. Beneficiário 3689/4857402	
Data do documento 10/11/2021	Nº documento 001986240-1	Espécie doc.	Aceite	Data process. 23/11/2021	Nosso número 0000000000009147284
Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 840,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$.0,17 AO DIA Não dispensar juros após o vencimento Sujeito a protesto em 5 dias				(-) Desconto / Abatimentos	
				(-) Outras deduções	
				(+) Mora / Multa	
				(+) Outros acréscimos	
				(=) Valor cobrado	
Pagador ASSOC. DA REDEH DE BENEFICENCIA CRI CNPJ:86.324.860/0009-53 RUA 700 , 679 88200-000 VARZEA ITAPEMA - SC					
Sacador/Avalista				Cód. baixa	

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**



Corte na linha pontilhada



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário EUROFARMA LABORATORIOS SA
CPF/CNPJ 61.190.096/0001-92
Banco BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/11/2021 13:47:09
Data Do Vencimento 10/12/2021
Valor Título 840,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 185307
Data Do Pagamento 29/11/2021
Valor 840,00
Linha Digitável 03399.48572 40200.000095 14728.401044 6 88300000084000
Protocolo 5641.2B34.011D.0B15.313E.5B41

SAC 0800 647 2200 - 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: 406825 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/ 2	 CHAVE DE ACESSO 4321 1194 3894 0000 0184 5500 1000 4068 2510 0008 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 MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210242819781 22/11/2021 17:26:09	
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 22/11/2021	
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		FONE/ FAX	
MUNICÍPIO 43302 - ITAPEMA		UF SC		FONE/ FAX		FONE/ FAX	

FATURA/ DUPLICATA FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo		NÚMERO DA FATURA 406825		VALOR ORIGINAL 3.095,12		VALOR DE DESCONTO 0,00		VALOR LÍQUIDO 3.095,12	
NÚMERO ORDEM 001		VENCIMENTO 22/12/2021		VALOR 3.095,12		NÚMERO ORDEM		VENCIMENTO	

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.709,22		VALOR DO ICMS 296,94		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.095,12	
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 3.095,12		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 3.095,12		VALOR TOTAL DA NOTA 3.095,12		VALOR TOTAL DA NOTA 3.095,12	

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/ RAZÃO SOCIAL 1-EXPRESSO LEOMAR LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF);		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF RS		CNPJ/ CPF 02.633.583/0001-13	
ENDEREÇO ROD. RST 453, 1470		MUNICÍPIO LAJEADO		UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0720086701		QUANTIDADE 7		ESPECIE	
MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO 63,000		PESO LÍQUIDO 63,000		MARCA		NÚMERO	

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	ALÍQUOTAS IPI
1	MASCARA DESC.RETANG.SANF.C/ELASTICO PROCITEX CREMER PCT/50UN - Trib aprox. neste item R\$: 18,52 Fed e 79,38 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 814602135 QTD: 60,000 VALID: 30/08/2024 FABRICAÇÃO:31/08/2021	63079010	000	6108	PCT	60,0000	7,3500	441,00	0,00	441,00	52,92	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
10665	TELA INORGANICA 15X15CM INTRACORP VENKURI - Trib aprox. neste item R\$: 16,21 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: T26268 QTD: 10,000 VALID: 14/10/2024 FABRICAÇÃO:01/10/2021	30061090	040	6108	UN	10,0000	38,5900	385,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2166	AGUA OXIGENADA 10VOL. 1000ML RIOQUIMICA (PEROXIDO HIDROG.) - Trib aprox. neste item R\$: 7,84 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2102454 QTD: 12,000 VALID: 30/07/2024 FABRICAÇÃO:04/08/2021	30049099	000	6108	FR	12,0000	4,8600	58,32	0,00	58,32	7,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido:013430 Representante:JOSEANE ALEXANDER, OC:72522 Recolhimento de Diferencial de al?otas para o Estado conforme EC 87/2015 Trib aprox. nesta Venda R\$: 243,11 Fed e 231,12 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R\$163,62		RESERVADO AO FISCO	
RECEBIDO e aceito em 23/11/21 Recebedor: Cargo: Visto:		AMBIENTE DE PRODUÇÃO: Credenciado pelo Siscof, não possui validade no site da Secretaria da Fazenda. Farmacêutica CRF/SC 12075	

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 406825 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 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

CHAVE DE ACESSO

4321 1194 3894 0000 0184 5500 1000 4068 2510 0008 1469

Nº: 406825
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

143210242819781 22/11/2021 17:26:09

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
236	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM PCT/50UN 18GR C/ RAO X AMERICA MEDICAL HELENA - Trib aprox. neste item R\$: 21,08 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 0336 QTD: 10,000 VALID: 31/05/2026 FABRICAÇÃO:01/05/2021	30059090	000	6108	PCT	10,0000	50,2000	502,00	0,00	502,00	60,24	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
241	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,5 SENSITEX MUCAMBO - Trib aprox. neste item R\$: 6,89 Fed e 59,04 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2124C0621 QTD: 200,000 VALID: 30/06/2024 FABRICAÇÃO:01/06/2021	40151100	500	6108	PR	200,0000	1,6400	328,00	0,00	328,00	39,36	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
248	L UVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,0 SENSITEX MUCAMBO - Trib aprox. neste item R\$: 6,89 Fed e 29,52 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2122C0521 QTD: 100,000 VALID: 30/06/2024 FABRICAÇÃO:01/06/2021	40151100	500	6108	PR	100,0000	1,6400	164,00	0,00	164,00	19,68	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
77445	CLORID. DE BUPIVACAINA + GLICOSE (PESADA) 0,5% S/VASO 4ML CRISTALIA CX/40 AMP NEOCAINA PESADA - Trib aprox. neste item R\$: 40,24 Fed e 20,94 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	299,2000	299,20	0,00	299,20	35,90	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
78484	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG 2ML GENERICO NOVAFARMA CX/50AMP - Trib aprox. neste item R\$: 41,29 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1004101770047 LOTE: 78QF2374 QTD: 1,000 VALID: 22/06/2023 FABRICAÇÃO:22/06/2021 LOTE: 78QF2375 QTD: 1,000 VALID: 22/06/2023 FABRICAÇÃO:22/06/2021	30049099	000	6108	CX	2,0000	153,5000	307,00	0,00	307,00	36,84	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
80900	SORO GLICOSE 5% 0500ML KABIPAC FRESENIUS CX/30FRS - Trib aprox. neste item R\$: 25,90 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 74QF2100 QTD: 2,000 VALID: 10/05/2023 FABRICAÇÃO:10/05/2021	30049099	500	6108	CX	2,0000	96,3000	192,60	0,00	192,60	23,11	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9008	AGULHA DESC. SPINAL 27GA X 3 1/2 UNIEVER UNISIS C/GUIA - Trib aprox. neste item R\$: 51,96 Fed e 42,24 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2E+175 QTD: 15,000 VALID: 28/03/2025 FABRICAÇÃO:01/03/2021 LOTE: 20G286 QTD: 10,000 VALID: 28/06/2025 FABRICAÇÃO:01/06/2021	90183219	200	6108	UN	25,0000	14,0800	352,00	0,00	352,00	14,08	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
9074	LENCOL DESC. 2,00MX90CM C/ELAST. LEVE SOFT ANADONA C/10 - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 409-21 QTD: 6,000 VALID: 04/09/2023 FABRICAÇÃO:04/09/2021	54071029	500	6108	PCT	6,0000	10,8500	65,10	0,00	65,10	7,81	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 22/12/2021	
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS						Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0	
						Nosso Número / Cód. Documento 002/00000236312-4	
Data do Documento 22/11/2021	Número do Documento 406825 / 1	Espécie do Documento DM	Accite N	Data de Processamento 22/11/2021	Valor do Documento 3.095,12		
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

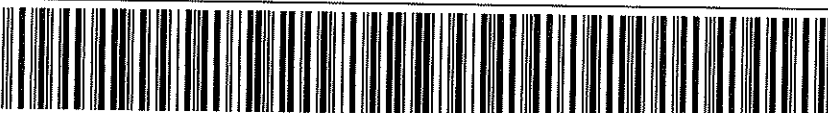
Autenticação Mecânica

 Bradesco 237-2						FICHA DE CAIXA	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 22/12/2021	
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS						Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0	
						Nosso Número / Cód. Documento 002/00000236312-4	
Data do Documento 22/11/2021	Número do Documento 406825 / 1	Espécie do Documento DM	Accite N	Data de Processamento 22/11/2021	Valor do Documento 3.095,12		
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 20000.023638 12000.044805 7 88420000309512					
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 22/12/2021	
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS						Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0	
						Nosso Número / Cód. Documento 002/00000236312-4	
Data do Documento 22/11/2021	Número do Documento 406825 / 1	Espécie do Documento DM	Accite N	Data de Processamento 22/11/2021	Valor do Documento 3.095,12		
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora / Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador 3850 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA R. 700, 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VAERZEA ITAPEMA - SC	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/11/2021 13:47:13
Data Do Vencimento 22/12/2021
Valor Título 3.095,12
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 185331
Data Do Pagamento 29/11/2021
Valor 3.095,12
Linha Digitável 23793.68307 20000.023638 12000.044805 7 88420000309512
Protocolo 5737.4128.011D.0B15.313F.200C

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

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





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

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
Nº 148581
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO DA NFE
4221 1121 6407 6400 0111 5500 1000 1485 8111 8834 9483

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA MESMA UF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210220464254 22/11/2021 16:37:59

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 22/11/2021
ENDEREÇO R 700, 659 - HSA - FARMACIA		BAIRRO/DISTRITO VARZEA	CEP 88220-000
MUNICÍPIO ITAPEMA	FONE/PONE2 47 3308-7074	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento
HORA DE SAÍDA/ENTRADA 16:36			

FATURA

001 27/12/21 R\$ 330,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 330,00	VALOR DO ICMS 39,60	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 330,00
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 330,00				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL GABRIEL TRANSPORTES EIRELI-ME		FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF 15.488.297/0009-00
ENDEREÇO RUA HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, S/N - LOTE 41		MUNICÍPIO PALHOÇA	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.389.265		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00	

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CPOP	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

Material que o SERVIÇO
destacado neste documento foi
emitido e aceito em 22/11/21
de acordo com o art. 6º da Lei 4.320/64
Assessor: *Luiz R. Accutan*
Cargo: Farmacêutica
A. Inscrição: CRP/SC 12076
Visto:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PRIO: 250 / ROTA: 000675
CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO DO FISCO

Fórmula nº 1034



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 109/00158945-4		<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 27/12/2021	Número do Documento 170565	Espécie R\$	Valor do Documento 330,00		
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 22/11/2021	



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ/CPF 21.640.764/0001-11		Sacado / Avalista		Vencimento 27/12/2021	
Endereço Beneficiário Rodovia Governador Jorge Lacerda, 1363, Bairro Alto Feliz, Araranguá - Sc, Cep: 88905-090, - - /							
Nosso Número 109/00158945-4		Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5	
Data do Documento 22/11/2021	Número do Documento 170565		Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 22/11/2021	(=) Valor do Documento 330,00 (-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acréscimos (=) 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. OS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$0,55 Ao Dia. E MULTA DE R\$23,10 NFE:148581. 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 15894.546447 21606.250005 9 88470000033000

Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO ITAU SA						Vencimento 27/12/2021	
Beneficiário GC Medicamentos LTDA		CNPJ / CPF 21.640.764/0001-11		Agência / Código do Beneficiário 6442/16062-5			
Data do Documento 22/11/2021	Número do Documento 170565		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/11/2021	Nosso Número 109/00158945-4	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 330,00 (-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) 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\$0,55 Ao Dia. E MULTA DE R\$23,10 NFE:148581. 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 29/11/2021 13:47:13
Data Do Vencimento 27/12/2021
Valor Título 330,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 185336
Data Do Pagamento 29/11/2021
Valor 330,00
Linha Digitável 34191.09008 15894.546447 21606.250005 9 88470000033000
Protocolo 562D.051C.011D.0B15.313F.2014

SAC 0800 647 2200 - 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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA: 2.275,20
DATA DE EMISSÃO: 22/11/2021

NF-e Nº **137584**
SÉRIE **1**

COINTER Produtos Hospitalares
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
1 - SAÍDA

Nº **137584**
SÉRIE **1**
FOLHA **1/1**

CHAVE DE ACESSO **4221 1103 8003 1700 0109 5500 1000 1375 8416 1177 1347**

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**

PROT. DE AUTORIZAÇÃO **342210220445295 22/11/2021 16:25:39**

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ/CPF **03.800.317/0001-09**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Associacao da Redeh de Beneficencia Crista

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

DATA DE EMISSAO **22/11/2021**

ENDEREÇO
Rua 700, 659

Bairro **Varzea**

CEP **88.220-000**

MUNICÍPIO **Itapema**

UF **SC** PAIS **Brasil**

FONE/FAX **(47)3562-0226**

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
137584	2.275,20	0,00	2.275,20

DUPLICATA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	20/12/2021	2.275,20							

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	2.275,20		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	2.275,20	VALOR DO ICMS	386,79	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.275,20	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	
							VLR APROX DOS TRIBUTOS	386,79	VALOR TOTAL DA NOTA	2.275,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
Reunidas Transp Rodoviaria de Cargas Sa

FRETE POR CONTA **REMETENTE**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF **SC** CNPJ **83.083.428/0034-30**

ENDEREÇO
Rua Tupy 1045 Sao Marcos

MUNICÍPIO **Joinville**

UF **SC** INSCRIÇÃO ESTADUAL **ISENTO**

QUANTIDADE **1** ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO **0**

PESO BRUTO **1,000**

PESO LIQUIDO **1,000**

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 IPT
1001780	Midsorb Covidien 4-0 com Agulha P-12 1,95 cm 435040MT LT:2126837N Val:12/10/26 EN:72	30061090	5/00	5102	EN	72,0000	24,4000		1.756,80	298,66	1.756,80	298,66	0,00	17,00 0,00
101065	Monosof Covidien 3-0 com Agulha 3,0cm CT NP45330 LT:2113539N Val:26/05/26 EN:144	30061090	5/00	5102	EN	144,0000	3,6000		518,40	88,13	518,40	88,13	0,00	17,00 0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em **23/11/21**

PRESTADO

art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: **[Assinatura]**

Cargo: **Matteoli R. Maciel**

Assinatura: **Farmacêutica**

CPF: **12078**

Visto: _____

RESERVADO AO FISCO

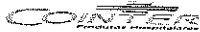
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O.C 72.525
Pedido: 9703

Bruno Soares
EFW-5905

FOLHAS
Nº 1037

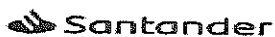


Recibo do Pagador

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 20/12/2021
Pagador Associação da Redeh de Beneficencia Crista CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53			Número do Documento 137584 1	Nosso Número 00094560
Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.275,20	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 137584 1				

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui



033-7

03399.32105 73100.000006 09456.001016 1 88400000227520

Local de Pagamento Pagavel em qualquer banco				Vencimento 20/12/2021	
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 22/11/2021	Número do Documento 137584 1	Espécie Doc. DM	Aceito NAO	Data Processamento 22/11/2021	Nosso Número 00094560
Uso do Banco	Carteira Rápida c/ Registro	Espécie REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.275,20
Informações de responsabilidade do beneficiário. Apos o vencimento cobrar Juros de R\$ 7,51 ao dia Apos o vencimento cobrar Multa de R\$ 22,75					(-) 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



1038

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/11/2021 13:47:14
Data Do Vencimento 20/12/2021
Valor Título 2.275,20
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 185344
Data Do Pagamento 29/11/2021
Valor 2.275,20
Linha Digitável 03399.32105 73100.000006 09456.001016 1 88400000227520
Protocolo 5716.5634.011D.0B15.313F.2A1B

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

COPIAS
Nº 1039

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS	INTERNOS	EXTERNOS
LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO CONF. CONTRATO COMPETENCIA: 11/2021		3.587,30
	TOTAL PARCIAL	TOTAL PARCIAL 3.587,30
	TOTAL 3.587,30	

VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS: R\$ 331,83 CONFORME LEI 12.741/12

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



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

SOLUÇÕES QUE AMPLIAM RESULTADOS

DATA DE EMISSÃO
24/11/2021

FATURA DE SERVIÇOS		DUPLICATA Nº DE ORDEM	DATA DE VENCIMENTO
NÚMERO	VALOR EM R\$		
450294	3.587,30	450294	15/12/2021

FATURA DE SERVIÇOS

Nº 450294

1ª VIA - CLIENTE

COND. ESPECIAIS

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

VALOR POR EXTENSO: Três mil e quinhentos e oitenta e sete reais e trinta centavos

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO

Constante deste documento foi recebido e aceito em 24/11/21 OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA FATURA DE SERVIÇOS

DATA DE VENCIMENTO PRESTADO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Serviço prestado por: **Assistente Administrativo Recursos Humanos**
Cargo: **Assistente Administrativo Recursos Humanos**
Assinatura: **HOSPITAL Santo Antonio de Itapema**
Visto e autenticado

FATURA DE SERVIÇOS

450294

FOLHAS Nº 4040

Franquia: EQUIPAMENTO-FI#2

SELB	EQUIPAMENTO	VL.EQPTO	LOCAL	CENTRO DE CUSTO	Nº DE SERIE	PB ANT	PB ATUAL	PROD PB	COLOR ANT	COLOR ATUAL	PROD COLOR	DT COLETA
FIH2	MULTIFUNCIONAL KYOCERA ECOSYS M3655IDN	230,00	ADM		1102TB2US0R4P137 3774	0	0	0	0	0	0	24/11/2021
TOTAL DE PÁGINAS PB:		0	TOTAL DE PÁGINAS COLOR:		0	Nº EQUIPAMENTOS:		1	VALOR EXCEDENTE:		R\$ 0,00	
FRANQUIA PB:		0	FRANQUIA COLOR:		0	TOTAL EQUIPAMENTO:		R\$ 230,00	VALOR MENSAL:		R\$ 0,00	
TOTAL EXCEDENTE PB:		0	TOTAL EXCEDENTE COLOR:		0	VALOR PG EXCEDENTE COLOR:		R\$ 0,0000	TOTAL:		R\$ 230,00	
VALOR PG EXCEDENTE PB:		R\$ 0,0322	VALOR EXCEDENTE COLOR:		R\$ 0,00							
VALOR EXCEDENTE PB:		R\$ 0,00										

Franquia: GLOBAL

SELB	EQUIPAMENTO	VL.EQPTO	LOCAL	CENTRO DE CUSTO	Nº DE SERIE	PB ANT	PB ATUAL	PROD PB	COLOR ANT	COLOR ATUAL	PROD COLOR	DT COLETA
56NY	MULTIFUNCIONAL EPSON COLOR A4 WF-C5790	154,73	ADM		X3B7005634	4017	4115	98	8301	8476	175	22/11/2021
93LF	MULTIFUNCIONAL KYOCERA ECOSYS M3655IDN	116,05	HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA		R4P9Y50064	72845	76631	3786	0	0	0	22/11/2021
52LC	MULTIFUNCIONAL KYOCERA ECOSYS M3655IDN	116,05	HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA		R4P9Y50037	97760	108039	10279	0	0	0	22/11/2021
98LF	MULTIFUNCIONAL KYOCERA ECOSYS M3655IDN	116,05	HOSPITAL SANTO ANTONIO DE ITAPEMA		R4P9Y50084	371080	389828	18748	0	0	0	22/11/2021
31KW	IMPRESSORA SAMSUNG M4020ND MONO A4	70,92	Nutrição		ZDEJB07MA171X9B	15985	16503	518	0	0	0	22/11/2021
44KW	IMPRESSORA SAMSUNG M4020ND MONO A4	70,92	CONSULTORIO / centro cirurgico		ZDEJB07M9171W8D	19308	20004	696	0	0	0	22/11/2021
33KW	IMPRESSORA SAMSUNG M4020ND MONO A4	70,92	Farmácia		ZDEJB07M9171MW K	20379	21227	848	0	0	0	22/11/2021
30KW	IMPRESSORA SAMSUNG M4020ND MONO A4	70,92	CONSULTORIO		ZDEJB07MA171YM Y	52010	57324	5314	0	0	0	22/11/2021
32KW	IMPRESSORA SAMSUNG M4020ND MONO A4	70,92	CONSULTORIO 03		ZDEJB07M9171QLF	52242	58441	6199	0	0	0	22/11/2021
45KW	IMPRESSORA SAMSUNG M4020ND MONO A4	70,92	CONSULTORIO 01		ZDEJB07M926Z17A	69526	79792	10266	0	0	0	22/11/2021
29KW	IMPRESSORA SAMSUNG M4020ND MONO A4	70,92	CONSULTORIO		ZDEJB07M9171TXB	70745	81004	10259	0	0	0	22/11/2021
CCM7	SMART CAPTURE	0,00	SMART CAPTURE		CCM7	0	0	0	0	0	0	24/11/2021
TOTAL PB:		67,011	TOTAL COLOR:		175	Nº EQUIPAMENTOS:		12	TOTAL:		R\$ 3.357,30	
TOTAL VALOR PB:		R\$ 2.157,75	TOTAL VALOR COLOR:		R\$ 56,42	TOTAL EQUIPAMENTO:		R\$ 999,32				

FRANQUIA DO CONTRATO

FOLHAS
1491

Observações:

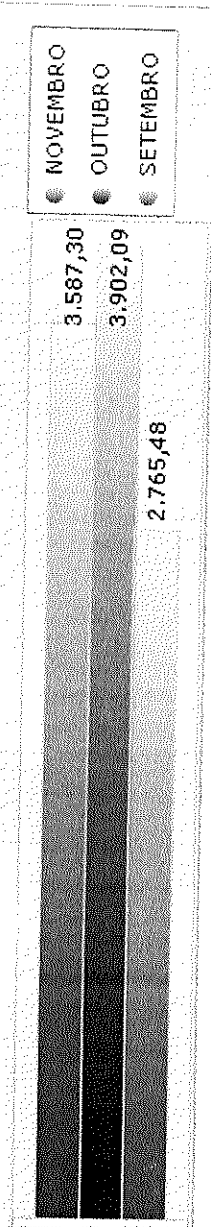
TOTAL DE PÁGINAS PB:	67.011	FRANQUIA CONTRATO	
FRANQUIA PB:	10.000	TOTAL DE PÁGINAS COLOR:	175
TOTAL EXCEDENTE PB:	57.011	FRANQUIA COLOR:	500
VALOR PG EXCEDENTE PB:	R\$ 0,0322	TOTAL EXCEDENTE COLOR:	0
VALOR EXCEDENTE PB:	R\$ 1.835,75	VALOR PG EXCEDENTE COLOR:	R\$ 0,3224
		VALOR EXCEDENTE COLOR:	R\$ 0,00

VALOR EXCEDENTE: R\$ 1.835,75

TOTAIS GERAIS

TOTAL PÁG. PB:	67.011	Nº EQUIPAMENTOS:	13	VALOR EXCEDENTE:	R\$ 1.835,75
TOTAL PÁG. COLOR:	175	TOTAL EQUIPAMENTO:	R\$ 1.229,32	VALOR MENSAL:	R\$ 522,23

Histórico de Faturamentos



VALOR TOTAL: R\$ 3.587,30

Selbetti

TECNOLOGIA QUE AMPLIA RESULTADOS

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



SISTEMAS DE IMPRESSÃO



SMART SOFTWARE

Impresso em Sistema de Impressão Selbetti

BANCO DO BRASIL | 001-9

Beneficiário Selbetti Tecnologia S.A.		CPF/CNPJ 83.483.230/0001-86	Agência / Cod. Beneficiário 3428-2 / 4081-9	Moeda R\$	Data do Documento 24/11/2021	Recibo do Pagador Vencimento 15/12/2021	
Endereço Beneficiário Rua Padre Kolb 723, Bucarein - 89202-350, Joinville - SC		Valor do Documento R\$ 3.587,30					
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (42393)		CPF/CNPJ 86.324.860/0001-04	Número Documento 450294-F	Nosso Número 23268000000380394		(-) Descontos / Abatimentos	
Demonstrativo Referente documento 450294-F - Parcela 1		(-) Outras Deduções					
		(+/-) Mora/Multa					
		(+/-) Outros Acréscimos					
		(=) Valor Cobrado					

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9

Beneficiário Selbetti Tecnologia S.A.		CPF/CNPJ 83.483.230/0001-86	Agência / Cod. Beneficiário 3428-2 / 4081-9	Moeda R\$	Data do Documento 24/11/2021	Ficha de Caixa Vencimento 15/12/2021	
Endereço Beneficiário Rua Padre Kolb 723, Bucarein - 89202-350, Joinville - SC		Valor do Documento R\$ 3.587,30					
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (42393)		Número Documento 450294-F	Nosso Número 23268000000380394		(-) Descontos / Abatimentos		
Demonstrativo Referente documento 450294-F - Parcela 1		(-) Outras Deduções					
		(+/-) Mora/Multa					
		(+/-) Outros Acréscimos					
		(=) Valor Cobrado					

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02326.800006 00380.394171 1 88350000358730

Local de Pagamento Preferencialmente no Banco do Brasil, ou em qualquer Instituição Financeira						Vencimento 15/12/2021	
Beneficiário Selbetti Tecnologia S.A.		CPF/CNPJ 83.483.230/0001-86		Agência / Código Beneficiário 3428-2 / 4081-9		Nosso Número 23268000000380394	
Endereço Beneficiário Rua Padre Kolb 723, Bucarein - 89202-350, Joinville - SC		(-) Valor do Documento R\$ 3.587,30					
Data do Documento 24/11/2021	Nr. do Documento 450294-F	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 24/11/2021		(-) Descontos / Abatimentos	
Uso do Banco	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade		Valor		(-) Outras Deduções
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Após vencimento: Multa 2% e Juros 2% A.M. Protestar: 10 dias após venc.							(+) Mora / Multa
							(+) Outros Acréscimos
							(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA (42393) 86.324.860/0001-04 R 04 DE OUTUBRO, 115, , CENTRO 89190-000, TAI0-SC						Ficha de Compensação	

Autenticação mecânica



FOI ASS
IP 1043

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/11/2021 13:47:17
Data Do Vencimento 15/12/2021
Valor Título 3.587,30
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 185357
Data Do Pagamento 29/11/2021
Valor 3.587,30
Linha Digitável 00190.00009 02326.800006 00380.394171 1 88350000358730
Protocolo 574B.2344.011D.0B15.313F.4828

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

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



RECEBEMOS DE COPAL ALIMENTOS LTDA

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

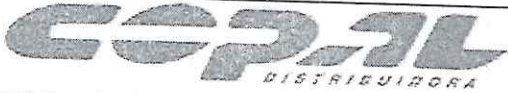
699,31

ok
NF-e
Nº. 2697008
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. 2697008
SÉRIE 1

1

FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO

4221 1182 9007 1300 0176 5500 1002 6970 0811 1324 4940

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

342210212644923

11/11/2021 04:30:59

NATUREZA DE OPEÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

250018853

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

82.900.713/0001-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RACÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

- 76729

CNPJ/CPF

86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO

11/11/2021

LOGRADOURO

R. 700

NUMERO

659

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

11/11/2021

CEP

88220000

MUNICIPAL

ITAPEMA

Telefone/Fax

4732685986

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

04:26

FATURA

Nº Venc.

