



**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	
17/09/18	257	Valor recebido conforme nota de empenho acima	R\$ 8.000,00		
26/09/18	434031	Pg Medilar Importação		R\$ 1.540,00	
26/09/18	138033	Pg Soma -SC		R\$ 2.421,82	
26/09/18	19275	Pg Rota Sul Hospitalar		R\$ 2.630,00	
27/09/18	2944	Pg Jose Pauli Ind Com		R\$ 1.408,18	
TOTAL			R\$ 8.000,00	R\$ 8.000,00	
				R\$ -	

LOCAL E DATA	<b>Videira, 02 de Outubro de 2018.</b>		
DIRETOR ADMINISTRATIVO			TESOUREIRA 

Fernanda Ap. C. R. de Souza  
RG 5.163.243  
Tessoureira  
Em 08/10/18  
Não-Organizab.

1  
ne



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 2944 de JOSE PAULI IND. E COM. DE GESSO LTDA, no valor de R\$ 2.800,00 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\$ 1.408,18 com recursos do convênio e R\$ 1.391,82 com recursos próprios.

Era o que nos cumpria declarar.

Videira (SC), 02 de Outubro de 2018.

  
Gema Andreani

Tesoureira

**CUIDANDO DE VIDAS, CUIDANDO DE VOCÊ**

Rua Coronel Fagundes, 180 | Videira - SC

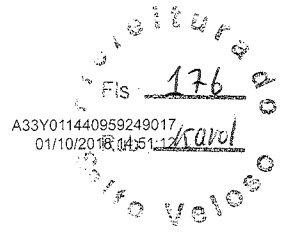
Tel: 49 3551.1500

2

NE



## Consultas - Extrato de conta corrente



## Cliente - Conta atual

Agência 403-0  
 Conta corrente 39455-6 INSTITUTO E A S - IEAS  
 Período do extrato 09 / 2018

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/08/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
17/09/2018		0403	99015	870 Transferência recebida 17/09 0403 5863-7 IEAS HOSP DIVI	550.403.000.005.863	2.000,00 C	
17/09/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa pendente referente a 27/08/2018	842.600.801.334.312	10,15 D	
17/09/2018		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços Tarifa pendente referente a 05/09/2018	882.600.800.808.773	48,00 D	7.941,85 C
26/09/2018		0403	99015	870 Transferência recebida 26/09 0403 5863-7 IEAS HOSP DIVI	550.403.000.005.863	48,00 C	
26/09/2018		0403	99015	870 Transferência recebida 26/09 0403 5863-7 IEAS HOSP DIVI	550.403.000.005.863	1,82 C	
26/09/2018		0403	99015	870 Transferência recebida 26/09 0403 5863-7 IEAS HOSP DIVI	550.403.000.005.863	10,15 C	
26/09/2018		0403	99015	470 Transferência enviada 26/09 4044 13845-2 MEDILAR PROD M	554.044.000.013.845	1.540,00 D	
26/09/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título SC MED DISTRIBUIDORA MEDICO HO	92.601	1.410,00 D	
26/09/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título ITAU UNIBANCO S.A.	92.602	2.421,82 D	
26/09/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0132 004353505000190 ROTA SUL HOSP	92.603	2.630,00 D	0,00 C
27/09/2018		0403	99015	870 Transferência recebida 27/09 0403 5863-7 IEAS HOSP DIVI	550.403.000.005.863	1.408,18 C	
27/09/2018		0403	99015	870 Transferência recebida 27/09 0403 5863-7 IEAS HOSP DIVI	550.403.000.005.863	10,15 C	
27/09/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3833 002860422000162 JOSE PAULI IN	92.701	1.408,18 D	
27/09/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa pendente referente a 26/09/2018	852.700.800.030.256	10,15 D	0,00 C
30/09/2018		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

## OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 01/10/2018 R\$ 10,15. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JA692671 GEMA ANDREANI.

