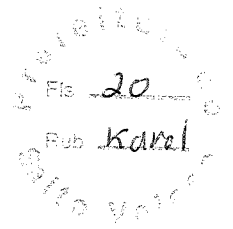




Hospital Saluatoriano
Divino Salvador



PRESTAÇÃO DE CONTAS

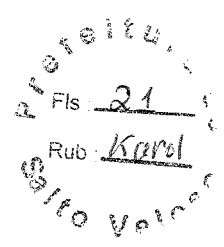
CONVÊNIO DE COLABORAÇÃO 003/2018

PREFEITURA MUNICIPAL DE SALTO VELOSO- SC

Fernanda Ap. C. R. de Souza
RG 15.163.243
Tessoureira
Em 21/04/18
Aprovada.

ABRIL/2018

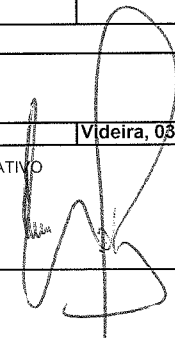
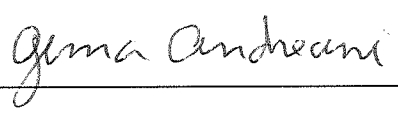
Uma história de muitas vidas.





BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS - DOCUMENTO PARA SER USADO PELO RESPONSÁVEL

PRESTAÇÃO DE CONTAS TERMO DE COLABORAÇÃO

UNIDADE CONCEDENTE FUNDO MUNICIPAL SAUDE SALTO VELOSO		ORDENADOR DA DESPESA SOLANGE DE BORTOLI BEAL			
ENTIDADE BENEFICIADA HOSPITAL SALVATORIANO DIVINO SALVADOR		CNPJ 86.552.809/0003-03			
ENDEREÇO RUA CORONEL FAGUNDES, 180		CIDADE/ESTADO VIDEIRA- SC	CEP 89560-000		
RESPONSÁVEL ANDRE RAGNINI		CPF 050.469.089-21			
HISTÓRICO DA FINALIDADE O OBJETO DA PRESENTE LEI É COOPERAÇÃO FINANCEIRA DO MUNICÍPIO DE SALTO VELOSO PARA O PAGAMENTO DAS DESPESAS DE MANUTENÇÃO E CUSTEIO, INCLUINDO MEDICAMENTOS, PARA MANUTENÇÃO DO HOSPITAL SALVATORIANO DIVINO SALVADOR, EM CONTRAPARTIDA DOS SERVIÇOS DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, AMBULATORIAL E TRATAMENTOS ESPECÍFICOS AOS MUNICÍPIOS VELOSENSES		NOTA DE EMPENHO			
		Nº 257	DATA 03/04/18	VALOR R\$ 8.000,00	
		CONTA ORÇAMENTÁRIA			FUNTE
		PROJETO 2028- Manutenção das Atividades da Saúde	ITEM 3.3.50.41.99.00.0 0.00	Outras Contribuições	
Complemento Elemento: 3.3.50.41.99.00.00- Outras Contribuições					
DATA	Nº NOTA	HISTÓRICO (Credor)	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	
10/04/18	-	Valor recebido conforme nota de empenho acima	R\$ 8.000,00		
11/04/18	65172	1000MEDIC		R\$ 317,39	
11/04/18	50090	NOELI VIEIRA DISTRIBUIDORA DE SOROS		R\$ 1.583,21	
11/04/18	241077	COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERATIVAS UNIMED RS		R\$ 2.140,00	
11/04/18	234898	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES		R\$ 1.648,90	
11/04/18	63508	OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA		R\$ 2.310,50	
			TOTAL	R\$ 8.000,00	
				R\$ 8.000,00	
				R\$ -	

LOCAL E DATA	Videira, 03 de maio de 2018.		
DIRETOR ADMINISTRATIVO			TESOUREIRA
			

RECEBEMOS DE 1000MEDIC DIST IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL EMISSÃO: 11/04/2018 DESTINATÁRIO: INSTITUTO DE ENSINO E ASSISTENCIA SOCIAL			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	INSTITUTO DE ENSINO E ASSISTENCIA S Total NF: 741,30	NF-e Nº: 65172 SÉRIE: 1 FOLHA: 1

 <p>1000MEDIC DIST IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTDA Rua Lídio Oltramari, 1796 Bairro: Fraron 85503-381 Pato Branco - PR Fone: (46)3224-7700 Fax: (46)3224-7700</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 65.172 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p>	<p>CONTROLE FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>4118.0405.9936.9800.0107.5500.1000.0651.7210.0191.5538</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
		<p>DADOS DA NF-e</p> <p>141180062265743 - 11/04/2018 15:08:09</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9029958464	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 257866710	CNPJ 05.993.698/0001-07	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE ENSINO E ASSISTENCIA SOCIAL		CNPJ 86.552.809/0003-03	DATA EMISSÃO 11/04/2018
ENDEREÇO RUA CORONEL FAGUNDES, 180		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89560-000
MUNICÍPIO Videira	FONE / FAX (49)3551-1500	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 11/04/2018
			HORA DA SAÍDA 15:05:00

FATURA/DUPLICATAS			
11/05/2018 - 741,30			

CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 741,30	VALOR DO ICMS 29,65	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 741,30
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 741,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA - CAS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO <input checked="" type="checkbox"/>	CÓDIGO ANNT
ENDEREÇO AV DAS AGOINDUSTRIAS. 1500		MUNICÍPIO CASCAVEL	PLACA DO VEICULO
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	UF PR
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 16,8000	CNPJ/CPF 00.428.307/0004-30
		PESO LÍQUIDO 16,8000	INSCRIÇÃO ESTADUAL 4101483903

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11978 90189010	INFUSOR MULTIVIA 2 VIAS LS C/CLAMP CX C/200 UND Marca: VITALGOLD Lote: 170504 - 04/05/23 Qtde: 1400.00 / CEST: 28.036.00	200 6108	UND	1400.0000	0.5295	0.0000 0.0000%	741.30	741.30	29.65 0.00	0.00	4.00	0.00

Certifico que o Material/Serviço Constante deste documento foi Recebido/Prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.

