



## PRESTAÇÃO DE CONTAS

DEMONSTRATIVO RESUMIDO DE  
RECEITA E DESPESA

ANEXO I

1 Órgão Supervisor/Concessor	2 CNPJ
<b>INSTITUTO MARIA SCHMITT - IMAS</b>	<b>28.700.530/0009-19</b>

3 -Contrato de Gestão - TA	4 Vigência	5 Valor do Contrato
<b>CONTRATO DE GESTÃO n.º 044/2021</b>	<b>01/09/2022</b>	<b>R\$ 200.000,00</b>

4 OUTROS RECEBIMENTOS	5 Período da Prestação de Contas
	<b>OUTUBRO DE 2022</b>

6 Detalhamento Financeiro	6.2 - Valor
<b>Saldo do mês anterior</b>	<b>R\$ 937,54</b>
(+) Total de recursos recebidos FUNDO SMS BOM JARDIM DA SERRA	<b>R\$ 189.843,87</b>
(+) Total de recursos recebidos de outras fontes HABILITAÇÃO	<b>R\$ -</b>
(+) Total de recursos recebidos de outras fontes QUALIFICAÇÃO	<b>R\$ -</b>
(+) Total de recursos recebidos de outras fontes COVID-19	<b>R\$ -</b>
<b>OUTRAS TRANSFERÊNCIAS/ESTORNOS</b>	<b>R\$ -</b>
(+) Rendimento das Aplicações Financeiras	<b>R\$ 22,49</b>
(-) Total das Despesas comprovadas	<b>R\$ 186.898,84</b>
(-) Juros/multas (se existir) **	<b>R\$ -</b>
<b>Saldo em Conta + Aplicação</b>	<b>Saldo R\$ 3.905,06</b>

7 Observações

8 Local e Data
<b>Bom Jardim da Serra, 10 de Outubro de 2022</b>

9 Nome e Assinatura
<b>LEANDRO FIGUEIREDO FERNANDES:O</b> 3461298930
<small>Assinado de forma digital por LEANDRO FIGUEIREDO FERNANDES:O3461298930. Dados: 2022.11.11 13:47:52 -03'00'</small>
<b>Diretor(a) ou Responsável</b>





Hospital Américo Caetano do Amaral - IMAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS  
DEMONSTRATIVO DE RECEITA E DESPESA