32

24/09/2018



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

---

Data 17/09/2018 Valor R\$ 8.000,00 C  
Importe referente a Transferência recebida, 17/09 0403 5863-7 IEAS  
HOSP DIVI, agência de origem 0403, documento 550.403.000.005.863,  
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 24/09/2018 15:30:55

4  
ne

19/09/2018



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

---

Data 17/09/2018 Valor R\$ 10,15 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Tarifa pendente referente a 27/08/2018, documento 842.600.801.334.313, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Dez reais e quinze centavos)

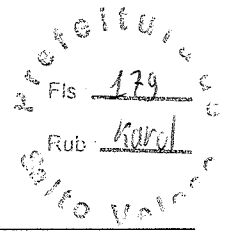
---

\* 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 19/09/2018 09:29:57

5  
nc

19/09/2018



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

---

Data 17/09/2018 Valor R\$ 48,00 D

Importe referente a Tarifa Pacote de Serviços, Tarifa pendente referente a 05/09/2018, documento 882.600.800.808.773, 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 19/09/2018 09:30:07

6  
mc

26/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:36:06  
040300403 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IEAS HOSP DIVINO SALVADOR  
AGENCIA: 0403-0 CONTA: 5.863-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/09/2018
NR. DOCUMENTO	550.403.000.039.455
VALOR TOTAL	48,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: INSTITUTO E A S - IEAS  
AGENCIA: 0403-0 CONTA: 39.455-6  
NR. DOCUMENTO 550.403.000.005.863

=====

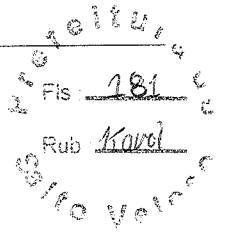
NR.AUTENTICACAO 8.6E9.2A6.235.50A.CFE



7  
ne

26/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:36:06  
040300403 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



CLIENTE: IEAS HOSP DIVINO SALVADOR  
AGENCIA: 0403-0 CONTA: 5.863-7

=====  
DATA DA TRANSFERENCIA 26/09/2018  
NR. DOCUMENTO 550.403.000.039.455  
VALOR TOTAL 1,82

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: INSTITUTO E A S - IEAS  
AGENCIA: 0403-0 CONTA: 39.455-6  
NR. DOCUMENTO 550.403.000.005.863

=====  
NR. AUTENTICACAO E.EDD.5D3.CF1.08E.2F0

Transação efetuada com sucesso por: JA692671 GEMA ANDREANI.

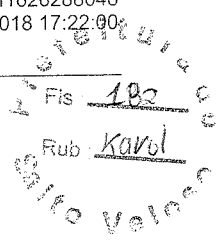
8  
ne



A33G261711626288048  
26/09/2018 17:22:00



Emissão de comprovantes - 3o nível



26/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:36:06  
040300403 SEGUNDA VIA 0013  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IEAS HOSP DIVINO SALVADOR  
AGENCIA: 0403-0 CONTA: 5.863-7  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/09/2018
NR. DOCUMENTO	550.403.000.039.455
VALOR TOTAL	10,15

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: INSTITUTO E A S - IEAS  
AGENCIA: 0403-0 CONTA: 39.455-6  
NR. DOCUMENTO 550.403.000.005.863  
=====

NR.AUTENTICACAO	6.216.E7D.219.EA8.B24
-----------------	-----------------------

g we

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AOLADO

DATA DE RECEBIMENTO: 19/09/2018 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Fls. 183

NF-e N. 000434031 SÉRIE 1

**Identificação do emitente**  
**MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITA**  
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420  
 IMIGRANTE Cep:96880-000  
 VERA CRUZ/RS  
 Fone: 5137187600 Fax : (51) 3718 7625  
 medilar@medilar.com.br - www.medilarrs.com.br

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA

N. 000434031  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 4318 0907 7522 3600 0123 5500 1000 4340 3110 0382 8321

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: 143180168613607 19/09/2018 16:45:17-03:00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE: **INSTITUTO DE ENSINO E ASSISTENCIA SOCIAL**  
 CNPJ/CPF: 86.552.809/0003-03 DATA DE EMISSÃO: 19/09/2018

ENDEREÇO: RUA CORONEL FAGUNDES, 180 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 89560-000 DATA ENTRADA/SAÍDA:

MUNICÍPIO: VIDEIRA FONE/FAX: 4935511500 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA:

FATURA	001	19/10/2018	1.540,00																	
--------	-----	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**CALCULO DO IMPOSTO**

B. CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.540,00	184,80	0,00	0,00	1.540,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.540,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 00.428.307/0001-98

ENDEREÇO: RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040 MUNICÍPIO: CHAPECO UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: 252936787

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
10	VOLUMES			100,000	100,000

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
03550	LUVA PROC. PEQUENA C/100 LEMGRUBER LOTE: PR016I - DT.VALID: 30/08/2021 - COD PROD.FABR.: 4224 - REG. M. S.: 0010182420009 - FABRICANTE: TARGA SA	40151900	000	6108	UN	10.000,00	0,15400	1.540,00	1.540,00	184,80	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 19/09/2018