Videira, em 11/04/18

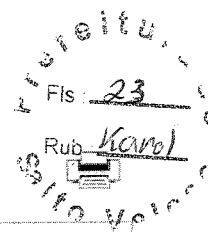
Nome: Glenn Anderson

Cargo: Jornalista

Ass: Glenn Anderson

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

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>IE DIFAL: 257866710 / ATENÇÃO BOLETO BANCÁRIO EM ANEXO - ID 57616776/Endereço de Entrega - Cidade: VIDEIRA -, Bairro: , CEP: , Rua Coronel Fagundes, 180 -, Nro.: 0 Complemento: / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 741,30/ ICMS Destino: R\$ 77,10 (80% em 2018) / ICMS Origem: R\$ 19,27 (20% em 2018) /</p>	RESERVADO AO FISCO



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
41-1804-05.993.698/0001-07-55-001-000.065.172-100.191.553-8	65172	3.10

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	65172	11/04/2018 15:07:59-03:00	11/04/2018 15:07:59-03:00	741,30

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
05.993.698/0001-07	1000MEDIC DIST IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTDA	9029958464	PR

Destinatário

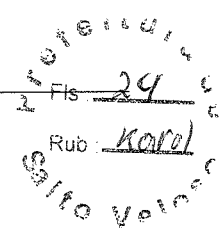
CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
86.552.809/0003-03	INSTITUTO DE ENSINO E ASSISTENCIA SOCIAL		SC
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	7.3	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC	1 - Saída	1 - A prazo	wh+wXsuKvK0QMB7uAch2g7/csow=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	141180062265743	11/04/2018 às 15:08:09-03:00	12/04/2018 às 02:10:48
CT-e Autorizado (Órgão Autor: PR)	891180733265060	11/04/2018 às 21:33:46-03:00	11/04/2018 às 21:33:46
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891180734674304	12/04/2018 às 00:42:09-03:00	12/04/2018 às 00:42:09
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891180737193107	12/04/2018 às 06:14:25-03:00	12/04/2018 às 06:14:25



27/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:55:11
 040300403 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO E A S - IEAS
 AGENCIA: 0403-0 CONTA: 39.455-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/04/2018
NR. DOCUMENTO	550.495.000.030.208
VALOR TOTAL	317,39

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: 1000MEDIC LTDA
 AGENCIA: 0495-2 CONTA: 30.208-2
 NR. DOCUMENTO 550.403.000.039.455

=====

NR. AUTENTICACAO 2.E50.D54.B0A.F7D.773

Transação efetuada com sucesso por: JA692671 GEMA ANDREANI.



Hospital Salvatoriano
Divino Salvador



DECLARAÇÃO

HOSPITAL SALVATORIANO DIVINO SALVADOR, inscrito no CNPJ sob nº 86.552.809/0003-03, com sede à Rua Coronel Fagundes, nº 180, Bairro Centro, na cidade de Videira - SC, declara que a Nota Fiscal nº 65172 1000MEDIC DIST IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTDA, no valor de R\$ 741,30 (Setecentos e quarenta e um reais e trinta centavos) na qual faz parte da prestação de contas do Convênio de Cooperação com o Fundo Municipal de Saúde de Salto Veloso - SC, teve sua quitação de R\$ 317,39 (Trezentos e dezessete reais e trinta e nove centavos) com recursos do convênio e R\$ 423,91 (Quatrocentos e vinte e três reais e noventa e um centavos) com recursos próprios.

Era o que nos cumpria declarar.

Videira, 03 de maio de 2018.

Hospital Salvatoriano Divino Salvador

Janice Olivete De Bona

Vice-diretora

Uma história de muitas vidas.



NOELI VIEIRA DISTRIB DE SOROS

R. ALVARES CABRAL, 1000 DISTRITO IND.
PETROPOLIS PASSO FUNDO - RS CEP: 99050070
FONE: 5433175800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

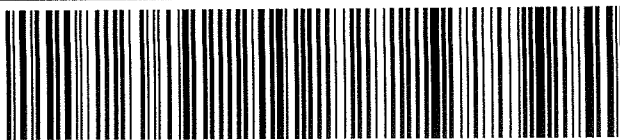
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 50090

SÉRIE 001

FOLHA: 1 de 2



CHAVE DE ACESSO

4318 0401 7333 4500 0117 5500 1000 0500 9011 1041 8900

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

23.VENDA FORA DO ESTADO DIFAL

DADOS DA NFe

143180063212497 11/04/2018 17:53:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0910192782

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

01.733.345/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE ENSINO E ASSISTENCIA SOCIAL

CNPJ/CPF

86.552.809/0003-03

DATA DA EMISSÃO

11/04/2018

ENDEREÇO

RUA CORONEL FAGUNDES 180

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

89560970

DATA SAÍDA/ENTRADA

11/04/2018

MUNICÍPIO

VIDEIRA

FONE/FAX

4935511554

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

17:53:08

FATURA/DUPLICATA

[11/05/2018 | R\$ 791,61][11/06/2018 | R\$ 791,60]

CULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.572,86	188,75	0,00	0,00	1.583,21
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.583,21

