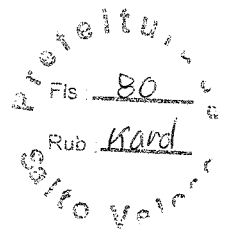





Hospital Salvatoriano  
Divino Salvador



PRESTAÇÃO DE CONTAS  
CONVÊNIO  
COLABORAÇÃO 003/2018  
PREF.SALTO VELOSO-  
SC

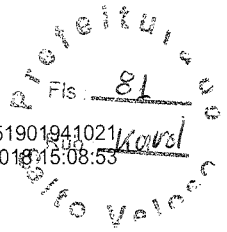
06/2018

  
Fernanda Ap. C. R. de Souza  
RG 5.163.243  
Tessoureira  
Em 02 / 07 / 18  
Solicitar numeração.

Uma história de muitas vidas.



## Consultas - Extrato de conta corrente

 A33R271451901941021  
 27/06/2018 15:08:53


## Cliente - Conta atual

 Agência 403-0  
 Conta corrente 39455-6 INSTITUTO E A S - IEAS  
 Período do extrato Mês atual

## Lançamentos

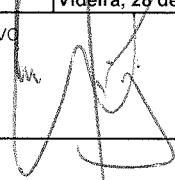

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/05/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
13/06/2018		5313	99015	870 Transferência recebida	555.313.000.007.172	8.000,00 C	
				13/06 5313 7172-2 FUNDO MUNICIPAL			
13/06/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.640.901.616.157	9,70 D	
				Tarifa pendente referente a 28/05/2018			
13/06/2018		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços	871.640.901.902.553	43,40 D	7.946,90 C
				Tarifa pendente referente a 05/06/2018			
27/06/2018		0403	00403	870 Transferência recebida	550.403.000.005.863	9,70 C	
				27/06 0403 5863-7 IEAS HOSP DIVI			
27/06/2018		0403	00403	870 Transferência recebida	550.403.000.005.863	43,40 C	
				27/06 0403 5863-7 IEAS HOSP DIVI			
27/06/2018		0403	00403	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.701	665,84 D	
				237 0338 027586826000130 FRINORA FRIGO			
27/06/2018		0403	00403	109 Pagamento de Título	62.702	1.789,65 D	
				BANCO BRADESCO S.A.			
27/06/2018		0403	00403	109 Pagamento de Título	62.703	893,70 D	
				COPAPEL COMERCIO E REPRES DE P			
27/06/2018		0403	00403	109 Pagamento de Título	62.704	797,50 D	
				CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO			
27/06/2018		0403	00403	109 Pagamento de Título	62.705	797,50 D	
				CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO			
27/06/2018		0403	00403	109 Pagamento de Título	62.706	977,50 D	
				SC MED DISTRIBUIDORA MEDICO HO			
27/06/2018		0403	00403	109 Pagamento de Título	62.707	977,50 D	
				SC MED DISTRIBUIDORA MEDICO HO			
27/06/2018		0403	00403	109 Pagamento de Título	62.708	550,41 D	
				CENTER NUTRI COMERCIO DE PRODU			
27/06/2018		0403	00403	109 Pagamento de Título	62.709	550,40 D	
				CENTER NUTRI COMERCIO DE PRODU			
27/06/2018		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros							0,00
Data de Debito de Juros							29/06/2018
IOF							0,00
Data de Debito de IOF							02/07/2018

Transação efetuada com sucesso por: JA692671 GEMA ANDREANI.

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

**PRESTAÇÃO DE CONTAS TERMO DE COLABORAÇÃO**

UNIDADE CONCEDENTE <b>FUNDO MUNICIPAL SAUDE SALTO VELOSO</b>		ORDENADOR DA DESPESA <b>SOLANGE DE BORTOLI BEAL</b>		
ENTIDADE BENEFICIADA <b>HOSPITAL SALVATORIANO DIVINO SALVADOR</b>		CNPJ <b>86.552.809/0003-03</b>		
ENDEREÇO <b>RUA CORONEL FAGUNDES, 180</b>		CIDADE/ESTADO <b>VIDEIRA- SC</b>	CEP <b>89560-000</b>	
RESPONSÁVEL <b>ANDRE RAGNINI</b>		CPF <b>050.469.089-21</b>		
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 <b>257</b>	DATA <b>03/04/18</b>	
		VALOR <b>R\$ 8.000,00</b>		
		CONTA ORÇAMENTÁRIA		
		PROJETO <b>2028- Manutenção das Atividades da Saúde</b>	ITEM <b>3.3.50.41.99.00.0 0.00</b>	
		FONTE <b>Outras Contribuições</b>		
Complemento Elemento: 3.3.50.41.99.00.00.00- Outras Contribuições				
DATA	Nº NOTA	HISTÓRICO (Credor)	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
13/06/18	-	Valor recebido conforme nota de empenho acima	R\$ 8.000,00	
13/06/18	s/n	Tarifa Pacote de Serviços		R\$ 9,70
13/06/18	s/n	Tarifa Pacote de Serviços		R\$ 43,40
15/06/18	14354	OGM Comércio de Produtos Hospitalares LTDA EPP		R\$ 1.789,65
19/06/18	49349	Matriz - Center Nutri Com de Prod P Nut Enter		R\$ 1.100,81
19/06/18	512538	Copapel Com. E Rep. De Papel		R\$ 893,70
20/06/18	152368	Cirurgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp.		R\$ 1.595,00
20/06/18	321	SC Med. Distribuidora Médico Hospitalar LTDA ME		R\$ 1.955,00
21/06/18	1672	Frinora Frigorifico Eireli ME		R\$ 665,84
27/jun	s/n	Transferencia IEAS	R\$ 53,10	
TOTAL			R\$ 8.053,10	R\$ 8.053,10
			R\$	-