Nome: Gema Andreani

Cargo: Tesoureira

Ass: Gema Andreani

**CALCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Protocolo: 143180168613607  
 DADOS BANCARIOS: BRADESCO AG: 0160 0 CONTA: 00000776300  
 Vendedor: NATALIA GUARAN, PEDIDO 63367680.1  
 Pedido(s): 162055 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 443.83 (28,82%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 61.60. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 15.40.  
**Prezado Cliente,**  
 Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:  
 - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.  
 - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (

**RESERVADO AO FISCO**

*Gie 20/09/18*

*10 we*



Dados da NFe

Chave de acesso	
43-1809-07.752.236/0001-23-55-001-000.434.031-100.382.832-1	
Número NF-e	Série
434031	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saída	1 - Normal
Data de emissão	
19/09/2018 16:37:00-03:00	

Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITA	07.752.236/0001-23	RS

Destinatário

Razão Social do Destinatário	CNPJ do Destinatário	UF
INSTITUTO DE ENSINO E ASSISTENCIA SOCIAL	86.552.809/0003-03	SC

Autorização de uso:

Autorização de uso	Número do Protocolo	Digest Value da NFe
19/09/2018 16:45:17	143180168613607	5C38GIqLchT33Zx9Iz4Fj5PFKNN=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
1.540,00	184,80	1.540,00

Data/Hora Impressão: 25/09/2018 14:38:04

**Válida somente com a apresentação conjunta do Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica - DANFE**

11/ve

26/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:37:44  
040300403 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

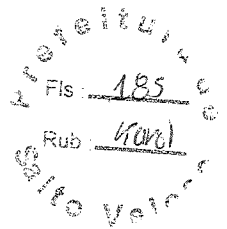
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/09/2018
NR. DOCUMENTO	554.044.000.013.845
VALOR TOTAL	1.540,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MEDILAR PROD MED HOSP LT  
AGENCIA: 4044-4 CONTA: 13.845-2  
NR. DOCUMENTO 550.403.000.039.455

=====

NR.AUTENTICACAO 0.99E.31A.EE3.32E.ADB



Transação efetuada com sucesso por: JA692671 GEMA ANDREANI.

12  
w

Compras de SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

os produtos são de origem fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e  
No. 138033  
Série 1

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

Conferido por: .....  
Liberado por: .....



Av. Gentil Reinado Cordoni, 391 Jardim Eldorado  
88.133-500 Palhoça - SC Fone/Fax: (48) 3348-2829  
CNPJ: 05.531.725/0001-20 Insc. Est.: 254.582.702  
Insc. Estadual Sub. Tributário:

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1-Saída **1**  
2-Entrada  
No. 138033  
Série 1



Chave de Acesso  
4218.0905.5317.2500.0120.5500.1000.1380.3310.0248.1822  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora  
Fis: 186

Natureza Operação:  
Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso  
342180129126004

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
Razão Social: INSTITUTO DE ENSINO E ASSISTENCIA SOCIAL  
Endereço: RUA CORONEL FAGUNDES 180  
Município: VIDEIRA Fone/Fax: (49) 3551-1554 UF: SC  
Bairro Distrito: SANTA TEREZA CEP: 89.560-000  
Inscrição Estadual: ISENTO

FATURA / DUPLICATA  
138033-A  
20/10/2018  
2.421,82

DADOS DO PEDIDO  
Número: 196063 Empenho:  
DADOS BANCÁRIOS  
Boleto Bancario Banco Itau S/A Ag: 6243 C/C: 39950-5

CÁLCULO DO IMPOSTO  
B Cálculo do ICMS Valor do ICMS 307,28 Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00 Valor do ICMS Substituição 0,00 Valor Total dos Produtos 2.421,82  
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 2.421,82

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS  
Razão Social: BAUER TRANSPORTES LTDA  
Endereço: AV GETULIO DORNELLES VARGAS 3540  
Município: CHAPECÓ UF: SC  
Quantidade / Volumens: 14 Espécie: Marca: Numeração: Peso Bruto (Kg): 115,900 Peso Líquido (Kg): 115,900 Cubagem Total: 0,330

ENDEREÇO DE ENTREGA  
Endereço: RUA CORONEL FAGUNDES 180  
Município: VIDEIRA UF: SC  
Bairro Distrito: SANTA TEREZA CEP: 89.560-000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