ANEXO II

CÓDIGO

1.1-Origem Supervisor/Concessor:		1.2-Entidade Executora		1.3-Contrato		1.4-Período da Prestação de Contas		1.5-Valor do Contrato	
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOM JARDIM DA SERRA		INSTITUTO MARIA SCHMITT DE ENSINO, ASSISTÊNCIA SOCIAL E SAÚDE DO CIDADÃO - IMAS		CONTRATO DE GESTÃO - 48/2021		01/09/2022 a 30/09/2022		R\$ 200.000,00	
3.1-Contrato de Gestão - TA		3.2-Vigência		3.3-Valor do Contrato		3.4-Valor da NL		3.5-Valor da NL	
		1/9/2022		R\$		4.4-Valor da NL		4.5-Valor da NL	
4.1-Número da Nota de Liquidação		4.2-Recibimento do Recurso		4.3-Documento		4.4-Data		4.5-Valor	
5.1-Página	6.1-Motivo do Favorcido	6.2-CPF / CNPJ	6.3-Contrato	7.1-Tipo	7.2-Nº	7.3-Data	8.1-Tipo	8.2-Data	8.3-Valor
1	Repasso Contrato de Gestão	12.102.905/0001-51		0	Folha Mensal - Comp. 09/2022	04/10/2022	8.3-Data	Repasso Mensal	R\$ 169.943,87
	Cláudio Luis Vieira	163.075.988-01		RELATORIO	Folha Mensal - Comp. 09/2022	04/10/2022	8.3-Data	folha pagamento	R\$ 3.915,33
	Bruna Costa	099.305.979-13		RELATORIO	Folha Mensal - Comp. 09/2022	04/10/2022	8.3-Data	folha pagamento	R\$ 4.141,44
	Sandra Terezinha da Rosa	924.262.719-49		RELATORIO	Folha Mensal - Comp. 09/2022	04/10/2022	8.3-Data	folha pagamento	R\$ 5.316,56
	Zenir de Aguiar	594.060.209-63		RELATORIO	Folha Mensal - Comp. 09/2022	04/10/2022	8.3-Data	folha pagamento	R\$ 1.994,57
	PATRICIA ALVES DA COSTA	081.966.819-73		RELATORIO	Folha Mensal - Comp. 09/2022	04/10/2022	8.3-Data	folha pagamento	R\$ 1.936,34
	Luana Carvalho da Silva	108.853.729-61		RELATORIO	Folha Mensal - Comp. 09/2022	04/10/2022	8.3-Data	folha pagamento	R\$ 1.065,40
	Rosmery de Macedo	949.836.939-34		RELATORIO	Folha Mensal - Comp. 09/2022	04/10/2022	8.3-Data	folha pagamento	R\$ 1.986,89
	Ana Paula Costa Belcaminio	089.447.009-40		RELATORIO	Folha Mensal - Comp. 09/2022	04/10/2022	8.3-Data	folha pagamento	R\$ 1.552,91
	Priscila Silva dos Santos Monteiro	025.080.279-10		RELATORIO	Folha Mensal - Comp. 09/2022	04/10/2022	8.3-Data	folha pagamento	R\$ 1.551,04
	Elisabete Antunes de Oliveira	030.189.029-39		RELATORIO	Folha Mensal - Comp. 09/2022	04/10/2022	8.3-Data	folha pagamento	R\$ 2.998,44
	Maria Delzira da Silva	377.405.129-15		RELATORIO	Folha Mensal - Comp. 09/2022	04/10/2022	8.3-Data	folha pagamento	R\$ 1.855,40
	LUIZ ROBERTO DE LIMA	098.951.439-07		RELATORIO	Folha Mensal - Comp. 09/2022	04/10/2022	8.3-Data	folha pagamento	R\$ 1.440,07
	JULIO JUNIOR DIAS	043.383.719-51		RELATORIO	Folha Mensal - Comp. 09/2022	04/10/2022	8.3-Data	folha pagamento	R\$ 3.841,03
	LUCIANA PEREIRA	058.959.139-89		RELATORIO	Folha Mensal - Comp. 09/2022	04/10/2022	8.3-Data	folha pagamento	R\$ 3.662,09
	Maria Almeida Macedo	092.290.889-59		RELATORIO	Folha Mensal - Comp. 09/2022	04/10/2022	8.3-Data	folha pagamento	R\$ 1.904,51
	Sonia Mara Guedes	065.176.319-80		RELATORIO	Folha Mensal - Comp. 09/2022	04/10/2022	8.3-Data	folha pagamento	R\$ 1.884,05
	Emanuella Rodrigues	054.383.979-61		RELATORIO	Folha Mensal - Comp. 09/2022	04/10/2022	8.3-Data	folha pagamento	R\$ 2.038,84
	Cristiane Machado de Souza Amaral	072.860.859-64		RELATORIO	Folha Mensal - Comp. 09/2022	04/10/2022	8.3-Data	folha pagamento	R\$ 3.911,24
	Geisela Aparecida	069.719.909-60		RELATORIO	Folha Mensal - Comp. 09/2022	04/10/2022	8.3-Data	folha pagamento	R\$ 3.385,00
	Jozielei Vello Formiga			BOLETO	Imposto	04/10/2022	8.3-Data	folha pagamento	R\$ 2.998,44
	FGTS - GRF			Boleto	Imposto	04/10/2022	8.3-Data	Imposto	R\$ 4.935,57
	DARF			49	Imposto	04/10/2022	8.3-Data	Imposto	R\$ 2.019,17
	L.F.F Apoio a Gestão de Saúde LTDA	35.160.020/0001-04		NF		04/10/2022	8.3-Data	Serviços de Terceiros	R\$ 9.400,00
	BB Rende Fácil			Aplicação		04/10/2022	8.3-Data	BB Rende Fácil	R\$ 103.869,45
	Camila da Rosa Machado	108.700.488-61		RELATORIO	Folha Mensal - Comp. 09/2022	05/10/2022	8.3-Data	folha pagamento	R\$ 2.058,77
	BB Rende Fácil			Aplicação		05/10/2022	8.3-Data	BB Rende Fácil	R\$ 0,01
	BB Rende Fácil			Aplicação		05/10/2022	8.3-Data	BB Rende Fácil	R\$ 0,01
	Medprox Distribuidora de Medicamentos	26.627.461/0001-82		NF	11697	06/10/2022	8.3-Data	Insumos e medicamentos	R\$ 652,90
	Meditar Import e Distr de Produtos Médicos	07.752.236/0001-23		NF	830810	06/10/2022	8.3-Data	Insumos e medicamentos	R\$ 25,50
	Celax	87.508.433/0001-90		FATURA	2022949975920630	06/10/2022	8.3-Data	Insumos e medicamentos	R\$ 701,00
	Canam	82.508.433/0001-17		FATURA	118836702209	06/10/2022	8.3-Data	Energia	R\$ 3.104,38
	R27 Comercio e Prestação de Serviços de Informática	09.313.210/0001-04		NF	1443	06/10/2022	8.3-Data	Sistema de informática	R\$ 554,29
	Posto Iprella LTDA	03.345.559/0002-27		NF	90261	06/10/2022	8.3-Data	Materiais para Manutenção	R\$ 1.000,00
	Supermercado RH Ltda	04.548.900/0002-00		NF	Relatório	06/10/2022	8.3-Data	Alimentação	R\$ 800,00
	Supermercado RH Ltda	04.548.900/0002-00		NF	Relatório	06/10/2022	8.3-Data	Alimentação	R\$ 583,79
	Supermercado RH Ltda	04.548.900/0002-00		NF	Relatório	06/10/2022	8.3-Data	Alimentação	R\$ 375,28
	Supermercado RH Ltda	04.548.900/0002-00		NF	Relatório	06/10/2022	8.3-Data	Alimentação	R\$ 403,82
	Supermercado RH Ltda	04.548.900/0002-00		NF	Relatório	06/10/2022	8.3-Data	Alimentação	R\$ 439,93
	INSTITUTO MARIA SCHMITT	28.700.530/0001-61		Imposto		06/10/2022	8.3-Data	Imposto	R\$ 5.111,90
	BB Rende Fácil			Aplicação		06/10/2022	8.3-Data	Tarifas Bancárias	R\$ 10,00
	BB Rende Fácil			Aplicação		06/10/2022	8.3-Data	BB Rende Fácil	R\$ 14.243,44
	BB Rende Fácil			Aplicação		06/10/2022	8.3-Data	BB Rende Fácil	R\$ 0,02
	Promedcor LTDA	46.708.637/0001-38		NF	14	10/10/2022	8.3-Data	Serviços médicos	R\$ 13.680,00
	Promedcor LTDA	46.708.637/0001-38		NF	13	10/10/2022	8.3-Data	Serviços médicos	R\$ 3.166,66
	Medflor Gestão Hospitalar e Serviços Médicos Ltda	42.364.301/0001-44		NF	56	10/10/2022	8.3-Data	Serviço Médico	R\$ 3.173,77
	IPTU/ITCL			BOLETO	10102001851	10/10/2022	8.3-Data	Imposto	R\$ 251,48
	Servicoeste Soluções Ambientais Ltda	03.392.348/0005-93		NF	54421	10/10/2022	8.3-Data	Resíduos Sólidos	R\$ 864,00
	NEXIT Desenvolvimento de Sistemas Ltda	25.322.929/0002-10		NF	9411	10/10/2022	8.3-Data	Ponto Biométrico	R\$ 488,14
	NEXIT Desenvolvimento de Sistemas Ltda	25.322.949/0002-10		NF	1091311	10/10/2022	8.3-Data	Ponto Biométrico	R\$ 68,28
	Unifique Telecomunicações AS	02.255.187/0001-08		NF	652098	10/10/2022	8.3-Data	Internet	R\$ 209,90
	Alphas Com de Medic. E Material Medico	13.971.092/0001-07		NF	39848	10/10/2022	8.3-Data	Medicamentos	R\$ 377,47
	Medflor Gestão Hospitalar e Serviços Médicos Ltda	42.364.301/0001-44		NF	84	10/10/2022	8.3-Data	Serviço Médico	R\$ 2.146,25