LOCAL E DATA	<b>Videira, 28 de Junho de 2018</b>
DIRETOR ADMINISTRATIVO	TESOUREIRA
	

14/06/2018



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

---

Data 13/06/2018 Valor R\$ 8.000,00 C

Importe referente a Transferência recebida, 13/06 5313 7172-2 FUNDO MUNICIPAL, agência de origem 5313, documento 555.313.000.007.172, lote 99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Oito mil reais)

---

\* 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 14/06/2018 09:09:26

14/06/2018



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

---

Data 13/06/2018 Valor R\$ 9,70 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Tarifa pendente referente a 28/05/2018, documento 821.640.901.616.157, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

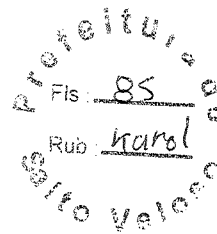
(Nove reais e setenta centavos)

---

\* 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 14/06/2018 09:09:37

14/06/2018



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

---

Data 13/06/2018 Valor R\$ 43,40 D  
Importe referente a Tarifa Pacote de Serviços, Tarifa pendente referente a 05/06/2018, documento 871.640.901.902.553, 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 14/06/2018 09:09:46



**OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP**

Estrada do Redentor, nr.299-Sala 01  
Canta Galo  
Rio do Sul / SC  
CEP: 89.163-120  
Fone : (47) 3521-1020

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

DOC. AUXILIAR DA NOTA FISCAL

1 - SAÍDA  
2 - ENTRADA  
Nº 000.014.354  
SÉRIE 1  
FL01/01



CHAVE DE ACESSO  
4218 0600 2141 2400 0170 5500 1000 0143 5410 4484 0100

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5405/ 5102 / 5102 - VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO  
342180081265477 15/06/2018 08:57:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
252.926.617

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
00.214.124/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 377-HOSPITAL SALVATORIANO DIVINO SALVADOR		CNPJ/CPF 86.552.809/0003-03	DATA/HORA DA EMISSÃO 15/06/2018 - 08:56
ENDEREÇO RUA CORONEL FAGUNDES, 180		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 89.560-000
MUNICÍPIO VIDEIRA		FONE/FAX (49) 3551-1554	UF SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURAS

I 13/07/2018 R\$ 1.789,65

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	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.789,65
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 1.789,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 00.214.124/0001-70
ENDEREÇO ESTRADA DO REDENTOR,299		MUNICÍPIO RIO DO SUL		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252926617	
QUANTIDADE 13	ESPÉCIE CX/BB	MARCA COLAU	NUMERAÇÃO 0 M3	PESO BRUTO 42,100	PESO LÍQUIDO 40,000	

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
418	TOALHA BOBINA VIPP PLUS 20X200M 32G C/6 COM C	48182000	0500	5405	CAI	10,00	97,60	976,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
425	ALCOOL SPRAY 600 ML CX C/ 6	38089919	0500	5102	CAI	1,00	96,60	96,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
84	SKY BLUE 20 LTS	29239090	0500	5102	BB	1,00	359,74	359,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53	DETERCOL AM 20 LTS	34029039	0500	5102	BB	1,00	357,31	357,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**LANÇADO**

26 / 06 / 18

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
O arquivo digital (XML) desta nota fiscal eletrônica foi disponibilizado no site [www.irs.inf.br/nfe/](http://www.irs.inf.br/nfe/)  
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. OBS: ORDEM DE COMPRA 1506 Tributos Aprox. R\$216,56 Federal R\$304,23 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br A5G7R1 Nome Fantasia: HOSPITAL DIVINO SALVADOR

RESERVADO AO FISCO

de

ISSA

que	st
-----	----

8 10:07  
ágina 1  
2018002  
.PAZIN

27/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:09:24  
040300403 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23797504059112060073828083906009875840000178965

BENEFICIARIO:

UNICRED DE BLUMENAU

NOME FANTASIA:

UNICRED DE BLUMENAU

CNPJ: 73.443.863/0001-07

SACADOR AVALISTA:

OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI

CNPJ: 00.214.124/0001-70

PAGADOR:

HOSPITAL SALVATORIANO DIV. SALVADOR

CNPJ: 86.552.809/0003-03

-----

NR. DOCUMENTO 62.702

DATA DE VENCIMENTO 13/07/2018

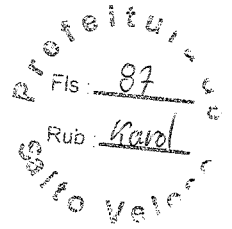
DATA DO PAGAMENTO 27/06/2018

VALOR DO DOCUMENTO 1.789,65

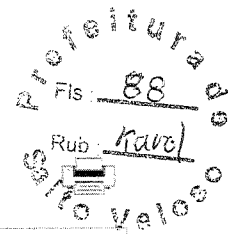
VALOR COBRADO 1.789,65

-----

NR.AUTENTICACAO A.A70.A27.FC0.419.B3D







Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
42-1806-00.214.124/0001-70-55-001-000.014.354-104.484.010-0	14354	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	14354	15/06/2018 08:56:36-03:00	15/06/2018 08:57:36-03:00	1.789,65

## Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
00.214.124/0001-70	OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	252926617	SC

## Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
86.552.809/0003-03	HOSPITAL SALVATORIANO DIVINO SALVADOR		SC
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

## Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	SisFatura 2.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIA	1 - Saída	1 - A prazo	KSyXGid6tpdicfEEePNYflyx0LU=

## Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	342180081265477	15/06/2018 às 08:57:21-03:00	15/06/2018 às 08:58:27



27/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:09:24  
040300403 0007

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

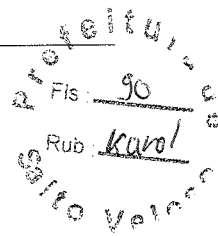
00190000090256445406002237722174175900000055041  
BENEFICIARIO:  
CENTER N C P N E EIRELI  
NOME FANTASIA:  
CENTER N C PRODUT PARA NUTRICA0 ENT  
CNPJ: 08.617.050/0001-24  
PAGADOR:  
IEAS HOSPITAL DIVINO SALVADOR DE VI  
CNPJ: 86.552.809/0003-03

=====

NR. DOCUMENTO	62.708
NOSSO NUMERO	25644540602237722
CONVENIO	02564454
DATA DE VENCIMENTO	19/07/2018
DATA DO PAGAMENTO	27/06/2018
VALOR DO DOCUMENTO	550,41
VALOR COBRADO	550,41

=====

NR. AUTENTICACAO	7.673.B14.D01.372.CD7
------------------	-----------------------



27/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:09:24  
040300403 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090256445406002237723172176050000055040

BENEFICIARIO:

CENTER N C P P N E EIRELI

NOME FANTASIA:

CENTER N C PRODUT PARA NUTRICAO ENT

CNPJ: 08.617.050/0001-24

PAGADOR:

IEAS HOSPITAL DIVINO SALVADOR DE VI

CNPJ: 86.552.809/0003-03

NR. DOCUMENTO 62.709

NOSSO NUMERO 25644540602237723

CONVENIO 02564454

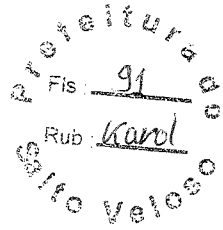
DATA DE VENCIMENTO 03/08/2018

DATA DO PAGAMENTO 27/06/2018

VALOR DO DOCUMENTO 550,40

VALOR COBRADO 550,40

NR. AUTENTICACAO 5.DB9.A63.256.C94.2DD



Transação efetuada com sucesso por: JA692671 GEMA ANDREANI.



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
41-1806-08.617.050/0001-24-55-001-000.049.349-156.055.840-3	49349	4.00

## Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	49349	19/06/2018 13:16:00-03:00		1.100,81

## Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
08.617.050/0001-24	Matriz - Center Nutri Com de Prod P Nut Enter	9048130795	PR

## Destinatário


CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
86.552.809/0003-03	IEAS HOSPITAL DIVINO SALVADOR DE VIDEIRA		SC
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica	



## Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	NFe UNE 9121	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda de Mercadoria destinada a não contribuinte	1 - Saída		BzTFvkTmZibhvQO61XBRSN6COu=

## Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	141180102292891	19/06/2018 às 13:16:50-03:00	19/06/2018 às 13:54:30
CT-e Autorizado (Órgão Autor: PR)	891181252469708	19/06/2018 às 18:24:05-03:00	19/06/2018 às 18:24:05
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891181253974904	19/06/2018 às 21:49:01-03:00	19/06/2018 às 21:49:01