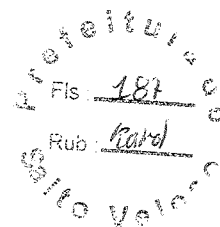
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
7583	CATETER CDISPOS SEG 24 G X 0,56 N AUTOGUARD (38181114) BD Lote: 8187760 31/01/2021 Decr: 29 Cod.Fabr.: 38181114 Reg. MS: 10033430186 Cod.EAN13:	90183924	220	5102	UN	100	3,90000	390,00	275,30	46,80	0,00	0	17
6880	EMBALAGEM TUB.P/ESTER. 15 X 100 HOSPFLEX Lote: 0918 30/08/2021 Decr: 29 Cod.Fabr.: H0008 Reg. MS: 80473960001 Cod.EAN13:	48229000	020	5102	RL	2	56,25000	112,50	79,41	13,50	0,00	0	17
11590	FILTRO BACTERIANO E VIRAL (VENTILACAO MECANICA) ADULTO BRMED Lote: 170905 20/11/2022 Decr: 29 Cod.Fabr.: 5 Reg. MS: 81045420001 Cod.EAN13: 6950743600323	90192010	220	5102	UN	50	6,30000	315,00	222,36	37,80	0,00	0	17
10350	GLICOSE 5% 250ML SIST. FECHADO FRASCO EUROFARMA Lote: 564965 11/06/2020 Decr: 39 Cod.Fabr.: 411794 Reg. MS: 1004310500107 Cod.EAN13:	30049099	020	5102	FR	240	2,60000	624,00	440,47	74,88	0,00	0	17
10360	GLICOSE 5% 250ML SIST. FECHADO FRASCO EUROFARMA Lote: 520540 23/08/2019 Decr: 39 Cod.Fabr.: 411794 Reg. MS: 1004310500107 Cod.EAN13:	30049099	020	5102	FR	30	2,60000	78,00	55,06	9,36	0,00	0	17
4411	RIOHEX 4% DEGERM. 1.000 ML RIOQUIMICA Lote: 1803087 23/05/2021 Decr: 39 Cod.Fabr.: 0510101801 Reg. MS: NOTIFICADO Cod.EAN13: 7897780209340 Resolução do Senado Federal nr. 13/12. Número da FCI: 386DEEA1-EE17-4CAF-9898-99-DE87FC-9B	30049047	020	5102	LTR	24	20,93000	502,32	452,59	76,94	0,00	0	17

DADOS ADICIONAIS  
Informações complementares  
A DIMACI SC MATERIAL CIRÚRGICO LTDA MUDOU A RAZÃO SOCIAL PARA SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA; ORDEM DE COMPRA 2541/2018  
Decretos: 29; TID: 135000000470770  
39: Base de Cálculo Reduzida - Medicamento para Não contribuinte - RICMS-SC/01 Anexo 2 Art. 8º XI

21-9-18  
Lancado  
Certifico que o Material/Serviço Constante deste documento foi Recebido/Prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.  
Videira, em 20/09/18  
Nome: Gelma Andreani  
Cargo: Tesoureira  
Ass: Gelma Andreani

FAVOR CONFERIR MERCADORIAS NO ATO DO RECEBIMENTO E NA PRESENÇA DO ENTREGADOR.  
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES AO RECEBIMENTO

13 ne



## Dados da NFe

Chave de acesso	
42-1809-05.531.725/0001-20-55-001-000.138.033-100.248.182-2	
Número NF-e	Série
138033	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saída	1 - Normal
Data de emissão	
20/09/2018 18:19:17-03:00	

## Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
SOMASC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	05.531.725/0001-20	SC

## Destinatário

Razão Social do Destinatário	CNPJ do Destinatário	UF
INSTITUTO DE ENSINO E ASSISTENCIA SOCIAL	86.552.809/0003-03	SC

## Autorização de uso:

Autorização de uso	Número do Protocolo	Digest Value da IIF-e
20/09/2018 18:20:06	342180129126004	RZ0kQX6ubJTtV2f69uczZ+hQxAk=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
1.807,54	307,28	2.421,82
Data/Hora Impressão: 25/09/2018 14:38:43		

Válida somente com a apresentação conjunta do Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica - DANFE

14  
ve

26/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 18:00:50  
040300403 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191125235264811624333995050003376830000242182

BENEFICIARIO:

SOMA SC PROD HOSPIT LTDA

NOME FANTASIA:

SOMA SC PROD HOSPIT LTDA

CNPJ: 05.531.725/0001-20

PAGADOR:

INSTITUTO DE ENSINO E ASSISTEN

CNPJ: 86.552.809/0003-03

NR. DOCUMENTO 92.602

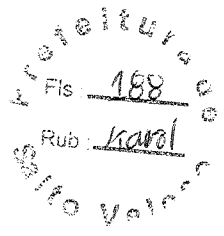
DATA DE VENCIMENTO 20/10/2018

DATA DO PAGAMENTO 26/09/2018

VALOR DO DOCUMENTO 2.421,82

VALOR COBRADO 2.421,82

NR. AUTENTICACAO D.71A.AAD.140.D03.B39



15  
W

**ROTA SUL HOSPITALAR LTDA EPP**

RUA ANTONIO TREIS, 425 - VORSTADT -  
CEP:89015-400 - BLUMENAU - SC  
TEL: (47)3340-6227



**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000019275 FL. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4218 0904 3535 0500 0190 5500 1000 0192 7512 2662 8386

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342180128342933 19/09/2018 16:07:15 189

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254338330

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

04.353.505/0001-90

Rua Kavol

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL SALVATORIANO DIVINO SALVADOR

CNPJ / CPF

86.552.809/0003-03

DATA DA EMISSÃO

19/09/2018

ENDEREÇO

RUA CORONEL FAGUNDES, 180

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

89560-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

19/09/2018

MUNICÍPIO

VIDEIRA

FONE / FAX

(49)3551-1500

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:21:45

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/10/2018	2.630,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	346,42	2.630,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.630,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

MICHEL'S LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

76.875.491/0001-80

ENDEREÇO

RUA FRANCISCO PEDRO MACHADO, 333

MUNICÍPIO

SAO JOSE

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

251773558

QUANTIDADE

3

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IF
16496C	DISCOFIX-C C.P. ANVISA 0080136990452  LOTE: 18A1592048 QTD: 400,00 FAB: 01/01/2018 VAL: 31/01/2021 C.AGREGAÇÃO:	39174010	2102	5102	Un	400,0000	4,2000	0,00	1.680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
4894502	STIMUPLEX A50 - G22X2* C.P. ANVISA 0010008530053  LOTE: 17L25 QTD: 5,00 FAB: 01/11/2017 VAL: 30/11/2022 C.AGREGAÇÃO:	90183910	2102	5102	Un	5,0000	95,0000	0,00	475,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
394260	STIMUPLEX A100 - G21X4* C.P. ANVISA 0010008530053  LOTE: 17L03 QTD: 5,00 FAB: 11/03/2017 VAL: 11/03/2022 C.AGREGAÇÃO:	90183910	2102	5102	Un	5,0000	95,0000	0,00	475,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0

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

em 19/09/18  
Nome: Genison Andreassi  
Cargo: Tesoureiro  
Ass: Genison Andreassi

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vlr. Aprox. Tributos: Importado: R\$ 207,56 - 7,89% Nacional: R\$ 138,86 - 5,28%

Fonte: IBPT/FECOMERCIO RJ

I-Documento emitido por EPP optante pelo Simples Nacional.

II-Não gera direito ao credito de ICMS/IPI.

ORDEM DE COMPRA/SERVIÇO Nº 2518 / 2018

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo "Simples Nacional".

Cobrança do diferencial de alíquotas do ICMS (Convenio 93/2015)

suspensão conforme ADI 5464 de 17/02/2016.

*Handwritten signatures and stamps:*  
21/09/18  
RECEITA OK  
Comprovante

SOUJIS Gestão Empresarial

ão de

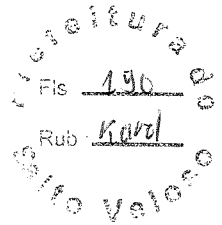
ressa

4	333	estoque	Jst
---	-----	---------	-----

118 15:53  
Página 1  
20180920  
A PAZIN

16 ne





## Dados da NFe

Chave de acesso	
42-1809-04.353.505/0001-90-55-001-000.019.275-122.662.838-6	
Número NF-e	Série
19275	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saída	1 - Normal
Data de emissão	
19/09/2018 16:06:54-03:00	

## Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
ROTA SUL HOSPITALAR LTDA EPP	04.353.505/0001-90	SC

## Destinatário

Razão Social do Destinatário	CNPJ do Destinatário	UF
HOSPITAL SALVATORIANO DIVINO SALVADOR	86.552.809/0003-03	SC

## Autorização de uso:

Autorização de uso	Número do Protocolo	Digest Value da NFe
19/09/2018 16:07:15	342180128342933	WFPriKE4URH1hNZwoTXvtDKYq6g=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0,00	0,00	2.630,00