BB Rende Facil					26/10/2022		BB Rende Facil	R\$	134,79	R\$
BB Rende Facil					26/10/2022		BB Rende Facil	R\$	0,01	R\$
BB Rende Facil					27/10/2022		BB Rende Facil	R\$		0,01
Bny Tecnologia S.A					28/10/2022	19435	Desenvolvimento de programas	R\$		99,90
BB Rende Facil					28/10/2022		BB Rende Facil	R\$		0,02
BB Rende Facil					28/10/2022		BB Rende Facil	R\$		0,02
Emanuela Rodrigues					31/10/2022	RESCISÃO	Rescisão	R\$	2.420,61	
FGTS - GRF					31/10/2022		FGTS rescisão	R\$		144,55
Tarifa Pacote de Serviços					31/10/2022		Tarifaz Bancárias	R\$	2.596,14	21,00
BB Rende Facil					31/10/2022		BB Rende Facil	R\$		0,01
BB Rende Facil					31/10/2022		BB Rende Facil	R\$	310.798,37	110.798,37
SALDO								R\$		
SALDO FINAL								R\$		

14- Local e Data  
Bom Jardim da Serra, 10 de outubro de 2022

**LEANDRO FIGUEIREDO**  
**FERNANDES:034**  
**01298930**


Assinado de forma digital por LEANDRO FIGUEIREDO FERNANDES:03461298930  
 Dados: 2022.11.11 13:50:18 -03'00'

15- Nome e Assinatura  
 Diretoria) ou Responsavel

OBS:

ESTORNO
DEVOLUÇÃO
REPASSE



 <b>Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24H</b>	<b>PRESTAÇÃO DE CONTAS</b> DEMONSTRATIVO DE RECEITA E DESPESA	ANEXO III NOTAS
---	--	--------------------

1.1-Órgão Supervisor/Concessor	2.1-Entidade Executora	2.2-CNPJ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOM JARDIM DA SERRA	INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTÊNCIA SOCIAL E SAÚDE DO CIDADÃO - IMAS	28.700.530/0009-19

3.1-Contrato de Gestão - TA	3.2-Vigência	3.3-Valor do Contrato
CONTRATO DE GESTÃO - 044/2021	1/9/2022	R\$ 200.000,00

4.1-Número da Nota de Liquidação	4.2- Recebimento do Recurso	4.3-Período da Prestação de Contas	4.4-Valor da NL
	01/09/2022 e 30/09/2022	01/09/2022 à 30/09/2022	

5.1-Seq.	6.1-Nome do Favorecido	6.2 - CPF / CNPJ	6.3 - Contrato	7-Documento			8-Pagamento		9.1-Histórico do Documento	10-Valores	
				7.1-Tipo	7.2-N.º	7.3-Data	8.1-Tipo	8.2-N.º		8.3-Data	10.1- Receita
											R\$
											R\$
											R\$
12-Total											

14-Local e Data

Bom Jardim da Serra, 10 de Outubro de 2022.

15- Nome e Assinatura

LEANDRO FIGUEIREDO Assinado de forma digital por  
 LEANDRO FIGUEIREDO  
 FERNANDES:03461298  
 930  
 Dados: 2022.11.11 13:51:26 -03'00'

\_\_\_\_\_  
 Diretor(a) ou Responsável



 <b>Hospital Américo Caetano do Amaral - IMAS</b>	<b>PRESTAÇÃO DE CONTAS</b> <b>DEMONSTRATIVO DE RECEITA E DESPESA</b>	<b>ANEXO V AQUISIÇÃO</b>
---	---	--------------------------

<b>1.1-Órgão Supervisor/Concessor</b> FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOM JARDIM DA SERRA	<b>2.1-Entidade Executora</b> INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTÊNCIA SOCIAL E SAÚDE DO CIDADÃO - IMAS	<b>2.2-CNPJ</b> 28.700.530/0009-19
--	---	---------------------------------------

<b>3.1-Contrato de Gestão - TA</b> CONTRATO DE GESTÃO - 044/2021	<b>3.2-Vigência</b> 1/9/2022	<b>3.3-Valor do Contrato</b> R\$ 200.000,00
---	---------------------------------	--

<b>4.1-Número da Nota de Liquidação</b> 0	<b>4.2-Recebimento do Recurso</b>	<b>4.3-Período da Prestação de Contas</b> 01/09/2022 à 30/09/2022	<b>4.4-Valor da NL</b>
--	-----------------------------------	--	------------------------

EMPRESA - CNPJ	DESCRIÇÃO DE PRODUTOS
<b>14-Local e Data</b>	
Bom Jardim da Serra, 10 de outubro de 2022	
<b>15- Nome e Assinatura</b>  _____ Diretor(a) ou Responsável	<b>LEANDRO FIGUEIREDO</b> <small>Assinado de forma digital por LEANDRO FIGUEIREDO</small> <b>FERNANDES-0361298930</b> <small>Dados: 2022.10.11 13:41:28 -03'00'</small>





Consultas - Extrato de conta corrente

G338091045621065012  
09/11/2022 10:50:40

Cliente - Conta atual

Agência 540-1  
Conta corrente 42832-9 INSTITUTO M S D E ASSIST.  
Período do extrato 10 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/09/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/10/2022		5257	99015	870 Transferência recebida	555.257.000.008.606	169.843,87 C	
				04/10 5257 8606-1 PM BOM JARDIM			
04/10/2022		0540	99026	470 Transferência enviada	660.407.000.089.062	3.915,33 D	
				04/10 0407 89062-6 CLAUDIO LUIS V			
04/10/2022		0540	99026	470 Transferência enviada	660.955.000.022.230	4.141,44 D	
				04/10 0955 22230-5 BRUNA COSTA			
04/10/2022		0540	99026	470 Transferência enviada	662.192.000.770.042	5.316,56 D	
				04/10 2192 770042-3 SANDRA TEREZIN			
04/10/2022		0540	99026	470 Transferência enviada	665.257.000.007.076	1.494,57 D	
				04/10 5257 7076-9 ZENIR DE AGUID			
04/10/2022		0540	99026	470 Transferência enviada	665.257.000.007.293	1.936,34 D	
				04/10 5257 7293-1 PATRICIA ALVES			
04/10/2022		0540	99026	470 Transferência enviada	665.257.000.007.411	1.865,40 D	
				04/10 5257 7411-X LUANA CARVALHO			
04/10/2022		0540	99026	470 Transferência enviada	665.257.000.007.495	1.906,89 D	
				04/10 5257 7495-0 ROSEMERI DE MA			
04/10/2022		0540	99026	470 Transferência enviada	665.257.000.007.499	1.552,91 D	
				04/10 5257 7499-3 ANA PAULA COST			
04/10/2022		0540	99026	470 Transferência enviada	665.257.000.007.814	1.551,04 D	
				04/10 5257 7814-X PRISCILA S S M			
04/10/2022		0540	99026	470 Transferência enviada	665.257.000.053.390	2.598,46 D	
				04/10 5257 53390-4 ELIZABETE ANTU			
04/10/2022		0540	99026	470 Transferência enviada	665.257.000.059.569	1.865,40 D	
				04/10 5257 59569-1 MARIA DELZIRA			
04/10/2022		0540	99026	470 Transferência enviada	665.257.000.062.276	1.540,07 D	
				04/10 5257 62276-1 LUIZ ROBERTO D			
04/10/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.401	1.841,02 D	
				756 3088 09895143907 JULIO JUNIOR DIAS			
04/10/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.402	3.262,09 D	
				756 3088 04338371951 LUCIANA PEREIRA			
04/10/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.403	1.494,57 D	
				756 0001 05895913989 MARISA ALMEIDA MA			
04/10/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.404	1.884,05 D	
				756 3088 09229028959 SONIA MARA GUEDES			
04/10/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.405	2.038,84 D	
				260 0001 06517531980 EMANUELLA RODRIGU			
04/10/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.406	3.311,24 D	
				260 0001 05438397961 CRISTIANE MACHADO			
04/10/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.407	3.385,00 D	
				033 4794 07286085964 GESSICA APARECIDA			