 RECEBEMOS DE COPAPEL COM. E REP. DE PAPEL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 19/06/2018 VALOR TOTAL: 893,70 DESTINATÁRIO: 350034-INSTITUTO DE ENSINO E ASSISTENCIA SOCIAL - RUA CORONEL FAGUNDES, 180, CENTRO, 89560-000-VIDEIRA-SC		NF-e <b>000.512.538</b> 93 SÉRIE 1 Rub. <i>Carol</i>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>COPAPEL COM. E REP. DE PAPEL</b> RUA DONA FRANCISCA, 2499 - SAGUACU 89221-008 JOINVILLE - SC FONE: 0800 60 33323 nfe@copapel.com.br		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> <b>000.512.538</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO 4218 0683 2400 2800 0123 5500 1000 5125 3810 0512 5383 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342180082869505 19/06/2018 11:34:23	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 250.433.648	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 83.240.028/0001-23	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 86.552.809/0003-03	DATA DA EMISSÃO 19/06/2018
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO DE ENSINO E ASSISTENCIA SOCIAL (350034)		CEP 89560-000	DATA DA SAÍDA
ENDEREÇO RUA CORONEL FAGUNDES, 180	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	UF SC	HORA DA SAÍDA
MUNICÍPIO VIDEIRA	FONE / FAX (49) 3551-1554	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA / DUPLICATA  
38-1 19/07/2018 893,70

CÁLCULO DO IMPOSTO		TOTAL DOS PRODUTOS		TOTAL DA NOTA	
BASE CÁLC ICMS 893,70	VALOR ICMS 151,93	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	893,70	893,70
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 249,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF 03.060.874/0004-75
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA FABRIS LTDA		MUNICÍPIO BLUMENAU	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO GUSTAVO HENSCHEL 280 - ITROUPAVA CENTRA	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
161139	S.LIXO LEVE BRANCO 60L 4X25 60X65 ROLO	39232190	000	5102	PT	20	24,09	481,80	481,80	81,91	17	134,18
161161	S.LIXO LEVE PRETO 60L 4X25P 60X65 ROLO	39232190	000	5102	PT	20	20,23	404,60	404,60	68,78	17	112,68
330240	AGUA SANITARIA VERDESAN 2L	28289011	000	5102	FR	2	3,65	7,30	7,30	1,24	17	2,22

**LANÇADO**  
26 / 06 / 18

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ENT:RUA CORONEL FAGUNDES 180 CENTRO VIDEIRA /SC NSU: 0000004146 Geracao do NSU:19/06/18 11:34 Trib aprox R\$: 97.16 Federal, 151.93 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SC" Xc67eQ	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

27/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:09:24  
040300403 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

0019000009021578521000040791917437590000089370  
BENEFICIARIO:  
COPAPEL C REPRES PAPEL LTDA  
NOME FANTASIA:  
COPAPEL COMERCIO E REPRES DE PAPEL  
CNPJ: 83.240.028/0001-23  
PAGADOR:  
INSTITUTO DE ENSINO E ASSISTENCIA S  
CNPJ: 86.552.809/0003-03

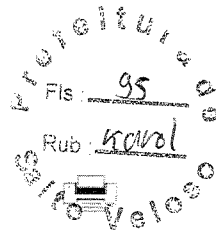
=====

NR. DOCUMENTO	62.703
NOSSO NUMERO	21578521000407919
CONVENIO	02157852
DATA DE VENCIMENTO	19/07/2018
DATA DO PAGAMENTO	27/06/2018
VALOR DO DOCUMENTO	893,70
VALOR COBRADO	893,70

=====

NR.AUTENTICACAO 2.268.80E.B19.0A3.693

Attestura  
Fis 99  
Rub Kavel  
Valeoso



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
42-1806-83.240.028/0001-23-55-001-000.512.538-100.512.538-3	512538	3.10

## Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	512538	19/06/2018 11:34:00-03:00		893,70

## Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
83.240.028/0001-23	COPAPEL COM. E REP. DE PAPEL LTDA	250433648	SC

## 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	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	

## Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	2.0.35	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA NO ESTADO	1 - Saída	1 - A prazo	alxM6WwVr3wVTqZtPBOK38j1K8c=

## Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	342180082869505	19/06/2018 às 11:34:23-03:00	19/06/2018 às 11:37:30
Carta de Correção Eletrônica (Órgão Autor: SC)	342180083011044	19/06/2018 às 14:58:09-03:00	19/06/2018 às 14:59:37
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SC)	891181252891044	19/06/2018 às 19:18:25-03:00	19/06/2018 às 19:18:25
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891181253628306	19/06/2018 às 20:58:43-03:00	19/06/2018 às 20:58:43
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891181254931315	20/06/2018 às 00:48:43-03:00	20/06/2018 às 00:48:43
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891181256192566	20/06/2018 às 06:45:45-03:00	20/06/2018 às 06:45:45

## Carta de Correção

Órgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
42 - SANTA CATARINA	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
42180683240028000123550010005125381005125383	ID1101104218068324002800012355001000512538100512538301





**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO

4218 0694 5166 7100 0234 5502 0000 1523 6810 2193 7370

**CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.**

RUA LUIZ FAGUNDES  
Nº: 1486  
PICADAS DO SUL  
SAO JOSE - SC

Fone: (51)2107-9000

CEP: 88106-000



NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda Mercadoria Tribut.

