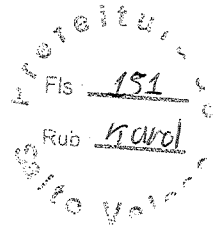





Hospital Saluatoriano
Divino Salvador



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

08/2018


Fernanda M. C. R. de Souza
RG 5.163.243
Jesoureira
Em 11/09/18

Uma história de muitas vidas.

Rua Coronel Fagundes, 180 | Videira | 89560-000 | Caixa Postal 116
Tel./Fax [49] 3551-1500 | CNPJ: 86.552.809/0003-03





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			
		PROJETO 2028- Manutenção das Atividades da Saúde	ITEM 3.3.50.41.99.00.0 0.00	FONTE Outras Contribuições	
Complemento Elemento: 3.3.50.41.99.00.00- Outras Contribuições					
DATA	Nº NOTA	HISTÓRICO (Credor)	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS	
10/08/18	257	Valor recebido conforme nota de empenho acima	R\$ 8.000,00		
27/08/18	55833	Pg Astra Farma Com de Med		R\$ 1.549,00	
27/08/18	1053472	Pg Comercial Rioclarence Ltda		R\$ 1.400,00	
27/08/18	1213	Pg DMH Distr de Mat e Med		R\$ 1.491,00	
27/08/18	16913585	Pg Genésio A Mendes		R\$ 1.350,70	
27/ago	3351	Pg Panificadora e Conf Videira		2209,3	
TOTAL			R\$ 8.000,00	R\$ 8.000,00	
				R\$ -	

LOCAL E DATA	Videira, 03 de Setembro de 2018.
DIRETOR ADMINISTRATIVO	TESOUREIRA
<i>Elizidia Pasliani</i>	<i>Germa Andreani</i>



Consultas - Extrato de conta corrente

A33R271510710860011
27/08/2018 15:18:18

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
20/07/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
10/08/2018		5313	99015	870 Transferência recebida 10/08 5313 7172-2 FUNDO MUNICIPAL	555.313.000.007.172	8.000,00 C	
10/08/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa pendente referente a 20/07/2018	852.220.800.974.080	9,70 D	
10/08/2018		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços Tarifa pendente referente a 06/08/2018	882.220.801.288.646	48,00 D	7.942,30 C
27/08/2018		0403	00403	870 Transferência recebida 27/08 0403 5863-7 IEAS HOSP DIVI	550.403.000.005.863	9,70 C	
27/08/2018		0403	00403	870 Transferência recebida 27/08 0403 5863-7 IEAS HOSP DIVI	550.403.000.005.863	48,00 C	
27/08/2018		0403	00403	109 Pagamento de Título ITAU UNIBANCO S.A.	82.701	1.549,00 D	
27/08/2018		0403	00403	109 Pagamento de Título COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	82.702	1.400,00 D	
27/08/2018		0403	00403	109 Pagamento de Título BANCO BRADESCO S.A.	82.703	497,00 D	
27/08/2018		0403	00403	109 Pagamento de Título BANCO BRADESCO S.A.	82.704	497,00 D	
27/08/2018		0403	00403	109 Pagamento de Título BANCO BRADESCO S.A.	82.705	497,00 D	
27/08/2018		0403	00403	109 Pagamento de Título GENESIO A MENDES & CIA LTDA	82.706	1.350,70 D	
27/08/2018		0403	00403	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0796 003216311000180 PANIFICADORA	82.707	2.209,30 D	
27/08/2018		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros							0,00
Data de Debito de Juros							31/08/2018
IOF							0,00
Data de Debito de IOF							03/09/2018

Transação efetuada com sucesso por: JA692671 GEMA ANDREANI.