PÁGINA  
Nº 01

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS



04/10/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.408	2.598,46 D	
			104 1082 06971990960 JOZIELE VELHO FOR			
04/10/2022	0000	13105	375 Impostos	100.409	4.925,57 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
04/10/2022	0000	13105	375 Impostos	100.410	2.019,17 D	
			DARF - 28.700 530/0009-19 -0561			
04/10/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.411	9.500,00 D	
			260 0001 035160020000104 L.F.F. APOIO			
04/10/2022	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	103.899,45 D	0,00 C
05/10/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.501	2.058,77 D	
			336 0001 10870048961 CAMILA DA ROSA MA			
05/10/2022	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.058,77 C	
05/10/2022	06/10/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	112.790.100.002.391	0,01 C	0,01 C
06/10/2022	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	100.601	852,90 D	X
			MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT			
06/10/2022	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	100.602	25,50 D	
			MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSP			
06/10/2022	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	100.603	701,00 D	
			MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSP			
06/10/2022	0000	13105	362 Pagamento conta luz	100.604	3.104,38 D	
			CELESC DISTRIBUICAO S.A.			
06/10/2022	0000	13105	361 Pcto conta água	100.605	353,29 D	
			CASAN			
06/10/2022	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	100.606	1.000,00 D	
			JME INFORMATICA			
06/10/2022	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	100.607	880,08 D	
			POSTO IPIRELLA LTDA			
06/10/2022	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	100.608	583,75 D	
			SUPERMERCADO RH LTDA			
06/10/2022	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	100.609	375,28 D	
			SUPERMERCADO RH LTDA			
06/10/2022	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	100.610	403,82 D	
			SUPERMERCADO RH LTDA			
06/10/2022	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	100.611	439,95 D	
			SUPERMERCADO RH LTDA			
06/10/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	100.612	5.511,50 D	
			06/10 18.25 INSTITUTO MARIA SCHMITT			
06/10/2022	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	862.791.200.398.447	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 06/10/2022			
06/10/2022	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	14.241,44 C	
06/10/2022	07/10/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	112.800.100.003.307	0,02 C	0,02 C
07/10/2022	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	0,02 D	0,00 C
10/10/2022	0540	99026	470 Transferência enviada	665.257.000.007.823	13.680,00 D	
			10/10 5257 7823-9 PROMEDCOR LTDA			
10/10/2022	0540	99026	470 Transferência enviada	665.257.000.007.823	2.166,66 D	
			10/10 5257 7823-9 PROMEDCOR LTDA			
10/10/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.001	3.173,77 D	
			085 0109 042364301000144 MEDFLOR GESTA			
10/10/2022	0000	13105	375 Impostos	101.002	251,48 D	
			PREFEITURA BOM JARDIM DA			
10/10/2022	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	101.003	864,00 D	
			SERVIOESTE SOLUCOES AMBIENTAIS LTDA			



10/10/2022	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	101.004	448,14 D		
			NEXTI DESENVOLVIMENTO DE SISTE				
10/10/2022	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	101.005	68,39 D		
			NEXTI DESENVOLVIMENTO DE SISTE				
10/10/2022	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	101.006	249,90 D		
			UNIFIQUE TELECOMUNICACOES SA				
10/10/2022	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	101.007	277,47 D		
			ALTHIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATE				
10/10/2022	0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv	101.008	2.346,25 D		
			085 0109 042364301000144 MEDFLOR GESTA				
10/10/2022	0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv	101.009	19.614,65 D		
			085 0109 042364301000144 MEDFLOR GESTA				
10/10/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.010	60,00 D		
			10/10 15:28 ALTERMED MEDICAMENTOS E MA				
10/10/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.011	1.907,00 D		
			10/10 15:28 MCA COMERCIO E ASSISTENCIA				
10/10/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.012	390,00 D		
			10/10 15:29 DEDETIZADORA BARROS LTDA E				
10/10/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.831.200.092.971	11,00 D		
			Cobrança referente 10/10/2022				
10/10/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.831.200.092.972	11,00 D		
			Cobrança referente 10/10/2022				
10/10/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.831.200.092.973	11,00 D		
			Cobrança referente 10/10/2022				
10/10/2022	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	822.831.203.208.634	300,00 D		
			Cobrança referente 10/10/2022				
10/10/2022	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	822.831.203.779.483	14,86 D		
			Tar. agrupadas - ocorrencia 10/10/2022				
10/10/2022	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	45.845,57 C		
10/10/2022	11/10/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	112.840.200.002.251	0,01 C	0,01 C	
11/10/2022	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	0,01 D	0,00 C	
13/10/2022	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	101.301	800,00 D		
			MCA COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA HOS				
13/10/2022	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	101.302	132,00 D		
			VISUALGRAF IMPRESSAO DIGITAL EIRELI				
13/10/2022	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	101.303	1.748,64 D		
			CURITIBA ESTERILIZACAO DE MATE				
13/10/2022	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.680,64 C	0,00 C	
14/10/2022	5257	99015	870 Transferência recebida	555.257.000.008.606	20.000,00 C	20.000,00 C	
			14/10 5257 8606-1 PM BOM JARDIM				
13/10/2022	14/10/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	112.870.100.002.652	0,02 C	20.000,02 C	
14/10/2022	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	20.000,02 D	0,00 C	
17/10/2022	0540	99026	470 Transferência enviada	660.656.000.009.705	88,25 D		
			17/10 0656 9705-5 FLAVIO MATOS N				
17/10/2022	0540	99026	470 Transferência enviada	662.192.000.770.042	125,00 D		
			17/10 2192 770042-3 SANDRA TEREZIN				
17/10/2022	0540	99026	470 Transferência enviada	665.257.000.052.092	3.086,50 D		
			17/10 5257 52092-6 POSTO IPIRELLA				
17/10/2022	0540	99026	470 Transferência enviada	665.257.000.062.276	35,90 D		
			17/10 5257 62276-1 LUIZ ROBERTO D				
17/10/2022	0540	99026	470 Transferência enviada	665.257.000.062.977	850,00 D		
			17/10 5257 62977-4 LEANDRO VALENT				