1 02/12/21

VI.

699,31

CÁLCULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DE ICMS

699,31

VALOR DO ICMS

83,92

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ET.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

699,31

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

699,31

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RACÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

RXK9C00

UF

SC

CNPJ/CPF

LOGRADOURO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1,064

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

26,60

PESO LIQUIDO

26,60

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
63604	C BV CUPIM B CG PLENA +25KG	02023000	000	5102	KG	26,60	26,29	699,31	0,00	699,31	83,92	0,00	12,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS														

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 11/11/21
 PRESTADO
 cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
 Servidor/Recebido: Elizama Lima
 Cargo: Nutricionista
 Assinatura: CRN 10.5913
 Visto Secretário:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 64027308 / CARREGAMENTO: 137591 / RCA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164
 CLIENTE: 76729 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO
 NFO. PEDIDO CLIENTE:
 NUM TRANSACAO: 34194932 / COD COBRANCA: 033 - SANTANDER - COB.BANCARIA
 OC 71.799
 MOTORISTA: ARISTIDES DE JESUS ALMEIDA JUNIOR
 VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 29,37
 ENTREGA: R: 700, 679 - VARZEA - ITAPEMA, SC - PONTO DE REFERENCIA:
 MERCADORIA DE CONSUMO POPULAR CPME. SECAO II E III DO ANEXO 1 DO RICMS-SC.
 FUNDACAO DA BASE DE CÁLCULO DO ICMS EM 41,667% CPME ANEXO 2 ART. 12-B DO RICMS/SC.

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
Nº 1045



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 0938039-6	Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0938039-6
VALOR DO DOCUMENTO 699,31	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	(+) MORAMULTA	VALOR DO DOCUMENTO 699,31		Nº DO DOCUMENTO 2697008-1
VENCIMENTO 02/12/2021	ESPECIE R\$	Nº DO DOCUMENTO 2697008-1	VENCIMENTO 02/12/2021	DATA DE ENTREGA	76729 / 64
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			ASSINATURA		

DESTACAR ABAIXO

		033-7 03399.60528 29000.000090 38039.601018 1 88220000069931			
LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.					VENCIMENTO 02/12/2021
BENEFICIÁRIO COPAL ALIMENTOS LTDA			CNPJ: 82900713000176		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290
DATA DOCUMENTO 11/11/2021	NÚMERO DOCUMENTO 2697008-1	ESP. DOC DMI	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 11/11/2021	NOSSO NÚMERO 0938039-6
USO DO BANCO	CARTÉIRA SR	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(*) VALOR DO DOCUMENTO 699,31
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário). Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 2,10 Após o vencimento, cobrar multa de 1% Sujeito a inclusão no SERASA/SPC e protesto em CARTÓRIO. Não receber após 21 dias do vencimento. Não é permitido pagar ao representante/vendedor. Depósito bancário não efetua a quitação do boleto.					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) MORAMULTA
					(+) ACRÉSCIMO
					(*) VALOR COBRADO
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		76729		CPF/CNPJ DO PAGADOR : 86.324.860/0009-53	
R: 700 VARZEA		ITAPEMA		SC CEP : 88220000	
BENEFICIÁRIO / CEDENTE COPAL ALIMENTOS LTDA					



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

FOLHAS 1/146

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/11/2021 13:46:32
Data Do Vencimento 02/12/2021
Valor Título 699,31
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 185049
Data Do Pagamento 29/11/2021
Valor 699,31
Linha Digitável 03399.60528 29000.000090 38039.601018 1 88220000069931
Protocolo 563B.4008.011D.0B15.313B.1D08

SAC 0800 647 2200 - 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\$ 352,30

OK
NF-e
Nº. 2704746
SÉRIE 1

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



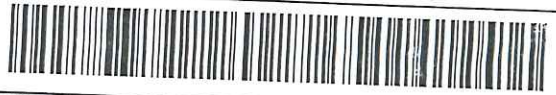
DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 2704746
SÉRIE 1

1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

4221 1182 9007 1300 0176 5500 1002 7047 4615 9231 1380

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

342210217331118

18/11/2021 05:12:41

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

250018853

INSC. EST. DO SUEST. 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

18/11/2021

LOGRADOURO

R: 700

NÚMERO

659

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

VARZEA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

18/11/2021

CEP

88220000

MUNICÍPIO

ITAPEMA

Telefone/Fax

4732685986

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

05:07

FATURA

Nº Venc. VI.
1 09/12/21 352,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DE ICMS

352,30

VALOR DO ICMS

44,22

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

352,30

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

352,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - Sem Frete

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

RXK9C00

UF

SC

CNPJ/CPF

LOGRADOURO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

16

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

2

PESO BRUTO

17,45

PESO LÍQUIDO

17,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	V. ST	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
49505	BACON CUBOS BONATTI 2KG	02101200	000	5102	KG	2,00	19,40	38,80	0,00	38,80	6,60	0,00	17,00	0,00
62751	C BV MOIDA CG TUDBOM PLENA 15X1KG	02023000	000	5102	KG	15,00	20,90	313,50	0,00	313,50	37,62	0,00	12,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS														

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 64027499 / CARREGAMENTO: 137955 / RCA: 64 - LICITACAO - 48 99187-1164

CLIENTE: 76729 - HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTONIO

NFO. PEDIDO CLIENTE:

NUM TRANSAÇÃO: 34223229 / COD COBRANCA: 033 - SANTANDER - COB.EANCARIA

OC 12.072

MOTORISTA: MAICO SABINO DA POZA

VALOR TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA RS: 14.8

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

MERCADORIA DE CONSUMO POPULAR C/ME. SECAO II E III DO ANEXO 1 DO RICMS-SC.

REDUÇÃO DA BASE DE CÁLCULO DO ICMS EM 41,667% CFME ANEXO 2 ART. 12-B DO RICMS/SC.

CERTIFICADO que o MATERIAL

RESERVADO AO FISCO

Constante deste documento foi

RECEBIDO

PRESTADO

e aceito em 18/11/21

cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor:

Cargo:

Assinatura:

Assinatura:

Assinatura

FOLHAS Nº 1048



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 0942526-8		Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		NOSSO NÚMERO 0942526-8	
VALOR DO DOCUMENTO 352,30	(-) DESCONTO/ABATIMENTO	(+) MORAMULTA		VALOR DO DOCUMENTO 352,30		Nº DO DOCUMENTO 2704746-1	
VENCIMENTO 09/12/2021	ESPECIE R\$	Nº DO DOCUMENTO 2704746-1		VENCIMENTO 09/12/2021	DATA DE ENTREGA	76729 / 64	
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA				ASSINATURA			

		033-7 03399.60528 29000.000090 42526.801016 6 88290000035230					
LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco. Preferencialmente no banco Santander.							VENCIMENTO 09/12/2021
BENEFICIÁRIO COPAL ALIMENTOS LTDA							AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3712 / 6052290
CNPJ: 82900713000176							
DATA DOCUMENTO 18/11/2021	NÚMERO DOCUMENTO 2704746-1	ESP. DOC DMI	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 18/11/2021	NOSSO NÚMERO 0942526-8		
USO DO BANCO	CARTEIRA SR	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(*) VALOR DO DOCUMENTO 352,30		
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário). Após o vencimento, cobrar mora diária de R\$ 1,06 Após o vencimento, cobrar multa de 1% Sujeito a inclusão no SERASA/SPC e protesto em CARTÓRIO. Não receber após 21 dias do vencimento. Não é permitido pagar ao representante/vendedor. Depósito bancário não efetua a quitação do boleto.							(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO
							(-) OUTRAS DEDUÇÕES
							(+) MORAMULTA
							(+) ACRÉSCIMO
							(*) VALOR COBRADO
PAGADOR ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA		76729		CPF/CNPJ DO PAGADOR : 86.324.860/0009-53			
R: 700 VARZEA		ITAPEMA		SC CEP : 88220000			
BENEFICIÁRIO / CEDENTE COPAL ALIMENTOS LTDA							



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/11/2021 13:46:34
Data Do Vencimento 09/12/2021
Valor Título 352,30
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 185070
Data Do Pagamento 29/11/2021
Valor 352,30
Linha Digitável 03399.60528 29000.000090 42526.801016 6 88290000035230
Protocolo 562D.4D20.011D.0B15.313B.310D

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

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



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

Emissão: 09/11/2021 Dest/Rem: ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA Valor Total: 377,45

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.074.261
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 000.074.261
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 1183 4722 5800 0118 5500 1000 0742 6110 0982 5285

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210210828630 09/11/2021 10:03:21

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

09/11/2021

ENDEREÇO

R 700, 659 ANDAR 8 SALA 805

BAIRRO / DISTRITO

VARZEA

CEP

88220-000

DATA DA SAÍDA

09/11/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

SC

TELEFONE / FAX

(47)3268-5986

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:02:00

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 074261 - Valor Original: R\$ 377,45 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 377,45

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento: 06/12/2021

Valor : R\$ 377,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
000004	GLP EM CILINDRO P45	27111910	060	5656	UN	1,00	395,00	17,55	377,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL
 SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 09/11/21
 PRESTADO
cfe. art. 63 da Lei 4.320/64
Servidor/Recebedor:
Cargo:
Assinatura: *Elizama F. Lima*
Visto Secretário: *Nutricionista*
CRN 10.5910

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

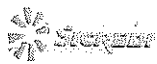
Valor aprox. dos Tributos Federal: 86,58 Estadual: 0,00 Municipal: 0,00 Fonte: IBPT

ONU 1075 GAS LIQUEFEITO DE PETROLEO. CLASSE 2.1 RISCO SUB. 23. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DECARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE. DECRETO 96.044/88, ART. 22, II. ISENTO ICMS CONF. ART. 2, INSISO VII, ANEXO 2, DECRETO 3017/89.

RESERVADO AO FISCO

FOLHAS
1051

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/11/2021 10:03:31

**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 21/215014-4		<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 06/12/2021	Número do Documento 074261/01	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 09/11/2021	

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

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI						Vencimento 06/12/2021
Beneficiário GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA		Logradouro RUA 432 ESQUINA 418A 394		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169	
Data do Documento 09/11/2021	Número do Documento 074261/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 09/11/2021	Nosso Número 21/215014-4	
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 15014.426066 02001.691092 2 88260000037745

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI						Vencimento 06/12/2021
Beneficiário GAS VALE DO RIO TIJUCAS LTDA		Logradouro RUA 432 ESQUINA 418A 394		CNPJ: 83.472.258/0001-18	Agência / Código Beneficiário 2606.02.00169	
Data do Documento 09/11/2021	Número do Documento 074261/01	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 09/11/2021	Nosso Número 21/215014-4	
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



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/11/2021 13:46:36
Data Do Vencimento 06/12/2021
Valor Título 377,45
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 185082
Data Do Pagamento 29/11/2021
Valor 377,45
Linha Digitável 74891.12123 15014.426066 02001.691092 2 88260000037745
Protocolo 562E.4E4C.011D.0B15.313B.4512

SAC 0800 647 2200 - 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: 2168

Autorização: 411017

Emissão: 17/11/2021

Código de Verificação: 4A88-12FC-939C-8265



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 PREVENTIVA PRESTADO NO EQUIPAMENTO DE RAIOS X, MARCA LÓTUS, MODELO HF630M, INSTALADO NO HOSPITAL MUNICIPAL SANTO ANTÔNIO DE ITAPEMA, CONFORME CONTRATO DE MANUTENÇÃO REFERENTE NOVEMBRO/2021.	1	0,00	R\$ 473,13	1	R\$ 473,13
3312103	(MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIACAO) FRANQUIA REFERENTE CHAMADO DE MANUTENÇÃO CORRETIVA.	1	0,00	R\$ 570,00	1	R\$ 570,00

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

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 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\$ 1.043,13
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	--

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 SERVIÇOS 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: 4A8812FC939C8265 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 0635235

FOLHAS Nº 1054

UNICRED 136-8

Recibo do Pagador

13691.10802 00655.388510 00000.053959 1 88180000104313

Beneficiário PAULO DOEMER MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTD - 075822882000170		Agência / Cód. Beneficiário 1108-8/0655388-5		Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 021/100000539-5
R BIASE FARACO,171 - FLORIANOPOLIS / SC - 88070-420						
Número do documento 2168	CPF / CNPJ 075822882000170	Vencimento 28/11/2021		Valor do documento 1.043,13		
(-) Desconto/abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(-) Valor cobrado		
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA - CNPJ 086324860000953						
RUA 700, 659 - VARZEA, ITAPEMA / SC - 88220-000						

Autenticação mecânica

UNICRED 136-8

13691.10802 00655.388510 00000.053959 1 88180000104313

Local de Pagamento						Vencimento	
Pagável em qualquer banco						28/11/2021	
Beneficiário PAULO DOEMER MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTD - 075822882000170						Agência / Código Beneficiário	
R BIASE FARACO,171 - FLORIANOPOLIS / SC - 88070-420						1108-8/0655388-5	
Data do Documento 17/11/2021	Nº do Documento 2168	Espécie doc. DS	Aceite N	Data processamento 17/11/2021	Nosso número		
					021/100000539-5		
Uso do Banco 18	Carteira 021	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor documento		
					1.043,13		
Instruções (Texto de responsabilidade do Cooperado)						(-) Desconto / Abatimento	
Após o vencimento Mora dia R\$ 0.12						(-) Outras Deduções	
Após o vencimento, multa de 2.00%							
Controle participante: 100000539						(+) Mora / Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEF. CRISTA - CNPJ 086324860000953							
RUA 700, 659 - VARZEA ITAPEMA / SC - 88220-000							

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Ouvidoria
Sua crítica, sugestão ou elogio
será um agente de mudança e fortalecimento
do nosso sistema Unicred
0600 9400602

Corte na linha pontilhada



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário PAULO DOEMER MANUTENCAO DE EQU
CPF/CNPJ 75.822.882/0001-70
Banco CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/11/2021 13:46:44
Data Do Vencimento 28/11/2021
Valor Título 1.043,13
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 185118
Data Do Pagamento 29/11/2021
Valor 1.043,13
Linha Digitável 13691.10802 00655.388510 00000.053959 1 88180000104313
Protocolo 5649.2B5C.011D.0B15.313C.311D

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

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



OK



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.FE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA **1**
Nº 29.008
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4221 1100 6126 8600 0171 5500 1000 0290 0810 0071 5140
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ. Autorizadora

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210218729011 19/11/21 11:50
CNPJ

00.612.686/0001-71

CNPJ
86.324.860/0009-53
BAIRRO/DISTRITO
VARZEA
CEP
88220000

DATA DA EMISSÃO
19/11/2021
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
19/11/2021
HORA DA SAÍDA
11:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL
SC ISENTO

INSC ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO
253865719

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de Mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL
253865719

NOME/RAZÃO SOCIAL
REDEH - HSA - HOSPITAL SANTO ANTÔNIO - ITAPEMA

ENDERECO
RUA 700 659
MUNICIPIO
ITAPEMA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
SC ISENTO

VALOR
81,00

VALOR DO ICMS
13,77

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO ICMS DESONERADO
0,00

DESCONTO
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
81,00

VALOR TOTAL DA NOTA
81,00

PLACA DO VEIC.
CNPJ/C.P.F.
34.028.316/0007-07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
SC ISENTO

PESO BRUTO
0,00
PESO LÍQUIDO
0,00

VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	ICMS	IPI	ALÍQUOTAS IPI
13,5000	81,00	81,00	13,77	0,00	17,00

NCM/SH	CFOP	UNID	QTD	VALOR
9402.90.90	210	5,102	Ud	6,00

CSF/CSOSS	NUMERO	VALOR
210	5,102	Ud

DESCR. PRODUTOS	VALOR
GANCHOS PARA ACESSÓRIOS PHILIPS EFFICIA (Uso no SUP.100E2-426X) Lote: 1 X6	81,00

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA
1,00	ESPECIE	MARCA

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA
1,00	ESPECIE	MARCA

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA
1,00	ESPECIE	MARCA

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA
1,00	ESPECIE	MARCA

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA
1,00	ESPECIE	MARCA

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA
1,00	ESPECIE	MARCA

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA
1,00	ESPECIE	MARCA

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA
1,00	ESPECIE	MARCA

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA
1,00	ESPECIE	MARCA

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA
1,00	ESPECIE	MARCA

CERTIFICADO que o MATERIAL Constante deste documento foi RECEBIDO e aceito em 21/11/21 PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Servidor/Recebedor: *Teimã Jaramim*
Cargo: *Operadora*
Assinatura: *Teimã Jaramim*
Visto Secretário: *Teimã Jaramim*

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

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 29.008 SÉRIE 1

FOLHAS Nº 1057

Banco do Brasil		001-9		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 20/12/2021
Beneficiário ILHATEC COMÉRCIO E MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA-EPP					Agência/Código do Beneficiário 3174-7/204703-9
Endereço do Beneficiário RUA SÃO JOÃO BATISTA, 65 - 88025-230 - AGRONÔMICA - FLORIANÓPOLIS - SC					CNPJ do Beneficiário 00.612.686/0001-71
Data do Documento 19/11/2021	Número do Documento 29008/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/11/2021	Nosso Número 29098160000010375
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 81,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Juros de 2,00 % ao mês após 20/12/2021					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: REDEH - HSA - HOSPITAL SANTO ANTÔNIO - ITAPEMA RUA 700 659, 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF/CNPJ do Pagador 86.324.860/0009-53
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa 29098160000010375
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 00010.375178 4 88400000008100	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 20/12/2021
Beneficiário ILHATEC COMÉRCIO E MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS HOSPIT - CNPJ: 00.612.686/0001-71					Agência/Código do Beneficiário 3174-7/204703-9
RUA SÃO JOÃO BATISTA, 65 - 88025-230 - AGRONÔMICA - FLORIANÓPOLIS - SC					
Data do Documento 19/11/2021	Número do Documento 29008/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/11/2021	Nosso Número 29098160000010375
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 81,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Juros de 2,00 % ao mês após 20/12/2021					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: REDEH - HSA - HOSPITAL SANTO ANTÔNIO - ITAPEMA RUA 700 659, 88220-000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF/CNPJ do Pagador 86.324.860/0009-53
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa 29098160000010375
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

Beneficiário ILHATEC COMERCIO DE EQUIPAMENT
CPF/CNPJ 00.612.686/0001-71
Banco BANCO DO BRASIL S.A.

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/11/2021 13:46:46
Data Do Vencimento 20/12/2021
Valor Título 81,00
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 185130
Data Do Pagamento 29/11/2021
Valor 81,00
Linha Digitável 00190.00009 02909.816007 00010.375178 4 88400000008100
Protocolo 5622.6010.011D.0B15.313C.4524

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

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



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.000.928

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA (1803)

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 5.645,00

SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
INILORE VETTER ME

RUA ACHIL VON GILSA Nº 250
DO SOL 89130000
INDAIAL SC
TELEFONE: 47-3333-5567

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.000.928
Série 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO: 4221 1120 4510 7500 0104 5500 1000 0009 2812 1691 3480

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 TERCEI

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210214311527 - 2021-11-12 15:58:38.0000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

25.73.839-30

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

20.451.075/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA

1803

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53

DATA DA EMISSÃO
12/11/2021

ENDEREÇO

RUA 700

Nº 659

BAIRRO/DISTRITO
VARZEA

CEP
88220-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
12/11/2021

MUNICÍPIO

ITAPEMA

UF

FONE/FAX
47 3308-7074

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA ENTRADA/SAÍDA
15:45:55

FATURA

1	27/11/2021	1.411,25	2	12/12/2021	1.411,25	3	11/01/2022	1.411,25	4	10/02/2022	1.411,25
---	------------	----------	---	------------	----------	---	------------	----------	---	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE 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	5.645,00
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS E ACESSÓRIOS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	5.645,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF VEIC.	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
36					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD PROD	DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	B. CALC. ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	ALIQ IPI	VALOR IPI	IMP. APROX.
96	AMT2018EG CENTRAL DE ALARME INTELBRAS	8531.10.90	4500	5.102	PC	1	1.239,00	1.239,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	296,3
76	TECLADO INTELBRAS XAT 2000 LCD (F-70)	8543.70.99	0102	5.102	PC	1	325,00	325,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	74,3
77	RECEPTOR XAR 4000 SMART	8517.62.99	2500	5.102	PC	1	421,00	421,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	89,5
819	BATERIA 7AH 12V ALARME - GIGA	8504.40.21	0102	5.102	PC	1	160,00	160,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	34,7
544	SIRENE AUDIO VISUAL ENDERECAVEL SAFIRA TECNOHOLD	8531.90.00	0500	5.405	PC	1	220,00	220,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	52,6
669	BOTOEIRA N.A DNI 5016	8536.50.90	0500	5.405	PC	26	40,00	1.040,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	248,7
325	CABO AUTOFLEX 01,50 BC PREMIUM	8544.49.00	0500	5.405	MT	3	80,00	240,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	40,4
1046	MINI RACK DESMONTAVEL SU 570MM - MRD 557 INTELBRAS	8517.70.91	4102	5.102	UN	1	550,00	550,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	105,9
991	SWITCH 24 PORTAS GIGA QOS SG2400QR	8517.62.99	2102	5.102	PC	1	1.450,00	1.450,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0	0,00	294,6

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
38091	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CFE. LC 123/2006. NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE ICMS. NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE IPI E ISS. [Conforme lei nº 12741/12, o valor aproximado dos impostos sÃO: Federal: 936,14 (16,62%) - Estadual: 299,35 (5,30%). Fonte IBPT 39A19D], [,], (REF. ORDEM DE SERVIÇO Nº: 3945)	

FOLHA 1060



085-1

Comprovante de Entrega

Beneficiário INILORE VETTER ME		Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA		Nosso Número 07420900000004125		<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"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 10/02/2022	Número do Documento 928/4	Espécie R\$	Valor do Documento 1.411,25		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.				Data do Processamento 12/11/2021	



085-1

Recibo do Pagador

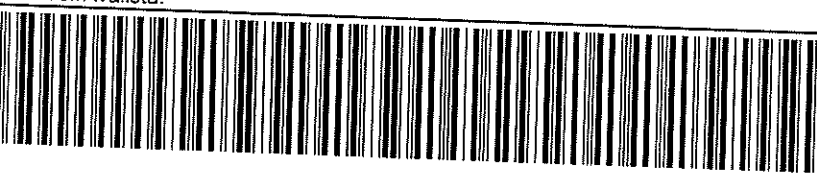
Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.					Vencimento 10/02/2022	
Beneficiário INILORE VETTER ME / CNPJ: 20.451.075/0001-04 RUA ACHIL VON GILSA 250 DO SOL INDAIAL SC 89130000					Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0	
Data do Documento 12/11/2021	Numero do Documento 928/4	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/11/2021	Nosso Número 07420900000004125	
Uso do Banco	Carteira 01	Especie R\$	Quantidade	Valor	<input checked="" type="checkbox"/> Valor do Documento 1.411,25 <input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> Outras Deducoes <input type="checkbox"/> Mora / Multa / Juros <input type="checkbox"/> Outros Acrescimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 1,41 por dia de atraso para pagamento a partir de 11/02/2022. Cobrar multa de R\$ 70,56 para pagamento a partir de 11/02/2022.						
Após o vencimento acesse https://www.viacredialtovale.coop.br para atualizar seu boleto. SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS ÚTEIS					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53	
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA RUA 700 659 88220000 VARZEA ITAPEMA SC					Código de Baixa	
Sacador/Avalista:					Autenticação Mecânica	
Recebimento através do cheque número _____ do banco _____ Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						



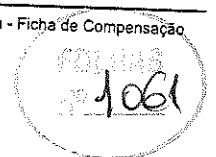
085-1

08591.01008 40742.090000 00004.125019 8 88920000141125

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos.					Vencimento 10/02/2022	
Beneficiário INILORE VETTER ME / CNPJ: 20.451.075/0001-04 RUA ACHIL VON GILSA 250 DO SOL INDAIAL SC 89130000					Agência / Código Beneficiário 0101-5/00742090-0	
Data do Documento 12/11/2021	Numero do Documento 928/4	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/11/2021	Nosso Número 07420900000004125	
Uso do Banco	Carteira 01	Especie R\$	Quantidade	Valor	<input checked="" type="checkbox"/> Valor do Documento 1.411,25 <input type="checkbox"/> Desconto / Abatimento <input type="checkbox"/> Outras Deducoes <input type="checkbox"/> Mora / Multa / Juros <input type="checkbox"/> Outros Acrescimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 1,41 por dia de atraso para pagamento a partir de 11/02/2022. Cobrar multa de R\$ 70,56 para pagamento a partir de 11/02/2022.						
Pagador: ASSOCIACAO DA REDEH BENEFICIENTE CRISTA RUA 700 659 88220000 VARZEA ITAPEMA SC					CPF / CNPJ 86.324.860/0009-53	
Sacador/Avalista:					Código de Baixa	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/11/2021 13:46:48
Data Do Vencimento 10/02/2022
Valor Título 1.411,25
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 185145
Data Do Pagamento 29/11/2021
Valor 1.411,25
Linha Digitável 08591.01008 40742.090000 00004.125019 8 88920000141125
Protocolo 5658.1210.011D.0B15.313C.5017