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	(1) Emitente			RS	00.428.307/0005-11
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD RS 404 KM 3 298	SARANDI	RS	1330056121		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
23	VOLUMES		0	220,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UN	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.ICMS ST	V.IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
7617	RIO QUIMICA - CLOREXIDINA DEGERMANTE 4% 1L RIOHEX	30049047	000	6108	UN	12,000	20,950	251,40	251,40	30,17	0,00	0,00	12,00	0,00
[Lote: 1702319 Qtd: 12,000 Fab: 08/07/2017 Val: 08/07/2020]														
709	HIGIE TOPP - COTONETES CX/75UN C/ SUBST.	56012190	060	6404	CX	10,000	1,035	10,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
[Lote: 39T38 Qtd: 10,000 Fab: 30/09/2015 Val: 30/09/2018]														
750	MERCK - DEXAMETASONA + ASSOC. 2ML CX/3DOSE	30043210	000	6108	CX	3,000	34,920	104,76	104,76	12,57	0,00	0,00	12,00	0,00
[Lote: M75625 Qtd: 3,000 Fab: 30/11/2017 Val: 30/04/2019]														
2310	UNIAO QUIMICA - DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML IM/IV DESLANOL	30049075	000	6108	UN	50,000	0,820	41,00	41,00	4,92	0,00	0,00	12,00	0,00
[Lote: 1702681 Qtd: 50,000 Fab: 27/01/2017 Val: 31/01/2019]														
7307	JP - SOL.RINGER C/ LACTATO 1000ML BOLSA	30049099	000	6108	UN	60,000	4,130	247,80	247,80	29,74	0,00	0,00	12,00	0,00
[Lote: 003118 Qtd: 60,000 Fab: 30/01/2018 Val: 30/01/2020]														
2551	EUROFARMA - SOL.RINGER C/LACTATO 500ML	30049099	000	6108	FR	200,000	2,550	510,00	510,00	61,20	0,00	0,00	12,00	0,00
[Lote: 524726 Qtd: 200,000 Fab: 30/09/2017 Val: 30/09/2019]														
5	EUROFARMA - GLICOSE 5% 250ML	30049099	000	6108	FR	210,000	1,990	417,90	417,90	50,15	0,00	0,00	12,00	0,00
[Lote: 540338 Qtd: 210,000 Fab: 30/12/2017 Val: 30/12/2019]														

Certifico que o Material/Serviço Constante deste documento foi Recebido/Prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.

Videira, em 11/04/18
Nome: Jenya Andreani
Cargo: Despachante
Ass: Jenya Andreani

RECEBEMOS DE NOELI VIEIRA DISTRIB DE SOROS

01.733.345/0001-17

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR TOTAL NOTA

1.583,21

Nº NF-e 50090

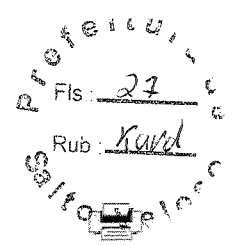
DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO:
INSTITUTO DE ENSINO E ASSISTENCIA SOCIAL -
86.552.809/0003-03

Série 001

Data Emi. 11/04/2018



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
43-1804-01.733.345/0001-17-55-001-000.050.090-111.041.890-0	50090	3.10

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	50090	11/04/2018 17:53:08-03:00	11/04/2018 17:53:08-03:00	1.583,21

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
01.733.345/0001-17	NOELI VIEIRA DISTRIB DE SOROS	0910192782	RS

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
86.552.809/0003-03	INSTITUTO DE ENSINO E ASSISTENCIA SOCIAL		SC
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

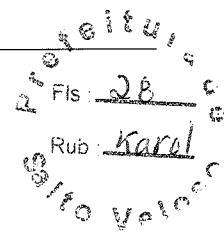
Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
23.VENDA FORA DO ESTADO DIFAL	1 - Saída	1 - A prazo	wewmRdYgRRpgwpsx1Z9MloZRxLQ=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	143180063212497	11/04/2018 às 17:53:08-03:00	11/04/2018 às 17:54:16
CT-e Autorizado (Órgão Autor: RS)	891180733453188	11/04/2018 às 22:18:24-03:00	11/04/2018 às 22:18:24
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891180734948026	12/04/2018 às 01:04:58-03:00	12/04/2018 às 01:04:58
Registro Passagem MDF-e com CT-e (Órgão Autor: RS)	891180735928694	12/04/2018 às 02:44:50-03:00	12/04/2018 às 02:44:50
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891180736033772	12/04/2018 às 02:58:33-03:00	12/04/2018 às 02:58:33
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891180737193778	12/04/2018 às 06:14:33-03:00	12/04/2018 às 06:14:33

27/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:51:48
040300403 0015



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO E A S - IEAS
AGENCIA: 0403-0 CONTA: 39.455-6

UNICRED CENTRAL RS - CENTRAL D

09197801060007053651180000165979875210000079161

BENEFICIARIO:

NOELI VIEIRA DISTRIBUIDORA DE SOROS

NOME FANTASIA:

NOELI VIEIRA DISTRIBUIDORA DE SOROS

CNPJ: 01.733.345/0001-17

PAGADOR:

INSTITUTO DE ENSINO E ASSISTENCIA S

CNPJ: 86.552.809/0003-03

NR. DOCUMENTO 42.704

DATA DE VENCIMENTO 11/05/2018

DATA DO PAGAMENTO 27/04/2018

VALOR DO DOCUMENTO 791,61

VALOR COBRADO 791,61

NR.AUTENTICACAO 0.A08.1E2.DF3.071.9F0

27/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:51:48
040300403 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO E A S - IEAS
AGENCIA: 0403-0 CONTA: 39.455-6

=====

UNICRED CENTRAL RS - CENTRAL D

09197801060007053651180000166001375520000079160

BENEFICIARIO:

NOELI VIEIRA DISTRIBUIDORA DE SOROS

NOME FANTASIA:

NOELI VIEIRA DISTRIBUIDORA DE SOROS

CNPJ: 01.733.345/0001-17

PAGADOR:

INSTITUTO DE ENSINO E ASSISTENCIA S

CNPJ: 86.552.809/0003-03

NR. DOCUMENTO	42.705
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	11/06/2018
--------------------	------------

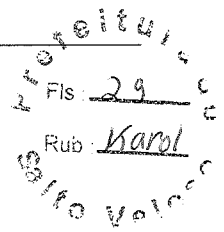
DATA DO PAGAMENTO	27/04/2018
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	791,60
--------------------	--------

VALOR COBRADO	791,60
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	1.D74.D1A.851.EA4.087
-----------------	-----------------------





Identificação do emitente

COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERATIVAS UNIMED RS

AV GETULIO VARGAS
Nº: 1313
Niterói
CANOAS - RS
CEP: 92120-024
Fone: (51)3462-6400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº: 241077
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1



CHAVE DE ACESSO

4318 0402 4947 1500 0173 5500 1000 2410 7710 1531 7110

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

143180063110608 11/04/2018 16:33:52

CNPJ

02.494.715/0001-73

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de merc.adq. ou receb.de terceiros para nao contribuim

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0240359283

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL

3963 - INSTITUTO DE ENSINO E ASSISTENCIA SOCIAL

ENDEREÇO

RUA CORONEL FAGUNDES, 180

BAIRRO

CENTRO

MUNICÍPIO

VIDEIRA

FONE/ FAX

(49)3551-1556

UF

SC

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA

VALOR ORIGINAL

VALOR DE DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

NÚMERO ORDEM 241077/1

VENCIMENTO 02/05/2018

VALOR 1.070,00

NÚMERO ORDEM 241077/2

VENCIMENTO 31/05/2018

VALOR 1.070,00

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

LCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.140,00

VALOR DO ICMS

256,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

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 DOS PRODUTOS

2.140,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.140,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

ENDEREÇO

AVENIDA PELOTAS, 309

QUANTIDADE

1 CX

ESPÉCIE

MARCA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

MUNICÍPIO

SAO LEOPOLDO

NÚMERO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

RS

UF

RS

CNPJ/ CPF

00.428.307/0002-79

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1240256016

PESO BRUTO

10,700

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

Table with columns: 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

Certifico que o Material/Serviço Constante deste documento foi Recebido/Prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
Videira, em 11/04/18
Nome: Jemra Andreoni
Cargo: JEsoureira
Ass: Jemra Andreoni

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:143646 Valor de impostos nessa venda: R\$ 287,83 EC 87/2015 ICMSUFremet: R\$21,40 ICMSUFD est: R\$85,60

RESERVADO AO FISCO

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERATIVAS UNIMED RS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

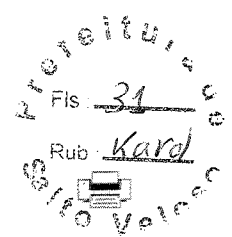
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº: 241077

SÉRIE: 1

3963 - INSTITUTO DE ENSINO E ASSISTENCIA SOCIAL



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
43-1804-02.494.715/0001-73-55-001-000.241.077-101.531.711-0	241077	3.10

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	241077	11/04/2018 16:33:16-03:00		2.140,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
02.494.715/0001-73	COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERATIVAS UNIMED RS LTDA	0240359283	RS

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
86.552.809/0003-03	3963 - INSTITUTO DE ENSINO E ASSISTENCIA SOCIAL		SC
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	5.0.198	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda de merc.adq. ou receb.de terceiros para nao contribuin	1 - Saída	1 - A prazo	94B20b/ydy/ZLZxv0a1M7OZMEQ=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	143180063110608	11/04/2018 às 16:33:52-03:00	11/04/2018 às 16:37:39
CT-e Autorizado (Órgão Autor: RS)	891180734040194	11/04/2018 às 23:33:52-03:00	11/04/2018 às 23:33:52
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891180735304090	12/04/2018 às 01:33:58-03:00	12/04/2018 às 01:33:58
Registro Passagem Automatico MDF-e com CT-e (Órgão Autor: RS)	891180735933870	12/04/2018 às 02:45:31-03:00	12/04/2018 às 02:45:31
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891180736050508	12/04/2018 às 03:00:47-03:00	12/04/2018 às 03:00:47
Registro Passagem MDF-e com CT-e (Órgão Autor: RS)	891180736151215	12/04/2018 às 03:15:08-03:00	12/04/2018 às 03:15:08
Registro Passagem Automatico MDF-e com CT-e (Órgão Autor: SC)	891180736244084	12/04/2018 às 03:28:00-03:00	12/04/2018 às 03:28:00
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891180737389825	12/04/2018 às 06:50:20-03:00	12/04/2018 às 06:50:20



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33C271641844628014
27/04/2018 16:51:4827/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:51:48
040300403 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO E A S - IEAS
AGENCIA: 0403-0 CONTA: 39.455-6

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090114424200300362919177175410000107000

BENEFICIARIO:

COOPERATIVA C C U RIO GRANDE

NOME FANTASIA:

COOPERATIVA CENTRAL COOPERATIVAS UN

CNPJ: 02.494.715/0001-73

PAGADOR:

INSTITUTO DE ENSINO E ASSISTENCIA S

CNPJ: 86.552.809/0003-03

NR. DOCUMENTO 42.701

NOSSO NUMERO 11442420000362919

CONVENIO 01144242

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2018

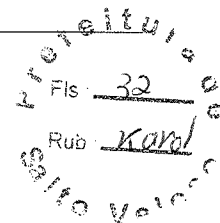
DATA DO PAGAMENTO 27/04/2018

VALOR DO DOCUMENTO 1.070,00

VALOR COBRADO 1.070,00

=====

NR. AUTENTICACAO A.1DB.10B.F7B.80C.965



27/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:51:48
040300403 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO E A S - IEAS
AGENCIA: 0403-0 CONTA: 39.455-6

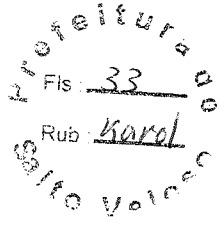
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090114424200300362918179675120000107000
BENEFICIARIO:
COOPERATIVA C C U RIO GRANDE
NOME FANTASIA:
COOPERATIVA CENTRAL COOPERATIVAS UN
CNPJ: 02.494.715/0001-73
PAGADOR:
INSTITUTO DE ENSINO E ASSISTENCIA S
CNPJ: 86.552.809/0003-03

NR. DOCUMENTO 42.702
NOSSO NUMERO 11442420000362918
CONVENIO 01144242
DATA DE VENCIMENTO 02/05/2018
DATA DO PAGAMENTO 27/04/2018
VALOR DO DOCUMENTO 1.070,00
VALOR COBRADO 1.070,00
=====

NR.AUTENTICACAO 5.4FF.1F5.A68.FDA.01E



Recebemos de **MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**
Data do Recebimento Identificação e Assinatura do receptor

os produtos da nota fiscal indicada ao lado

No. 234898
Série 1
Vr Total NF: 1.648,90

A PRAZO



Produtos médicos e Hospitalares
Rodovia BR 471 KM 122 - Varzea - 96.814-400
Santa Cruz do Sul-RS Fone/Fax:(51)3740-1450
CNPJ: 94.389.400/0001-84 Insc. Est.: 1080079286
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada 1
No. 234898
Série 1



Chave de Acesso
4318.0494.3894.0000.0184.5500.1000.2348.9810.0242.0614

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
143180063261300

Fls: 34
Rub: Karol
Boleto Valocred

Natureza Operação:
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

DESTINATÁRIO / REMETENTE
Razão Social
INSTITUTO DE ENSINO E ASSISTENCIA SOCIAL
Endereço
RUA CORONEL FAGUNDES
Município
VIDEIRA

180
Fone/Fax
4935511556

CNPJ / CPF
86.552.809/0003-03
CEP
89.560-000
Bairro Distrito
CENTRO
UF
SC
Inscrição Estadual
ISENTO

Data Emissão
11/04/2018
Data Entrada/Saída
Hora de Entrada/Saída

FATURA
09/05/2018
1.648,90

DADOS DO PEDIDO
Número Empenho:
334579
DADOS BANCÁRIOS
Vendedor:
34
Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO		Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
Cálculo do ICMS									
Valor do ICMS	1.582,90	Valor do ICMS	184,63	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	1.648,90
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor Total da Nota	1.648,90
		Valor do Desconto	0,00			Valor aprox de Tributos	0,00		

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social
I-EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA
Endereço
EST. RS 404
Quantidade / Volumes
7
Espécie
Especíc
Marca
298
Frete por Conta
1-Emitente
2-Destinatário
Município
SARANDI
Numeração
Código ANTT
1
Placa do Veiculo
UF:
RS
CNPJ / CPF
00.428.307/0005-11
Inscrição Estadual
1330056121
Peso Bruto (Kg)
60,00
Peso Líquido (Kg)
60,00

ENDEREÇO DE ENTREGA
Endereço
RUA CORONEL FAGUNDES
Município
VIDEIRA
UF:
SC
Bairro Distrito
CENTRO
CEP
89.560-000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
2843	ATAD. GESSADA 15CM CYSNE CREMER CX/20UN Lote: 352261808 30/03/2021 Cod.Fabr.: 2843 Reg. MS: 80245210070 Cod.EAN13: 7891800216387	90211099	540	6102	CX	2	33.00000	66,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1168	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM 35GR AMERICA MEDICAL Lote: 1105 30/09/2022 Cod.Fabr.: 1168 Reg. MS: 80037490005 Cod.EAN13: 7898488470049	30059090	000	6102	PC	12	69.00000	828,00	828,00	99,36	0,00	0	12
5980	CLOR. CLONIDINA=ATENSINA 0,150MG CX/30CP BOEHRINGER Lote: A92699 09/01/2021 Re22 Cod.Fabr.: 5980 Reg. MS: 1036700580049 Cod.EAN13: 7896026300179	30049069	500	6102	CX	6	8.40000	50,40	50,40	6,05	0,00	0	12
68721	CURATIVO CIRURGICO ESTERIL 10 X 15CM AMERICA Lote: 1413 30/11/2022 Cod.Fabr.: 68721 Reg. MS: 80037490008 Cod.EAN13: 7898488471022	30059090	000	6102	UN	200	0.83000	166,00	166,00	19,92	0,00	0	12
69515	DEXPANTENOL 50MG/G 30GR PRA TI DONADUZZI Lote: 17K78N 23/11/2019 Re18 Cod.Fabr.: 69515 Reg. MS: 125680245 Cod.EAN13: 7899547524444 Resolução do Senado Federal nº 13/12, Número da FCI:0326B462-912B-4006-BF83-DEEAEA49A2DE	30045090	500	6102	TB	10	3.80000	38,00	38,00	4,56	0,00	0	12
68241	HIDRAPLUS=HIDRAPLEX=REIDRATANTE ORAL PO 27,9 GR NATULAB Lote: 35062F 31/12/2019 Lie2 Cod.Fabr.: 68241 Reg. MS: 1038413 Cod.EAN13: 7898133137327	30039039	500	6102	ENV	20	0.60000	12,00	12,00	1,44	0,00	0	12

DADOS ADICIONAIS
PEDIDO 57616776/ O/C 921/2018

Informações complementares

Certifico que o Material/Serviço Constante deste documento foi Recebido/Prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
Videira, em 11/04/18
Nome: Genia Andreani
Cargo: Jesusa
Ass: Genia Andreani

Vr.ICMS FCP: RS 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: RS 67,57
Vr.Diferencial do ICMS Origem: RS 16,89 Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 1289.