17/10/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.701	24.161,68 D		
			085 0109 042364301000144 MEDFLOR GESTA				
17/10/2022	0000	13105	375 Impostos	101.702	535,25 D		
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
17/10/2022	0000	13105	375 Impostos	101.703	1.799,79 D		
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
17/10/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.704	753,33 D		
			PC CENTER INFORMATICA LTDA ME				
17/10/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.705	375,91 D		
			ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LT				
17/10/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.706	715,83 D		
			SUPERMERCADO ARAUCARIA EIRELI				
17/10/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.707	868,49 D		
			SUPERMERCADO ARAUCARIA EIRELI				
17/10/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.708	913,84 D		
			SUPERMERCADO ARAUCARIA EIRELI				
17/10/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.709	1.412,37 D		
			MODERNA LAVANDERIA LTDA ME				
17/10/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.710	179,80 D		
			17/10 15:02 MARTORANO & AMARAL COMERCI				
17/10/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.711	390,00 D		
			17/10 15:02 JANOR LUIZ PADILHA				
17/10/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.712	390,01 D		
			17/10 15:03 JANOR LUIZ PADILHA				
17/10/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.713	390,02 D		
			17/10 15:03 JANOR LUIZ PADILHA				
17/10/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.714	390,03 D		
			17/10 15:03 JANOR LUIZ PADILHA				
17/10/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.715	1.000,00 D		
			17/10 15:03 REPARA BEM ASSISTENCIA TEC				
17/10/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.901.200.324.532	11,00 D		
			Cobrança referente 17/10/2022				
17/10/2022	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	38.473,00 C		
17/10/2022	18/10/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	112.910.200.002.199	0,01 C	0,01 C	
18/10/2022	0540	99026	470 Transferência enviada	662.192.000.770.042	35,00 D		
			18/10 2192 770042-3 SANDRA TEREZIN				
18/10/2022	0540	99026	470 Transferência enviada	665.257.000.062.276	18,00 D		
			18/10 5257 62276-1 LUIZ ROBERTO D				
18/10/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.801	6.840,00 D		
			18/10 13:22 MARCELO PINTO ANTUNES SERV				
18/10/2022	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	6.892,99 C		
18/10/2022	19/10/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	112.920.100.002.654	0,02 C	0,02 C	
19/10/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.901	864,00 D		
			SERVIOESTE SOLUCOES AMBIENTAIS LTDA				
19/10/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.902	152,00 D		
			19/10 15:16 MARLI ANGELO PADILHA				
19/10/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.903	5.067,90 D		
			19/10 15:16 INSTITUTO MARIA SCHMITT				
19/10/2022	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.921.200.029.409	11,50 D		
			Tar. agrupadas - ocorrencia 19/10/2022				
19/10/2022	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	6.095,38 C		
19/10/2022	20/10/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	112.930.100.002.528	0,01 C	0,01 C	

  
**Leandro Fernandes**  
 Diretor Geral  
 HMAA - IMAS

**PÁGINA**  
 Nº 04

09/11/2022 10:5



20/10/2022	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	0,01 D	0,00 C
21/10/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/10 10:40 SUPERMERCADO ARAUCARIA EIR	102.101	253,98 D	
21/10/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/10 10:40 INSTITUTO MARIA SCHMITT	102.102	332,10 D	
21/10/2022	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 21/10/2022	862.941.200.056.024	5,79 D	
21/10/2022	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	591,87 C	
21/10/2022	24/10/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	132.950.100.001.695	0,02 C	0,02 C
24/10/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ASAAS GESTAO FINANCEIRA S.A.	102.401	701,66 D	
24/10/2022	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	701,64 C	
24/10/2022	25/10/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	112.980.100.002.633	0,02 C	0,02 C
25/10/2022	0000	13105	375 Impostos DARE SANTA CATARINA	102.501	494,20 D	
25/10/2022	0000	13113	500 Tarifa Renovação Cadastro Cobrança referente 05/10/2022	822.980.801.431.890	58,00 D	
25/10/2022	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	552,18 C	
25/10/2022	26/10/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	112.990.500.001.592	0,02 C	0,02 C
26/10/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3088 09229028959 SONIA MARA GUEDES	102.601	51,40 D	
26/10/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 280 0001 05438397961 CRISTIANE MACHADO	102.602	51,40 D	
26/10/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/10/2022	812.991.100.224.236	11,00 D	
26/10/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/10/2022	812.991.100.224.237	11,00 D	
26/10/2022	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	124,78 C	
26/10/2022	27/10/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	113.000.100.003.169	0,01 C	0,01 C
27/10/2022	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	0,01 D	0,00 C
28/10/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto YAPAY PAGAMENTOS ONLINE LTDA	102.801	99,90 D	
28/10/2022	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	99,90 C	
28/10/2022	31/10/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	133.020.100.002.121	0,02 C	0,02 C
31/10/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 06517531980 EMANUELLA RODRIGU	103.101	2.420,61 D	
31/10/2022	0000	13105	375 Impostos FGTS ARREC GRRF	103.102	164,55 D	
31/10/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 31/10/2022	873.041.200.022.889	11,00 D	
31/10/2022	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.596,14 C	
31/10/2022	01/11/2022	0000	14325 900 BB Rende Fácil	113.050.700.001.637	0,01 C	
31/10/2022	0000	00000	999 S A L D O			0,01 C

Transação efetuada com sucesso por: JG094034 CRISTIANE MACHADO DE SOUZA DO AMARA.