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

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



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

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

NF-e No. 135689 Série 1



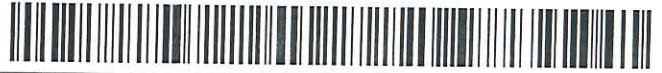
STOCK MED
Produtos médicos-hospitalares

STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 06.106.005/0001-80 - Insc. Est.: 1080139670
Av. Paul Harris, nº 100 - Centro - CEP: 88.810-406
Santa Cruz do Sul/RS - Fone/Fax: (51) 2109-7000

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada 1

No. 135689
Série 1



Chave de Acesso
4321.1106.1060.0500.0180.5500.1000.1356.8910.0568.5560

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

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

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social: **ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA**

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

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

Data Emissão: 16/11/2021
Data Entrada/Saída: _____
Hora de Entrada/Saída: _____

FATURA / DUPLICATA

135689-A	16/12/2021	316,70																		
----------	------------	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO

Número: 310612 Empenho: _____ Vendedor: 4

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario

VALOR DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	316,70	Valor do ICMS	38,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	316,70
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	91,05	Valor Total da Nota	316,70

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: **EXPRESSO LEOMAR LTDA**

Endereço: RUA 28 DE SETEMBRO, 2160

Quantidade / Volumes: 2, Espécie: _____, Marca: _____

Frete por Conta: 0-Remetente (CIF), Código ANTT: _____, Placa do Veiculo: _____, UF: RS, CNPJ / CPF: 02.633.583/0005-47

Município: SANTA CRUZ DO SUL, Inscrição Estadual: 1080195057

Numeração: _____, Peso Bruto (Kg): 6,000, Peso Líquido (Kg): 6,000, 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	Qtdd	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
1868	ACIDOS GRAXOS 100ML OLEOSO (PL) CX/24 DERMAEX NUTRIEX Lote: 21060161 30/06/2023 Fabr.: 30/06/2021 Cod.Fabr.: 1868 Reg. MS: 80451960191 Cod.EAN13: 7898947017150 Trib. Aprox. R\$: 10,65 Federal e 5,54 Estadual Fonte: IBPT	15121919	000	6108	FR	24	3.30000	79.20	79.20	9.50	0.00	0	12.00
92163	HASTES FLEXIVEIS 75 UND FD/12 CXE/60 REFIL NATHY COTTON Lote: 11/20 30/11/2023 Fabr.: 30/11/2020 Cod.Fabr.: 10245 Reg. MS: 4011098 Cod.EAN13: 7898136150538 Li99 Trib. Aprox. R\$: 2,02 Federal e 2,63 Estadual Fonte: IBPT	56012190	000	6108	PCT	12	1.25000	15.00	15.00	1.80	0.00	0	12.00
8199	LENCOL DESC C/ELASTICO (078/826) 2M X 90CM TNT 20G SOFT PCT/10 ANADONA Lote: 408-21 31/08/2023 Fabr.: 31/08/2021 Cod.Fabr.: 078 Reg. MS: 80175340005 Cod.EAN13: 7898433200783 Trib. Aprox. R\$: 7,40 Federal e 9,63 Estadual Fonte: IBPT	54071029	000	6108	UN	50	1.10000	55.00	55.00	6.60	0.00	0	12.00
1625	NEOMICINA+BACITRACINA 5MG/G+250UI/G 10GR CXE/200 GEN PRATI Lote: 21F49D 30/06/2023 Fabr.: 30/06/2021 Cod.Fabr.: 1625 Reg. MS: 1256801280064 Cod.EAN13: 7898148291496 Li Trib. Aprox. R\$: 9,68 Federal e 12,60 Estadual Fonte: IBPT	30042069	500	6108	TB	40	1,80000	72.00	72.00	8.64	0.00	0	12.00
93295	PARACETAMOL 750MG 200 CP GEN MEDQUIMICA	30039055	000	6108	CP	200	0,14000	28.00	28.00	3.36	0.00	0	12.00

72283

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\$ 19,08
Vlr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00
Pis e Cofins Aliquota zero cfe. decreto 6426/2008

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO

Reservado ao Fisco

Constante deste documento foi

RECEBIDO e aceito em 17/11/21

PRESTADO cfe. art. 63 da Lei 4.320/64

Recebedor: _____
Cargo: _____
Assinatura: _____
Visto: _____

FOLHAS Nº 1063

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
ok	Lote: 012742 31/08/2023 Fabr.: 31/08/2021 Cod.Fabr.: 93295 Reg. MS: 1091700920063 Cod.EAN13: 7896862918156 red Trib. Aprox. R\$: 3,77 Federal e 4,90 Estadual Fonte:IBPT												
92715	SONDA FOLEY 2V N16 30CC CX/10 DESCARPACK Lote: SSFAAA007H 30/06/2026 Fabr.: 01/07/2021 Cod.Fabr.: 1740 Reg. MS: 10330660226 Cod.EAN13: 7898283817681 Trib. Aprox. R\$: 19,43 Federal e 11,81 Estadual Fonte:IBPT	90183921	600	6108	UN	30	2.25000	67,50	67,50	8,10	0,00	0	12,00

Beneficiário
STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA
 AV. PAUL HARRIS, 100 SANTA CRUZ DO SUL-RS
 CNPJ: 06.106.005/0901-80

			Vencimento 16/12/2021	Valor do Documento 316,70
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 16/11/2021	Agência/Código do Beneficiário 0156.05.5866	Nosso Número 21/216548-2		

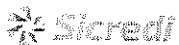
Dados do Pagador

Nome do Pagador ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53		No. do Documento 135689-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 16548.201561 05586.661034 1 88360000031670

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente nos canais eletrônicos de sua instituição financeira					Vencimento 16/12/2021
Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 0156.05.5866
Data do Documento: 16/11/2021	No. do Documento 135689-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/11/2021	Nosso Número 21/216548-2
Uso do Banco	Carteira 8	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 316,70
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 0,82 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
Pagador : ASSOCIACAO DE REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA CNPJ: 86.324.860/0009-53					(=) Valor Cobrado
R 700, 659		CEP : 88.220-000		ITAPEMA - SC	
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/11/2021 13:47:00
Data Do Vencimento 16/12/2021
Valor Título 316,70
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 185205
Data Do Pagamento 29/11/2021
Valor 316,70
Linha Digitável 74891.12123 16548.201561 05586.661034 1 88360000031670
Protocolo 562C.2B50.011D.0B15.313E.003E

SAC 0800 647 2200 - 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 - emitida
1 - emitida **1**
Nº 000.044.709
SÉRIE: 001
Página 1 de 1



4121 1112 6947 4700 0176 5500 1800 0447 0916 0195 5508

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

motivos da operação
Venda de mercadoria destinada a não contribuinte

inscrição estadual 9053687536
inscrição estadual do subsc. trib. (emp) 12.694.747/0001-76

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141210252247507 - 16/11/2021 15:15

destinatário/remetente

nome razão social: **HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA**
cnpj/cpf: **06.324.860/0009-53** data de emissão: **16/11/2021**
endereço: **RUA SETECENTOS, 679** bairro/distrito: **VARZEA** cep: **88220-000** data de entrega: _____
município: **Itapema** fone/fax: **47 35620226** uf: **SC** inscrição estadual: _____ forma de entrega: _____

fatura
1. 16/12/2021 R\$ 561,60

cálculo do imposto

base de cálculo do icms	561,60	valor do icms	22,47	base de cálculo do icms st	0,00	valor do icms st	0,00	valor total dos impostos	561,60
valor aproximado dos tributos	104,40	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	561,60	peso bruto	0,00	peso líquido	0,00		

transportador/volumes transportados

razão social: **ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA.ARMAGEM LTDA** frete por conta: **0 - REVERSO/PRÓPRIO** código aut: _____ placa do veículo: _____ uf: _____ emp/cpf: **82.467.531/0001-53**
endereço: **RODOVIA br 116, 7100 - - TARUMA CEP: 82590300** município: **Curitiba** uf: **PR** inscrição estadual: **9038209776**
quantidade: **3** espécie: **VOL** marca: _____ numeração: **0** peso bruto: **0,00** peso líquido: **0,00**

dados da produção/serviço

origem	descrição da produção/serviço	quant	unid.	qtde.	vlr. unit.	vlr. total	vlr. icms	vlr. icms st	vlr. ipi	vlr. iof	vlr. out.	vlr. total
A0022	JUVITY HICAL RTH - 1000ML Lote: 27692NR Qtd: 8,0000, Data Fabricação: 01-03-2021, Data Validade: 31-03-2022, Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 42,83 (18,59%) Fonte: IBPT	2106,90,90	2,00	6108	LN	8,000	28,8000	230,40	230,40	0,22	0,00	4,62
A0030	OSMOLITE PLUS HN RTH - 1000ML Lote: 27696NR Qtd: 12,0000, Data Fabricação: 01-03-2021, Data Validade: 31-03-2022, Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 61,57 (18,59%) Fonte: IBPT	2106,90,90	2,00	6108	LN	12,000	27,6000	331,20	331,20	13,25	0,20	4,45

CERTIFICADO que o MATERIAL SERVIÇO
Constante deste documento foi
 RECEBIDO e aceito em 17/11/21
 PRESTADO
c/cel. 63 da Lei 4.320/64
Recebedor: **Katiell R. Macu...**
Cargo: **Farmacêutica**
Assinatura: **CRF/SC 12076**
Visto: _____

cálculo do isen

isenção municipal	valor total dos serviços	0,00	base de cálculo do isen	0,00	valor do isen	0,00
-------------------	--------------------------	------	-------------------------	------	---------------	------

dados adicionais

informações complementares
Valores totais do ICMS Interestadual: DIPAL da UF destino R\$73,01 - FCP R\$0,00; DIPAL da UF Origem R\$0,00. O.C.: 72,246

1067

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 16/12/2021
Beneficiário MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA CNPJ: 12.694.747/0001-76 Fagundes Varela,962-Jardim Social-Curitiba/PR-CEP:82520-040					Agência / Código Beneficiário 3041-129872-0
					Nosso Número 25644590100006358
Data do Documento 16/11/2021	Núm. do documento 44709/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/11/2021	(=) Valor do documento 561,60
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					(+) Juros (Mora) / multa
Após o Vencimento Cobrar 0,26% Mora Diário					(=) 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 16/12/2021
Beneficiário MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA CNPJ: 12.694.747/0001-76 Fagundes Varela,962-Jardim Social-Curitiba/PR-CEP:82520-040					Agência / Código Beneficiário 3041-129872-0
					Nosso Número 25644590100006358
Data do Documento 16/11/2021	Núm. do documento 44709/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/11/2021	(=) Valor do documento 561,60
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					(+) Juros (Mora) / multa
Após o Vencimento Cobrar 0,26% Mora Diário					(=) 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 16/12/2021
Beneficiário MATRIZ - NUTRICLIN SAÚDE COM. DE PROD. NUTRICIONAIS LTDA CNPJ: 12.694.747/0001-76 Fagundes Varela,962-Jardim Social-Curitiba/PR-CEP:82520-040					Agência / Código Beneficiário 3041-129872-0
					Nosso Número 25644590100006358
Data do Documento 16/11/2021	Núm. do documento 44709/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/11/2021	(=) Valor do documento 561,60
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					(+) Juros (Mora) / multa
Após o Vencimento Cobrar 0,26% Mora Diário					(=) Valor cobrado
Pagador HOSPITAL SANTO ANTONIO ITAPEMA - CPF/CNPJ: 86.324.860/0009-53 RUA SETECENTOS,679 88220-000, VARZEA, Itapema - SC					
Sacador / Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/11/2021 13:47:08
Data Do Vencimento 16/12/2021
Valor Título 561,60
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 185295
Data Do Pagamento 29/11/2021
Valor 561,60
Linha Digitável 00190.00009 02564.459010 00006.358170 1 88360000056160
Protocolo 5636.1D14.011D.0B15.313E.5154

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

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



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA



CHAVE DE ACESSO
 4221 1194 5166 7100 0234 5502 0000 2834 8610 2878 4830

Nº: 283486
 SÉRIE: 20
 FL: 1 / 1

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

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342210220623904 22/11/2021 19:01:32

NOME/RAZÃO SOCIAL
14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 ENDEREÇO
RUA 700, -- - N 659
 MUNICÍPIO
ITAPEMA
 FONE/FAX
(47)3380-3920
 CEP
88220-000
 UF
SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF
86.324.860/0009-53
 BAIRRO
VARZEA
 DATA DA EMISSÃO
22/11/2021
 DATA DA ENTRADA/SAIDA
22/11/2021
 HORA DA ENTRADA/SAIDA
19:02

CÁLCULO DO IMPOSTO
 VALOR DO ICMS
738,46
 VALOR DO ICMS ST
125,54
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00
 VALOR DO ICMS ST
0,00
 VALOR DO FRETE
0,00
 VALOR DO SEGURO
0,00
 OUTRAS DESPESAS
0,00
 VALOR TOTAL DO ICMS
738,46
 VALOR TOTAL DO ICMS ST
0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA
738,46

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/RAZÃO SOCIAL
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI
 ENDEREÇO
BR 282 KM 376,4 N 1100
 QUANTIDADE
3
 ESPÉCIE
VOLUME(S)
 FATURA/DUPLICATA
 FRETE POR CONTA
0 - Contribuição de Frete por conta do Remetente (C/F);
 CÓDIGO ANTT
MUNICÍPIO
HERVAL D OESTE
 UF
SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
254530630
 CNPJ/CPF
04.169.737/0001-93
 PLACA DO VEÍCULO
UF
SC
 PESO BRUTO
13,445
 PESO LÍQUIDO
13,445

FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo
 NÚMERO DA FATURA
283486
 VALOR ORIGINAL
738,46
 VALOR DE DESCONTO
0,00
 VALOR LÍQUIDO
738,46
 NÚMERO ORDEM
001
 VENCIMENTO
20/12/2021
 VALOR
738,46
 NÚMERO ORDEM
001
 VENCIMENTO
20/12/2021
 VALOR
738,46

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	BCALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS IPI
11925	ESCOVA DESC SCRUB CLOREXIDINA 2% C/SAB 22ML C/AB-88197-VIC PHARMA - Valor de impostos nesse item: R\$ 111,96 cProdANVISA: ISENTO LOTE: M30137 QTD: 336.000 VAL: 1710/2024 FAB:18/10/2021	30039099	000	5102	UN	336,0000	1,9600	0,00	658,56	658,56	111,96	0,00	0,00	0,00	17,00
10739	APARELHO PRESSAO S/EST AD NY VELHO AZUL-PA2021-P.A. MED - Valor de impostos nesse item: R\$ 19,71 cProdANVISA: 008054049001 LOTE: 62657 QTD: 1.000 VAL: 30/12/2026 FAB:20/10/2021	90189069	000	5102	UN	1,0000	79,9000	0,00	79,90	79,90	13,58	0,00	0,00	0,00	17,00

RESERVADO AO FISCO
 O MATERIAL que o SERVIÇO
 referente deste documento foi
 emitido e arquivado em 22/11/21
 de acordo com a Lei 4.320/64
 Ateliê R. Moch...
 Farmacêutica
 CRFISC 12076

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Nº: 283486
 SÉRIE: 20

FOLHAS
 NF-e 1090

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFs. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

001-9		RECIBO DO SACADO									
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 20/12/2021					
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9					
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000510260					
Data do Documento 22/11/2021	Número do Documento 0283486 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 22/11/2021	Valor do Documento 738,46						
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\$ 1,48 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 20/12/2021					
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9					
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000510260					
Data do Documento 22/11/2021	Número do Documento 0283486 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 22/11/2021	Valor do Documento 738,46						
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\$ 1,48 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 00510.260177 9 88400000073846									
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 20/12/2021					
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34 - - SC						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9					
						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000510260					
Data do Documento 22/11/2021	Número do Documento 0283486 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 22/11/2021	Valor do Documento 738,46						
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\$ 1,48 ao dia.						(-) Outras Deduções					
						(+/-) Mora / Multa 0,00					
						(+/-) Outros Acréscimos					
						(-) Valor Cobrado					
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC					

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DADOS DO PAGADOR

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação 29/11/2021 13:47:10
Data Do Vencimento 20/12/2021
Valor Título 738,46
Encargos 0,00
Descontos 0,00
Sequência De Autenticação 185315
Data Do Pagamento 29/11/2021
Valor 738,46
Linha Digitável 00190.00009 01697.050001 00510.260177 9 88400000073846
Protocolo 563D.2554.011D.0B15.313F.015B

SAC 0800 647 2200 - 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 CORONEL OSCAR RAFAEL JOST
 Nº: 1955
 CENTRO
 SANTA CRUZ DO SUL - RS
 Fone: (51)2107-9000 CEP: 96815-010

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO
 4321 1194 5166 7100 0153 5500 2000 6167 3110 2878 3039

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1080080187

Nº: 616731
 SÉRIE: 2
 FL: 1 / 1

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 CNPJ 94.516.671/0001-53

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143210242828621 22/11/2021 17:31:57

DATA DA EMISSÃO
 22/11/2021

NOME/RAZÃO SOCIAL
14085 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA
 ENDEREÇO
RUJA 700, -- - N 659
 MUNICÍPIO
ITAPEMA

CNPJ 86.324.860/0009-53
 BAIRRO
VARZEA
 UF
SC

DATA DA ENTRADA SAÍDA
 22/11/2021
 HORA DA ENTRADA SAÍDA
 17:32

CÁLCULO DO IMPOSTO
 VALOR DO ICMS 1.088,25
 VALOR DO ICMS 76,67
 VALOR DO SEGURO 0,00
 DESCONTO 0,00
 OUTRAS DESPESAS 0,00
 VALOR DO ICMS ST 0,00
 VALOR TOTAL DO ICMS 0,00
 VALOR TOTAL DO IPI 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.088,25
 VALOR TOTAL DA NOTA 1.088,25

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
 FRETE POR CONTA
 0 - Contribuição de Frete por conta do Remetente (CIF):

PLACA DO VEÍCULO
 MUNICÍPIO
LAJEADO
 PESO BRUTO
 41,962

NOME/RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO LEOMAR LTDA.
 ENDEREÇO
ROD RS 453, 1470
 QUANTIDADE
4[VOLUME(S)]

CÓDIGO ANTT
 MARCA

CNPJ/CPF
 02.633.583/0001-13
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0720086701
 PESO LÍQUIDO
 41,962

FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo
 NÚMERO ORDEM
 001
 VENCIMENTO
 20/12/2021
 VALOR
 1.088,25

VALOR ORIGINAL
 1.088,25
 VALOR DE DESCONTO
 0,00
 VALOR LÍQUIDO
 1.088,25

NÚMERO ORDEM
 001
 VENCIMENTO
 20/12/2021
 VALOR
 1.088,25

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DISC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMST	PI
3509	AGULHA RAQUI QUIJINKE 22G 3,5 C/05 C/25-408377-BD - Valor de impostos nesse item: R\$ 26,96 vPMC: 13,48 cProdANVISA: 0010033430144 LOTE: 1257717 QTD: 50,000 VAL: 31/02/2028 FAB: 24/09/2021	90183219	200	6108	UN	50,00000	13,48000	0,00	674,00	674,00	26,96	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
5706	SOL RINGER LACTATO 0500ML C/25 SIST FECHADO-411798-EUROFARMA. - Valor de impostos nesse item: R\$ 33,75 cProdANVISA: 1004310520027 LOTE: 759253 QTD: 75,000 VAL: 20/10/2023 FAB: 20/10/2021	30049099	000	6108	FR	75,00000	3,75000	0,00	281,25	281,25	33,75	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
4189	SONDA CATETER OXIG TIPO OCULOS AD N 12 C/20 C/1300-266108-EMBRAMED/CREMER - Valor de impostos nesse item: R\$ 15,96 cProdANVISA: 0080246210268 LOTE: 2100020068 QTD: 140,000 VAL: 30/06/2024 FAB: 21/07/2021	90183929	000	6108	PC	140,00000	0,95000	0,00	133,00	133,00	15,96	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 126659 Nro. Pedido: 126659Atendente: 12737 ***ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA QUALQUER AVARIA, VIOLACA O OU FALTA, FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM DE D EXISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRI GND01*** OC 74.538 PARCIAL FINAL VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 76,67 Base de Calculo Previsto:1088,25 Valor de ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Pre visto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0 . ICMSUFEdest: R\$108,33

CERTIFICADO que o MATERIAL
 RESERVADO AO FISCO
 Constante deste documento foi
 RECEBIDO e arquivado em 23/11/21
 PRECIZADO
 c/Art. 63 da Lei 4.320/64
 Recebedor: **Atílio M. Waculic**
 Cargo: Farmacêutico
 Assinatura: CRF/ISC 12076
 Visto:

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir Nfe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 14085 - ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

NF-e Nº: 616731
 SÉRIE: 2

001-9		RECIBO DO SACADO				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 20/12/2021
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0001-53						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9
- - RS						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000510148
Data do Documento 22/11/2021	Número do Documento 0616731 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Acerte N	Data de Processamento 22/11/2021	Valor do Documento 1.088,25	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 2,18 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 20/12/2021
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0001-53						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9
- - RS						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000510148
Data do Documento 22/11/2021	Número do Documento 0616731 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Acerte N	Data de Processamento 22/11/2021	Valor do Documento 1.088,25	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 2,18 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 00510.148174 4 88400000108825				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 20/12/2021
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0001-53						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9
- - RS						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000510148
Data do Documento 22/11/2021	Número do Documento 0616731 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Acerte N	Data de Processamento 22/11/2021	Valor do Documento 1.088,25	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 2,18 ao dia.						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa 0,00
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador 14085 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA RUA 700, N 659 88220000 Pagador / Avalista						86.324.860/0009-53 VARZEA ITAPEMA - SC

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO**DADOS DO PAGADOR**

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

DADOS DO BENEFICIÁRIO

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

DADOS DO PAGAMENTO

Data/Hora Transação	29/11/2021 13:47:11
Data Do Vencimento	20/12/2021
Valor Título	1.088,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Sequência De Autenticação	185325
Data Do Pagamento	29/11/2021
Valor	1.088,25
Linha Digitável	00190.00009 01697.050001 00510.148174 4 88400000108825
Protocolo	564B.253C.011D.0B15.313F.0B5D

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



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021

Página: 1

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/11/2021 Hora: 17:35:54h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD.	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	
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	9.101 I.N.S.S.	10,4850	443,66	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	15,00	184,92	
451	Horas Extras 50% Not	0,58	20,79				
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	5,20				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,22				
	Total de proventos ->		4.231,58	Total de descontos ->		628,58	
	Folha INSS -> 4.231,36	FGTS -> 4.231,36	IR -> 3.598,11	Rais -> 4.231,36	Líquido ->	3.603,00	0,00 338,50
	CPF 405.189.788-50	PIS 206.95856.19.1	CTPS 00064875-0033-2	CBO 2235-05	Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)		
	CC 14 - ITAPEMA						
139	ADRIANO PATRICK QUADROS PAES	0 0	Admitido em 14/12/2020	Salário base ->	3.985,37		
5	Salário Mensalista	30,00	3.985,37	217 Faltas n/ Just.Horas	5,07	96,91	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	3,2256	136,66	
451	Horas Extras 50% Not	2,57	92,11	9.151 I.R.	22,50	286,39	
461	H. Extras 100% Not	0,22	10,51				
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	25,66				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,31				
	Total de proventos ->		4.333,96	Total de descontos ->		519,96	
	Folha INSS -> 4.236,74	FGTS -> 4.236,74	IR -> 4.100,08	Rais -> 4.236,74	Líquido ->	3.814,00	0,00 338,93
	INSS múltiplos vínculos BASE -> 5.457,36		VALOR -> 615,30				
	CPF 017.701.810-82	PIS 160.00012.88.9	CTPS 08288798-00001-0	CBO 2235-05	Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)		
	CC 14 - ITAPEMA						
175	ADRIELI LOURENCO DA SILVA	0 0	Admitido em 18/03/2021	Salário base ->	1.924,71		
	*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 31/10/2021 - Início situação em 31/10/2021 até 02/11/2021						
	*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 12/11/2021 - Início situação em 12/11/2021 até 14/11/2021						
5	Salário Mensalista	25,00	1.603,93	216 Faltas n/ Just. Dias	2,00	142,98	
101	Adic. Insalubridade		183,33	217 Faltas n/ Just.Horas	1,08	10,53	
451	Horas Extras 50% Not	0,15	2,74	602 D.S.R. Faltas Dias	2,00	142,98	
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	0,69	9.101 I.N.S.S.	8,1084	150,14	
8.351	Ates doença com Inc.	5,00	320,78				
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	5,00	36,67				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,49				
	Total de proventos ->		2.148,63	Total de descontos ->		446,63	
	Folha INSS -> 1.851,65	FGTS -> 1.851,65	IR -> 1.701,51	Rais -> 1.851,65	Líquido ->	1.702,00	0,00 148,13
	CPF 093.153.199-31	PIS 207.64211.51.4	CTPS 05363641-0030-0	CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM		
	CC 14 - ITAPEMA						
1	ALCIONE FERNANDES	1 1	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.978,88		
5	Salário Mensalista	30,00	1.978,88	9.101 I.N.S.S.	8,2898	184,57	
101	Adic. Insalubridade		220,00				
428	Hora Extra 50%	0,38	5,70				
440	Adic. Noturno Horas	3,45	7,76				
451	Horas Extras 50% Not	0,46	8,62				
542	D.S.R. Rend. Var.	24,00	1,94				
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	3,58				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,09				
	Total de proventos ->		2.226,57	Total de descontos ->		184,57	
	Folha INSS -> 2.226,48	FGTS -> 2.226,48	IR -> 1.852,32	Rais -> 2.226,48	Líquido ->	2.042,00	0,00 178,11
	CPF 003.845.839-03	PIS 125.89804.72.7	CTPS 00082683-021	CBO 7823-20	Cargo 00090 - MOTORISTA DE AMBULANCIA		
	CC 14 - ITAPEMA						