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
43-1804-94.389.400/0001-84-55-001-000.234.898-100.242.061-4	234898	3.10

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	234898	11/04/2018 19:08:23-03:00	11/04/2018 19:08:23-03:00	1.648,90

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
94.389.400/0001-84	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	1080079286	RS

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
86.552.809/0003-03	INSTITUTO DE ENSINO E ASSISTENCIA SOCIAL		SC
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	3 - Operação não presencial (teleatendimento)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.0.5.1	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros	1 - Saída	1 - A prazo	qSoMaglaCf7/ONpMrA10Ed8n9Yw=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	143180063261300	11/04/2018 às 19:08:25-03:00	11/04/2018 às 19:09:31
CT-e Autorizado (Órgão Autor: RS)	891180734152067	11/04/2018 às 23:58:37-03:00	11/04/2018 às 23:58:37
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891180735618272	12/04/2018 às 02:03:44-03:00	12/04/2018 às 02:03:44
Registro Passagem MDF-e com CT-e (Órgão Autor: RS)	891180736372199	12/04/2018 às 03:46:11-03:00	12/04/2018 às 03:46:11
Registro Passagem Automatico MDF-e com CT-e (Órgão Autor: RS)	891180737307372	12/04/2018 às 06:35:54-03:00	12/04/2018 às 06:35:54
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891180737711249	12/04/2018 às 07:35:37-03:00	12/04/2018 às 07:35:37
Carta de Correção Eletrônica (Orgão Autor: RS)	143180063614526	12/04/2018 às 10:13:20-03:00	12/04/2018 às 10:14:51
Registro Passagem Automatico MDF-e com CT-e (Órgão Autor: RS)	891180743393495	12/04/2018 às 20:12:45-03:00	12/04/2018 às 20:12:45
Registro Passagem Automatico MDF-e com CT-e (Órgão Autor: RS)	891180743837695	12/04/2018 às 20:58:43-03:00	12/04/2018 às 20:58:43

Carta de Correção

27/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:51:48
040300403 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO E A S - IEAS
AGENCIA: 0403-0 CONTA: 39.455-6

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23793683079000001218811000099900775190000164890

BENEFICIARIO:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

NOME FANTASIA:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

PAGADOR:

INSTITUTO DE ENSINO E ASSISTENCIA S

CNPJ: 86.552.809/0003-03

NR. DOCUMENTO 42.703

DATA DE VENCIMENTO 09/05/2018

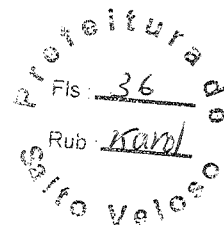
DATA DO PAGAMENTO 27/04/2018

VALOR DO DOCUMENTO 1.648,90


VALOR COBRADO 1.648,90

=====

NR.AUTENTICACAO F.F1B.C11.053.C27.473



RECEBEMOS DE	OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 63.508
			SÉRIE 1

Identificação do Emitente OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA Via Exp. Paul Fritz Kuehnrich, 1515 Itoupava Norte - BLUMENAU / SC CEP: 89052-381 Tel.: (47) 3144-9700	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> Nº 63.508 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1	
		CHAVE DE ACESSO 4218 0403 0335 8900 0112 5500 1000 0635 0810 1308 6685 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERACAO Venda merc. adq. receb. de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 342180047708688 11/04/2018 15:23:38
INSCRICAO ESTADUAL 253.869.366	INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 03.033.589/0001-12

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL IEAS - HOSPITAL DIVINO SALVADOR		86.552.809/0003-03	11/04/2018
ENDEREÇO RUA CORONEL FAGUNDES, 180		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 89560-000
MUNICIPIO Vila Rica		FONE / FAX (49) 3551-1500	UF SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA 15:25:00

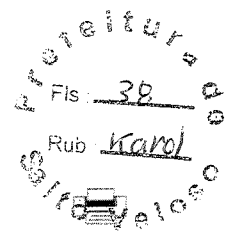
63508-1/2	11/05/2018	1.155,25	
63508-2/2	10/06/2018	1.155,25	

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.625,10	276,27	0,00	0,00	2.310,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.310,50
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					

NOME / RAZÃO SOCIAL REUNIDAS TRANSPORTADORA RODOVIARIA DE CARGAS S.A		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 83.083.428/0001-72
ENDEREÇO R DR HERCULANO COELHO DE SOUZA, 555 - REU		MUNICIPIO Cacador			UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 250.568.837
QUANTIDADE 25	ESPECIE CXS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 50,000	PESO LÍQUIDO	