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 05

Extrato

Jan/22    Fev/22    Mar/22    Abr/22    Mai/22    Jun/22    Jul/22    Ago/22    Set/22    Out/22    Nov/22    2022 ▾

**Resumo do mês**

Saldo bruto em **30/09/2022**

Aplicações no mês:

Resgates líquidos no mês:

IR sobre resgates no mês:

IOF sobre resgates no mês:

Rendimentos no mês:

Saldo bruto em **31/10/2022**

RS 937,54

RS 123.899,52

RS 120.954,50

RS 2,37

RS 20,95

RS 33,82

RS 3.893,06

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IRLS

PÁGINA  
Nº 06



04/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:15  
054000540 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/10/2022
NR. DOCUMENTO	660.407.000.089.062
VALOR TOTAL	3.915,33


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

CLIENTE: CLAUDIO LUIS VIEIRA  
AGENCIA: 0407-3 CONTA: 89.062-6

NR. DOCUMENTO 660.540.000.042.832

=====

NR. AUTENTICACAO 7.5C6.FA3.178.7B2.F7B

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 07

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
218	CLAUDIO LUIS VIEIRA ENFERMEIRO	223505	13	1
		Admissão:	24/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	87:20	1.429,09	
2	HORAS NOTURNAS	96:00	1.570,91	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR. INTEGRAIS	36:40	600,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	5,00	153,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	199,94	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	40,40	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	109:43	766,48	
998	I.N.S.S.	10,54		498,30
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		315,89
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	1:52		30,60

**PÁGINA**  
 Nº 08

*Leandro Fernandes*  
 Diretor Geral  
 HMACA - IMAS

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.760,12	844,79
Valor Líquido →	3.915,33

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.600,00	4.729,52	4.729,52	378,36	4.231,22	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*[Assinatura]*  
 Assinatura do Funcionário

24/09/22  
 Data



04/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:15  
054000540 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/10/2022
NR. DOCUMENTO	660.955.000.022.230
VALOR TOTAL	4.141,44

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

CLIENTE: BRUNA COSTA  
AGENCIA: 0955-5 CONTA: 22.230-5  
NR. DOCUMENTO 660.540.000.042.832

=====

NR.AUTENTICACAO D.2D8.0AF.A1F.7C9.0B7

PÁGINA  
Nº 09

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
IMACA - IMAS

INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSI


CNPJ: 28.700.530/0009-19

CC: ENFERMAGEM

Mensalista

Folha Mensal  
Setembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
209	BRUNA COSTA ENFERMEIRO	223505	13	1
		Admissão:	17/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	92:00	1.505,45		
2	HORAS NOTURNAS	128:00	2.094,55		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	5,00	204,40		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	146:17	1.021,98		
998	I.N.S.S.	10,77		545,80	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		381,54	
 <b>Leandro Fernandes</b> Diretor Geral HMACA - IMAS			<b>PÁGINA</b> Nº 10		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.068,78	927,34	
			Valor Líquido →	4.141,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.600,00	5.068,78	5.068,78	405,50	4.522,98	22,50

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE OUTUBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

  
 Assinatura do Funcionário

04/10/22  
 Data



04/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:16  
054000540 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/10/2022
NR. DOCUMENTO	662.192.000.770.042
VALOR TOTAL	5.316,56

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SANDRA TEREZINHA DA ROSA  
AGENCIA: 2192-X CONTA: 770.042-3  
NR. DOCUMENTO 660.540.000.042.832  
=====

NR. AUTENTICACAO	4.E09.96D.08D.28F.13D
------------------	-----------------------

PÁGINA  
Nº 44

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
211	SANDRA TEREZINHA DA ROSA GERENTE DE ENFERMAGEM	131210	13	1
		Admissão:	01/04/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	212:00	6.167,27		
2	HORAS NOTURNAS	8:00	232,73		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	5,00	22,08		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	9:08	110,42		
998	I.N.S.S.	11,58		784,66	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		673,68	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			6.774,90	1.458,34	
			<b>Valor Líquido</b> →	5.316,56	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
6.400,00	6.774,90	6.774,90	541,99	5.611,06	27,50

**PÁGINA**  
Nº 12

Lean  ndes  
IMACA-IMAS

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste rubricado.

Assinatura do Funcionário

Data

22/09/22



04/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:16  
054000540 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.

AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

DATA DA TRANSFERENCIA 04/10/2022

NR. DOCUMENTO 665.257.000.007.076

VALOR TOTAL 1.494,57

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

CLIENTE: ZENIR DE AGUIDA

AGENCIA: 5257-4 CONTA: 7.076-9

NR. DOCUMENTO 660.540.000.042.832

NR. AUTENTICACAO D.849.1E0.EF8.AEF.434

Transação efetuada com sucesso por: JG094034 CRISTIANE MACHADO DE SOUZA DO AMARA

PÁGINA  
Nº 13

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMADA/MAS

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Faixa
208	ZENIR DE AGUIDA AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	514320	13	1
		Admissão:	21/02/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.380,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	7,88		127,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.622,40	127,83	
			Valor Líquido →	1.494,57	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.380,00	1.622,40	1.622,40	129,79	1.494,57	0,00

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

**PÁGINA**  
Nº 14

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Zenir de Aguida*  
Assinatura do Funcionário

01/09/22  
Data



04/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:16  
054000540 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/10/2022
NR. DOCUMENTO	665.257.000.007.293
VALOR TOTAL	1.936,34

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: PATRICIA ALVES DA COSTA  
AGENCIA: 5257-4 CONTA: 7.293-1  
NR. DOCUMENTO 660.540.000.042.832  
=====

NR.AUTENTICACAO	D.D73.89A.DAB.079.58D
-----------------	-----------------------

PÁGINA  
Nº 15

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSI

CNPJ: 28.700.530/0009-19

CC: HOTELARIA

Mensalista

Folha Mensal  
Setembro de 2022

Código Nome do Funcionário  
192 PATRICIA ALVES DA COSTA  
AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA

CBO Departamento Filar  
514320 13 1  
Admissão: 01/11/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	100:00	627,27		
2	HORAS NOTURNAS	120:00	752,73		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	5,00	80,91		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	137:08	404,55		
998	I.N.S.S.	8,14		171,52	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.107,86	171,52	
			Valor Líquido →	1.936,34	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.380,00	2.107,86	2.107,86	168,62	1.936,34	7,50

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMCA - IMAS

**PÁGINA**  
Nº 16

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Patricia Alves da Costa*  
Assinatura do Funcionário

04/10/22  
Data



04/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:15  
054000540 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

DATA DA TRANSFERENCIA 04/10/2022  
NR. DOCUMENTO 665.257.000.007.411  
VALOR TOTAL 1.865,40

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: LUANA CARVALHO DA SILVA  
AGENCIA: 5257-4 CONTA: 7.411-X  
NR. DOCUMENTO 660.540.000.042.832  
NR. AUTENTICACAO E.9CE.34B.5F8.EF0.8E9