Data/Hora Impressão: 25/09/2018 14:37:12

**Válida somente com a apresentação conjunta do Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica - DANFE**

17  
me

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 18.00.50  
0403000403 SEGUNDA VIA 0017

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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0132-5 - BLUMENAU SC  
CONTA: 2.980-2

FAVORECIDO: ROTA SUL HOSPITALAR LTDA  
CPF/CNPJ: 04.353.505/0001-90  
VALOR: R\$ 2.630,00  
DEBITO EM: 26/09/2018

=====

DOCUMENTO: 092603  
AUTENTICACAO SISBB: 2.02E.70F.6BB.A1B.5F7



18  
we



## Emissão de comprovantes - 3o nivel

A33627153504467012  
27/09/2018 15:40:38Fis 192  
Rub Koral  
Debito Vsl000SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.40.38  
0403000403 SEGUNDA VIA 0017COMPROVANTE 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: 3833-4 - HERVAL DO OESTE - SC

CONTA: 48-7

FAVORECIDO: JOSE PAULI INDUSTRIA E COMERCIO DE

CPF/CNPJ: 02.860.422/0001-62

VALOR: R\$ 1.408,18

DEBITO EM: 27/09/2018

=====

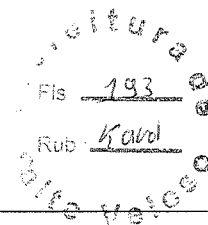
DOCUMENTO: 092701

AUTENTICACAO SISBB: B.8A9.CF9.026.D6D.789

Transação efetuada com sucesso por: JA692671 GEMA ANDREANI.

19  
nc

27/09/2018



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

---

Data 27/09/2018 Valor R\$ 10,15 D  
Importe referente a Transferência enviada, 27/09 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.  
(Dez reais e quinze 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 27/09/2018 15:12:48

20  
ve

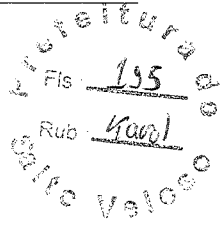




Emissão de comprovantes - 3o nível

A35G271348477459041  
27/09/2018 14:23:49

27/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:16:18  
040300403 SEGUNDA VIA 0009  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



CLIENTE: IEAS HOSP DIVINO SALVADOR  
AGENCIA: 0403-0 CONTA: 5.863-7  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/09/2018
NR. DOCUMENTO	550.403.000.039.455
VALOR TOTAL	1.408,18

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: INSTITUTO E A S - IEAS  
AGENCIA: 0403-0 CONTA: 39.455-6  
NR. DOCUMENTO 550.403.000.005.863  
=====

NR.AUTENTICACAO 6.DDE.1CF.B7D.F2D.C49



## Dados da NFe

Chave de acesso	
42-1809-02.860.422/0001-62-55-001-000.002.944-100.001.792-2	
Número NF-e	Série
2944	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saida	1 - Normal
Data de emissão	
25/09/2018 15:11:48-03:00	

## Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
JOSE PAULI IND. E COM. DE GESSO LTDA	02.860.422/0001-62	SC

## Destinatário

Razão Social do Destinatário	CNPJ do Destinatário	UF
INSTITUTO DE ENSINO E ASSISTENCIA SOCIAL	86.552.809/0003-03	SC

## Autorização de uso:

Autorização de uso	Número do Protocolo	Digest Value da NFe
25/09/2018 15:12:52	342180131175413	4rEcpdVp0UMz/ebC9RxnZI2GSa4=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
0,00	0,00	2.800,00

Data/Hora Impressão: 02/10/2018 13:07:50

**Válida somente com a apresentação conjunta do Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica - DANFE**

23  
re

01/10/2018



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

---

Data 27/09/2018 Valor R\$ 10,15 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Tarifa pendente referente a 26/09/2018, documento 852.700.800.030.256, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Dez reais e quinze centavos)

---

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

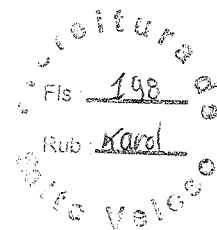
Documento emitido por: GEMA ANDREANI em 01/10/2018 14:51:24

24  
vee





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 031/2018**

Tratam os autos da prestação de contas dos recursos repassados conforme Termo de Colaboração nº 003/2018, referente à **parcela 06** 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), 09 de outubro 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), 09 de OUTUBRO de 2018.

  
**Ana Rosa Zanela**  
Prefeita Municipal