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota	
												ICMS	IPI
101126	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 10ML SISTEMA FECHADO EQUIPLEX Lote: 1830247 Vi: 09/02/20 Valor Aprox. Trib. R\$0,62 Federal e R\$0,00 Estadual	30049099	560	5405	AM	100,0000	0,1700	17,00			0,00		0,00
69954	APARELHO BARBEAR DESCARTAVEL 2 LAMINAS VITALMAX Lote: 20160920 Vi: 20/09/21 Valor Aprox. Trib. R\$1,84 Federal e R\$0,00 Estadual	82121020	260	5405	UN	72,0000	0,7000	50,40			0,00		0,00
347600	SERINGA DESC. SR S/AG 20ML LUER SLIP Lote: 868L4 Vi: 15/03/23	90183119	460	5405	UN	2.000,00	0,3090	618,00			0,00		0,00
7600	MALHA TUBULAR 15CM 10MT MSO Lote: 100560 Vi: 20/01/21 Valor Aprox. Trib. R\$0,62 Federal e R\$2,87 Estadual	60029010	000	5102	RL	2,0000	8,4300	16,86	16,86	2,87	0,00	17,00	0,00
7601	MALHA TUBULAR 20CM 10MT MSO Lote: 100561 Vi: 01/08/21 Valor Aprox. Trib. R\$0,82 Federal e R\$3,81 Estadual	60029010	000	5102	RL	2,0000	11,2100	22,42	22,42	3,81	0,00	17,00	0,00
69003	MASCARA DESC. C/ ELASTICO OLIMED PACOTE C/ 50 UND Lote: D16-112 Vi: 30/12/21 Valor Aprox. Trib. R\$7,12 Federal e R\$33,15 Estadual	63079010	100	5102	PT	50,0000	3,9000	195,00	195,00	33,15	0,00	17,00	0,00
74761	SERINGA DESC. SR S/AG 10ML LUER LOCK Lote: E496 Vi: 30/09/22	90183119	100	5102	UN	4,000,00	0,2000	800,00	800,00	136,00	0,00	17,00	0,00
75861	MALHA TUBULAR 10CM 10MT MSO Lote: 100564 Vi: 10/08/22 Valor Aprox. Trib. R\$0,39 Federal e R\$1,84 Estadual	60029010	000	5102	RL	2,0000	5,4100	10,82	10,82	1,84	0,00	17,00	0,00
81518	SONDA ASPIRACAO STERI-CATH 2V 14F 54 CM P/ SONDA BIOTEQ Lote: G176219 Vi: 30/05/22 Valor Aprox. Trib. R\$21,17 Federal e R\$98,60 Estadual	90183929	700	5102	UN	10,0000	58,0000	580,00	580,00	98,60	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: OC Cliente: 57616776.1 Valor Aprox. Tributos: R\$ 32,58 Federal e R\$ 276,27 Estadual MD5: 02fdd66e2eaa4be07c0fb4247b7f32e Diferimento parcial do ICMS - TTD N 125000001635271 - Resolucao 13/2012 Senado Federal. ICMS Substituicao Tritutaria c/c Anexo 3 do RICMS-SC/01	RESERVADO AO FISCO: Certifico que o Material/Serviço Constante deste documento foi Recebido/Prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas. Videira, em 11/04/18 Nome: <u>Olmeda Cardeani</u> Cargo: <u>Assessoria</u> Ass: <u>Olmeda Cardeani</u>
--	--



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
42-1804-03.033.589/0001-12-55-001-000.063.508-101.308.668-5	63508	3.10

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	63508	11/04/2018 15:24:35-03:00	11/04/2018 15:25:00-03:00	2.310,50

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
03.033.589/0001-12	OLIMED MATERIAL HOSPITALAR LTDA	253869366	SC

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
86.552.809/0003-03	IEAS - HOSPITAL DIVINO SALVADOR		SC
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	0 - Normal	2 - Operação pela internet	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	WK Radar	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda merc. adq. receb. de terceiros	1 - Saída	1 - A prazo	M/DjZzXzl5e7Ukgt+qMSR9YVGYk=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	342180047708688	11/04/2018 às 15:23:38-03:00	11/04/2018 às 17:19:10
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SC)	891180733845547	11/04/2018 às 23:06:24-03:00	11/04/2018 às 23:06:24
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891180737238230	12/04/2018 às 06:23:23-03:00	12/04/2018 às 06:23:23
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891180740149171	12/04/2018 às 12:59:36-03:00	12/04/2018 às 12:59:36

27/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:51:48
040300403 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO E A S - IEAS
AGENCIA: 0403-0 CONTA: 39.455-6

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080288751852651205340006875210000115525

BENEFICIARIO:

OLIMED MAT HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

OLIMED MAT HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 03.033.589/0001-12

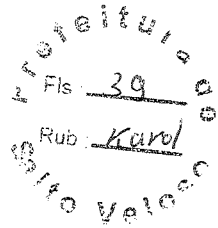
PAGADOR:

IEAS - HOSPITAL DIVINO SALVADO

CNPJ: 86.552.809/0003-03

NR. DOCUMENTO 42.706
DATA DE VENCIMENTO 11/05/2018
DATA DO PAGAMENTO 27/04/2018
VALOR DO DOCUMENTO 1.155,25
VALOR COBRADO 1.155,25

NR.AUTENTICACAO B.E40.2C9.D16.B6E.DAF



27/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:51:48
040300403 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO E A S - IEAS
AGENCIA: 0403-0 CONTA: 39.455-6

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080288769852651205340006375510000115525

BENEFICIARIO:

OLIMED MAT HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

OLIMED MAT HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 03.033.589/0001-12

PAGADOR:

IEAS - HOSPITAL DIVINO SALVADO

CNPJ: 86.552.809/0003-03

NR. DOCUMENTO 42.707

DATA DE VENCIMENTO 10/06/2018

DATA DO PAGAMENTO 27/04/2018

VALOR DO DOCUMENTO 1.155,25

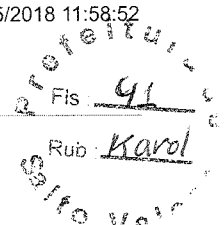
VALOR COBRADO 1.155,25

NR.AUTENTICACAO 8.1AE.8F4.991.513.E3F





Consultas - Extrato de conta corrente

A33G031149419537015
03/05/2018 11:58:52

Cliente - Conta atual

Agência 403-0
 Conta corrente 39455-6 INSTITUTO E A S - IEAS
 Período do extrato 04 / 2018