PÁGINA  
Nº 17

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
201	LUANA CARVALHO DA SILVA RECEPCIONISTA	422105	13	1
		Admissão:	06/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	100:00	600,00	
2	HORAS NOTURNAS	120:00	720,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	5,00	77,92	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	137:08	389,59	
998	I.N.S.S.	8,10		164,51

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA-IMAS

**PÁGINA**  
**Nº 18**

			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.029,91	164,51	
			Valor Líquido →	1.865,40	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	2.029,91	2.029,91	162,39	1.675,81	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Luana Carvalho da Silva*  
Assinatura do Funcionário

04/10/2022  
Data





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3352016007310521  
20/10/2022 16:05:1204/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:16  
054000540 SEGUNDA VIA 0002COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 04/10/2022  
NR. DOCUMENTO 665.257.000.007.495  
VALOR TOTAL 1.906,89

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ROSEMERI DE MACEDO  
AGENCIA: 5257-4 CONTA: 7.495-0  
NR. DOCUMENTO 660.540.000.042.832  
=====

NR. AUTENTICACAO 4.381.C21.EED.8CD.BDD

Transação efetuada com sucesso por: JG094034 CRISTIANE MACHADO DE SOUZA DO AMARA.

PÁGINA  
Nº 19

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
213	ROSEMERI DE MACEDO AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	514320	13	1
		Admissão:	24/05/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	100:40	631,45	
2	HORAS NOTURNAS	112:00	702,55	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR. INTEGRAIS	7:20	46,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	5,00	75,52	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,08	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	128:00	377,58	
998	I.N.S.S.	8,12		168,61

**PÁGINA**  
Nº 20

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA-IMAS

		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.075,50	168,61
		Valor Líquido →	1.906,89

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.380,00	2.075,50	2.075,50	166,04	1.906,89	7,50

\*\*\* PARABÊNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 10 DE OUTUBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Rosemeri*  
Assinatura do Funcionário

*04/12/22*  
Data

Data

04/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:15  
05400540 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/10/2022
NR. DOCUMENTO	665.257.000.007.499
VALOR TOTAL	1.552,91


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

CLIENTE: ANA PAULA COSTA BELCAMINO	
AGENCIA: 5257-4	CONTA: 7.499-3
NR. DOCUMENTO	660.540.000.042.832

=====

NR.AUTENTICACAO	B.459.6B7.EBC.951.D7F
-----------------	-----------------------

PÁGINA  
Nº 21

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS



INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSI

CNPJ: 28.700.530/0009-19

CC: RECEPCAO

Mensalista

Folha Mensal  
Setembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
202	ANA PAULA COSTA BELCAMINO RECEPCIONISTA	422105	13	1
		Admissão:	06/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	205:20	1.232,00	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	14:40	88,00	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	112,94	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	16,16	
998	I.N.S.S.	7,84		122,43

**PÁGINA**  
Nº 22

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
IMACA-IMAS

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.675,34	122,43
			Valor Líquido →	1.552,91

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	1.562,40	1.562,40	124,99	1.060,79	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Ana Paula Costa Belcamino  
Assinatura do Funcionário

04/10/2022

Data

04/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:16  
054000540 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/10/2022
NR. DOCUMENTO	665.257.000.007.814
VALOR TOTAL	1.551,04

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

CLIENTE: PRISCILA S S MONTEIRO  
AGENCIA: 5257-4 CONTA: 7.814-X  
NR. DOCUMENTO 660.540.000.042.832

=====

NR.AUTENTICACAO	0.ADB.CDB.E62.542.610
-----------------	-----------------------

PÁGINA  
Nº 23

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
215	PRISCILA SILVA DOS SANTOS MONTEIRO COZINHEIRO	513220	2	1
		Admissão:	10/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	1.380,00	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	56,47	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
998	I.N.S.S.	7,88		127,83

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA-IMAS

**PÁGINA**  
Nº 24

		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		1.678,87	127,83		
		Valor Líquido →	1.551,04		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.380,00	1.622,40	1.622,40	129,79	1.304,98	0,00

Declaro ter recebido a importância liquidada discriminada neste recibo.  
*Priscila Silva dos Santos Monteiro*  
Assinatura do Funcionário

4.10.2022  
Data



04/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:15  
05400540 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/10/2022
NR. DOCUMENTO	665.257.000.053.390
VALOR TOTAL	2.598,46

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

CLIENTE: ELIZABETE ANTUNES DE OLIV  
AGENCIA: 5257-4 CONTA: 53.390-4  
NR. DOCUMENTO 660.540.000.042.832

=====

NR.AUTENTICACAO	7.A09.F8D.B6A.B78.CC3
-----------------	-----------------------

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMCA - IMAS

PÁGINA  
Nº 25

INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSI  
CNPJ: 28.700.530/0009-19

CC: ENFERMAGEM  
Mensalista

Folha Mensal  
Setembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
199	ELIZABETE ANTUNES DE OLIVEIRA TECNICO EM ENFERMAGEM	322205	13	1
		Admissão:	27/11/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	100:00	909,09		
2	HORAS NOTURNAS	120:00	1.090,91		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	5,00	111,83		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	137:08	559,14		
998	I.N.S.S.	8,88		258,60	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		56,31	
<b>PÁGINA</b> Nº 26			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.913,37	314,91	
			Valor Líquido →	2.598,46	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.000,00	2.913,37	2.913,37	233,06	2.654,77	7,50

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA-IMAS

*Elizabete Antunes de Oliveira*  
Assinatura do Funcionário

04/10/2022  
Data

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

04/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:16  
054000540 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/10/2022
NR. DOCUMENTO	665.257.000.059.569
VALOR TOTAL	1.865,40


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

CLIENTE: MARIA DELZIRA DA SILVA	
AGENCIA: 5257-4	CONTA: 59.569-1
NR. DOCUMENTO	660.540.000.042.832

=====

NR.AUTENTICACAO	3.046.94D.296.C4A.64D
-----------------	-----------------------

PÁGINA  
Nº 27

  
Leandry Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS



Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial
205	MARIA DELZIRA DA SILVA RECEPCIONISTA	422105	13	1
		Admissão:	06/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	100:00	600,00	
2	HORAS NOTURNAS	120:00	720,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	5,00	77,92	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	137:08	389,59	
998	I.N.S.S.	8,10		164,51

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

**PÁGINA**  
Nº 28

		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.029,91	164,51
		Valor Líquido →	1.865,40
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
1.320,00	2.029,91	2.029,91	162,39
		Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
		1.675,81	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