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
255934807

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ

94.516.671/0002-34

DESTINATÁRIO/REMIENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

3932 - IEAS - HOSPITAL DIVINO SALVADOR

ENDEREÇO

RUA CORONEL FAGUNDES, 180

MUNICÍPIO

VIDEIRA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.595,00

VALOR DO ICMS

213,45

DESKONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.595,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.595,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

MICHEL'S LOGÍSTICA E TRANSPORTES

ENDERECO

RUA FRANCISCO PEDRO MACHADO, 333

QUANTIDADE

27 VOLUME(S)

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO DA FATURA

152368/1

VENCIMENTO

20/07/2018

VALOR

797,50

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento a prazo

NÚMERO ORDEM

152368/2

VENCIMENTO

04/08/2018

VALOR ORIGINAL

797,50

VALOR DE DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

797,50

VALOR

160,000

VALOR

160,000

VALOR

160,000

VALOR

160,000

VALOR

160,000

VALOR

160,000

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NF-E.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342180083868367 20/06/2018 19:05:25

CNPJ/CPF  
86.552.809/0003-03

BARRIO

CENTRO

UF

SC

FONE/FAX

(49)3551-1500

CEP

89560-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0-000000000

DATA DA EMISSÃO

20/06/2018

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

20/06/2018

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

19:02

CODIGO ANTT

000000000

PLACA DO VEÍCULO

000000000

MUNICÍPIO

SAO JOSE

NUMERAÇÃO

000000000

PESO BRUTO

160,000

PESO LÍQUIDO

160,000

UF

SC

CNPJ/CPF

76.875.491/0001-86

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

251773558

VALOR

160,000

VALOR

160,000

VALOR

160,000

VALOR

160,000

VALOR

160,000

VALOR

160,000

VALOR

160,000

VALOR

160,000

VALOR

160,000

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

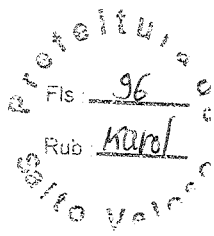
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

3932 - IEAS - HOSPITAL DIVINO SALVADOR

Nº: 152368  
SÉRIE: 20

NF-e



RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
223546 Nro. Pedido : 223546Apendente : 9923 Base de calculo reduzida - medicamento para nao contribuinte - RICMS-SC/01 - Anexo 2, art. 8 , XI  
Base de calculo reduzida - medicamento para nao contribuinte - RICMS-SC/01 - Anexo 2, art. 8 , XI. \*\*\*ATENCAO SR. CLIENTE, AO RECEBER A M  
ERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. EM CASO DE AVARIA, VIOLACAO OU FALTA, FAZER IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO CORRESPOND  
E DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRIGADO: \*\*\* OC N 1545 / 2018 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$  
254,25

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Criado/validado a partir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

27/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:09:24  
040300403 0012

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

-----  
00190000090169705000100266452176475910000079750  
BENEFICIARIO:  
CIRURGICA S C C P H LTDA  
NOME FANTASIA:  
CIRURGICA S C COMERCIO PRODUTOS HOS  
CNPJ: 94.516.671/0001-53  
PAGADOR:  
IEAS -HOSPITAL DIVINO SALVADOR  
CNPJ: 86.552.809/0003-03

-----  
NR. DOCUMENTO 62.704  
NOSSO NUMERO 1697050000266452  
CONVENIO 01697050  
DATA DE VENCIMENTO 20/07/2018  
DATA DO PAGAMENTO 27/06/2018  
VALOR DO DOCUMENTO 797,50  
VALOR COBRADO 797,50

-----  
NR. AUTENTICACAO A.359.35F.02D.605.5A0



27/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:09:24  
040300403 0007

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

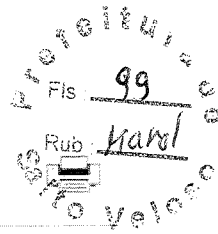
=====

BANCO DO BRASIL

-----  
001900009016970500010026645317417606000079750  
BENEFICIARIO:  
CIRURGICA S C C P H LTDA  
NOME FANTASIA:  
CIRURGICA S C COMERCIO PRODUTOS HOS  
CNPJ: 94.516.671/0001-53  
PAGADOR:  
IEAS -HOSPITAL DIVINO SALVADOR  
CNPJ: 86.552.809/0003-03

-----  
NR. DOCUMENTO 62.705  
NOSSO NUMERO 1697050000266453  
CONVENIO 01697050  
DATA DE VENCIMENTO 04/08/2018  
DATA DO PAGAMENTO 27/06/2018  
VALOR DO DOCUMENTO 797,50  
VALOR COBRADO 797,50  
-----  
NR. AUTENTICACAO 7.53B.A7C.09B.D64.967





Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
42-1806-94.516.671/0002-34-55-020-000.152.368-102.193.737-0	152368	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	20	152368	20/06/2018 19:02:27-03:00	20/06/2018 19:02:27-03:00	1.595,00

## Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
94.516.671/0002-34	CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA	255934807	SC

## Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
86.552.809/0003-03	3932 - IEAS -HOSPITAL DIVINO SALVADOR		SC
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	

## Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	5.0.204	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda Mercadoria Tribut.	1 - Saída	1 - A prazo	R7/WDhTwJ+7D97Zwqq8LkfTlgFA=

## Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	342180083868367	20/06/2018 às 19:05:25-03:00	20/06/2018 às 23:38:00
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SC)	891181263787519	21/06/2018 às 01:24:38-03:00	21/06/2018 às 01:24:38

Recebemos de SC MED DISTRIBUIDORA MÉDICO HOSPITALAR LTDA ME

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e

Data do Recbimento

Identificação e Assinatura do receptor

No. 321

Série 1



**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída   
2-Entrada  1  
No. 321  
Série 1



Chave de Acesso  
4218.0627.3111.0700.0107.5500.1000.0003.2110.0008.4367

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

FIS 100  
Rub. 1000

Natureza Operação:  
Venda de Mercadoria Adq. de Terceiros

Protocolo de autorização de uso  
342180083744866

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Razão Social INSTITUTO DE ENSINO E ASSISTENCIA SOCIAL - HOSPITAL DIVINO		CNPJ/CPF 86.552.809/0003-03	Data Emissão 20/06/2018
Endereço RUA CORONEL FAGUNDES 180		Bairro Distrito CENTRO	CEP 89.560-000
Município VIDEIRA	Fone/Fax	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
			Hora de Entrada/Saída

**FATURA/DUPLICATA**

321-A 20/07/2018 977,50	321-B 19/08/2018 977,50								
-------------------------------	-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

**DADOS DO PEDIDO**

Número 435	Empenho:	Vendedor: 1	<b>DADOS BANCÁRIOS</b> Boleto Bancario BANCO DO BRASIL Ag: 07366 C/C: 18472-1
---------------	----------	----------------	---

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS 0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 1.955,00
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 0,00
				Valor Total da Nota 1.955,00

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário <input checked="" type="checkbox"/>	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: SC	CNPJ/CPF 00.428.307/0008-64
Endereço RUA BERNARDINO JOSE DE OLIVEIRA 100	Município BLUMENAU	UF: SC	Inscrição Estadual 255.341.725		
Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 0,00	Peso Líquido (Kg) 0,00

**ENDEREÇO DE ENTREGA**

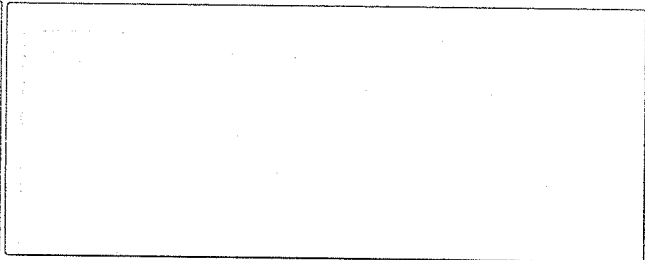
Endereço RUA CORONEL FAGUNDES 180	Bairro Distrito CENTRO	CEP 89.560-000
Município VIDEIRA	UF: SC	

**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
1546	CURATIVO LEUKOMED LV 6X8 C/50UND. - BSN Lote: 80410832 31/12/2022 Cod.Fabr.: 72350812 Cod.EAN13:	30059090	1400	5102	UN	850	2,30000	1.955,00	0,00	0,00	0,00	0	0
<p><i>Medicamento 20.06.18</i></p>													

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares  
Empresa Optante pelo Simples Nacional conforme Lei Complementar 123/2006;





27/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:09:24  
040300403 0009

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

-----

00190000090306341400100010104172976210000097750

BENEFICIARIO:

SC M D MEDICO HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

SC MED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITA

CNPJ: 27.311.107/0001-07

PAGADOR:

INSTITUTO DE ENSINO E ASSISTENCIA S

CNPJ: 86.552.809/0003-03

-----

NR. DOCUMENTO 62.707

NOSSO NUMERO 30634140000010104

CONVENIO 03063414

DATA DE VENCIMENTO 19/08/2018

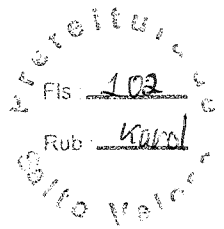
DATA DO PAGAMENTO 27/06/2018

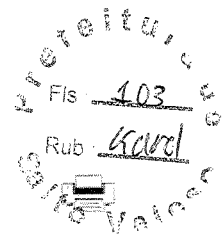
VALOR DO DOCUMENTO 977,50

VALOR COBRADO 977,50

-----

NR. AUTENTICACAO 9.DA2.19A.2D1.A87.F37





Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
42-1806-27.311.107/0001-07-55-001-000.000.321-100.008.436-7	321	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	321	20/06/2018 16:17:51-03:00	20/06/2018 16:17:51-03:00	1.955,00

## Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
27.311.107/0001-07	SC MED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR LTDA ME	258277858	SC

## Destinatário

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

## Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.0.5.2	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda de Mercadoria Adq. de Terceiros	1 - Saída	1 - A prazo	4luG+kOOQGu7uL7zwEPwO9V7dZ4=

## Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	342180083744866	20/06/2018 às 16:18:08-03:00	20/06/2018 às 22:48:45

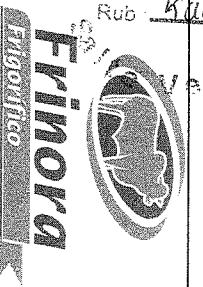


RECEBEMOS DE FRINORA FRIGORIFICO EIRELI-ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Data = 21/06/2018 Valor = **796,80**

Nº 000.001.672

Série 001



**FRINORA FRIGORIFICO EIRELI-ME**  
 frinora@egnet.com.br  
 ROD. SC 135, KM 9, SN - INTERIOR  
 CEP: 89514-899 - CACADOR/SC - (49) 3567-8211

NATUREZA DE OPERAÇÃO: **VENDE DE MERCADORIA**

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº **000.001.672**  
 Série **001**  
 Folha **1 / 1**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 258309385

CHAVE DE ACESSO: 4218 0627 5868 2600 0130 5500 1000 0016 7210 0001 6737

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Secret. Autorizadora  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342180084200267 - 21/06/2018 12:21:59

INS. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: 27.586.826/0001-30

CNPJ: 86.552.809/0003-03

CEP: 89560-000

DATA DA EMISSÃO: 21/06/2018

DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 21/06/2018

HORA DA SAÍDA: 12:21:56

DESTINATÁRIO / REMETENTE		FATURA		CÁLCULO DO IMPOSTO		TRANSP. E VOLLIMES TRANSPORTADOS	
NOME / RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL SALVATORIANO DIVINO SALVADOR		MUNICÍPIO: VIDEIRA		Dup.: 1 - 19/07/2018 - 796,80		RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL SALVATORIANO DIVINO SALVADOR	
ENDERECO: RUA CORONEL FAGUNDES, 180 - CENTRO		FONE/FAX:		BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 796,80		ENDERECO: RUA CORONEL FAGUNDES, 180	
MUNICÍPIO: VIDEIRA		UF: SC		VALOR DO ICMS: 85,12		QUANTIDADE: 66	
INSCRIÇÃO ESTADUAL: SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL: SC		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00		ESPECIE: ESPECTE	
CNPJ: 86.552.809/0003-03		CNPJ: 86.552.809/0003-03		BASE CALC. DO ICMS SUBS.: 0,00		MARCA: VIDEIRA	
CEP: 89560-000		CEP: 89560-000		VALOR DO SEGURO: 0,00		PESO BRUTO: 0,000	
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 21/06/2018		DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 21/06/2018		DESCONTO: 0,00		PESO LIQUIDO: 0,000	
HORA DA SAÍDA: 12:21:56		HORA DA SAÍDA: 12:21:56		OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS: 0,00			
				FRETE POR CONTA 0-ENTRANTE 1-DESTINATARIO 2-TERCEIROS 9-SEM FRETE: 1			
				VALOR DO ICMS: 85,12			
				VALOR DO IPI: 64,62			
				VALOR DO IPI: 0,00			
				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 796,80			
				VALOR TOTAL DA NOTA: 796,80			

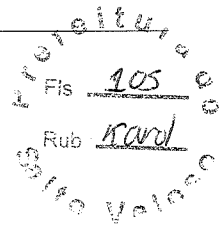
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0084	CARNE BOVINA MOIDA	02012090	000	5101	KG	22,000	11,00000	242,00	0,00	242,00	29,04	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
00104	CARNE BOVINA INDUSTRIAL - CURBOS	02012090	000	5101	KG	22,000	13,90000	305,80	0,00	305,80	35,70	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
0012	CARNE BOVINA COXAO MOLE (ALCATORA-COXAO)	02012090	000	5101	KG	2,000	19,50000	39,00	0,00	39,00	4,68	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
0078	CARNE SUINA (PERNILL S/PELE)	02031100	000	5101	KG	20,000	10,50000	210,00	0,00	210,00	14,70	0,00	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

A33R271451901941022  
27/06/2018 15:09:24



Emissão de comprovantes - 3o nível



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/06/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.24  
0403000403 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO E A S - IEAS  
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0338-7 - CACADOR CENTRO  
CONTA: 118.706-6

FAVORECIDO: FRINORA FRIGORIFICO EIRELI  
CPF/CNPJ: 27.586.826/0001-30  
VALOR: R\$ 665,84  
DEBITO EM: 27/06/2018

=====

DOCUMENTO: 062701  
AUTENTICACAO SISBB: C.1E8.577.233.DB4.260

27/06/2018



Agência 403-0  
Conta corrente 5863-7 IEAS HOSP DIVINO SALVADOR

---

Data 27/06/2018 Valor R\$ 130,96 D  
Importe referente a TED Transf.Eletr.Disponiv, 237 0338  
027586826000130 FRINORA FRIGO, agência de origem 0403,  
documento 62.709, lote 00403, lançado a débito em sua conta corrente, na  
data acima.