1076

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/11/2021 Hora: 17:35:54h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD.	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	
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	0,45	4,50	
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	8,7022	217,99	
428	Hora Extra 50%	1,35	20,24	9.151 I.R.	7,50	28,73	
429	Hora Extra 100%	0,39	7,80				
440	Adic. Noturno Horas	3,45	7,76				
451	Horas Extras 50% Not	3,35	62,78				
461	H. Extras 100% Not	6,00	149,92				
542	D.S.R. Rend. Var.	24,00	1,94				
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	60,19				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,71				
Total de proventos ->			2.510,22	Total de descontos ->		251,22	
Folha INSS ->	2.505,01	FGTS ->	2.505,01	IR ->	2.287,02	Rais ->	2.505,01
						Líquido ->	2.259,00
CPF 515.093.420-87	PIS 122.45195.04.5	CTPS 05150934-2087	CBO 7823-20	Cargo 00090 - MOTORISTA DE AMBULANCIA			0,00
CC 14 - ITAPEMA			DP 20 - ADMINISTRACAO				200,40
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.	8,1918	167,28	
101	Adic. Insalubridade		220,00				
428	Hora Extra 50%	10,15	118,81				
440	Adic. Noturno Horas	83,15	141,42				
542	D.S.R. Rend. Var.	24,00	35,36				
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	29,70				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,25				
Total de proventos ->			2.042,28	Total de descontos ->		167,28	
Folha INSS ->	2.042,03	FGTS ->	2.042,03	IR ->	1.685,16	Rais ->	2.042,03
						Líquido ->	1.875,00
CPF 001.342.572-27	PIS 136.60826.42.0	CTPS 00921683-003-0	CBO 5135-05	Cargo 00032 - AUXILIAR DE COZINHA			0,00
CC 14 - ITAPEMA							163,36
5	ANA CLAUDIA CAETANO	0 0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.496,75		
Em férias de : 04/10/2021 até 02/11/2021 - Aquisitivo de : 31/01/2020 até 30/01/2021							
5	Salário Mensalista	28,00	1.396,97	3.949 Desconto férias		148,67	
101	Adic. Insalubridade		205,33	9.101 I.N.S.S.	8,1922	161,10	
131	Adicional Noturno		349,24	9.103 I.N.S.S. Fer. Fol.	8,6176	14,02	
428	Hora Extra 50%	1,05	12,29				
543	D.S.R. Horas Extras	23,00	2,67				
3.105	Férias Folha	2,00	99,78				
3.151	1/3 Férias Folha		40,67				
3.249	Férias Adic. Folha	2,00	18,83				
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	2,00	0,16				
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	2,00	3,25				
9.002	Arred. Prov. Folha		0,60				
Total de proventos ->			2.129,79	Total de descontos ->		323,79	
Folha INSS ->	1.966,50	FGTS ->	1.966,50	IR ->	1.805,40	Rais ->	2.129,19
						Líquido ->	1.806,00
Férias INSS ->	162,69	FGTS ->	162,69	IR ->	0,00		
CPF 064.592.739-28	PIS 138.14081.72.1	CTPS 06336658-003-0	CBO 4221-05	Cargo 00019 - RECEPCIONISTA			0,00
CC 14 - ITAPEMA			DP 27 - PA				170,33

1077

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 3

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 29/11/2021 Hora: 17:35:54h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS					
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD.	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL				
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	DESCRIZAÇÃO	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	0,16	3,78					
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	11,2249	601,55					
131	Adicional Noturno		996,34	9.151 I.R.	27,50	438,96					
428	Hora Extra 50%	4,31	123,58								
429	Hora Extra 100%	0,14	5,35								
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	32,23								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,42								
Total de proventos ->			5.363,29	Total de descontos ->			1.044,29				
Folha INSS ->	5.359,09	FGTS ->	5.359,09	IR ->	4.757,54	Rais ->	5.359,09	Líquido ->	4.319,00	0,00	428,72
CPF 034.596.760-78	PIS 161.43171.90.5	CTPS 07414733-003-0	CBO 2235-05	Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)							
C 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	9.101 I.N.S.S.	8,8909	236,23					
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	7,50	10,32					
131	Adicional Noturno		481,18								
424	H Extras 50% Noturna	0,01	0,18								
428	Hora Extra 50%	1,45	21,20								
429	Hora Extra 100%	0,18	3,51								
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	6,22								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,55								
Total de proventos ->			2.657,55	Total de descontos ->			246,55				
Folha INSS ->	2.657,00	FGTS ->	2.657,00	IR ->	2.041,59	Rais ->	2.657,00	Líquido ->	2.411,00	0,00	212,56
CPF 906.879.300-49	PIS 125.98363.71.1	CTPS 07603737-00040-0	CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM							
CC 14 - ITAPEMA											
151	ARICLEIA ALICE SIMON		1 1	Admitido em 13/01/2021	Salário base ->	3.985,37					
5	Salário Mensalista	30,00	3.985,37	217 Faltas n/ Just.Horas	1,41	26,95					
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	10,8766	517,90					
428	Hora Extra 50%	3,08	88,31	9.151 I.R.	22,50	276,04					
429	Hora Extra 100%	0,39	14,91								
451	Horas Extras 50% Not	5,39	193,18								
461	H. Extras 100% Not	3,56	170,13								
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	116,63								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,36								
Total de proventos ->			4.788,89	Total de descontos ->			820,89				
Folha INSS ->	4.761,58	FGTS ->	4.761,58	IR ->	4.054,09	Rais ->	4.761,58	Líquido ->	3.968,00	0,00	380,92
CPF 041.603.079-30	PIS 206.15472.01.4	CTPS 05039977-0001-0	CBO 2235-05	Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)							
CC 14 - ITAPEMA											
217	BRYAN NUNES DA SILVA		0 0	Admitido em 16/11/2021	Salário base ->	1.496,75					
5	Salário Mensalista	15,00	748,38	9.101 I.N.S.S.	7,5000	75,82					
101	Adic. Insalubridade		110,00								
428	Hora Extra 50%	11,04	129,22								
451	Horas Extras 50% Not	0,21	3,07								
543	D.S.R. Horas Extras	13,00	20,35								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,80								
Total de proventos ->			1.011,82	Total de descontos ->			75,82				
Folha INSS ->	1.011,02	FGTS ->	1.011,02	IR ->	935,20	Rais ->	1.011,02	Líquido ->	936,00	0,00	80,88
CPF 113.125.039-71	PIS 212.83924.95.3	CTPS 06466807-004-0	CBO 4221-05	Cargo 00019 - RECEPCIONISTA							
CC 14 - ITAPEMA											

1078

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/11/2021 Hora: 17:35:54h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

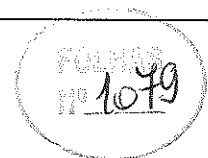
CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR					
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
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.	8,8624	233,35		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	7,50	37,18		
131	Adicional Noturno		481,18					
428	Hora Extra 50%	0,39	5,70					
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	1,43					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,51					
Total de proventos ->			2.633,53	Total de descontos ->			270,53	
Folha INSS ->	2.633,02	FGTS ->	2.633,02	IR ->	2.399,67	Rais ->	2.633,02	Líquido ->
CPF 005.215.700-85	PIS 128.20375.67.9	CTPS 03268189-0050	CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM				2.363,00
CC 14 - ITAPEMA				DP 29 - INTERNACAO				0,00 210,64
113	CHARLENE GABRIELA CORDEIRO		2 2	Admitido em 06/10/2020	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	2,00	175,06		
131	Adicional Noturno		481,18	9.101 I.N.S.S.	9,1509	265,34		
428	Hora Extra 50%	29,34	429,04	9.151 I.R.	7,50	26,33		
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	107,26					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,07					
Total de proventos ->			3.162,26	Total de descontos ->			554,26	
Folha INSS ->	2.899,60	FGTS ->	2.899,60	IR ->	2.255,08	Rais ->	2.899,60	Líquido ->
CPF 108.841.419-26	PIS 137.30063.61.7	CTPS 06203284-00050-0	CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM				2.608,00
CC 14 - ITAPEMA								0,00 231,96
177	CINARA FALK		1 1	Admitido em 20/03/2021	Salário base ->	1.924,71		
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	217 Faltas n/ Just. Horas	3,29	32,07		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	8,2402	179,00		
451	Horas Extras 50% Not	2,21	40,40					
461	H. Extras 100% Not	0,30	7,31					
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	11,93					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,72					
Total de proventos ->			2.205,07	Total de descontos ->			211,07	
Folha INSS ->	2.172,28	FGTS ->	2.172,28	IR ->	1.803,69	Rais ->	2.172,28	Líquido ->
CPF 027.612.670-01	PIS 207.24327.79.1	CTPS 05131962-00002-0	CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM				1.994,00
CC 14 - ITAPEMA								0,00 173,78
71	DAIANE FRANCIELI DE ASSIS		1 1	Admitido em 06/04/2020	Salário base ->	1.496,75		
Em férias de : 18/10/2021 até 16/11/2021 - Aquisitivo de : 06/04/2020 até 05/04/2021								
5	Salário Mensalista	14,00	698,48	3.949 Desconto férias		1.006,38		
428	Hora Extra 50%	1,34	13,67	9.101 I.N.S.S.	7,9225	56,66		
451	Horas Extras 50% Not	0,05	0,64	9.103 I.N.S.S. Fer. Fol.	8,1971	89,86		
543	D.S.R. Horas Extras	12,00	2,39					
3.105	Férias Folha	16,00	798,27					
3.151	1/3 Férias Folha		274,06					
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	16,00	5,63					
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	16,00	18,28					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,48					
Total de proventos ->			1.811,90	Total de descontos ->			1.152,90	
Folha INSS ->	715,18	FGTS ->	715,18	IR ->	468,93	Rais ->	1.811,42	Líquido ->
Férias INSS ->	1.096,24	FGTS ->	1.096,24	IR ->	0,00			659,00
CPF 065.281.169-89	PIS 203.20432.69.0	CTPS 08926471-0001-0	CBO 4110-05	Cargo 00007 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO				0,00 144,91
CC 14 - ITAPEMA								



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 5

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 29/11/2021 Hora: 17:35:54h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

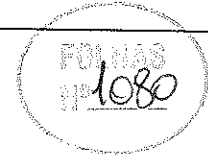
DEP. FGTS

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	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	0,31	3,02		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	9,0057	248,45		
428	Hora Extra 50%	30,48	445,71	9.151	I.R.	7,50	31,26		
440	Adic. Noturno Horas	0,16	0,35						
451	Horas Extras 50% Not	2,42	44,23						
461	H. Extras 100% Not	0,14	3,41						
542	D.S.R. Rend. Var.	24,00	0,09						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	123,34						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,89						
Total de proventos ->			2.762,73	Total de descontos ->			282,73		
Folha INSS ->	2.758,82	FGTS ->	2.758,82	IR ->	2.320,78	Rais ->	2.758,82	Líquido ->	2.480,00
CPF 079.743.584-08	PIS 160.17178.76.9	CTPS 03268645-002-0		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM		0,00	220,70
CC 14 - ITAPEMA									

11	DAYANE SCHANDLER DA SILVEIRA	2	2		Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	3.985,37		
*** Maternidade pago pela empresa Início GFIP em 01/09/2021 - Início situação em 01/09/2021 até 29/12/2021									
8.006	Sit. Maternidade Emp	30,00	3.985,37	9.101	I.N.S.S.	10,5180	449,24		
8.110	Sit.Mat. Adicional	30,00	220,00	9.151	I.R.	15,00	161,61		
8.105	Sit.Mat. Med. HE	30,00	50,19						
8.106	Sit.Mat.Med.DSR.HE	30,00	15,60						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,69						
Total de proventos ->			4.271,85	Total de descontos ->			610,85		
Folha INSS ->	4.271,16	FGTS ->	4.271,16	IR ->	3.442,74	Rais ->	4.271,16	Líquido ->	3.661,00
CPF 048.544.159-40	PIS 130.26418.50.0	CTPS 08326601-001-0		CBO 2235-05		Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)		0,00	341,69
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		
Em férias de : 16/11/2021 até 30/11/2021 - Aquisitivo de : 01/01/2020 até 31/12/2020									
5	Salário Mensalista	15,00	4.009,28	3.949	Desconto férias		4.401,68		
101	Adic. Insalubridade		110,00	9.101	I.N.S.S.	3,1986	131,76		
360	Auxílio Transporte		200,00	9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.	11,2922	620,21		
3.105	Férias Folha	15,00	4.009,28	9.151	I.R.	22,50	261,06		
3.151	1/3 Férias Folha		1.373,09	9.153	I.R. Férias Rec.	27,50	470,48		
3.249	Férias Adic. Folha	15,00	110,00						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,54						
Total de proventos ->			9.812,19	Total de descontos ->			5.885,19		
Folha INSS ->	4.119,28	FGTS ->	4.119,28	IR ->	3.987,52	Rais ->	9.611,65	Líquido ->	3.927,00
Férias INSS ->	5.492,37	FGTS ->	5.492,37	IR ->	0,00			0,00	768,93
CPF 317.207.638-52	PIS 134.01965.93.9	CTPS 00037725-00289		CBO 1311-20		Cargo 00110 - GERENTE ASSISTENCIAL			
CC 14 - ITAPEMA									

214	DEBORA SUELI VIEIRA	1	1		Admitido em 10/11/2021	Salário base ->	1.924,71		
5	Salário Mensalista	21,00	1.347,30	217	Faltas n/ Just.Horas	1,29	12,58		
101	Adic. Insalubridade		154,00	9.101	I.N.S.S.	7,8956	118,00		
451	Horas Extras 50% Not	0,07	1,28						
461	H. Extras 100% Not	0,14	3,41						
543	D.S.R. Horas Extras	17,00	1,10						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,49						
Total de proventos ->			1.507,58	Total de descontos ->			130,58		
Folha INSS ->	1.494,51	FGTS ->	1.494,51	IR ->	1.186,92	Rais ->	1.494,51	Líquido ->	1.377,00
CPF 039.653.510-01	PIS 161.05584.35.1	CTPS 00453334-006-0		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM		0,00	119,56
CC 14 - ITAPEMA									



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/11/2021 Hora: 17:35:55h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

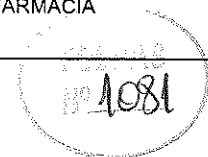
DEP. FGTS

CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR						
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
163	DEBORA TULA DE OLIVEIRA		0 0	Admitido em 21/02/2021	Salário base ->	1.501,65			
5	Salário Mensalista	30,00	1.501,65	217	Faltas n/ Just.Horas	0,09	0,70		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	9,0659	255,26		
428	Hora Extra 50%	3,54	41,55	9.151	I.R.	7,50	49,23		
429	Hora Extra 100%	19,19	300,35						
451	Horas Extras 50% Not	36,06	529,12						
461	H. Extras 100% Not	0,24	4,70						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	218,93						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,89						
Total de proventos ->			2.817,19	Total de descontos ->			305,19		
Folha INSS -> 2.815,60		FGTS -> 2.815,60	IR -> 2.560,34	Rais -> 2.815,60	Líquido ->	2.512,00	0,00	225,24	
PF 124.604.369-63		PIS 204.26211.15.9	CTPS 01246043-6963	CBO 5152-10	Cargo 00066 - AUXILIAR DE FARMACIA				
CC 14 - ITAPEMA									

215	DEJANIRA ELENA CAMARGO		1 1	Admitido em 11/11/2021	Salário base ->	1.924,71			
5	Salário Mensalista	20,00	1.283,14	9.101	I.N.S.S.	7,8573	113,47		
101	Adic. Insalubridade		146,67						
428	Hora Extra 50%	0,10	1,46						
429	Hora Extra 100%	0,06	1,17						
451	Horas Extras 50% Not	0,23	4,20						
461	H. Extras 100% Not	0,19	4,63						
543	D.S.R. Horas Extras	16,00	2,87						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,33						
Total de proventos ->			1.444,47	Total de descontos ->			113,47		
Folha INSS -> 1.444,14		FGTS -> 1.444,14	IR -> 1.141,08	Rais -> 1.444,14	Líquido ->	1.331,00	0,00	115,53	
CPF 008.298.409-31		PIS 132.60135.72.2	CTPS 06954015-003-0	CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM				
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 11/11/2021 - Início situação em 11/11/2021 até 14/11/2021									
5	Salário Mensalista	26,00	1.668,08	217	Faltas n/ Just.Horas	0,31	3,02		
101	Adic. Insalubridade		190,67	9.101	I.N.S.S.	8,3083	185,93		
451	Horas Extras 50% Not	1,33	24,31	9.151	I.R.	7,50	11,10		
461	H. Extras 100% Not	2,16	52,64						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	19,24						
8.351	Ates doença com Inc.	4,00	256,63						
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	4,00	29,33						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,15						
Total de proventos ->			2.241,05	Total de descontos ->			200,05		
Folha INSS -> 2.237,88		FGTS -> 2.237,88	IR -> 2.051,95	Rais -> 2.237,88	Líquido ->	2.041,00	0,00	179,03	
CPF 105.256.179-90		PIS 209.17827.13.3	CTPS 00866357-0040-0	CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM				
CC 14 - ITAPEMA									

221	DIEMES CARNELUTTI		2 2	Admitido em 23/11/2021	Salário base ->	1.501,65			
5	Salário Mensalista	8,00	400,44	217	Faltas n/ Just.Horas	0,36	3,43		
101	Adic. Insalubridade		58,67	9.101	I.N.S.S.	7,5000	41,88		
131	Adicional Noturno		100,11						
428	Hora Extra 50%	0,20	2,35						
543	D.S.R. Horas Extras	7,00	0,34						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,40						
Total de proventos ->			562,31	Total de descontos ->			45,31		
Folha INSS -> 558,48		FGTS -> 558,48	IR -> 137,42	Rais -> 558,48	Líquido ->	517,00	0,00	44,67	
CPF 012.180.950-16		PIS 129.14532.71.9	CTPS 00469040-001-0	CBO 5152-10	Cargo 00066 - AUXILIAR DE FARMACIA				
CC 14 - ITAPEMA									



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 7

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 29/11/2021 Hora: 17:35:55h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
126	DJENIFER DE AVILA MELO		0 0	Admitido em 17/11/2020	Salário base ->		1.924,71		
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	217	Faltas n/ Just.Horas	0,06	0,58		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	8,6934	217,19		
428	Hora Extra 50%	0,04	0,58	9.151	I.R.	7,50	28,28		
451	Horas Extras 50% Not	8,55	156,28						
461	H. Extras 100% Not	5,19	126,49						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	70,84						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,15						
Total de proventos ->			2.499,05	Total de descontos ->			246,05		
Folha INSS -> 2.498,32		FGTS -> 2.498,32	IR -> 2.281,13	Rais -> 2.498,32	Líquido ->		2.253,00	0,00	199,86
CPF 097.213.549-96		PIS 204.72112.98.2	CTPS 03961223-00040-0	CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM				
C 14 - ITAPEMA									
14	EDIANA ALVES DOS SANTOS		0 0	Admitido em 07/02/2020	Salário base ->		1.977,82		
5	Salário Mensalista	30,00	1.977,82	217	Faltas n/ Just.Horas	7,11	71,03		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	8,4012	192,86		
428	Hora Extra 50%	1,00	14,99	9.151	I.R.	7,50	14,91		
429	Hora Extra 100%	4,05	80,92						
440	Adic. Noturno Horas	12,31	27,67						
461	H. Extras 100% Not	0,46	11,49						
542	D.S.R. Rend. Var.	24,00	6,92						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	26,85						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,14						
Total de proventos ->			2.366,80	Total de descontos ->			278,80		
Folha INSS -> 2.295,63		FGTS -> 2.295,63	IR -> 2.102,77	Rais -> 2.295,63	Líquido ->		2.088,00	0,00	183,65
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		
Em férias de : 17/11/2021 até 26/11/2021 - Aquisitivo de : 30/01/2020 até 29/01/2021									
5	Salário Mensalista	20,00	2.227,08	217	Faltas n/ Just.Horas	0,38	6,15		
101	Adic. Insalubridade		146,67	3.949	Desconto férias		1.468,38		
428	Hora Extra 50%	2,06	50,01	9.101	I.N.S.S.	11,8454	288,35		
543	D.S.R. Horas Extras	15,00	16,67	9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.	7,9657	127,09		
3.105	Férias Folha	10,00	1.113,54	9.151	I.R.	7,50	18,14		
3.151	1/3 Férias Folha		398,87						
3.249	Férias Adic. Folha	10,00	73,33						
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	10,00	3,03						
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	10,00	6,70						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,21						
Total de proventos ->			4.036,11	Total de descontos ->			1.908,11		
Folha INSS -> 2.434,28		FGTS -> 2.434,28	IR -> 2.145,93	Rais -> 4.029,75	Líquido ->		2.128,00	0,00	322,38
Férias INSS -> 1.595,47		FGTS -> 1.595,47	IR -> 0,00						
CPF 059.972.859-01		PIS 203.17007.54.2	CTPS 03924757-001-0	CBO 2237-10	Cargo 00021 - NUTRICIONISTA				
CC 14 - ITAPEMA									
DP 21 - COZINHA									



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/11/2021 Hora: 17:35:55h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS					
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL			
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR				
144	ELIZE CRISTINE DA LUZ	1 2	Admitido em 17/12/2020	Salário base ->		1.924,71					
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 15/11/2021 - Início situação em 15/11/2021 até 16/11/2021											
5	Salário Mensalista	28,00	1.796,40	9.101	I.N.S.S.	8,8767	234,78				
101	Adic. Insalubridade		205,33								
131	Adicional Noturno		449,10								
428	Hora Extra 50%	1,04	15,21								
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	3,80								
8.351	Ates doença com Inc.	2,00	128,31								
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	2,00	46,75								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,88								
Total de proventos ->			2.645,78	Total de descontos ->		234,78					
Folha INSS ->	2.644,90	FGTS ->	2.644,90	IR ->	2.030,94	Rais ->	2.644,90	Líquido ->	2.411,00	0,00	211,59
CPF 072.095.379-02	PIS 204.72291.76.3	CTPS 03299600-0002-0	CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM							
CC 14 - ITAPEMA											
21	EMANOELA SILVEIRA	0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->		1.924,71					
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101	I.N.S.S.	8,3423	188,43				
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151	I.R.	7,50	12,47				
428	Hora Extra 50%	0,45	6,58								
451	Horas Extras 50% Not	3,27	59,77								
461	H. Extras 100% Not	1,02	24,86								
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	22,80								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,18								
Total de proventos ->			2.258,90	Total de descontos ->		200,90					
Folha INSS ->	2.258,72	FGTS ->	2.258,72	IR ->	2.070,29	Rais ->	2.258,72	Líquido ->	2.058,00	0,00	180,69
CPF 087.807.749-97	PIS 203.39301.83.4	CTPS 02367043-003	CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM							
CC 14 - ITAPEMA											
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	2,47	58,40				
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	6,4115	340,25				
131	Adicional Noturno		996,34	9.151	I.R.	22,50	396,04				
424	H Extras 50% Noturna	0,07	2,48								
428	Hora Extra 50%	4,37	125,30								
429	Hora Extra 100%	0,08	3,06								
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	32,71								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,43								
Total de proventos ->			5.365,69	Total de descontos ->		794,69					
Folha INSS ->	5.306,86	FGTS ->	5.306,86	IR ->	4.587,43	Rais ->	5.306,86	Líquido ->	4.571,00	0,00	424,54
INSS múltiplos vínculos BASE -> 4.003,21 VALOR -> 419,38											
CPF 053.910.209-13	PIS 127.92396.52.2	CTPS 00882521-01	CBO 2235-05	Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)							
CC 14 - ITAPEMA											
213	FABIO GABRIEL ALENCAR DE JESUS	1 1	Admitido em 05/11/2021	Salário base ->		3.985,37					
5	Salário Mensalista	26,00	3.453,99	216	Faltas n/ Just. Dias	1,00	140,18				
101	Adic. Insalubridade		190,67	602	D.S.R. Faltas Dias	1,00	140,18				
428	Hora Extra 50%	0,03	0,86	9.101	I.N.S.S.	9,7267	338,52				
451	Horas Extras 50% Not	2,59	92,83	9.151	I.R.	15,00	88,03				
543	D.S.R. Horas Extras	21,00	22,31								
9.002	Arred. Prov. Folha		0,25								
Total de proventos ->			3.760,91	Total de descontos ->		706,91					
Folha INSS ->	3.480,30	FGTS ->	3.480,30	IR ->	2.952,19	Rais ->	3.480,30	Líquido ->	3.054,00	0,00	278,42
CPF 017.179.291-25	PIS 134.49876.31.6	CTPS 05828259-001-0	CBO 2235-05	Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)							
CC 14 - ITAPEMA											

1083

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/11/2021 Hora: 17:35:55h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