Lançamentos

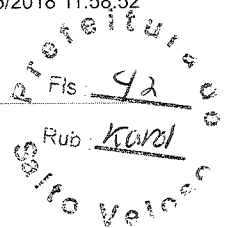
Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
17/01/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
27/04/2018		0403	99015	870 Transferência recebida 27/04 0403 5863-7 IEAS HOSP DIVI	550.403.000.005.863	8.000,00 C	
27/04/2018		0403	99015	870 Transferência recebida 27/04 0403 5863-7 IEAS HOSP DIVI	550.403.000.005.863	130,20 C	
27/04/2018		0403	99015	470 Transferência enviada 27/04 0495 30208-2 1000MEDIC LTDA	550.495.000.030.208	317,39 D	
27/04/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERA	42.701	1.070,00 D	
27/04/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERA	42.702	1.070,00 D	
27/04/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO BRADESCO S.A.	42.703	1.648,90 D	
27/04/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título UNICRED CENTRAL RS - CENTRAL DE COOP E	42.704	791,61 D	
27/04/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título UNICRED CENTRAL RS - CENTRAL DE COOP E	42.705	791,60 D	
27/04/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título ITAU UNIBANCO S.A.	42.706	1.155,25 D	
27/04/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título ITAU UNIBANCO S.A.	42.707	1.155,25 D	
27/04/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Tarifa pendente referente a 05/02/2018	891.170.800.095.642	43,40 D	
27/04/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Tarifa pendente referente a 05/03/2018	891.170.800.209.674	43,40 D	
27/04/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Tarifa pendente referente a 05/04/2018	891.170.800.342.576	43,40 D	0,00 C
30/04/2018		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

 OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA692671 GEMA ANDREANI.



Consultas - Extrato de conta corrente

A33G031149419537015
03/05/2018 11:58:52

Cliente - Conta atual

Agência 403-0
 Conta corrente 39455-6 INSTITUTO E A S - IEAS
 Período do extrato 04 / 2018

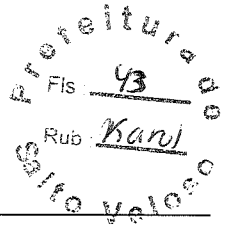
Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
17/01/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
27/04/2018		0403	99015	870 Transferência recebida 27/04 0403 5863-7 IEAS HOSP DIVI	550.403.000.005.863	8.000,00 C	
27/04/2018		0403	99015	870 Transferência recebida 27/04 0403 5863-7 IEAS HOSP DIVI	550.403.000.005.863	130,20 C	
27/04/2018		0403	99015	470 Transferência enviada 27/04 0495 30208-2 1000MEDIC LTDA	550.495.000.030.208	317,39 D	
27/04/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERA	42.701	1.070,00 D	
27/04/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERA	42.702	1.070,00 D	
27/04/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO BRADESCO S.A.	42.703	1.648,90 D	
27/04/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título UNICRED CENTRAL RS - CENTRAL DE COOP E	42.704	791,61 D	
27/04/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título UNICRED CENTRAL RS - CENTRAL DE COOP E	42.705	791,60 D	
27/04/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título ITAU UNIBANCO S.A.	42.706	1.155,25 D	
27/04/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título ITAU UNIBANCO S.A.	42.707	1.155,25 D	
27/04/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Tarifa pendente referente a 05/02/2018	891.170.800.095.642	43,40 D	
27/04/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Tarifa pendente referente a 05/03/2018	891.170.800.209.674	43,40 D	
27/04/2018		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Tarifa pendente referente a 05/04/2018	891.170.800.342.576	43,40 D	0,00 C
30/04/2018		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

 OBSERVAÇÕES :

Transação efetuada com sucesso por: JA692671 GEMA ANDREANI.

27/04/2018

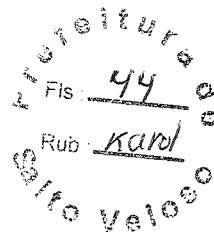


Agência 403-0
Conta corrente 39455-6 INSTITUTO E A S - IEAS

Data 27/04/2018 Valor R\$ 130,20 C
Importe referente a Transferência recebida, 27/04 0403 5863-7 IEAS
HOSP DIVI, agência de origem 0403, documento 550.403.000.005.863,
lote 00403, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.
(Cento e trinta reais e vinte centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e
demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
Documento emitido por: GEMA ANDREANI em 27/04/2018 16:51:26

03/05/2018



Agência 403-0
Conta corrente 39455-6 INSTITUTO E A S - IEAS

Data 27/04/2018 Valor R\$ 43,40 D

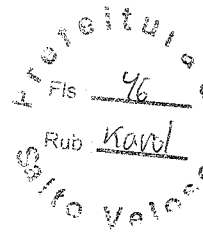
Importe referente a Tarifa Pacote de Serviços, Tarifa pendente referente a 05/02/2018, documento 891.170.800.095.642, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Quarenta e três reais e quarenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: GEMA ANDREANI em 03/05/2018 11:59:56

03/05/2018



Agência 403-0
Conta corrente 39455-6 INSTITUTO E A S - IEAS

Data 27/04/2018 Valor R\$ 43,40 D
Importe referente a Tarifa Pacote de Serviços, Tarifa pendente referente a 05/04/2018, documento 891.170.800.342.576, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.
(Quarenta e três reais e quarenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.
Documento emitido por: GEMA ANDREANI em 03/05/2018 12:00:19