Remessa enviada ao banco 237 - BRADESCO, agência 338, conta  
118706, em nome de FRINORA FRIGORIFICO EIRELI , CNPJ  
27.586.826/0001-30.

(Cento e trinta reais e noventa e seis 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 27/06/2018 15:11:03



Hospital Saluatoriano  
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 1672 de FRINORA FRIGORIFICO EIRELI-ME, no valor de R\$ 796,80 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\$ 665,84 com recursos do convênio e R\$ 130,96 com recursos próprios.

Era o que nos cumpria declarar.

Videira (SC), 28 de junho de 2018.

**Hospital Saluatoriano Divino Salvador**  
**André Ragnini**  
**Diretor Administrativo**

*Uma história de muitas vidas.*



Hospital Saluatoriano  
Divino Salvador



## DECLARAÇÃO

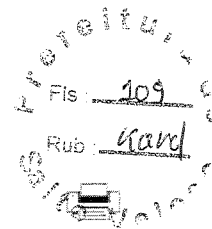
HOSPITAL SALVATORIANO DIVINO SALVADOR, inscrito no CNPJ sob nº 86.552.809/0003-03, com sede à Rua Coronel Fagundes, nº 180, Bairro Centro, na cidade de Videira - SC, declara que a Nota Fiscal nº 1672 de FRINORA FRIGORIFICO EIRELI-ME, no valor de R\$ 796,80 na qual faz parte da prestação de contas do Convênio de Cooperação com o Fundo Municipal de Saúde de Salto Veloso - SC, teve sua quitação de R\$ 665,84 com recursos do convênio e R\$ 130,96 com recursos próprios.

Era o que nos cumpria declarar.

Videira (SC), 28 de junho de 2018.

**Hospital Saluatoriano Divino Salvador**  
**André Ragnini**  
**Diretor Administrativo**

*Uma história de muitas vidas.*



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
42-1806-27.586.826/0001-30-55-001-000.001.672-100.001.673-7	1672	4.00

## Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	1672	21/06/2018 12:21:56-03:00	21/06/2018 12:21:56-03:00	796,80

## Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
27.586.826/0001-30	FRINORA FRIGORIFICO EIRELI-ME	258309385	SC

## Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
86.552.809/0003-03	HOSPITAL SALVATORIANO DIVINO SALVADOR		SC
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

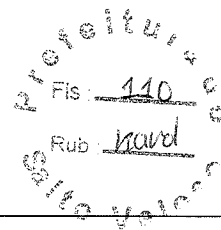
## Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	005b	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIA	1 - Saída		yKrmNq6XgJMUtK+KhTUcn++UuaU=

## Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	342180084200267	21/06/2018 às 12:21:59-03:00	21/06/2018 às 12:23:06

27/06/2018



Agência 403-0  
Conta corrente 5863-7 IEAS HOSP DIVINO SALVADOR

---

Data 27/06/2018 Valor R\$ 9,70 D

Importe referente a Transferência enviada, 27/06 0403 39455-6  
INSTITUTO E A, agência de origem 0403, documento  
550.403.000.039.455, lote 00403, lançado a débito em sua conta corrente,  
na data acima.

(Nove reais e setenta 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 27/06/2018 15:10:41

27/06/2018



Agência 403-0  
Conta corrente 5863-7 IEAS HOSP DIVINO SALVADOR

---

Data 27/06/2018 Valor R\$ 43,40 D  
Importe referente a Transferência enviada, 27/06 0403 39455-6  
INSTITUTO E A, agência de origem 0403, documento  
550.403.000.039.455, lote 00403, 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 27/06/2018 15:10:51





Estado de Santa Catarina  
**Prefeitura de Salto Veloso**



**Processo Administrativo nº 075/2018**  
**Concedente: Prefeitura Municipal de Salto Veloso**  
**Beneficiário: Hospital Salvatoriano Divino Salvador**  
**Responsável: André Ragnini**  
**Nota de Empenho nº 257/18**

**PARECER Nº 017/2018**

Tratam os autos da prestação de contas dos recursos repassados conforme Termo de Colaboração nº 003/2018, referente à **parcela 03**, no valor de **R\$ 8.000,00 (oito mil reais)** destinados ao pagamento das despesas de manutenção do Hospital Divino Salvador.

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe, constatou-se a presença de todos os elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente, bem como da Instrução Normativa N.TC-14/2012, de 13 de junho de 2012 e Lei municipal nº 1.626 de 02 de abril de 2018.

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.

Sendo assim, considera-se **REGULAR** em forma e conteúdo as presentes prestações de contas.

Sendo estas as considerações, submetem-se os autos à apreciação de Vossa Senhoria.

Salto Veloso (SC), 12 de julho de 2018.

  
**Débora Baronchello**  
Responsável pelo Controle Interno

De Acordo.

Aprovada a presente prestação de contas.

Encaminhe-se para baixa da responsabilidade e posterior arquivamento.

Salto Veloso (SC), 13 de Julho de 2018.

  
**Ana Rosa Zanela**  
Prefeita Municipal