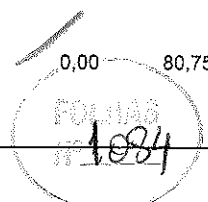
CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR					
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
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		
				9.151	I.R.	27,50		
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 ->
CPF 029.478.369-52	PIS 190.10155.48.2	CTPS 00059216-0002-8	CBO 1421-05	Cargo 00031 - DIRETOR GERAL				7.279,00
CC 14 - ITAPEMA			DP 16 - DIRETORIA					0,00 1.023,11
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.	10,7282		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151	I.R.	22,50		
424	H Extras 50% Noturna	40,00	584,92					
425	Hora Extra 100% Notu	17,23	335,94					
429	Hora Extra 100%	45,11	879,53					
440	Adic. Noturno Horas	55,00	120,30					
542	D.S.R. Rend. Var.	24,00	30,08					
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	450,10					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,98					
Total de proventos ->			4.546,56	Total de descontos ->			764,56	
Folha INSS ->	4.545,58	FGTS ->	4.545,58	IR ->	4.057,92	Rais ->	4.545,58	Líquido ->
CPF 927.744.749-49	PIS 129.96001.72.0	CTPS 00053919-0027-0	CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM				3.782,00
CC 14 - ITAPEMA								0,00 363,64
24	FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN	0	0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.977,82		
5	Salário Mensalista	30,00	1.977,82	217	Faltas n/ Just.Horas	0,13		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	8,3051		
440	Adic. Noturno Horas	14,00	31,47	9.151	I.R.	7,50		
542	D.S.R. Rend. Var.	24,00	7,87					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,79					
Total de proventos ->			2.237,95	Total de descontos ->			197,95	
Folha INSS ->	2.235,86	FGTS ->	2.235,86	IR ->	2.050,17	Rais ->	2.235,86	Líquido ->
CPF 051.081.049-79	PIS 127.85530.72.3	CTPS 00035686-0026	CBO 5132-20	Cargo 00010 - COZINHEIRA				2.040,00
CC 14 - ITAPEMA			DP 21 - COZINHA					0,00 178,86
28	IVETE BROSOWSKI MENDES	0	0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.496,74		
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,74	9.101	I.N.S.S.	8,2107		
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 658.743.409-63	PIS 120.81450.57.9	CTPS 00060296-0013	CBO 5143-20	Cargo 00046 - AUXILIAR DE LIMPEZA				1.920,00
CC 14 - ITAPEMA			DP 23 - LIMPEZA					0,00 167,27
218	JESSICA HELLEN SOUZA PEREIRA	0	0	Admitido em 16/11/2021	Salário base ->	1.496,75		
5	Salário Mensalista	15,00	748,38	9.101	I.N.S.S.	7,5000		
101	Adic. Insalubridade		110,00					
428	Hora Extra 50%	11,00	128,76					
451	Horas Extras 50% Not	0,15	2,19					
543	D.S.R. Horas Extras	13,00	20,15					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,23					
Total de proventos ->			1.009,71	Total de descontos ->			75,71	
Folha INSS ->	1.009,48	FGTS ->	1.009,48	IR ->	933,77	Rais ->	1.009,48	Líquido ->
CPF 074.011.809-95	PIS 210.51945.29.3	CTPS 09485495-003-0	CBO 4221-05	Cargo 00019 - RECEPCIONISTA				934,00
CC 14 - ITAPEMA								0,00 80,75



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021

Página: 10

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/11/2021 Hora: 17:35:55h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR						
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
30	JOAO PEDRO FERREIRA VARELA		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.978,88			
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 06/11/2021 - Início situação em 06/11/2021 até 06/11/2021									
5	Salário Mensalista	29,00	1.912,92	9.101 I.N.S.S.	9,0488	253,29			
101	Adic. Insalubridade		212,67	9.151 I.R.	7,50	48,14			
131	Adicional Noturno		478,23						
424	H Extras 50% Noturna	0,46	8,45						
425	Hora Extra 100% Notu	0,15	3,67						
428	Hora Extra 50%	4,57	68,52						
429	Hora Extra 100%	0,19	3,80						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	21,11						
8.351	Ates doença com Inc.	1,00	65,96						
361	Ates.Doe Ad.com Inc.	1,00	23,82						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,28						
Total de proventos ->			2.799,43	Total de descontos ->			301,43		
Folha INSS ->	2.799,15	FGTS ->	2.799,15	IR ->	2.545,86	Rais ->	2.799,15	Líquido ->	2.498,00
CPF 328.852.530-53	PIS 120.39905.31.8	CTPS 09939711-050		CBO 7823-20		Cargo 00090 - MOTORISTA DE AMBULANCIA		0,00	223,93
CC 14 - ITAPEMA				DP 20 - ADMINISTRACAO					
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.	8,8991	237,08			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	7,50	39,23			
131	Adicional Noturno		481,18						
428	Hora Extra 50%	2,09	30,56						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	7,64						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,22						
Total de proventos ->			2.664,31	Total de descontos ->			276,31		
Folha INSS ->	2.664,09	FGTS ->	2.664,09	IR ->	2.427,01	Rais ->	2.664,09	Líquido ->	2.388,00
CPF 100.563.339-86	PIS 128.70072.32.7	CTPS 04843310-50-0		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM		0,00	213,12
CC 14 - ITAPEMA									
174	JOSIANE SADOSKI CORREIA SPIER		2 2	Admitido em 15/03/2021	Salário base ->	1.924,71			
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101 I.N.S.S.	8,8875	235,91			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	7,50	10,15			
131	Adicional Noturno		481,18						
424	H Extras 50% Noturna	0,01	0,18						
428	Hora Extra 50%	1,36	19,89						
429	Hora Extra 100%	0,14	2,73						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	5,70						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,67						
Total de proventos ->			2.655,06	Total de descontos ->			246,06		
Folha INSS ->	2.654,39	FGTS ->	2.654,39	IR ->	2.039,30	Rais ->	2.654,39	Líquido ->	2.409,00
CPF 037.259.559-64	PIS 127.51761.50.1	CTPS 00680988-0001-0		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM		0,00	212,35
CC 14 - ITAPEMA									

1085

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 11

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 29/11/2021 Hora: 17:35:55h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR						
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
32	JULIANA ANDREA DEL RE		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.924,71		
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101 I.N.S.S.	9,8632	354,59		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	15,00	131,27		
131	Adicional Noturno		481,18					
424	H Extras 50% Noturna	0,59	10,56					
428	Hora Extra 50%	37,54	548,95					
429	Hora Extra 100%	11,07	215,84					
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	193,84					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,78					
Total de proventos ->			3.595,86	Total de descontos ->		485,86		
Folha INSS -> 3.595,08			IR -> 3.240,49	Rais -> 3.595,08		Líquido ->	3.110,00	0,00 287,60
CPF 845.368.969-53			CTPS 00069320-16	CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM		
PIS 124.18212.07.8			DP 29 - INTERNACAO					
CC 14 - ITAPEMA								
211	KAYKE DONAY XAVIER		0 0	Admitido em 01/11/2021	Salário base ->	672,73		
5	Salário Mensalista	30,00	672,73	9.101 I.N.S.S.	7,5000	50,45		
9.002	Arred. Prov. Folha		0,72					
Total de proventos ->			673,45	Total de descontos ->		50,45		
Folha INSS -> 672,73			IR -> 622,28	Rais -> 672,73		Líquido ->	623,00	0,00 13,45
CPF 151.456.649-40			CTPS 00000000-	CBO 4110-10		Cargo 00039 - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO (A)		
PIS 270.64576.95.9								
CC 14 - ITAPEMA								
137	KEROLIN DA SILVA ROCHA		1 1	Admitido em 05/12/2020	Salário base ->	1.924,71		
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101 I.N.S.S.	9,3112	286,07		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	7,50	51,95		
131	Adicional Noturno		481,18					
424	H Extras 50% Noturna	0,05	0,90					
425	Hora Extra 100% Notu	0,02	0,48					
428	Hora Extra 50%	24,13	352,85					
429	Hora Extra 100%	0,15	2,92					
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	89,29					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,69					
Total de proventos ->			3.073,02	Total de descontos ->		338,02		
Folha INSS -> 3.072,33			IR -> 2.596,67	Rais -> 3.072,33		Líquido ->	2.735,00	0,00 245,78
CPF 048.277.960-84			CTPS 01602147-00050-0	CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM		
PIS 201.63560.83.2								
CC 14 - ITAPEMA								
134	KETLHIN MONIQUE FREIRE		3 3	Admitido em 04/12/2020	Salário base ->	1.924,71		
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101 I.N.S.S.	8,8876	235,92		
101	Adic. Insalubridade		220,00					
131	Adicional Noturno		481,18					
428	Hora Extra 50%	1,39	20,33					
429	Hora Extra 100%	0,13	2,53					
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	5,72					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,45					
Total de proventos ->			2.654,92	Total de descontos ->		235,92		
Folha INSS -> 2.654,47			IR -> 1.849,78	Rais -> 2.654,47		Líquido ->	2.419,00	0,00 212,35
CPF 093.470.279-95			CTPS 06191071-0030-0	CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM		
PIS 161.75193.91.2								
CC 14 - ITAPEMA								



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 12

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 30/11/2021 Hora: 13:31:24h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

PROVENTOS			DESCONTOS			DEP. FGTS			
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF IR							
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
219	LEANDRA MARTIM		2 3	Admitido em 18/11/2021	Salário base ->	3.985,37			
5	Salário Mensalista	13,00	1.726,99	217 Faltas n/ Just.Horas	0,07	1,34			
101	Adic. Insalubridade		95,33	9.101 I.N.S.S.	8,2112	171,77			
428	Hora Extra 50%	1,12	32,11						
440	Adic. Noturno Horas	43,53	197,14						
542	D.S.R. Rend. Var.	11,00	35,84						
543	D.S.R. Horas Extras	11,00	5,84						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,86						
Total de proventos ->			2.094,11	Total de descontos ->		173,11			
Folha INSS ->	2.091,91	FGTS ->	2.091,91	IR ->	1.351,37	Rais ->	2.091,91	Líquido ->	1.921,00
CPF 031.963.639-96	PIS 127.86138.52.5	CTPS 00034504-0005-7	CBO 2235-05	Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)			0,00	167,35	
CC 14 - ITAPEMA									
140	LELIANE DALVA WASEN		2 3	Admitido em 15/12/2020	Salário base ->	1.496,74			
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,74	9.101 I.N.S.S.	8,0385	138,00			
101	Adic. Insalubridade		220,00						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,26						
Total de proventos ->			1.717,00	Total de descontos ->		138,00			
Folha INSS ->	1.716,74	FGTS ->	1.716,74	IR ->	1.009,97	Rais ->	1.716,74	Líquido ->	1.579,00
CPF 012.032.769-40	PIS 164.58256.65.6	CTPS 00120327-6940	CBO 5143-20	Cargo 00046 - AUXILIAR DE LIMPEZA			0,00	137,33	
CC 14 - ITAPEMA									
173	LEVI FILIPE MENDONCA SABAINI		0 0	Admitido em 12/03/2021	Salário base ->	1.924,71			
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101 I.N.S.S.	8,9120	238,43			
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	7,50	39,97			
131	Adicional Noturno		481,18						
428	Hora Extra 50%	2,36	34,51						
429	Hora Extra 100%	0,26	5,07						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	9,90						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,03						
Total de proventos ->			2.675,40	Total de descontos ->		278,40			
Folha INSS ->	2.675,37	FGTS ->	2.675,37	IR ->	2.436,94	Rais ->	2.675,37	Líquido ->	2.397,00
CPF 856.701.200-78	PIS 154.49854.27.0	CTPS 09614260-00030-0	CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM			0,00	214,02	
CC 14 - ITAPEMA									
35	LILIAN FONCECA DE CAMPOS		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	2.512,40			
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 09/11/2021 - Início situação em 09/11/2021 até 09/11/2021									
5	Salário Mensalista	29,00	2.428,65	216 Faltas n/ Just. Dias	1,00	83,75			
8.351	Ates doença com Inc.	1,00	83,75	217 Faltas n/ Just.Horas	4,00	45,68			
9.002	Arred. Prov. Folha		0,77	602 D.S.R. Faltas Dias	2,00	167,49			
				9.101 I.N.S.S.	8,2713	183,25			
Total de proventos ->			2.513,17	Total de descontos ->		480,17			
Folha INSS ->	2.215,48	FGTS ->	2.215,48	IR ->	2.032,23	Rais ->	2.215,48	Líquido ->	2.033,00
CPF 055.257.469-48	PIS 128.74530.52.4	CTPS 00197476-004-0	CBO 4110-10	Cargo 00108 - ANALISTA DE FATURAMENTO			0,00	177,23	
CC 14 - ITAPEMA									



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 30/11/2021 Hora: 13:31:24h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

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

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS			
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL		
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR							
207	LISIANE PACHECO GERLING		1 1	Admitido em 04/10/2021	Salário base ->	1.924,71				
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101 I.N.S.S.	8,2974	185,14				
101	Adic. Insalubridade		220,00							
428	Hora Extra 50%	0,02	0,29							
451	Horas Extras 50% Not	3,16	57,76							
461	H. Extras 100% Not	0,46	11,21							
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	17,32							
9.002	Arred. Prov. Folha		0,85							
Total de proventos ->			2.232,14	Total de descontos ->			185,14			
Folha INSS -> 2.231,29		FGTS -> 2.231,29		IR -> 1.856,56		Rais -> 2.231,29		Líquido -> 2.047,00	0,00 178,50	
CPF 903.807.030-68		PIS 127.94029.72.1		CTPS 00041107-0044-0		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM		
C 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	0,06	0,57				
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	8,2105	171,63				
131	Adicional Noturno		374,19							
9.002	Arred. Prov. Folha		0,26							
Total de proventos ->			2.091,20	Total de descontos ->			172,20			
Folha INSS -> 2.090,37		FGTS -> 2.090,37		IR -> 1.918,74		Rais -> 2.090,37		Líquido -> 1.919,00	0,00 167,22	
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	9,00	449,03	9.101 I.N.S.S.	7,5000	38,62				
101	Adic. Insalubridade		66,00							
9.002	Arred. Prov. Folha		0,59							
Total de proventos ->			515,62	Total de descontos ->			38,62			
Folha INSS -> 515,03		FGTS -> 515,03		IR -> 476,41		Rais -> 515,03		Líquido -> 477,00	0,00 41,20	
CPF 023.266.001-85		PIS 133.08009.40.3		CTPS 00912548-003-0		CBO 4221-05		Cargo 00019 - RECEPCIONISTA		
CC 14 - ITAPEMA										
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.	11,3586	639,53				
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	27,50	503,12				
428	Hora Extra 50%	0,21	6,02							
429	Hora Extra 100%	0,04	1,53							
451	Horas Extras 50% Not	16,53	592,45							
461	H. Extras 100% Not	11,30	540,01							
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	285,00							
9.002	Arred. Prov. Folha		0,27							
Total de proventos ->			5.630,65	Total de descontos ->			1.142,65			
Folha INSS -> 5.630,38		FGTS -> 5.630,38		IR -> 4.990,85		Rais -> 5.630,38		Líquido -> 4.488,00	0,00 450,43	
CPF 048.785.054-86		PIS 127.80765.64.1		CTPS 00037358-00015-0		CBO 2235-05		Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)		
CC 14 - ITAPEMA										



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 14

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 29/11/2021 Hora: 17:35:55h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR						
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
38	LUIZA MARCIA MUNIZ		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	3,00	29,25		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	8,7416	221,64		
428	Hora Extra 50%	21,24	310,59	9.151	I.R.	7,50	30,74		
451	Horas Extras 50% Not	1,39	25,41						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	84,00						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,92						
Total de proventos ->			2.565,63	Total de descontos ->			281,63		
Folha INSS ->	2.535,46	FGTS ->	2.535,46	IR ->	2.313,82	Rais ->	2.535,46	Líquido ->	2.284,00
CPF 019.821.799-45	PIS 200.66660.86.0	CTPS 06276867-001-0	CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM					
CC 14 - ITAPEMA				DP 25 - CENTRO CIRURGICO					
111	MAGDA DOS SANTOS COSTA ARGENTA		1 2	Admitido em 01/01/2020	Salário base ->	1.924,71			
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 11/10/2021 - Início situação em 26/10/2021 até 26/11/2021									
5	Salário Mensalista	4,00	256,63	8.801	Desconto Situação		2.041,26		
101	Adic. Insalubridade		29,33	9.101	I.N.S.S.	7,5000	21,44		
8.205	Situação Aux.Doença	26,00	1.668,08						
8.299	Aux.Doença Adic.	26,00	190,67						
8.301	Aux.Doença Med.HE	26,00	135,66						
8.302	Aux.Doença Med.DSRHE	26,00	46,85						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,48						
Total de proventos ->			2.327,70	Total de descontos ->			2.062,70		
Folha INSS ->	285,96	FGTS ->	285,96	IR ->	0,00	Rais ->	285,96	Líquido ->	265,00
CPF 001.331.370-31	PIS 128.18395.69.2	CTPS 02728163-001-0	CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM					
CC 14 - ITAPEMA									
124	MAINE LAIS TURCATTO DE SOUSA		0 0	Admitido em 16/11/2020	Salário base ->	1.924,71			
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	216	Faltas n/ Just. Dias	2,00	142,98		
101	Adic. Insalubridade		220,00	217	Faltas n/ Just.Horas	4,02	39,19		
428	Hora Extra 50%	15,20	222,27	602	D.S.R. Faltas Dias	3,00	214,47		
451	Horas Extras 50% Not	0,17	3,11	9.101	I.N.S.S.	8,1870	166,18		
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	56,35						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,38						
Total de proventos ->			2.426,82	Total de descontos ->			562,82		
Folha INSS ->	2.029,80	FGTS ->	2.029,80	IR ->	1.863,62	Rais ->	2.029,80	Líquido ->	1.864,00
CPF 071.849.789-94	PIS 140.15326.75.6	CTPS 03274915-00050-0	CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM					
CC 14 - ITAPEMA									
205	MARA REGINA CESCA		1 1	Admitido em 21/09/2021	Salário base ->	1.924,71			
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101	I.N.S.S.	8,2482	181,06		
101	Adic. Insalubridade		220,00						
428	Hora Extra 50%	1,03	15,06						
429	Hora Extra 100%	0,45	8,77						
451	Horas Extras 50% Not	0,57	10,42						
461	H. Extras 100% Not	0,25	6,09						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	10,09						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,92						
Total de proventos ->			2.196,06	Total de descontos ->			181,06		
Folha INSS ->	2.195,14	FGTS ->	2.195,14	IR ->	1.824,49	Rais ->	2.195,14	Líquido ->	2.015,00
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									

1089

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 15

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 29/11/2021 Hora: 17:35:5h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR					
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
224	MARCELO ALEXANDRE WAGNER		1 1	Admitido em 25/11/2021	Salário base ->	1.924,71		
5	Salário Mensalista	6,00	384,94	9.101 I.N.S.S.	7,5000	32,76		
101	Adic. Insalubridade		44,00					
440	Adic. Noturno Horas	3,00	6,56					
542	D.S.R. Rend. Var.	5,00	1,31					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,95					
Total de proventos ->			437,76	Total de descontos ->			32,76	
Folha INSS ->	436,81	FGTS ->	436,81	IR ->	214,46	Rais ->	436,81	Líquido ->
CPF 949.762.950-87	PIS 125.21907.11.3	CTPS 04844906-0050		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM		405,00
CC 14 - ITAPEMA								0,00
								34,94
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.	8,9902	246,77		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	7,50	44,56		
131	Adicional Noturno		494,72					
424	H Extras 50% Noturna	1,32	24,24					
428	Hora Extra 50%	1,12	16,79					
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	10,26					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,44					
Total de proventos ->			2.745,33	Total de descontos ->			291,33	
Folha INSS ->	2.744,89	FGTS ->	2.744,89	IR ->	2.498,12	Rais ->	2.744,89	Líquido ->
CPF 053.673.818-12	PIS 120.85102.53.2	CTPS 00031283-01		CBO 7823-20		Cargo 00090 - MOTORISTA DE AMBULANCIA		2.454,00
CC 14 - ITAPEMA				DP 20 - ADMINISTRACAO				0,00
								219,59
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.	8,9881	246,53		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	7,50	44,42		
428	Hora Extra 50%	28,31	413,98					
429	Hora Extra 100%	2,10	40,94					
451	Horas Extras 50% Not	1,29	23,58					
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	119,63					
002	Arred. Prov. Folha		0,11					
Total de proventos ->			2.742,95	Total de descontos ->			290,95	
Folha INSS ->	2.742,84	FGTS ->	2.742,84	IR ->	2.496,31	Rais ->	2.742,84	Líquido ->
CPF 468.358.300-34	PIS 122.72594.78.8	CTPS 00095942-00017		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM		2.452,00
CC 14 - ITAPEMA				DP 27 - PA				0,00
								219,42
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	216 Faltas n/ Just. Dias	1,00	57,22		
101	Adic. Insalubridade		220,00	602 D.S.R. Faltas Dias	1,00	57,22		
429	Hora Extra 100%	8,13	126,88	9.101 I.N.S.S.	8,0652	142,40		
451	Horas Extras 50% Not	0,19	2,78					
461	H. Extras 100% Not	0,05	0,98					
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	32,66					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,80					
Total de proventos ->			1.880,84	Total de descontos ->			256,84	
Folha INSS ->	1.765,60	FGTS ->	1.765,60	IR ->	1.433,61	Rais ->	1.765,60	Líquido ->
CPF 073.613.339-90	PIS 163.72370.69.8	CTPS 08586402-005-0		CBO 5135-05		Cargo 00032 - AUXILIAR DE COZINHA		1.624,00
CC 14 - ITAPEMA								0,00
								141,24



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/11/2021 Hora: 17:35:55h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
135	MARIA ROSANA DE JESUS MEIRELES		1 1	Admitido em 04/12/2020	Salário base ->		1.924,71		
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	217	Faltas n/ Just.Horas	0,16	1,56		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	8,2999	185,32		
451	Horas Extras 50% Not	3,31	60,50						
461	H. Extras 100% Not	0,46	11,21						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	17,93						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,53						
Total de proventos ->			2.234,88	Total de descontos ->			186,88		
Folha INSS ->	2.232,79	FGTS ->	2.232,79	IR ->	1.857,88	Rais ->	2.232,79	Líquido ->	2.048,00
CPF 021.913.765-09	PIS 130.08259.25.0	CTPS 00035446-00351-0		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM		0,00	178,62
CC 14 - ITAPEMA									
46	MARIA VERONICA FEIJO BUENO		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->		1.924,71		
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	217	Faltas n/ Just.Horas	0,14	1,36		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	8,5812	207,36		
428	Hora Extra 50%	14,54	212,62	9.151	I.R.	7,50	22,88		
451	Horas Extras 50% Not	0,32	5,85						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	54,62						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,80						
Total de proventos ->			2.418,60	Total de descontos ->			231,60		
Folha INSS ->	2.416,44	FGTS ->	2.416,44	IR ->	2.209,08	Rais ->	2.416,44	Líquido ->	2.187,00
CPF 027.509.279-86	PIS 124.83173.22.7	CTPS 00275092-7986		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM		0,00	193,31
CC 14 - ITAPEMA DP 27 - PA									
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.	8,1877	166,37		
101	Adic. Insalubridade		220,00						
428	Hora Extra 50%	19,13	223,92						
451	Horas Extras 50% Not	1,41	20,63						
461	H. Extras 100% Not	0,39	7,61						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	63,04						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,42						
Total de proventos ->			2.032,37	Total de descontos ->			166,37		
Folha INSS ->	2.031,95	FGTS ->	2.031,95	IR ->	1.865,58	Rais ->	2.031,95	Líquido ->	1.866,00
CPF 859.613.995-83	PIS 164.48113.93.3	CTPS 00962860-0040-0		CBO 4221-05		Cargo 00019 - RECEPCIONISTA		0,00	162,55
CC 14 - ITAPEMA									
49	MICHELLY ANNAY VARNIER		1 1	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->		3.985,37		
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 14/11/2021 - Início situação em 14/11/2021 até 14/11/2021									
5	Salário Mensalista	29,00	3.852,53	217	Faltas n/ Just.Horas	2,35	55,56		
101	Adic. Insalubridade		212,67	9.101	I.N.S.S.	11,2071	596,82		
131	Adicional Noturno		963,13	9.151	I.R.	22,50	385,13		
428	Hora Extra 50%	5,00	143,36						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	35,84						
8.351	Ates doença com Inc.	1,00	132,85						
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	1,00	40,54						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,59						
Total de proventos ->			5.381,51	Total de descontos ->			1.037,51		
Folha INSS ->	5.325,36	FGTS ->	5.325,36	IR ->	4.538,95	Rais ->	5.325,36	Líquido ->	4.344,00
CPF 044.177.699-07	PIS 128.03673.53.5	CTPS 01500506-0040		CBO 2235-05		Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)		0,00	426,02
CC 14 - ITAPEMA DP 27 - PA									



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/11/2021 Hora: 17:35:55h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR						
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
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	2,00	19,50		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	8,3360	187,95		
428	Hora Extra 50%	5,00	73,12	9.151	I.R.	7,50	12,21		
451	Horas Extras 50% Not	1,48	27,05						
461	H. Extras 100% Not	0,14	3,41						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	25,90						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,47						
Total de proventos ->			2.274,66	Total de descontos ->			219,66		
Folha INSS -> 2.254,69		FGTS -> 2.254,69		IR -> 2.066,74		Rais -> 2.254,69		Líquido -> 2.055,00	
CPF 508.684.540-87		PIS 122.72557.01.7		CTPS 04795876-00060-0		CBO 3222-05		Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM	
C 14 - ITAPEMA									
179	NATALYE ALINI RIBEIRO CARVALHO		3 3	Admitido em 26/03/2021	Salário base ->		1.496,75		
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,75	9.101	I.N.S.S.	8,0423	138,63		
101	Adic. Insalubridade		220,00						
451	Horas Extras 50% Not	0,17	2,49						
461	H. Extras 100% Not	0,16	3,12						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	1,40						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,87						
Total de proventos ->			1.724,63	Total de descontos ->			138,63		
Folha INSS -> 1.723,76		FGTS -> 1.723,76		IR -> 1.016,36		Rais -> 1.723,76		Líquido -> 1.586,00	
CPF 085.689.009-09		PIS 210.53277.52.2		CTPS 01557136-0003-0		CBO 4221-05		Cargo 00019 - RECEPCIONISTA	
CC 14 - ITAPEMA									
142	NATHALIA IZA BOSSATO NAZATO		0 0	Admitido em 16/12/2020	Salário base ->		1.924,71		
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101	I.N.S.S.	8,8615	233,26		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151	I.R.	7,50	37,13		
131	Adicional Noturno		481,18						
428	Hora Extra 50%	0,35	5,12						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	1,28						
002	Arred. Prov. Folha		0,10						
Total de proventos ->			2.632,39	Total de descontos ->			270,39		
Folha INSS -> 2.632,29		FGTS -> 2.632,29		IR -> 2.399,03		Rais -> 2.632,29		Líquido -> 2.362,00	
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 ->		1.496,75		
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,75	9.101	I.N.S.S.	8,0577	141,13		
101	Adic. Insalubridade		220,00						
451	Horas Extras 50% Not	1,38	20,19						
461	H. Extras 100% Not	0,39	7,61						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	6,95						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,63						
Total de proventos ->			1.752,13	Total de descontos ->			141,13		
Folha INSS -> 1.751,50		FGTS -> 1.751,50		IR -> 1.231,19		Rais -> 1.751,50		Líquido -> 1.611,00	
CPF 092.965.164-20		PIS 165.44586.06.5		CTPS 00088816-00030-0		CBO 4221-05		Cargo 00019 - RECEPCIONISTA	
CC 14 - ITAPEMA									