13/08/2018



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

Data 10/08/2018 Valor R\$ 8.000,00 C
Importe referente a Transferência recebida, 10/08 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 13/08/2018 10:22:37

13/08/2018



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

Data 10/08/2018 Valor R\$ 9,70 D
Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Tarifa pendente referente a 20/07/2018, documento 852.220.800.974.080, 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 13/08/2018 10:22:47

5
gema

13/08/2018



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

Data 10/08/2018 Valor R\$ 48,00 D

Importe referente a Tarifa Pacote de Serviços, Tarifa pendente referente a 06/08/2018, documento 882.220.801.288.646, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Quarenta e oito 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 13/08/2018 10:22:56

6
gema

27/08/2018



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

Data 27/08/2018 Valor R\$ 9,70 D

Importe referente a Transferência enviada, 27/08 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 27/08/2018 15:31:36

7
gema

27/08/2018



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

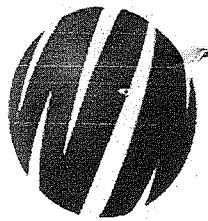
Data 27/08/2018 Valor R\$ 48,00 D
Importe referente a Transferência enviada, 27/08 0403 39455-6
INSTITUTO E A, agência de origem 0403, documento
550.403.000.039.455, lote 00403, lançado a débito em sua conta corrente,
na data acima.
(Quarenta e oito reais)

* 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 27/08/2018 15:31:50

8
gema

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do emitente
ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000055833
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3118 0810 5719 8400 0114 5500 1000 0558 3310 0066 7731

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131183020670773 15/08/2018 10:04:32-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO DE ENSINO E ASSISTENCIA SOCIAL

ENDEREÇO

RUA CORONEL FAGUNDES,180

MUNICÍPIO

VIDEIRA

FATURA

1 000055833

14/09/2018

1.549,00

CNPJ/CPF

86.552.809/0003-03

DATA DE EMISSÃO

15/08/2018

DATA ENTRADA/SAÍDA

15/08/2018

HORA ENTRADA/SAÍDA

09:49:00

CALCULO DO IMPOSTO

CALCULO DO ICMS

1.549,00

VALOR DO ICMS

77,40

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.549,00

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

1.549,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

ENDEREÇO

AV PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA 6730

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

48.740.351/0101-28

MUNICÍPIO

POUSO ALEGRE

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

6,200

PESO LIQUIDO

6,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BCICMS	VICMS	VIFI	A.ICMS	A.IPI
000010ANTI 0003	CEFEPIMA - CLOCEF 1G INJ C/50 (SIMILAR)- (LOTE:3226336-30/04/2020)	30042052	300	6108	CX	8,00	169,5000	1.356,00	1.356,00	54,24	0,00	4,00%	0,00%
000006ANTI 0001	CLINDAMICINA 600 MG/ 4ML CX C/100 AMP - GENERICO - (LOTE:AA-026/18 31/05/2020)	30032099	000	6108	CX	1,00	193,0000	193,00	193,00	23,16	0,00	12,00%	0,00%

Certifico que o Material/Serviço Constante deste documento foi Recebido/Prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
Videira, em 15/08/18
Nome: Genival Andreassi
Cargo: Despachante
Ass: Genival Andreassi

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131183020670773

PEDIDO DE VENDA: 055239 - VENDEDORA: Kelly / PEDIDO CLIENTE:

/ ID 62047544

RESERVADO AO FISCO

9
Genival



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33R271510710860012
27/08/2018 15:18:41

27/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:18:41
040300403 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080166319067462200560001876470000154900

BENEFICIARIO:
ASTRA FARMA C DE M M H LTDA

NOME FANTASIA:
ASTRA FARMA C DE M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

PAGADOR:
INSTITUTO DE ENSINO E ASSISTEN
CNPJ: 86.552.809/0003-03

NR. DOCUMENTO	82.701
DATA DE VENCIMENTO	14/09/2018
DATA DO PAGAMENTO	27/08/2018
VALOR DO DOCUMENTO	1.549,00
VALOR COBRADO	1.549,00

NR.AUTENTICACAO 2.BCF.434.E20.8FB.0CB




AO
gema

RECEBEMOS DE **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 1053472
SÉRIE 1

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000 GALFÃO G22 - JAGUARIUNA PARK INDUSTRIAL - JAGUARIUNA - SP
 CEP 13520-000 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1

Nº. 1053472 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3518 0867 7291 7800 0491 5500 1001 0534 7215 0580 5929

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
135180550857845 15/08/2018 16:19:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL 39506014110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 258079444 CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL **INSTITUTO DE ENSINO E ASSISTENCIA SOCIAL** CNPJ / CPF 86.552.809/0003-03 DATA DA EMISSÃO 15/08/2018

ENDEREÇO **R CORONEL FAGUNDES 180** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP 89560-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 15/08/2018