1092

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/11/2021 Hora: 17:35:55h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD.	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR			
50	NEURACI DE PAULA	2	3	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->	1.924,71			
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 14/11/2021 - Início situação em 14/11/2021 até 16/11/2021									
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 18/11/2021 - Início situação em 18/11/2021 até 20/11/2021									
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 24/11/2021 - Início situação em 24/11/2021 até 26/11/2021									
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	216	Faltas n/ Just. Dias	1,00	71,49		
101	Adic. Insalubridade		132,00	217	Faltas n/ Just.Horas	5,02	48,94		
428	Hora Extra 50%	0,53	7,75	602	D.S.R. Faltas Dias	1,00	71,49		
429	Hora Extra 100%	0,45	8,77	3.949	Desconto férias		264,02		
451	Horas Extras 50% Not	1,15	21,02	9.101	I.N.S.S.	8,2640	148,18		
461	H. Extras 100% Not	0,29	7,07	9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.	7,8464	22,48		
543	D.S.R. Horas Extras	22,00	10,14						
3.105	Férias Folha	3,00	192,48						
3.151	1/3 Férias Folha		71,62						
3.249	Férias Adic. Folha	3,00	22,00						
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	3,00	0,31						
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	3,00	0,09						
8.351	Ates doença com Inc.	9,00	577,41						
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	9,00	66,00						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,11						
Total de proventos ->			2.271,60	Total de descontos ->			626,60		
Folha INSS ->	1.793,07	FGTS ->	1.793,07	IR ->	1.076,12	Rais ->	2.079,57	Líquido ->	1.645,00
Férias INSS ->	286,50	FGTS ->	286,50	IR ->	0,00				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 ->	1.501,65			
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 23/11/2021 - Início situação em 23/11/2021 até 07/12/2021									
5	Salário Mensalista	22,00	1.101,21	217	Faltas n/ Just.Horas	0,06	0,47		
101	Adic. Insalubridade		161,33	9.101	I.N.S.S.	8,1124	150,82		
451	Horas Extras 50% Not	7,20	105,65						
461	H. Extras 100% Not	0,24	4,70						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	27,59						
8.351	Ates doença com Inc.	8,00	400,44						
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	8,00	58,67						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,70						
Total de proventos ->			1.860,29	Total de descontos ->			151,29		
Folha INSS ->	1.859,12	FGTS ->	1.859,12	IR ->	1.708,30	Rais ->	1.859,12	Líquido ->	1.709,00
CPF 094.802.299-00	PIS 210.51316.98.9	CTPS 06378310-00030-0	CBO 5152-10	Cargo 00066 - AUXILIAR DE FARMACIA					
CC 14 - ITAPEMA									
196	PAULA SCAGLIONI GUERRA FIORI	1	1	Admitido em 03/07/2021	Salário base ->	1.924,71			
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	217	Faltas n/ Just.Horas	2,08	20,28		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	9,2466	277,43		
428	Hora Extra 50%	12,51	182,93	9.151	I.R.	7,50	47,20		
429	Hora Extra 100%	0,02	0,39						
451	Horas Extras 50% Not	21,04	384,59						
461	H. Extras 100% Not	5,45	132,83						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	175,19						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,27						
Total de proventos ->			3.020,91	Total de descontos ->			344,91		
Folha INSS ->	3.000,36	FGTS ->	3.000,36	IR ->	2.533,34	Rais ->	3.000,36	Líquido ->	2.676,00
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									

1093

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 19

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 29/11/2021 Hora: 17:35:55h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR						
118	PRISCILA LOCATELLI		0 0	Admitido em 01/11/2020	Salário base ->		3.985,37		
5	Salário Mensalista	30,00	3.985,37	9.101	I.N.S.S.	11,6677	744,04		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151	I.R.	27,50	679,68		
131	Adicional Noturno		996,34						
424	H Extras 50% Noturna	24,56	871,05						
428	Hora Extra 50%	2,25	64,51						
429	Hora Extra 100%	0,12	4,59						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	235,04						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,82						
Total de proventos ->			6.377,72	Total de descontos ->			1.423,72		
Folha INSS -> 6.376,90		FGTS -> 6.376,90		IR -> 5.632,86		Rais -> 6.376,90		Líquido -> 4.954,00	
PF 056.429.619-85		PIS 210.51161.67.5		CTPS 04927879-00002-0		CBO 2235-05		Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)	
CC 14 - ITAPEMA									
53	PRISCILLA TANDLER DE OLIVEIRA		0 0	Admitido em 31/01/2020	Salário base ->		3.985,37		
Em férias de : 18/10/2021 até 06/11/2021 - Aquisitivo de : 31/01/2020 até 30/01/2021									
5	Salário Mensalista	24,00	3.188,30	3.949	Desconto férias		1.073,04		
101	Adic. Insalubridade		176,00	9.101	I.N.S.S.	11,4731	472,70		
428	Hora Extra 50%	16,38	469,66	9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.	10,2689	122,80		
451	Horas Extras 50% Not	3,59	128,67	9.151	I.R.	15,00	192,31		
543	D.S.R. Horas Extras	19,00	157,46						
3.105	Férias Folha	6,00	797,07						
3.151	1/3 Férias Folha		298,96						
3.249	Férias Adic. Folha	6,00	44,00						
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	6,00	34,28						
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	6,00	21,53						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,92						
Total de proventos ->			5.316,85	Total de descontos ->			1.860,85		
Folha INSS -> 4.120,09		FGTS -> 4.120,09		IR -> 3.647,39		Rais -> 5.315,93		Líquido -> 3.456,00	
Férias INSS -> 1.195,84		FGTS -> 1.195,84		IR -> 0,00				0,00 425,27	
PF 260.692.658-74		PIS 125.81486.15.7		CTPS 00097320-0016-8		CBO 2235-05		Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)	
CC 14 - ITAPEMA									
185	RAFAEL VINICIUS DA SILVA		0 0	Admitido em 15/04/2021	Salário base ->		1.496,75		
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,75	217	Faltas n/ Just.Horas	0,15	1,43		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	8,7193	219,57		
131	Adicional Noturno		374,19	9.151	I.R.	7,50	29,60		
424	H Extras 50% Noturna	16,00	228,10						
425	Hora Extra 100% Notu	6,00	114,05						
428	Hora Extra 50%	0,07	0,82						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	85,74						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,95						
Total de proventos ->			2.520,60	Total de descontos ->			250,60		
Folha INSS -> 2.518,22		FGTS -> 2.518,22		IR -> 2.298,65		Rais -> 2.518,22		Líquido -> 2.270,00	
CPF 005.771.772-90		PIS 156.37750.89.4		CTPS 04123938-0050-0		CBO 4221-05		Cargo 00019 - RECEPCIONISTA	
CC 14 - ITAPEMA									



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 29/11/2021 Hora: 17:35:55h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD.	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR			
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	3,00	192,47	3.949	Desconto férias	2.790,62			
101	Adic. Insalubridade		22,00	9.101	I.N.S.S.	8,5354	23,23		
131	Adicional Noturno		48,12	9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.	9,8727	320,19		
428	Hora Extra 50%	0,37	5,41	9.153	I.R. Férias Rec.	15,00	132,36		
429	Hora Extra 100%	0,05	0,97						
543	D.S.R. Horas Extras	2,00	3,19						
3.105	Férias Folha	27,00	1.732,24						
3.151	1/3 Férias Folha		810,79						
3.249	Férias Adic. Folha	27,00	631,06						
252	Fer.Med.DSR HE Folha	27,00	69,08						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,07						
Total de proventos ->			3.515,40	Total de descontos ->			3.266,40		
Folha INSS ->	272,16	FGTS ->	272,16	IR ->	248,93	Rais ->	3.515,33	Líquido ->	249,00
Férias INSS ->	3.243,17	FGTS ->	3.243,17	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.	8,2194	173,81		
101	Adic. Insalubridade		220,00						
428	Hora Extra 50%	13,46	157,55						
429	Hora Extra 100%	10,30	160,75						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	79,58						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,19						
Total de proventos ->			2.114,81	Total de descontos ->			173,81		
Folha INSS ->	2.114,62	FGTS ->	2.114,62	IR ->	1.940,81	Rais ->	2.114,62	Líquido ->	1.941,00
CPF 922.369.019-68	PIS 123.41096.58.3	CTPS 09223690-1968	CBO 5143-20	Cargo 00046 - AUXILIAR DE LIMPEZA					
CC 14 - ITAPEMA									
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	30,00	1.924,71	8.801	Desconto Situação	2.353,43			
8.299	Aux.Doença Adic.	30,00	220,00						
8.301	Aux.Doença Med.HE	30,00	161,48						
8.302	Aux.Doença Med.DSRHE	30,00	47,24						
Total de proventos ->			2.353,43	Total de descontos ->			2.353,43		
Folha INSS ->	0,00	FGTS ->	0,00	IR ->	0,00	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									
161	ROSELI APARECIDA ARGENTE		0 1	Admitido em 16/02/2021	Salário base ->	1.977,82			
5	Salário Mensalista	30,00	1.977,82	201	Vale Transporte	118,67			
101	Adic. Insalubridade		220,00	217	Faltas n/ Just.Horas	0,10	1,28		
131	Adicional Noturno		494,46	9.101	I.N.S.S.	9,0667	255,34		
424	H Extras 50% Noturna	5,21	100,19	9.151	I.R.	7,50	35,05		
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	25,05						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,82						
Total de proventos ->			2.818,34	Total de descontos ->			410,34		
Folha INSS ->	2.816,24	FGTS ->	2.816,24	IR ->	2.371,31	Rais ->	2.816,24	Líquido ->	2.408,00
CPF 852.822.009-53	PIS 166.49966.96.8	CTPS 00076586-00035-0	CBO 5132-20	Cargo 00010 - COZINHEIRA					
CC 14 - ITAPEMA									

1095

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/11/2021 Hora: 17:35:55h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR					
58	ROSEMERE DIAS FERREIRA		2 3	Admitido em 03/02/2020	Salário base ->	1.496,74		
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 11/11/2021 - Início situação em 11/11/2021 até 17/11/2021								
5	Salário Mensalista	23,00	1.147,50	217 Faltas n/ Just.Horas	0,34	2,65		
101	Adic. Insalubridade		168,67	9.101 I.N.S.S.	8,1121	150,76		
429	Hora Extra 100%	7,40	115,49					
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	28,87					
8.351	Ates doença com Inc.	7,00	349,24					
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	7,00	51,33					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,31					
Total de proventos ->			1.861,41	Total de descontos ->			153,41	
Folha INSS ->	1.858,45	FGTS ->	1.858,45	IR ->	1.138,92	Rais ->	1.858,45	Líquido ->
PF 002.714.752-50	PIS 202.19818.70.8	CTPS 06581771-005-0	CBO 5135-05	Cargo 00032 - AUXILIAR DE COZINHA				1.708,00
CC 14 - ITAPEMA			DP 21 - COZINHA					0,00 148,67
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.	8,1755	163,63		
101	Adic. Insalubridade		220,00					
428	Hora Extra 50%	19,46	227,78					
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	56,95					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,16					
Total de proventos ->			2.001,63	Total de descontos ->			163,63	
Folha INSS ->	2.001,47	FGTS ->	2.001,47	IR ->	1.837,84	Rais ->	2.001,47	Líquido ->
CPF 524.616.372-53	PIS 200.70699.02.4	CTPS 00027938-0008-0	CBO 5143-20	Cargo 00046 - AUXILIAR DE LIMPEZA				1.838,00
CC 14 - ITAPEMA								0,00 160,11
165	RUBIA MILENA ORO		0 1	Admitido em 03/03/2021	Salário base ->	1.496,75		
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,75	217 Faltas n/ Just.Horas	0,15	1,17		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	8,8725	234,36		
428	Hora Extra 50%	40,00	468,20	9.151 I.R.	7,50	23,51		
429	Hora Extra 100%	17,32	270,31					
461	H. Extras 100% Not	0,11	2,15					
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	185,17					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,46					
Total de proventos ->			2.643,04	Total de descontos ->			259,04	
Folha INSS ->	2.641,41	FGTS ->	2.641,41	IR ->	2.217,46	Rais ->	2.641,41	Líquido ->
CPF 010.357.790-48	PIS 203.68732.12.0	CTPS 07386086-0001-0	CBO 4221-05	Cargo 00019 - RECEPCIONISTA				2.384,00
CC 14 - ITAPEMA								0,00 211,31
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	14,00	698,48	9.101 I.N.S.S.	7,5579	86,50		
101	Adic. Insalubridade		102,67					
8.351	Ates doença com Inc.	6,00	299,35					
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	6,00	44,00					
Total de proventos ->			1.144,50	Total de descontos ->			86,50	
Folha INSS ->	1.144,50	FGTS ->	1.144,50	IR ->	868,41	Rais ->	1.144,50	Líquido ->
CPF 045.159.843-14	PIS 207.46789.73.9	CTPS 08722339-004-0	CBO 5143-20	Cargo 00046 - AUXILIAR DE LIMPEZA				1.058,00
CC 14 - ITAPEMA								0,00 91,56



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 22

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 29/11/2021 Hora: 17:35:55h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR					
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 ->
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
CC 14 - ITAPEMA								171,57
61	SONIA DE PAULA		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	0,50	4,75		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	8,2088	171,25		
131	Adicional Noturno		374,19					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,07					
Total de proventos ->			2.091,00	Total de descontos ->			176,00	
Folha INSS ->	2.086,18	FGTS ->	2.086,18	IR ->	1.914,93	Rais ->	2.086,18	Líquido ->
CPF 016.288.569-55	PIS 209.34893.79.3	CTPS 01141210-003-0		CBO 5143-20		Cargo 00046 - AUXILIAR DE LIMPEZA		0,00
CC 14 - ITAPEMA				DP 23 - LIMPEZA				166,89
62	SORAIA CRISTINA DOS SANTOS FIALHO		0 0	Admitido em 01/02/2020	Salário base ->	1.496,75		
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,75	217 Faltas n/ Just.Horas	0,18	1,71		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	8,7401	221,48		
131	Adicional Noturno		374,19	9.151 I.R.	7,50	30,65		
424	H Extras 50% Noturna	16,38	233,52					
425	Hora Extra 100% Notu	6,00	114,05					
428	Hora Extra 50%	0,47	5,50					
429	Hora Extra 100%	0,18	2,81					
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	88,97					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,05					
Total de proventos ->			2.535,84	Total de descontos ->			253,84	
Folha INSS ->	2.534,08	FGTS ->	2.534,08	IR ->	2.312,60	Rais ->	2.534,08	Líquido ->
PF 981.524.163-04	PIS 203.96498.16.1	CTPS 00009567-014		CBO 4221-05		Cargo 00019 - RECEPCIONISTA		0,00
CC 14 - ITAPEMA				DP 27 - PA				202,72
160	TABITA DA ROSA PORCIUNCULA		0 0	Admitido em 01/02/2021	Salário base ->	3.985,37		
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 22/09/2021 - Início situação em 30/09/2021 até Indeterminado								
8.205	Situação Aux.Doença	30,00	3.985,37	8.801 Desconto Situação		5.466,96		
8.299	Aux.Doença Adic.	30,00	1.216,34					
8.301	Aux.Doença Med.HE	30,00	211,32					
8.302	Aux.Doença Med.DSRHE	30,00	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

1097

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/11/2021 Hora: 17:35:55h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS

DESCONTOS

DEP. FGTS

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS		
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR						
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
63	TALITA BATAGIOTO ERRERIA		0 2	Admitido em 17/03/2020	Salário base ->		1.978,88		
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 16/11/2021 - Início situação em 16/11/2021 até 22/11/2021									
5	Salário Mensalista	23,00	1.517,14	9.101	I.N.S.S.	8,2257	175,32		
428	Hora Extra 50%	8,32	112,26						
440	Adic. Noturno Horas	0,05	0,11						
451	Horas Extras 50% Not	0,57	9,61						
542	D.S.R. Rend. Var.	24,00	0,03						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	30,47						
8.351	Ates doença com Inc.	7,00	461,74						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,96						
Total de proventos ->			2.132,32	Total de descontos ->			175,32		
Folha INSS ->	2.131,36	FGTS ->	2.131,36	IR ->	1.576,86	Rais ->	2.131,36	Líquido ->	1.957,00
CPF 814.935.410-72	PIS 126.53561.71.0	CTPS 00286473-0001-0		CBO 4110-10		Cargo 00039 - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO (A)		0,00	170,50
CC 14 - ITAPEMA									
168	TALITA BATAGIOTO ERRERIA		0 0	Admitido em 06/03/2021	Salário base ->		3.985,37		
5	Salário Mensalista	30,00	3.985,37	217	Faltas n/ Just.Horas	8,31	158,85		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101	I.N.S.S.	10,8350	509,15		
428	Hora Extra 50%	15,42	442,14	9.151	I.R.	22,50	306,61		
451	Horas Extras 50% Not	2,23	79,93						
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	130,52						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,65						
Total de proventos ->			4.858,61	Total de descontos ->			974,61		
Folha INSS ->	4.699,11	FGTS ->	4.699,11	IR ->	4.189,96	Rais ->	4.699,11	Líquido ->	3.884,00
CPF 344.161.178-09	PIS 128.12837.14.6	CTPS 00050157-00265-0		CBO 2235-05		Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)		0,00	375,92
CC 14 - ITAPEMA									
190	TELMA DA CONCEICAO SOUSA JERONIMO		1 1	Admitido em 01/06/2021	Salário base ->		5.500,00		
5	Salário Mensalista	30,00	5.500,00	9.101	I.N.S.S.	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		0,00	440,00
CC 14 - ITAPEMA									
150	THAUINY ANGELICA GONCALVES DOS SANTOS		1 1	Admitido em 13/01/2021	Salário base ->		1.496,74		
5	Salário Mensalista	30,00	1.496,74	9.101	I.N.S.S.	8,0385	138,00		
101	Adic. Insalubridade		220,00						
9.002	Arred. Prov. Folha		0,26						
Total de proventos ->			1.717,00	Total de descontos ->			138,00		
Folha INSS ->	1.716,74	FGTS ->	1.716,74	IR ->	1.389,15	Rais ->	1.716,74	Líquido ->	1.579,00
CPF 117.230.864-01	PIS 157.24818.27.6	CTPS 06439673-0030-0		CBO 5143-20		Cargo 00046 - AUXILIAR DE LIMPEZA		0,00	137,33
CC 14 - ITAPEMA									
67	VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS		1 0	Admitido em 16/03/2020	Salário base ->		3.985,37		
5	Salário Mensalista	30,00	3.985,37	9.101	I.N.S.S.	10,4635	440,03		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151	I.R.	22,50	211,07		
9.002	Arred. Prov. Folha		0,73						
Total de proventos ->			4.206,10	Total de descontos ->			651,10		
Folha INSS ->	4.205,37	FGTS ->	4.205,37	IR ->	3.765,34	Rais ->	4.205,37	Líquido ->	3.555,00
CPF 298.299.138-13	PIS 128.74825.85.0	CTPS 00213555-0040-0		CBO 2235-05		Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)		0,00	336,42
CC 14 - ITAPEMA									

1098

ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Data: 29/11/2021 Hora: 17:35:55h

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Endereço: RUA 700, 659

Complemento:

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS	
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR					
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL
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 ->
CPF 081.360.909-71		PIS 166.84275.23.2		CTPS 00011220-00060-0		CBO 5143-20		1.579,00
CC 14 - ITAPEMA				Cargo 00046 - AUXILIAR DE LIMPEZA			0,00	137,33
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	0,36	6,88		
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.101 I.N.S.S.	10,9224	527,84		
428	Hora Extra 50%	9,36	268,38	9.151 I.R.	22,50	332,45		
429	Hora Extra 100%	0,45	17,20					
451	Horas Extras 50% Not	4,36	156,27					
461	H. Extras 100% Not	1,37	65,47					
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	126,83					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,65					
Total de proventos ->			4.840,17	Total de descontos ->		867,17		
Folha INSS -> 4.832,64		FGTS -> 4.832,64		IR -> 4.304,80		Rais -> 4.832,64		Líquido ->
CPF 443.947.108-04		PIS 207.74042.40.5		CTPS 00048067-390-0		CBO 2235-05		3.973,00
CC 14 - ITAPEMA				Cargo 00028 - ENFERMEIRO(A)			0,00	386,61
182	VILMAR FRANCISCO MENDES JUNIOR		1 1	Admitido em 14/04/2021	Salário base ->	1.924,71		
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 05/11/2021 - Início situação em 05/11/2021 até 06/11/2021								
*** Auxílio Doença (Típico) Início GFIP em 16/11/2021 - Início situação em 16/11/2021 até 17/11/2021								
5	Salário Mensalista	26,00	1.668,08	9.101 I.N.S.S.	8,2962	185,04		
101	Adic. Insalubridade		190,67					
428	Hora Extra 50%	0,01	0,15					
451	Horas Extras 50% Not	2,37	43,32					
461	H. Extras 100% Not	1,03	25,10					
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	17,14					
8.351	Ates doença com Inc.	4,00	256,63					
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	4,00	29,33					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,62					
Total de proventos ->			2.231,04	Total de descontos ->		185,04		
Folha INSS -> 2.230,42		FGTS -> 2.230,42		IR -> 1.855,79		Rais -> 2.230,42		Líquido ->
CPF 062.057.749-50		PIS 200.66621.03.2		CTPS 06259728-00001-0		CBO 3222-05		2.046,00
CC 14 - ITAPEMA				Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM			0,00	178,43
222	WENNDY BEATRIZ DOS ANJOS		3 3	Admitido em 24/11/2021	Salário base ->	1.924,71		
5	Salário Mensalista	7,00	449,10	9.101 I.N.S.S.	7,5000	46,17		
101	Adic. Insalubridade		51,33					
131	Adicional Noturno		112,27					
428	Hora Extra 50%	0,17	2,49					
543	D.S.R. Horas Extras	6,00	0,42					
9.002	Arred. Prov. Folha		0,56					
Total de proventos ->			616,17	Total de descontos ->		46,17		
Folha INSS -> 615,61		FGTS -> 615,61		IR -> 0,67		Rais -> 615,61		Líquido ->
CPF 025.820.782-55		PIS 165.93502.86.4		CTPS 01907593-006-0		CBO 3222-05		570,00
CC 14 - ITAPEMA				Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM			0,00	49,24



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 25

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 29/11/2021 Hora: 17:35:55h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

PROVENTOS				DESCONTOS			DEP. FGTS			
CÓD.	NOME DO FUNCIONÁRIO	SF	IR	COD. DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR	SOC.	NORMAL		
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR							
164	WILIAN JAMBEIRO FAGUNDES		4 5	Admitido em 23/02/2021	Salário base ->	2.560,00				
5	Salário Mensalista	30,00	2.560,00	217 Faltas n/ Just.Horas	22,26	336,73				
116	Adic. Periculosidade		768,00	9.101 I.N.S.S.	9,3685	294,09				
428	Hora Extra 50%	5,12	89,37							
451	Horas Extras 50% Not	1,02	28,93							
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	29,58							
9.002	Arred. Prov. Folha		0,94							
Total de proventos ->			3.476,82	Total de descontos ->			630,82			
Folha INSS ->	3.139,15	FGTS ->	3.139,15	IR ->	1.897,11	Rais ->	3.139,15	Líquido ->	2.846,00	
CPF 011.332.310-71	PIS 127.34554.67.6	CTPS 04546511-0060-0	CBO 5143-10	Cargo 00092 - ASSISTENTE DE MANUTENCAO					0,00	251,13
CC 14 - ITAPEMA										
223	ZARA BERNARDINA FERREIRA MARTINS		0 1	Admitido em 24/11/2021	Salário base ->	1.924,71				
5	Salário Mensalista	7,00	449,10	9.101 I.N.S.S.	7,5000	39,36				
101	Adic. Insalubridade		51,33							
428	Hora Extra 50%	1,43	20,91							
543	D.S.R. Horas Extras	6,00	3,49							
9.002	Arred. Prov. Folha		0,53							
Total de proventos ->			525,36	Total de descontos ->			39,36			
Folha INSS ->	524,83	FGTS ->	524,83	IR ->	295,88	Rais ->	524,83	Líquido ->	486,00	
CPF 410.647.202-34	PIS 125.95314.13.2	CTPS 00049850-00017-0	CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM					0,00	41,98
CC 14 - ITAPEMA										
68	ZENAIDE ADAIR		0 0	Admitido em 30/01/2020	Salário base ->	1.924,71				
5	Salário Mensalista	30,00	1.924,71	9.101 I.N.S.S.	8,8849	235,64				
101	Adic. Insalubridade		220,00	9.151 I.R.	7,50	38,44				
131	Adicional Noturno		481,18							
428	Hora Extra 50%	1,37	20,03							
429	Hora Extra 100%	0,05	0,97							
543	D.S.R. Horas Extras	24,00	5,25							
9.002	Arred. Prov. Folha		0,94							
Total de proventos ->			2.653,08	Total de descontos ->			274,08			
Folha INSS ->	2.652,14	FGTS ->	2.652,14	IR ->	2.416,50	Rais ->	2.652,14	Líquido ->	2.379,00	
CPF 038.803.639-78	PIS 131.93707.72.3	CTPS 01715076-0010	CBO 3222-05	Cargo 00003 - TECNICO(A)DE ENFERMAGEM					0,00	212,17
CC 14 - ITAPEMA										

DP 27 - PA



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 26

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 29/11/2021 Hora: 17:35:55h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

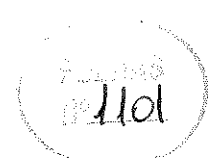
PROVENTOS

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
5	Salário Mensalista		192.697,19
101	Adic. Insalubridade		16.507,34
116	Adic. Periculosidade		768,00
131	Adicional Noturno		14.074,08
360	Auxílio Transporte		400,00
424	H Extras 50% Noturna	104,66	2.064,77
425	Hora Extra 100% Notu	29,40	568,19
428	Hora Extra 50%	450,60	7.097,82
429	Hora Extra 100%	128,59	2.289,86
440	Adic. Noturno Horas	218,10	540,54
451	Horas Extras 50% Not	144,54	3.148,75
461	H. Extras 100% Not	41,71	1.398,07
	D.S.R. Rend. Var.		121,38
543	D.S.R. Horas Extras		4.122,13
3.105	Férias Folha	79,00	8.742,66
3.151	1/3 Férias Folha		3.268,06
3.249	Férias Adic. Folha	63,00	899,22
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	37,00	43,41
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	64,00	118,93
8.006	Sit. Maternidade Emp	30,00	3.985,37
8.110	Sit.Mat. Adicional	30,00	220,00
8.105	Sit.Mat. Med. HE	30,00	50,19
8.106	Sit.Mat.Med.DSR.HE	30,00	15,60
8.205	Situação Aux.Doença	86,00	7.578,16
8.299	Aux.Doença Adic.	86,00	1.627,01
8.301	Aux.Doença Med.HE	86,00	508,46
8.302	Aux.Doença Med.DSRHE	86,00	148,02
8.351	Ates doença com Inc.	55,00	3.333,09
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	47,00	426,44
9.002	Arred. Prov. Folha		48,14

DESCONTOS

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
201	Vale Transporte		118,67
216	Faltas n/ Just. Dias	9,00	726,13
217	Faltas n/ Just.Horas	79,28	1.114,42
502	Pensão Alimentícia		3.197,22
602	D.S.R. Faltas Dias		968,89
3.949	Desconto férias		11.152,79
8.801	Desconto Situação		9.861,65
9.101	I.N.S.S.		22.247,58
9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.		1.316,65
9.151	I.R.		7.958,04
9.153	I.R. Férias Rec.		602,84

RESUMO GERAL	FUNCIONÁRIOS	P-LABORISTAS	AUTÔNOMOS	APOSENTADOS	ESTAGIÁRIOS	MILITAR	AC.TRAB.
QUANTIDADE	96	96	0	0	0	0	0
PROVENTOS	276.810,88	276.810,88	0,00	0,00	0,00	0,00	
DESCONTOS	59.264,88	59.264,88	0,00	0,00	0,00	0,00	
LÍQUIDO	217.546,00	217.546,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
TRIBUTÁVEL INSS	263.691,65	263.691,65	0,00	0,00	0,00	0,00	
TRIBUTÁVEL IR	150.122,56	150.122,56	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR IR	7.958,04	7.958,04	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	263.018,92	263.018,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRIB. FGTS 2%	672,73	672,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL TRIB. FGTS	263.691,65	263.691,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FGTS	21.041,04	21.041,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FGTS 2%	13,45	13,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL FGTS	21.054,49	21.054,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 27

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 29/11/2021 Hora: 17:35:55h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: 14 - ITAPEMA (150)

CNPJ / CEI: 11.148.262/0001-14

Análítico INSS - Empresa Normal - NÃO Optante do SIMPLES

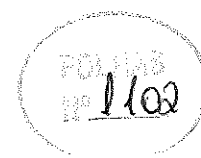
Segurados	Segur.Pro	Segur.Aut	Empregados	Empregadores	Autônomos	Rat Apo.	RAT	Terceiros	Terc.Outros	S.Família
			263.691,65				263.691,65	263.691,65		
23.564,23										
Total Segurados = 23.564,23			Ded.GPS = 4.271,16							

INSS -> 23.564,23 (BRUTO) - 4.271,16 (Ded.GPS) - 0,00 (SF) = 19.293,07 (LIQ)

Admitidos Mês = 14 Demitidos Mês = 0 Ativos = 96 Afastados = 4 Ac.Trabalho = 0 Militar = 0 Maternidade = 1 Doença = 3

* % ->

* A partir da obrigatoriedade da DCTFWeb os valores de Terceiros serão abatidos da dedução de maternidade e salário família.



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 28

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 29/11/2021 Hora: 17:35:55h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: total geral tomador de serviços (150)

PROVENTOS

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
5	Salário Mensalista		192.697,19
101	Adic. Insalubridade		16.507,34
116	Adic. Periculosidade		768,00
131	Adicional Noturno		14.074,08
360	Auxílio Transporte		400,00
424	H Extras 50% Noturna	104,66	2.064,77
425	Hora Extra 100% Notu	29,40	568,19
428	Hora Extra 50%	450,60	7.097,82
429	Hora Extra 100%	128,59	2.289,86
440	Adic. Noturno Horas	218,10	540,54
451	Horas Extras 50% Not	144,54	3.148,75
461	H. Extras 100% Not	41,71	1.398,07
	D.S.R. Rend. Var.		121,38
543	D.S.R. Horas Extras		4.122,13
3.105	Férias Folha	79,00	8.742,66
3.151	1/3 Férias Folha		3.268,06
3.249	Férias Adic. Folha	63,00	899,22
3.251	Férias Méd.H.E.Folha	37,00	43,41
3.252	Fer.Med.DSR HE Folha	64,00	118,93
8.006	Sit. Maternidade Emp	30,00	3.985,37
8.110	Sit.Mat. Adicional	30,00	220,00
8.105	Sit.Mat. Med. HE	30,00	50,19
8.106	Sit.Mat.Med.DSR.HE	30,00	15,60
8.205	Situação Aux.Doença	86,00	7.578,16
8.299	Aux.Doença Adic.	86,00	1.627,01
8.301	Aux.Doença Med.HE	86,00	508,46
8.302	Aux.Doença Med.DSRHE	86,00	148,02
8.351	Ates doença com Inc.	55,00	3.333,09
8.361	Ates.Doe Ad.com Inc.	47,00	426,44
9.002	Arred. Prov. Folha		48,14

DESCONTOS

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VALOR
201	Vale Transporte		118,67
216	Faltas n/ Just. Dias	9,00	726,13
217	Faltas n/ Just.Horas	79,28	1.114,42
502	Pensão Alimentícia		3.197,22
602	D.S.R. Faltas Dias		968,89
3.949	Desconto férias		11.152,79
8.801	Desconto Situação		9.861,65
9.101	I.N.S.S.		22.247,58
9.103	I.N.S.S. Fer. Fol.		1.316,65
9.151	I.R.		7.958,04
9.153	I.R. Férias Rec.		602,84

RESUMO GERAL

	FUNCIONÁRIOS	P-LABORISTAS	AUTÔNOMOS	APOSENTADOS	ESTAGIÁRIOS	MILITAR	AC.TRAB.
QUANTIDADE	96	96	0	0	0	0	0
PROVENTOS	276.810,88	276.810,88	0,00	0,00	0,00	0,00	
DESCONTOS	59.264,88	59.264,88	0,00	0,00	0,00	0,00	
LÍQUIDO	217.546,00	217.546,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
TRIBUTÁVEL INSS	263.691,65	263.691,65	0,00	0,00	0,00	0,00	
TRIBUTÁVEL IR	150.122,56	150.122,56	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR IR	7.958,04	7.958,04	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	263.018,92	263.018,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRIB. FGTS 2%	672,73	672,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL TRIB. FGTS	263.691,65	263.691,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FGTS	21.041,04	21.041,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FGTS 2%	13,45	13,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL FGTS	21.054,49	21.054,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



ESPELHO DA FOLHA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021

Sistema de folha SCI VISUAL Practice

Página: 29

Empresa: 0092 - ASSOCIACAO DA REDEH DE BENEFICENCIA CRISTA

Data: 29/11/2021 Hora: 17:35:55h

Endereço: RUA 700, 659

CNPJ/CEI: 86.324.860/0009-53

IE: ISENTO

Bairro: VARZEA

CEP: 88220-000

Complemento:

Cidade/UF: ITAPEMA/SC

Centro de custo: total geral tomador de serviços (150)

Análítico INSS - Empresa Normal - NÃO Optante do SIMPLES

Segurados	Segur.Pro	Segur.Aut	Empregados	Empregadores	Autônomos	Rat Apo.	RAT	Terceiros	Terc.Outros	S.Família
			263.691,65				263.691,65	263.691,65		
23.564,23										
Total Segurados = 23.564,23			Ded.GPS = 4.271,16							
INSS -> 23.564,23 (BRUTO) - 0,00 (NF) - 4.271,16 (Ded.GPS) - 0,00 (SF) - 0,00 (COMP) = 19.293,07 (LIQ)										
Admitidos Mês = 14	Demitidos Mês = 0	Ativos = 96	Afastados = 4	Ac.Trabalho = 0	Militar = 0	Maternidade = 1	Doença = 3			

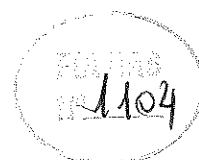
* % ->

* A partir da obrigatoriedade da DCTFWeb os valores de Terceiros serão abatidos da dedução de maternidade e salário família.

Conforme NOTA TÉCNICA 20/2020 e PARECER SEI Nº 18361/2020/ME, a partir de 11/2015 os valores de salário maternidade passam a não ter incidência previdenciária patronal (20% + RAT+Terceiros).

Dessa forma, será considerado o parâmetro "Base INSS" do cadastro de verbas para emissão dos relatórios, emissão de guias e geração da SEFIP. Quando o parâmetro estiver desmarcado não calculará INSS patronal sobre as verbas de maternidade.

Importante: Para que os valores sejam calculados corretamente, certifique-se que as verbas de salário maternidade estão com o parâmetro desmarcado em seu cadastro a partir da competência que deseja aplicar essa não incidência.



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

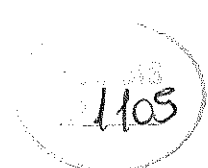
Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISP Favorecido 0
Agência Favorecido 2307 - XV DE NOVEMBRO SC
Conta/Nome Favorecido 166905.2 - FERNANDO ESKELSEN DO NASCIMENTO
CNPJ Favorecido 029.478.369-52

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74915553
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 134268
Valor a Pagar 7.279,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:04:57
Identificador Não Informado
Protocolo 0330.0C5F.0001.1E0B.1532.454A.4C

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

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



1105

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	8490 - BALNEARIO CAMBORIU CENTRO
Conta/Nome Favorecido	48129.1 - ADRIELI LOURENCO DA SILVA
CNPJ Favorecido	093.153.199-31

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74915554
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	134280
Valor a Pagar	1.702,00
Data/Hora Transação	30/11/2021 14:05:01
Identificador	Não Informado
Protocolo	032D.5957.3401.1E0B.1532.460E.51

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPFB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 27675.0 - ALCIONE FERNANDES
CNPJ Favorecido 003.845.839-03

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74915555
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 134282
Valor a Pagar 2.042,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:05:02
Identificador Não Informado
Protocolo 032E.032F.4001.1E0B.1532.4618.53

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

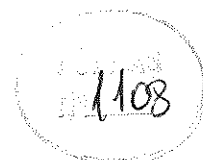
Banco Favorecido 655 - BCO VOTORANTIM S.A.
ISPB Favorecido 59588111
Agência Favorecido 0655 - FILIAL CAMPINAS
Conta/Nome Favorecido 958164.2 - CHARLENE GABRIELA CORDEIRO
CNPJ Favorecido 108.841.419-26

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74915556
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 134350
Valor a Pagar 2.608,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:05:08
Identificador Não Informado
Protocolo 032E.1A0E.2801.1E0B.1532.4655.20

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 26919.2 - CINARA FALK
CNPJ Favorecido 027.612.670-01

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74915557
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 134355
Valor a Pagar 1.994,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:05:09
Identificador Não Informado
Protocolo 032E.013A.4001.1E0B.1532.465F.21

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

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

1109

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB Favorecido 90400888
Agência Favorecido 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 74915558
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 134366
Valor a Pagar 3.661,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:05:12
Identificador Não Informado
Protocolo 032E.441B.0C01.1E0B.1532.4719.26

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISP/B 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 74915559
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 134372
Valor a Pagar 3.927,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:05:13
Identificador Não Informado
Protocolo 032E.4E5B.2801.1E0B.1532.4723.27

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

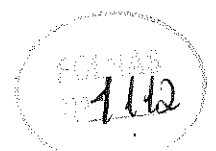
Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 29971.0 - ELIZAMA FERREIRA LIMA
CNPJ Favorecido 059.972.859-01

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74915560
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 134395
Valor a Pagar 2.128,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:05:17
Identificador Não Informado
Protocolo 032E.0660.2401.1E0B.1532.474B.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 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

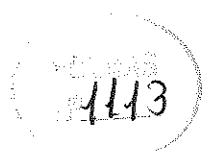
Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISP/B Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 34175.6 - EMANOELA SILVEIRA
CNPJ Favorecido 087.807.749-97

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74915561
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 134404
Valor a Pagar 2.058,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:05:19
Identificador Não Informado
Protocolo 032E.0410.4C01.1E0B.1532.475F.2D

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

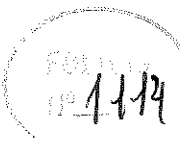
Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 29503.1 - FRANCIELE DALAGNOL STRATMANN
CNPJ Favorecido 051.081.049-79

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74915562
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 134417
Valor a Pagar 2.040,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:05:21
Identificador Não Informado
Protocolo 032E.032D.2001.1E0B.1532.480F.30

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 28297.7 - JOSIANE SADOSKI CORREIRA SPIER
CNPJ Favorecido 037.259.559-64

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74915563
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 134433
Valor a Pagar 2.409,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:05:23
Identificador Não Informado
Protocolo 032E.1216.0001.1E0B.1532.4825.01

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 29985.0 - JULIANA ANDREA DEL RE
CNPJ Favorecido 845.368.969-53

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74915604
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 134438
Valor a Pagar 3.110,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:05:24
Identificador Não Informado
Protocolo 032E.2E1B.5401.1E0B.1532.482F.02

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	39656.6 - LELIANE DALVA WASEN
CNPJ Favorecido	012.032.769-40

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74915605
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	134448
Valor a Pagar	1.579,00
Data/Hora Transação	30/11/2021 14:05:26
Identificador	Não Informado
Protocolo	032D.5504.1C01.1E0B.1532.4843.05

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	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	74915606
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	134452
Valor a Pagar	2.397,00
Data/Hora Transação	30/11/2021 14:05:27
Identificador	Não Informado
Protocolo	032E.114C.3001.1E0B.1532.484D.06

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

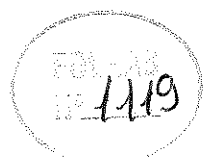
Banco Favorecido 260 - NU PAGAMENTOS - IP
ISPB Favorecido 18236120
Agência Favorecido 0001
Conta/Nome Favorecido 82643864.3 - MAGDA DOS SANTOS COSTA ARGENTA
CNPJ Favorecido 001.331.370-31

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74915608
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 134482
Valor a Pagar 265,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:05:32
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.2031.4C01.1E0B.1532.491C.00

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB Favorecido 90400888
Agência Favorecido 2118 - NEREU RAMOS-ITAPEMA-SC
Conta/Nome Favorecido 1003629.9 - MAINE LAIS TURCATTO DE SOUSA
CNPJ Favorecido 071.849.789-94

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74915609
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 134494
Valor a Pagar 1.864,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:05:33
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.602E.1C01.1E0B.1532.4926.04

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 29183.2 - ROSANGELA DE FATIMA GOMES MENDES
CNPJ Favorecido 922.369.019-68

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74915611
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 134607
Valor a Pagar 1.941,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:05:50
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.633A.5801.1E0B.1532.4B08.12

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 3164 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 114825.7 - ROSINETE GAMA SILVA
CNPJ Favorecido 524.616.372-53

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74915612
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 134626
Valor a Pagar 1.838,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:05:53
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.5F2F.4401.1E0B.1532.4B1E.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	101
Conta/DV	11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido	60701190
Agência Favorecido	6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	36120.5 - TAISE DE OLIVEIRA E SILVA
CNPJ Favorecido	814.935.410-72

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74915616
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	134668
Valor a Pagar	1.957,00
Data/Hora Transação	30/11/2021 14:05:58
Identificador	Não Informado
Protocolo	032E.0019.3401.1E0B.1532.4B50.25

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

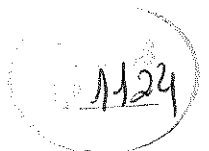
Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 26939.0 - ZENAIDE ADAIR
CNPJ Favorecido 038.803.639-78

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74915617
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 134753
Valor a Pagar 2.379,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:06:06
Identificador Não Informado
Protocolo 032E.1110.6001.1E0B.1532.4C3D.02

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 2307 - XV DE NOVENBRO SC
Conta/Nome Favorecido 212620.6 - KARLA ELISA TOMASINI
CNPJ Favorecido 003.638.869-66

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74915569
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 134270
Valor a Pagar 3.197,22
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:04:59
Identificador Não Informado
Protocolo 032E.3144.3C01.1E0B.1532.455E.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 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 8941.9 - ALEXANDRE OLIVEIRA DE CAMPOS
CNPJ Favorecido 515.093.420-87

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74915570
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 134291
Valor a Pagar 2.259,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:05:03
Identificador Não Informado
Protocolo 032E.0C10.3C01.1E0B.1532.4623.09

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 27110.7 - ANA CLAUDIA CAETANO
CNPJ Favorecido 064.592.739-28

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74915571
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 134306
Valor a Pagar 1.806,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:05:04
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.5E05.1801.1E0B.1532.462D.0D

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 260 - NU PAGAMENTOS - IP
ISPB Favorecido 18236120
Agência Favorecido 0001
Conta/Nome Favorecido 35238354.6 - ANA REIS DOS SANTOS
CNPJ Favorecido 034.596.760-78

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74915572
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 134330
Valor a Pagar 4.319,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:05:05
Identificador Não Informado
Protocolo 032E.5E3A.1801.1E0B.1532.4637.12

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 4872.9 - ANAI MOTTA DE OLIVEIRA
CNPJ Favorecido 906.879.300-49

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74915573
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 134339
Valor a Pagar 2.411,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:05:06
Identificador Não Informado
Protocolo 032E.121A.4001.1E0B.1532.4641.17

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

1129

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB Favorecido 90400888
Agência Favorecido 3339 - TUBARAO
Conta/Nome Favorecido 1089482.6 - CAROLINA OLIVEIRA DA SILVA
CNPJ Favorecido 005.215.700-85

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74915574
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 134342
Valor a Pagar 2.363,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:05:07
Identificador Não Informado
Protocolo 032E.1022.5001.1E0B.1532.464B.19

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 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 74915575
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 134361
Valor a Pagar 2.480,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:05:11
Identificador Não Informado
Protocolo 032E.1503.3C01.1E0B.1532.470F.34

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

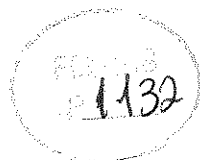
Banco Favorecido	260 - NU PAGAMENTOS - IP
ISPB Favorecido	18236120
Agência Favorecido	0001
Conta/Nome Favorecido	51564227.5 - DEBORA TULA DE OLIVEIRA
CNPJ Favorecido	124.604.369-63

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74915576
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	134376
Valor a Pagar	2.512,00
Data/Hora Transação	30/11/2021 14:05:14
Identificador	Não Informado
Protocolo	032E.1620.1801.1E0B.1532.472D.38

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 1795 - TIJUCAS
Conta/Nome Favorecido 38316.1 - ELIZE CRISTINE DA LUZ
CNPJ Favorecido 072.095.379-02

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74915577
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 134397
Valor a Pagar 2.411,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:05:18
Identificador Não Informado
Protocolo 032E.121D.0C01.1E0B.1532.4755.40

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	31133.4 - FRANCENE GARBIN
CNPJ Favorecido	927.744.749-49

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74915578
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	134411
Valor a Pagar	3.782,00
Data/Hora Transação	30/11/2021 14:05:20
Identificador	Não Informado
Protocolo	032E.490D.4801.1E0B.1532.4805.44

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



1134

COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 29410.9 - IVETE BROSOWSKI MENDES
CNPJ Favorecido 658.743.409-63

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74915579
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 134425
Valor a Pagar 1.920,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:05:22
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.6242.2001.1E0B.1532.4819.48

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

1135

COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	515072.8 - KETLHIN MONIQUE FREIRE
CNPJ Favorecido	093.470.279-95

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74915580
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	134444
Valor a Pagar	2.419,00
Data/Hora Transação	30/11/2021 14:05:25
Identificador	Não Informado
Protocolo	032E.123F.0C01.1E0B.1532.4837.4C

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 29623.7 - LILIAN FONCECA DE CAMPOS
CNPJ Favorecido 055.257.469-48

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74915581
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 134458
Valor a Pagar 2.033,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:05:28
Identificador Não Informado
Protocolo 032E.0313.4801.1E0B.1532.4855.51

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

1137

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 041 - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
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 74915582
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 134463
Valor a Pagar 1.919,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:05:29
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.623F.6001.1E0B.1532.485F.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 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 27121.4 - LUIZA MARCIA MUNIZ
CNPJ Favorecido 019.821.799-45

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74915583
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 134477
Valor a Pagar 2.284,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:05:31
Identificador Não Informado
Protocolo 032E.0D18.3801.1E0B.1532.490F.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 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

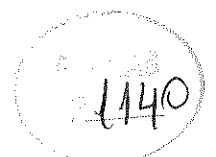
Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 31357.8 - MARCELO HOFFMEISTER DELFIM
CNPJ Favorecido 053.673.818-12

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74915624
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 134509
Valor a Pagar 2.454,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:05:34
Identificador Não Informado
Protocolo 032E.1407.3001.1E0B.1532.4930.18

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

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



1140

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 4367.0 - MARCIA REGINA CARNEIRO PIMENTEL
CNPJ Favorecido 468.358.300-34

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74915625
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 134520
Valor a Pagar 2.452,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:05:35
Identificador Não Informado
Protocolo 032E.1363.6001.1E0B.1532.493A.1A

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 14745.3 - MARI LUCIANE FLORES RAMIREZ
CNPJ Favorecido 073.613.339-90

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74915627
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 134528
Valor a Pagar 1.624,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:05:36
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.5658.2401.1E0B.1532.4944.1E

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 1707 - CAMBORIU SC
Conta/Nome Favorecido 5685094.8 - NATALYE ALINI RIBEIRO CARVALHO
CNPJ Favorecido 085.689.009-09

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74915629
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 134560
Valor a Pagar 1.586,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:05:42
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.5525.4801.1E0B.1532.4A1D.06

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

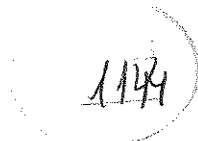
Banco Favorecido 260 - NU PAGAMENTOS - IP
ISPB Favorecido 18236120
Agência Favorecido 0001
Conta/Nome Favorecido 10772119.9 - NATHALIA IZA BOSSATO NAZATO
CNPJ Favorecido 111.466.879-66

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74915630
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 134565
Valor a Pagar 2.362,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:05:43
Identificador Não Informado
Protocolo 032E.1029.6001.1E0B.1532.4A27.07

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	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	74915631
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	134576
Valor a Pagar	1.645,00
Data/Hora Transação	30/11/2021 14:05:44
Identificador	Não Informado
Protocolo	032D.574A.2C01.1E0B.1532.4A31.0B

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 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 74915632
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 134579
Valor a Pagar 1.709,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:05:45
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.5A1E.3C01.1E0B.1532.4A3B.0D

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

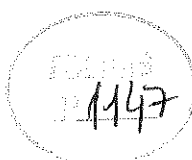
Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 3272 - PORTO BELO
Conta/Nome Favorecido 8520.0 - PAULA SCAGLIONI GUERRA FIORI
CNPJ Favorecido 042.633.289-06

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74915633
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 134586
Valor a Pagar 2.676,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:05:46
Identificador Não Informado
Protocolo 032E.1C62.5C01.1E0B.1532.4A45.10

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	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	74915634
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	134589
Valor a Pagar	4.954,00
Data/Hora Transação	30/11/2021 14:05:47
Identificador	Não Informado
Protocolo	032F.140B.0801.1E0B.1532.4A4F.14

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	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	74915635
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	134600
Valor a Pagar	2.270,00
Data/Hora Transação	30/11/2021 14:05:49
Identificador	Não Informado
Protocolo	032E.0C4B.3801.1E0B.1532.4A63.16

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

DADOS DA CONTA DESTINO

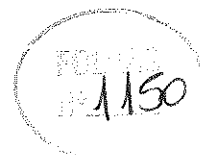
Banco Favorecido 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 47123.5 - ROSEMERE DIAS FERREIRA
CNPJ Favorecido 002.714.752-50

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74915636
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 134619
Valor a Pagar 1.708,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:05:52
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.5A1C.2401.1E0B.1532.4B14.03

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

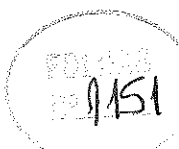
Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISP/B Favorecido 360305
Agência Favorecido 0568 - CASCAVEL
Conta/Nome Favorecido 49560.0 - ROSELI APARECIDA ARGENTE
CNPJ Favorecido 852.822.009-53

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74915639
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 134639
Valor a Pagar 2.408,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:05:54
Identificador Não Informado
Protocolo 032E.121D.1C01.1E0B.1532.4B28.0D

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 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 74915640
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 134658
Valor a Pagar 2.282,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:05:57
Identificador Não Informado
Protocolo 032E.0D1A.0801.1E0B.1532.4B46.15