MUNICÍPIO **VIDEIRA** FONE / FAX 4935511500 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1053472/1	01/10/2018	1.400,00						

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.400,00	168,00	0,00	0,00	1.400,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL **VCP TRANSPORTES DE CARGAS LTDA** FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 04.456.991/0001-72

ENDEREÇO **RUA DA PENHA 587** MUNICÍPIO **ITAPIRA** UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 374047555114

QUANTIDADE **1,00** ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA NÚMERO **0,00000** PESO BRUTO **2,000** PESO LÍQUIDO **2,000**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
029217	FENTANILA, CITRATO 78.5MCG 10ML EQUIVALE (CRISTA LIA) L: 18030104 Q: 500,0000 V: 31/03/2021 *** Portaria 344/98 A1	30049099	000	6108	FA	500,00	2,80	1.400,00	1.400,00	168,00	0,00	12,00 0,00

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

Videira, em 15/08/18

Nome: Denise Andreani

Cargo: Tesouraria

Ass: Denise Andreani

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido: 1254294 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1254294 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6406-8 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 14/12/2018 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 56,00 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 14,00 (Código Interno Emitente: 18420 Nome Fantasia: HOSPITAL SALVATORIANO DIVINO SALVADOR)

RESERVADO AO FISCO

RECEITA OK
15/08/18
Conferente
gema

27/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:18:41
040300403 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190000090171153600100644425175376640000140000

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

INSTITUTO DE ENSINO E ASSISTENCIA S

CNPJ: 86.552.809/0003-03

NR. DOCUMENTO 82.702

NOSSO NUMERO 17115360000644425

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 01/10/2018

DATA DO PAGAMENTO 27/08/2018

VALOR DO DOCUMENTO 1.400,00

VALOR COBRADO 1.400,00

=====

NR. AUTENTICACAO F.2CA.068.A96.6B3.D6D



12
Gene



3

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 1213
Série 1



Chave de Acesso
4318.0825.3573.9200.0171.5500.1000.0012.1310.0001.5263

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

Natureza Operação: Venda
Protocolo de autorização de uso: 143180144800100

DESTINATÁRIO / REMETENTE
Razão Social: INSTITUTO DE ENSINO E ASSISTENCIA SOCIAL
Endereço: R. Cel. Fagundes, 180 - CENTRO - VIDEIRA - SC
CNPJ / CPF: 86.552.809/0003-03
Data Emissão: 14/08/2018
CEP: 89.560-000
Data Entrada/Saída: []
Inscrição Estadual: isento

FATURA / DUPLICATA

Código	Data	Valor
1213-A	03/09/2018	497,00
1213-B	13/09/2018	497,00
1213-C	28/09/2018	497,00

DADOS DO PEDIDO
Número: 1453
Empenho: []
Vendedor: 1
DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario
BRADESCO Ag: 34193 C/C: 14600-5

CÁLCULO DO IMPOSTO

Valor do ICMS	Valor do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
1.491,00	178,92	0,00	1.491,00
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00	Valor do Desconto: 0,00	Valor do IPI: 0,00
Valor do IPI: 0,00	Valor aprox de Tributos: 458,48	Valor Total da Nota: 1.491,00	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social: EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA
Endereço: WILLY EUGENIO FLECK, 104 - PORTO ALEGRE - RS
CNPJ / CPF: 00.428.307/0003-50
Inscrição Estadual: 0962488542
Código ANTT: []
Placa do Veículo: []
UF: RS
Peso Bruto (Kg): 3,000
Peso Líquido (Kg): 3,000
Cubagem Total: 0,000

ENDERECO DE ENTREGA
Endereço: R. Cel. Fagundes, 180 - CENTRO - VIDEIRA - SC
CNPJ / CPF: 89.560-000

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
101	CEFTAFOR (CEFTAZIDIMA) 1 G PO SOL INJ IM IV CX 50 EA 14ML GEN NOVAFARMA Lote: 78KL5359 30/11/2018 Cod.Fabr.: 001230 Res. MS: 1140200070054 Cod.EAN13: Total impostos pagos - R\$458,48(30,75%) Fonte:IBPT	30042059	000	6108	EA	300	4,97000	1.491,00	1.491,00	178,92	0,00	0	12