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6958 - P PRUDENTE PB SANTA CASA
Conta/Nome Favorecido 2293.8 - TABITA BATAGIOTO ERRERIA
CNPJ Favorecido 344.161.178-09

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74915641
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 134671
Valor a Pagar 3.884,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:05:59
Identificador Não Informado
Protocolo 032E.4D22.4001.1E0B.1532.4B5A.19

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISP/B 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 74915642
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 134673
Valor a Pagar 4.659,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:06:00
Identificador Não Informado
Protocolo 032F.0822.4C01.1E0B.1532.4C00.43

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

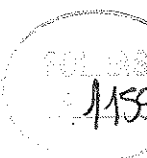
Banco Favorecido	260 - NU PAGAMENTOS - IP
ISPB Favorecido	18236120
Agência Favorecido	0001
Conta/Nome Favorecido	20990623.0 - THAUINY ANGELICA GONCALVES DOS SANTOS
CNPJ Favorecido	117.230.864-01

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74915643
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	134682
Valor a Pagar	1.579,00
Data/Hora Transação	30/11/2021 14:06:01
Identificador	Não Informado
Protocolo	032D.550F.1001.1E0B.1532.4C0A.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 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E BENEFICENCIA CRISTA

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 937.6 - VANESSA SARAIVA VIVIAN
CNPJ Favorecido 081.360.909-71

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74915664
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 134698
Valor a Pagar 1.579,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:06:02
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.5510.4001.1E0B.1532.4C14.49

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 101
Conta/DV 11253754 - ASSOCIACAO DA REDEH E 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 74915665
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 134724
Valor a Pagar 2.046,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:06:04
Identificador Não Informado
Protocolo 032E.0355.4801.1E0B.1532.4C28.4F

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido	1181521
Agência Favorecido	2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido	32838.7 - WILLIAN JAMBEIRO FAGUNDES
CNPJ Favorecido	011.332.310-71

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74915666
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	134743
Valor a Pagar	2.846,00
Data/Hora Transação	30/11/2021 14:06:05
Identificador	Não Informado
Protocolo	032E.2356.3401.1E0B.1532.4C32.52

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB Favorecido 90400888
Agência Favorecido 1512 - SAO JOSE - SC
Conta/Nome Favorecido 1022219.4 - ADRIANO PATRICK QUADROS PAES
CNPJ Favorecido 017.701.610-82

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74915586
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 134276
Valor a Pagar 3.814,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:05:00
Identificador Não Informado
Protocolo 032E.4A24.4001.1E0B.1532.4604.2E

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 3164 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 109835.7 - DAIANE FRANCIELI DE ASSIS
CNPJ Favorecido 065.281.169-89

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74915591
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 134357
Valor a Pagar 659,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:05:11
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.3014.0801.1E0B.1532.470E.5F

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	100027792.2 - DJENIFER DE AVILA MELO
CNPJ Favorecido	097.213.549-96

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74915592
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	134378
Valor a Pagar	2.253,00
Data/Hora Transação	30/11/2021 14:05:15
Identificador	Não Informado
Protocolo	032E.0B60.6001.1E0B.1532.4737.01

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	380 - PICPAY
ISPB Favorecido	22896431
Agência Favorecido	0001
Conta/Nome Favorecido	47288095.0 - EDIANA ALVES DOS SANTOS
CNPJ Favorecido	004.614.790-01

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74915594
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	134384
Valor a Pagar	2.088,00
Data/Hora Transação	30/11/2021 14:05:16
Identificador	Não Informado
Protocolo	032E.0525.1C01.1E0B.1532.4741.05

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido 0
Agência Favorecido 1845 - PONTA NEGRA-NATAL
Conta/Nome Favorecido 62656.2 - LORUAMA FONSECA DE SOUZA
CNPJ Favorecido 048.785.054-86

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74915595
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 134471
Valor a Pagar 4.488,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:05:30
Identificador Não Informado
Protocolo 032F.0128.5001.1E0B.1532.4906.1E

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 237 - BCO BRADESCO S.A.
CNPB 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 74915596
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 134533
Valor a Pagar 2.048,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:05:37
Identificador Não Informado
Protocolo 032E.0353.2001.1E0B.1532.494D.5A

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

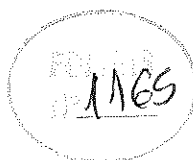
Banco Favorecido 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
ISP/B Favorecido 60701190
Agência Favorecido 6329 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 29173.3 - MARIA VERONICA FEIJO BUENO
CNPJ Favorecido 027.509.279-86

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74915597
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 134537
Valor a Pagar 2.187,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:05:38
Identificador Não Informado
Protocolo 032E.0927.3401.1E0B.1532.4957.5C

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 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 74915598
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 134545
Valor a Pagar 1.866,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:05:39
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.6037.5801.1E0B.1532.4961.5E

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	1792 - PENHA
Conta/Nome Favorecido	39745.0 - MICHELLY ANNAY VARNIER
CNPJ Favorecido	044.177.699-07

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74915599
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	134548
Valor a Pagar	4.344,00
Data/Hora Transação	30/11/2021 14:05:40
Identificador	Não Informado
Protocolo	032E.5F44.0401.1E0B.1532.4A07.5F

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPFB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3917 - TEUTONIA
Conta/Nome Favorecido 65092.2 - NARA CRISTINA DA SILVA DE ALMEIDA
CNPJ Favorecido 508.684.540-87

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74915600
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 134553
Valor a Pagar 2.055,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:05:41
Identificador Não Informado
Protocolo 032E.040C.1C01.1E0B.1532.4A11.61

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPFB Favorecido 360305
Agência Favorecido 0315 - JAU
Conta/Nome Favorecido 216082.4 - PRISCILA TANDLER DE OLIVEIRA
CNPJ Favorecido 260.692.658-74

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74915602
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 134594
Valor a Pagar 3.456,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:05:48
Identificador Não Informado
Protocolo 032E.3C12.0001.1E0B.1532.4A59.20

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 19354.4 - RUBIA MILENA ORO
CNPJ Favorecido 010.357.790-48

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74915645
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 134634
Valor a Pagar 2.384,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:05:54
Identificador Não Informado
Protocolo 032E.1121.2001.1E0B.1532.4B31.2E

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

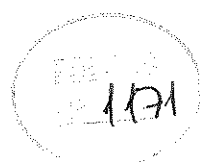
Banco Favorecido	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB Favorecido	90400888
Agência Favorecido	1141 - PASSO FUNDO - RS
Conta/Nome Favorecido	1019706.1 - SIMONE DOS SANTOS
CNPJ Favorecido	012.838.510-32

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74915646
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	134646
Valor a Pagar	1.969,00
Data/Hora Transação	30/11/2021 14:05:55
Identificador	Não Informado
Protocolo	032E.0049.5401.1E0B.1532.4B32.2F

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	1896 - DESBRAVADOR
Conta/Nome Favorecido	44511.5 - SONIA DE PAULA
CNPJ Favorecido	016.288.569-55

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74915647
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	134652
Valor a Pagar	1.915,00
Data/Hora Transação	30/11/2021 14:05:56
Identificador	Não Informado
Protocolo	032D.623A.0C01.1E0B.1532.4B3C.30

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB Favorecido 90400888
Agência Favorecido 0551 - PRAIA GRANDE
Conta/Nome Favorecido 1052914.5 - VERONYKA ARCANJO DOS SANTOS
CNPJ Favorecido 443.947.108-04

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74915649
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 134703
Valor a Pagar 3.973,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:06:03
Identificador Não Informado
Protocolo 032E.505C.1801.1E0B.1532.4C1E.3A

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

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



COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Cooperativa	0101 - VIACREDI
Conta/DV	1237.116-5 - JESSICA HELLEN SOUZA PEREIRA

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	10105400
Data da Transferência	30/11/2021
Sequência Autenticação	138116
Data/Hora Transação	30/11/2021 14:16:39
Valor a Pagar	934,00
Identificador	Não Informado
Protocolo	5624.3E50.011E.0B15.3327.5D0A

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 756 - BANCO SICOOB S.A.
ISPB Favorecido 2038232
Agência Favorecido 3242 - SICOOB SC TRENTOCREDI
Conta/Nome Favorecido 43244.0 - VANESSA MAIA FONTELLAS DOS SANTOS
CNPJ Favorecido 298.299.138-13

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74916315
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 147294
Valor a Pagar 3.619,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:45:33
Identificador Não Informado
Protocolo 032E.4806.3401.1E0B.1535.0D27.02

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

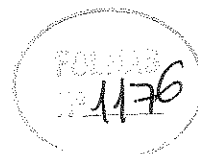
Banco Favorecido 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 60399.5 - NAYARA DE ALMEIDA DANTAS
CNPJ Favorecido 092.965.164-20

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74916316
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 147330
Valor a Pagar 1.611,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:45:36
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.5B4C.0001.1E0B.1535.0D45.09

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido	360305
Agência Favorecido	3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	811992568.6 - MARCELO ALEXANDRE WAGNER
CNPJ Favorecido	949.762.950-87

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74916317
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	147347
Valor a Pagar	405,00
Data/Hora Transação	30/11/2021 14:45:38
Identificador	Não Informado
Protocolo	032D.2B34.4801.1E0B.1535.0D59.11

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
ISPB Favorecido 1181521
Agência Favorecido 2606 - SICREDI VALE LITORAL SC
Conta/Nome Favorecido 56749.8 - SANDRA FELIX DA SILVA
CNPJ Favorecido 045.159.843-14

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74916318
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 147349
Valor a Pagar 1.058,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:45:38
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.4540.5401.1E0B.1535.0D59.5C

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 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 74916319
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 147354
Valor a Pagar 570,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:45:39
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.320D.0801.1E0B.1535.0D63.5F

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB Favorecido 90400888
Agência Favorecido 4463 - ANANINDEUA
Conta/Nome Favorecido 1019819.0 - ZARA BERNARDINA FERREIRA MARTINS
CNPJ Favorecido 410.647.202-34

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74916321
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 147365
Valor a Pagar 486,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:45:40
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.2E4D.3C01.1E0B.1535.0E09.62

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	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	74916322
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	147379
Valor a Pagar	623,00
Data/Hora Transação	30/11/2021 14:45:42
Identificador	Não Informado
Protocolo	032D.341A.1401.1E0B.1535.0E14.02

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 0921 - BALNEARIO DE CAMBORIU
Conta/Nome Favorecido 144137.9 - FABIO GABRIEL ALECAR DE JESUS
CNPJ Favorecido 017.179.291-25

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74916323
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 147382
Valor a Pagar 3.054,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:45:43
Identificador Não Informado
Protocolo 032E.3132.2401.1E0B.1535.0E1E.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	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	100284.8 - DEJANIRA ELENA CAMARGO
CNPJ Favorecido	008.298.409-31

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74916346
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	147398
Valor a Pagar	1.331,00
Data/Hora Transação	30/11/2021 14:45:47
Identificador	Não Informado
Protocolo	032D.503B.5C01.1E0B.1535.0E46.0F

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

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



COMPROVANTE DE TED**DADOS DA CONTA ORIGEM**

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

DADOS DA CONTA DESTINO

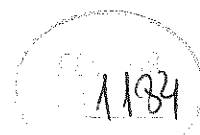
Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3298 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido 28702.2 - KEROLIN DA SILVA ROCHA
CNPJ Favorecido 048.277.960-84

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74916329
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 147288
Valor a Pagar 2.735,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:45:32
Identificador Não Informado
Protocolo 032E.2446.5401.1E0B.1535.0D1C.4B

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

1184

COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
ISPB Favorecido	0
Agência Favorecido	3164 - ITAPEMA
Conta/Nome Favorecido	36084.8 - BRYAN NUNES DA SILVA
CNPJ Favorecido	113.125.039-71

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento	74916332
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação	147394
Valor a Pagar	936,00
Data/Hora Transação	30/11/2021 14:45:45
Identificador	Não Informado
Protocolo	032D.404F.1401.1E0B.1535.0E32.5B

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB Favorecido 90400888
Agência Favorecido 3872 - BALNEARIO CAMBORIU
Conta/Nome Favorecido 1072188.5 - DEBORA SUELI VIEIRA
CNPJ Favorecido 039.653.510-01

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74916333
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 147396
Valor a Pagar 1.377,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:45:46
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.522B.2001.1E0B.1535.0E3C.5D

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 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 74916294
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 147272
Valor a Pagar 2.388,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:45:30
Identificador Não Informado
Protocolo 032E.1650.5001.1E0B.1535.0D08.22

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 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 74916295
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 147303
Valor a Pagar 249,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:45:34
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.251A.0801.1E0B.1535.0D30.27

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 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 74916296
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 147315
Valor a Pagar 2.498,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:45:35
Identificador Não Informado
Protocolo 032E.1B16.3C01.1E0B.1535.0D3A.29

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
ISPB Favorecido 90400888
Agência Favorecido 3113 - CUIABA-CENTRO
Conta/Nome Favorecido 1089942.5 - LISIANNY NOGUEIRA ZIRONDI
CNPJ Favorecido 023.266.001-85

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74916297
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 147369
Valor a Pagar 477,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:45:41
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.2E28.5001.1E0B.1535.0E12.32

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO

Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 3200 - MARITUBA PA
Conta/Nome Favorecido 860688476.4 - ALRICELIA DE NAZARE GONCALVES DA SILVA
CNPJ Favorecido 001.342.572-27

DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74916298
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 147388
Valor a Pagar 1.875,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:45:45
Identificador Não Informado
Protocolo 032E.0221.3C01.1E0B.1535.0E3A.40

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

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



COMPROVANTE DE TED

DADOS DA CONTA ORIGEM

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

DADOS DA CONTA DESTINO


Banco Favorecido 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
ISPB Favorecido 360305
Agência Favorecido 0504 - SANTO ANGELO
Conta/Nome Favorecido 119897.3 - DIEMES CARNELUTTI
CNPJ Favorecido 012.180.950-16

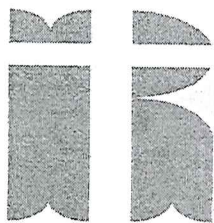
DADOS DA TRANSFERÊNCIA

Documento 74916300
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Sequência de Autenticação 147403
Valor a Pagar 517,00
Data/Hora Transação 30/11/2021 14:45:48
Identificador Não Informado
Protocolo 032D.3002.1C01.1E0B.1535.0E51.4E

SAC 0800 647 2200 - 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 036/2022
Taió/SC, 26 de janeiro de 2022
Parcela 20

À
Secretaria Municipal de Saúde e Assistência Social 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 20ª parcela do Contrato de Gestão 001/2020, das notas fiscais e empresas abaixo relacionadas:

Fornecedor	Nota Fiscal	Valor do Juro	Data Pagamento
Viação Praiana	31888-8	R\$ 2,90	01/11/2021
Viação Praiana	31888-7	R\$ 2,90	01/11/2021
	-		
	-		
		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	10003259
Data da Transferência	26/01/2022
Sequência Autenticação	5828
Data/Hora Transação	26/01/2022 13:09:55
Valor a Pagar	5,80
Identificador	Não Informado
Protocolo	292B.462C.101A.0116.2F27.3230

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

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

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

ATA0031

Ao (30) trigésimo 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 Beneficência Cristã. O Sr. Alexandre, realizou a abertura da reunião, agradecendo a presença, informou que a pauta e a avaliação da prestação de contas do mês de Novembro de 2021. A Sra. Glauce repassá então a prestação de contas do mês de Novembro de de 2021, a mesma foi apresentada, informa que não houve diligências e a comissão apreciou e foi APROVADA. Debatido a preocupação com o aumento na procura de atendimento em virtude da troca de estação, com aumento de casos respiratórios, e o Sr. Alexandre reforça que está sendo preparada a equipe e a gestão da saúde e do hospital já se preparam para atender esta demanda que ocorre nestes meses que a temperatura começa cair. Reforça ainda que toda a rede de saúde está alinhada para atender estas situações, que a conscientização da população deve ser permanente em não deixar o quadro de doença agravar para procurar atendimento e acabar superlotando a emergência do hospital. Sra. Glauce informa que está em análise a prestação de contas do mês de Dezembro de 2021 e Janeiro de 2022, sendo então definida como pauta da próxima reunião que ficou agendada para 31/03. Isto posto, foi encerrada a reunião. Todos de acordo e não havendo mais assuntos a tratar, eu Janaina Alfieri Dutra lavro

ata. a presente
Glauce Kelley Pereira Sant Ana
Alexandre Furtado Kons dos Santos
Mariane Alves Halpin
José Bizerra da Silva Filho
Janaina Alfieri Dutra

Impresso no ambiente da Prefeitura de ITAPEMA.

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E FISCALIZAÇÃO DO
CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2020



Processo NOVEMBRO/2021
ASSOCIAÇÃO DA REDEH BENEFICIÊNCIA CRISTÃ
PASTA 01 conforme fls. 001 á 247;
PASTA 02 conforme fls. 240 á 700;
PASTA 03 conforme fls. 701 á 1191.

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 **NOVEMBRO /2021**.

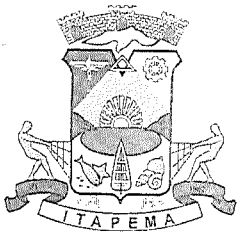
RESULTADO DA VOTAÇÃO

ACORDAM os Membros, por unanimidade, pela aprovação das contas, nos termos do voto do Relator.

Itapema - SC, _____ de 2022.


Glauce K. P. Sant'Ana
Membro Relator


Alexandre Furtado Kons dos Santos
PRESIDENTE



Município de Itapema
Estado de Santa Catarina
Avenida Nereu Ramos, 134 - Centro - 88220-000
CNPJ. 82.572.207/0001-03



Dados do Processo

Número: 0030/2022
Tipo: Contratos de Gestão
Data: 11/11/2021
Convênio: Contrato de Gestão 001/2020
Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAPEMA
Responsável: Alexandre Furtado Kons Dos Santos
Beneficiário: ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ
Responsável beneficiário: Rogério de Abreu
Empenho:
Nº da Parcela:
Valor Parcela: 1.907.240,00
Nº Parcelas:
Valor Total: 1.907.240,00
Objeto: Estabelecer o compromisso entre as partes para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde, no Hospital Santo Antônio, com a pactuação de indicadores de qualidade e resultado, em regime de 24h/dia, assegurando assistência universal e gratuita aos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS, em conformidade com os anexos a seguir elencados, que integram o presente instrumento.
Observações: Análise da Prestação de Contas do Contrato de Gestão nº. 001/2020, referente ao mês 11/2021.

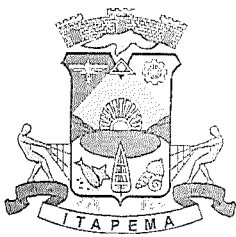
Nota de Conferência

Item	Descrição
001	IN - 020/2015, Anexo VIII, item 1. cópia do contrato de gestão e/ou termo de parceria. Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna. Avaliação: Regular Página: 01-03
002	IN - 020/2015, Anexo VIII, item 2. cópia dos termos aditivos, modificativos ou complementares, de qualquer valor, ou os distratos, acompanhados dos documentos justificadores; Avaliação: Não se Aplica
003	IN - 020/2015, Anexo VIII, item 3. cópia do ato de constituição, estatuto social e regimento interno da entidade com a qual foi celebrado o contrato de gestão e/ou termo de parceria; Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna. Avaliação: Regular Página: 04-18
004	IN - 020/2015, Anexo VIII, item 4. proposta orçamentária e programa de investimento da entidade com a qual foi celebrado o contrato de gestão e/ou termo de parceria; Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna. Avaliação: Regular Página: 19-20
005	IN - 020/2015, Anexo VIII, item 5. última data de eleição e/ou indicação dos membros dos órgãos diretivos, consultivos, constitutivos e consultivos e normativos da entidade com a qual foi celebrado o contrato de gestão e/ou termo de parceria; Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna. Avaliação: Regular Página: 21-24
006	IN - 020/2015, Anexo VIII, item 6. certidão contendo nomes dos membros do Conselho de Administração da entidade com a qual foi celebrado o contrato de gestão e/ou termo de parceria, os órgãos que representam, a forma de sua remuneração e os respectivos períodos de atuação; Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna. Avaliação: Regular Página: 25



Município de Itapema
Estado de Santa Catarina
Avenida Nereu Ramos, 134 - Centro - 88220-000
CNPJ. 82.572.207/0001-03

- 007 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 7. regulamento para contratação de obras, serviços e compras com emprego de recursos públicos;
Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna.
Avaliação: Regular **Página:** 26-28
- 008 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 8. relação dos contratos, convênios e respectivos aditamentos, firmados com a utilização de recursos públicos administrados pela entidade com a qual foi celebrado o contrato de gestão e/ou termo de parceria, para os fins estabelecidos no contrato de gestão, contendo: tipo e número do ajuste, contendo nome do contratado ou conveniado; data; objetivo; vigência; valor e condições de pagamento;
Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna.
Avaliação: Regular **Página:** 01-03
- 009 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 9. relação dos bens móveis e imóveis mantidos pelo poder público no período, com permissão de uso para as finalidades do contrato de gestão e/ou termo de parceria, especificando forma e razão, inclusive das eventuais substituições dos respectivos bens;
Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna.
Avaliação: Regular **Página:** 41-49
- 010 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 10. plano de cargos, salários e benefícios dos empregados;
Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna.
Avaliação: Regular **Página:** 29-40
- 011 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 11. relação dos servidores e funcionários públicos recebidos, contendo: nome do servidor/funcionário; órgão de origem; cargo público ocupado; função desempenhada e datas de início e término da prestação de serviço;
Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna.
Avaliação: Regular **Página:** 50
- 012 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 12. relação dos empregados admitidos ou mantidos com recursos do contrato de gestão, indicando as funções e o valor global despendido no período;
Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna.
Avaliação: Regular **Página:** 51-53
- 013 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 13. demonstrativo das eventuais ajudas de custo pagas aos membros do Conselho de Administração;
Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna.
Avaliação: Regular **Página:** 54
- 014 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 14. conciliações bancárias da conta corrente específica, aberta em instituição financeira oficial, indicada pelo órgão contratante, para movimentação dos recursos do contrato de gestão e/ou de termo de parceria;
Observações: Encontra-se na Pasta 01, referente prestação de contas do mês de Novembro/2021.
Avaliação: Regular **Página:** 02-05
- 015 IN - 020/2015, Anexo VIII, item 15. demonstrações financeiras exigidas em lei;
Avaliação: Regular **Página:** 02-05, 15-17, 240-247
- 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



Município de Itapema
Estado de Santa Catarina
Avenida Nereu Ramos, 134 - Centro - 88220-000
CNPJ. 82.572.207/0001-03



- Avaliação:** Regular **Página:** 62-65
- 021 IN - 020/2015, Anexo IX, item 3. processo seletivo ou justificativa sobre os critérios de escolha da organização social e/ou da OSCIP contratada;
Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna
Avaliação: Regular **Página:** 62-65
- 022 IN - 020/2015, Anexo IX, item 4. declaração quanto à compatibilização e a adequação da despesa contratual aos artigos 15 e 16 da Lei Complementar nº 101/2000 (LRF);
Observações: Os documentos encontram-se arquivados na pasta 01, no Departamento de Controladoria Interna
Avaliação: Regular **Página:** 62-63
- 023 IN - 020/2015, Anexo IX, item 5. publicação do contrato de gestão e/ou do termo de parceria na imprensa oficial, observados os termos dos artigos 6º e 7º da Lei Federal 9.637; de 15/05/1998 ou legislação própria;
Observações: O contrato de Gestão 01/2020 está publicado conforme determinação legal.
Avaliação: Regular
- 024 IN - 020/2015, Anexo IX, item 6. justificativas para alterações no contrato de gestão e/ou termo de parceria, acompanhada de demonstrativos de cálculo, cronograma atualizado, quando cabível, pareceres, prova da autorização prévia da autoridade competente e publicação;
Avaliação: Não se Aplica
- 025 IN - 020/2015, Anexo IX, item 7. notas de empenho vinculadas ao contrato de gestão e/ou termo de parceria, se houver;
Observações: Não localizado no Processo.
Avaliação: Ressalva
- 026 IN - 020/2015, Anexo IX, item 8. demonstrativo integral das receitas e despesas computadas por fontes de recurso e por categorias ou finalidades dos gastos, aplicados no objeto do contato de gestão;
Avaliação: Regular **Página:** 02-05, 15-17, 240-247
- 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 novembro 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: Encontram-se as ordens de pagamento em anexo nas pastas 01 a 03, referente ao mês de novembro/2021.



Município de Itapema

Estado de Santa Catarina

Avenida Nereu Ramos, 134 - Centro - 88220-000

CNPJ. 82.572.207/0001-03

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.

Observações: Os documentos encontram-se assinadas, conforme pode ser observado às pastas 01 a 03, referente a prestação de contas do mês de Novembro de 2021.

Avaliação: Regular

037

Decreto Municipal 071/2013, Art. 37, inciso VI - Declaração firmada pelo dirigente máximo da Organização Social, atestando o recebimento e a aplicação dos recursos financeiros.

Observações: Encontra-se na Pasta 01, referente a prestação de contas 11/2021.

Avaliação: Regular **Página:** 01

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\$ 1.907.240,00, destinados a auxiliar ASSOCIAÇÃO DA REDEH DE BENEFICÊNCIA CRISTÃ, conforme Plano de Aplicação, nos termos da Lei Municipal.

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe constatou-se a presença de todos os elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente, dispostos na Instrução Normativa TC - 020-2015, bem como ao Decreto Municipal 071/2013, Art. 37, inciso V.

Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto, conforme aprovação das contas pela Comissão de Avaliação e Fiscalização (CAF), sendo que a referida análise, refere ao mês de novembro/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. 1192-1195.

Sendo estas as considerações, submetem-se os autos à apreciação de Vossa Senhoria.

Município de Itapema(SC), 3 de Março de 2022

Renan Nyland
Assessor Especial de Controle Interno

Ubirajara Fabrício de Lima
Assessor Financeiro