Certifico que o Material/Serviço Constante deste documento foi Recebido/Prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
Videira, em 14/08/18
Nome: Gema Andreani
Cargo: Terceira
Ass: Gema Andreani

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares
PEDIDO 62047544.1

Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 59,64
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 14,91
R. Fancini
R. 16/08/18

27/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:18:41
040300403 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

237934190898228000000900146000617636000049700

BENEFICIARIO:

DMH - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

NOME FANTASIA:

DMH - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

CNPJ: 25.357.392/0001-71

PAGADOR:

INSTITUTO DE ENSINO E ASSISTENCIA S

CNPJ: 86.552.809/0003-03

NR. DOCUMENTO 82.703

DATA DE VENCIMENTO 03/09/2018

DATA DO PAGAMENTO 27/08/2018

VALOR DO DOCUMENTO 497,00

VALOR COBRADO 497,00

=====

NR. AUTENTICACAO D.622.20C.642.CC5.A85



14
gema

27/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:18:41
040300403 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

2379341908982280000010001460004976460000049700

BENEFICIARIO:

DMH - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

NOME FANTASIA:

DMH - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

CNPJ: 25.357.392/0001-71

PAGADOR:

INSTITUTO DE ENSINO E ASSISTENCIA S

CNPJ: 86.552.809/0003-03

NR. DOCUMENTO 82.704

DATA DE VENCIMENTO 13/09/2018

DATA DO PAGAMENTO 27/08/2018

VALOR DO DOCUMENTO 497,00

VALOR COBRADO 497,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.166.DEC.386.686.88C



15
gema

27/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:18:41
040300403 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

2379341908982280000011001460002976610000049700

BENEFICIARIO:

DMH - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

NOME FANTASIA:

DMH - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

CNPJ: 25.357.392/0001-71

PAGADOR:

INSTITUTO DE ENSINO E ASSISTENCIA S

CNPJ: 86.552.809/0003-03

NR. DOCUMENTO 82.705

DATA DE VENCIMENTO 28/09/2018

DATA DO PAGAMENTO 27/08/2018

VALOR DO DOCUMENTO 497,00

VALOR COBRADO 497,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.376.AFD.764.119.006



16

gema

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 16913585
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4218.0882.8730.6800.0140.5500.1016.9135.8519.9362.4181

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

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
nfe.sef.sc.gov.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342180110531192 14/08/2018 20:30:38

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL 1239/9 - HOSPITAL SALVATORIANO DIVINO SALVADOR		CNPJ / CPF 86.552.809/0003-03	DATA DE EMISSÃO 14/08/2018
ENDEREÇO CORONEL FAGUNDES, 180		BAIRRO CENTRO	CEP 89560000
MUNICÍPIO VIDEIRA	FONE / FAX 4935511554	UF SC	INSCR. ESTADUAL
			DATA ENTRADA / SAÍDA 14/08/2018
			HORA DE SAÍDA 21:00:00

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	18/09/2018	1350,70							

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		1350,70	162,08	0,00	0,00	1350,70	
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	1350,70		

TRANSPORTADOR RAZÃO SOCIAL JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA		FRETE POR CONTRA 0-EMITENTE 1-DEST./REMET	CÓDIGO ANTT ETC09227644	PLACA VEÍCULO /REBOQUE IVH7115	UF RS	CNPJ / CPF 04.381.959/0002-56
ENDEREÇO RUA SAO LUIZ 127 SALA 01		MUNICÍPIO TUBARAO	UF SC	INSCR. ESTADUAL 255768605		
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE VINCULADO	MARCA 637581	NUMERAÇÃO 1 204 3009 2041/510	PESO BRUTO 1,87	PESO LÍQUIDO 1,87	

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0085432	CLEXANE SL HOSP 20MG C/10 SER. (POS) DESC:40,00% PF:225,11. FABRICANTE: AVENTIS PMC:311,20 LT:8S100 VAL:31/12/2019 QT:1 LT:8S306 VAL:29/02/2020 QT:9	30049099	500	5102	CX	10	135,07	1350,70	1350,70	162,08	12	0,00	0,00

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

Videira, em 14/08/18

Nome: Gema Andreani

Cargo: Tesoureira

Ass: Gema Andreani

DADOS ADICIONAIS

* TRANSBORDO EM : CAMPOS NOVOS - SC PARA CNPJ 02.191.991/0001-62 / EDISON TONIAL MAZETTO E CIA LTDA PLACA : MFN4213,MJD9652.TRANSBORDO EM : VIDEIRA - SC PARA CNPJ 73.266.306/0001-68 / PERY PASQUAL REPRESENTACOES LTDA PLACA : MIA7766,MKW7300.PED.FORNECEDOR ID 62047544 TRANSMISSAO FERNANDO.L-302068.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 1350.7 NEG NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDACAO. (48)3621-8301.

* DISPENSADO DA EMISSAO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67.

* ICMS SUB. TRIB. DISTR. DE SC. COSM.PERF.ART.HIG. E TOUCADOR.TTD N. 8500000099922 PROC. GR 11 64034 038 VIG.31.12.2015.

* ICMS.SUBSTITUICAO TRIBUTARIA REGIME ESPECIAL N.157 2007 0 DIAT PROCESSO N. GR11 64034 038.

RESERVADO AO FISCO

RECITA OK
KICMIS
Conferente

Handwritten signature: Gema

Handwritten initials: AT

27/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:18:41
040300403 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS



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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090118708100322652967179676510000135070

BENEFICIARIO:
GENESIO A MENDES & CIA LTDA
NOME FANTASIA:
GENESIO A MENDES & CIA LTDA
CNPJ: 82.873.068/0001-40

PAGADOR:
HOSPITAL SALVATORIANO DIVINO SALVAD
CNPJ: 86.552.809/0003-03

NR. DOCUMENTO 82.706
NOSSO NUMERO 11870810022652967
CONVENIO 01187081
DATA DE VENCIMENTO 18/09/2018
DATA DO PAGAMENTO 27/08/2018
VALOR DO DOCUMENTO 1.350,70
VALOR COBRADO 1.350,70
=====

NR. AUTENTICACAO 4.26B.AE6.60B.585.A75

18
gima

NF-e
N.º 000.003.351
SÉRIE: 01

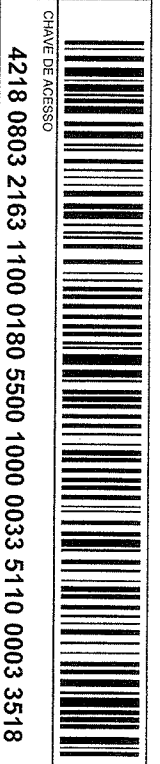
Recebemos de PANIFICADORA E CONFEITARIA ROSTIROLLA LTDA - ME os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado. Emissão: 20/08/2018 Dest/Rem: HOSPITAL SALVATORIANO DIVINO SALVADOR Total R\$: 2.416,25

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



PANIFICADORA E CONFEITARIA ROSTIROLLA LTDA - ME
R CACADOR 414,
PANAZZOLO - CEP 89560-000
VIDEIRA - SC
FONE: /

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
N.º 000.003.351
SÉRIE 01
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4218 0803 2163 1100 0180 5500 1000 0033 5110 0003 3518
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE PRODUCAO
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253902924
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 03.216.311/0001-80
CNPJ: 342180113027156
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 20/08/2018 13:37:34

DESTINATÁRIO REMETENTE: HOSPITAL SALVATORIANO DIVINO SALVADOR
ENDERECO: RUA CORONEL FAGUNDES 180
MUNICIPIO: VIDEIRA
FAT. NÚMERO DA FATURA: 003351
VALOR ORIGINAL: 2.416,25
VALOR DESCONTO: 0,00
VALOR RECEBIDO DE ENTRADA: 0,00
VALOR LÍQUIDO: 2.416,25
CNPJ/CPF: 86.552.809/0003-03
CEP: 89560-000
DATA DA SAÍDA: 20/08/2018
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
HORA DE SAÍDA:

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
003351 - 01	27/08/2018	2.416,25						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS		0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		2.416,25
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DE DESCONTO TOTAL		0,00	VALOR TOTAL DA NOTA		2.416,25
OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		0,00	VALOR DO IPI		0,00	VALOR TOTAL DA NOTA		2.416,25
FRETE POR CONTA DESTINATÁRIO		0,00	CÓDIGO ANTT			PLACA DO VEÍCULO		
MUNICIPIO VIDEIRA			UF SC			CNPJ/CPF 03.216.311/0001-80		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253.902.924			UF SC			INSCRIÇÃO ESTADUAL 253.902.924		
QUANTIDADE 482,5			ESPECIE			PESO BRUTO 0		
MARCA			PESO LÍQUIDO			0,000		

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOM/SH	% MVA	VALOR ST	CSOSN	PROP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
000031	PAO FRANCES 25 GR	19059010	0	0,0000	0102	5101	KG	97,5000	8,0000	0,00	780,0000	0,00	0,00	0,00	0,00
000010	PAO FATIADO	19059010	0	0,0000	0102	5101	UN	326,0000	4,2500	0,00	1.385,5000	0,00	0,00	0,00	0,00
000019	PAO INTEGRAL	19059010	0	0,0000	0102	5101	UN	59,0000	4,2500	0,00	250,7500	0,00	0,00	0,00	0,00

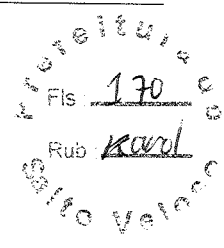
DADOS ADICIONAIS
Val. Aprox. Tributos R\$ 494,13. Estadual R\$ 169,14(7,00%); Federal R\$ 324,99(13,45%). Fonte: IBPT.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Aos clientes sem e-mail, os xml estarão disponibilizados sempre que solicitados
CÓDIGO CLIENTE: 000036;
DOCUMENTO EMITIDO PELO EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CFE LC 123/2006

Certifico que o Material/Serviço Constante deste documento foi Recebido/Prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
Ass: Genia Andriani, em 20/08/18

Nome: Genia Andriani
Cargo: Responsável

RESERVADO AO FISCO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/08/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.41
0403000403 SEGUNDA VIA 0019

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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0796-X - VIDEIRA

CONTA: 1.222-3

FAVORECIDO: PANIFICADORA E CONFEITARIA ROSTIROL

CPF/CNPJ: 03.216.311/0001-80

VALOR: R\$ 2.209,30

DEBITO EM: 27/08/2018

=====

DOCUMENTO: 082707

AUTENTICACAO SISBB: B.F86.EE5.0B7.A43.ED3

Transação efetuada com sucesso por: JA692671 GEMA ANDREANI.

20
Gema



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/08/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.05
0403000403 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IEAS HOSP DIVINO SALVADOR

AGENCIA: 0403-0 CONTA: 5.863-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IEAS HOSP DIVINO SALVADOR

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0796-X - VIDEIRA

CONTA: 1.222-3

FAVORECIDO: PANIFICADORA E CONFEITARIA ROSTIROL

CPF/CNPJ: 03.216.311/0001-80

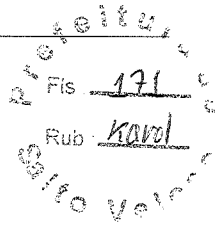
VALOR: R\$ 206,95

DEBITO EM: 27/08/2018

=====

DOCUMENTO: 082733

AUTENTICACAO SISBB: 7.D5C.04A.0A8.C85.DBE



Transação efetuada com sucesso por: JA692671 GEMA ANDREANI.

21
Gema



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 3351 de PANIFICADORA E CONFEITARIA ROSTIROLLA LTDA- ME, no valor de R\$ 2.416,25 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\$ 2.209,30 com recursos do convênio e R\$ 206,95 com recursos próprios.

Era o que nos cumpria declarar.

Videira (SC), 29 de agosto de 2018.

ANDRE RAGNINI
DIRETOR ADMINISTRATIVO
HOSPITAL SALVATORIANO DIVINO SALVADOR

Uma história de muitas vidas.

Rua Coronel Fagundes, 180 | Videira | 89560-000 | Caixa Postal 116
Tel./Fax [49] 3551-1500 | CNPJ: 86.552.809/0003-03

22
gema



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 027/2018

Tratam os autos da prestação de contas dos recursos repassados conforme Termo de Colaboração nº 003/2018, referente à **parcela 05**, 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), 21 de setembro 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), _____ de _____ de 2018.


Mário Cesar Donadeli
Prefeito Municipal e. e.