04/10/2022

*Maria Delzira da Silva*

Assinatura do Funcionário

Data

04/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:16  
054000540 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/10/2022
NR. DOCUMENTO	665.257.000.062.276
VALOR TOTAL	1.540,07

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

CLIENTE: LUIZ ROBERTO DE LIMA	
AGENCIA: 5257-4	CONTA: 62.276-1
NR. DOCUMENTO	660.540.000.042.832

=====

NR. AUTENTICACAO	F.854.DD2.C8B.F64.FBC
------------------	-----------------------

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 29

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial  
 198 LUIZ ROBERTO DE LIMA 782510 13 1  
 CONDUTOR DE EMERGENCIA Admissão: 19/11/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.430,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
998	I.N.S.S.	7,91		132,33	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.672,40	132,33	
			Valor Líquido →	1.540,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.430,00	1.672,40	1.672,40	133,79	1.540,07	0,00

PÁGINA  
 Nº 30

Leandro Fernandes  
 Diretor Geral  
 HMACA - IMAS

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

04/12/2022

Assinatura do Funcionário

Data





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3320509263743251  
05/10/2022 09:30:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.30.13  
0540100540 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO M S D E ASSIST.  
BANCO: 756 - BANCO SICCOB S.A.  
AGENCIA: 3088-0 - SICCOB CREDISERRA  
CONTA: 6.350-9

FAVORECIDO: JULIO JUNIOR DIAS  
CPF/CNPJ: 098.951.439-07  
VALOR: R\$ 1.841,02  
DEBITO EM: 04/10/2022

=====

DOCUMENTO: 100401  
AUTENTICACAO SISBB: D.33D.615.D34.F02.387

=====

E simples e facil atualizar o e-mail e telefone  
da sua empresa. Acesse o BB Digital PJ -  
Conta Corrente - Cadastro.

PÁGINA  
Nº 31

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSI

CNPJ: 28.700.530/0009-19

CC: HOTELARIA

Mensalista

Folha Mensal  
Setembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
196	JULIO JUNIOR DIAS	782510	13	1
	CONDUTOR DE EMERGENCIA	Admissão:	02/11/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	140:00	910,00	
2	HORAS NOTURNAS	80:00	520,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	5,00	55,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	241,98	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	91:26	278,01	
998	I.N.S.S.	8,09		162,10
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	0:23		2,47

**PÁGINA**  
Nº 32

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMCA - IMAS

		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.005,59	164,57
		Valor Líquido →	1.841,02
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês
1.430,00	2.003,12	2.003,12	160,24
		Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
		1.841,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Julio Junior Dias*  
Assinatura do Funcionário

09/10/22  
Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.30.13  
0540100540 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.

AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO M S D E ASSIST.

BANCO: 756 - BANCO SICCOB S.A.

AGENCIA: 3088-0 - SICCOB CREDISERRA

CONTA: 6.597-8

FAVORECIDO: LUCIANA PEREIRA

CPF/CNPJ: 043.383.719-51

VALOR: R\$ 3.262,09

DEBITO EM: 04/10/2022

DOCUMENTO: 100402

AUTENTICACAO SISBB: E.7EF.B66.B8F.2F3.C16

PÁGINA

Nº 33

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
IMACA - IMAS



Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
193	LUCIANA PEREIRA ENFERMEIRO	223505	13	1
		Admissão:	01/11/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	3.600,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	236,43		
998	I.N.S.S.	9,63		360,85	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		124,80	
8069	HORAS FALTAS PARCIAIS	5:25		88,69	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.836,43	574,34	
			Valor Líquido →	3.262,09	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FORTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.600,00	3.747,74	3.747,74	299,81	3.197,30	15,00

PÁGINA  
Nº 34

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
IMACA-IMAS

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Luciana Pereira*  
Assinatura do Funcionário

01/10/2022  
Data

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.30.13  
0540100540 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.

AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO M S D E ASSIST.

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 62.625.764-6

FAVORECIDO: MARISA ALMEIDA MACEDO

CPF/CNPJ: 058.959.139-89

VALOR: R\$ 1.494,57

DEBITO EM: 04/10/2022

=====


DOCUMENTO: 100403

AUTENTICACAO SISBB: D.4D8.FB2.0D2.27B.D8B

PÁGINA  
Nº 35

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
217	MARISA ALMEIDA MACEDO AUXILIAR DE HIGIENE E LIMPEZA	514320	13	1
		Admissão:	21/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	212:40	1.334,00		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR. INTEGRAIS	7:20	46,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,08		
998	I.N.S.S.	7,88		127,83	
<b>PÁGINA</b> Nº 36			 Leandro Fernandes Diretor Geral HMAZA - IMAS		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.622,40	127,83	
			Valor Líquido →	1.494,57	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.380,00	1.622,40	1.622,40	129,79	1.494,57	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

  
 Assinatura do Funcionário

04/10/22

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.30.13  
0540100540 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.

AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO M S D E ASSIST.

BANCO: 756 - BANCO SICCOB S.A.

AGENCIA: 3088-0 - SICCOB CREDISERRA

CONTA: 6.632-0

FAVORECIDO: SONIA MARA GUEDES

CPF/CNPJ: 092.290.289-59

VALOR: R\$ 1.884,05


DEBITO EM: 04/10/2022

=====

DOCUMENTO: 100404

AUTENTICACAO SISBB: 6.B07.8E7.E9B.08D.369

PÁGINA  
Nº 37

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS



Código	Nome do Funcionario	CBO	Departamento	Faixa
204	SONIA MARA GUEDES RECEPCIONISTA	422105	13	1
		Admissão:	06/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.320,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
20	GRATIFICACOES	488,00	488,00	
998	I.N.S.S.	8,11		166,35

**PÁGINA**  
Nº 38

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA-IMAS

		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		2.050,40	166,35		
		Valor Líquido →	1.884,05		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.320,00	2.050,40	2.050,40	164,03	1.694,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*[Assinatura]*  
Assinatura do Funcionário

04/10/2022

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.30.13  
0540100540 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.

AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO M S D E ASSIST.

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 24.696.558-5

FAVORECIDO: EMANUELLA RODRIGUES

CPF/CNPJ: 065.175.319-80

VALOR: R\$ 2.038,84

DEBITO EM: 04/10/2022

=====

DOCUMENTO: 100405

AUTENTICACAO SISBB: 9.DFC.BFC.C51.08A.CAC

PÁGINA  
Nº 39

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Faixa
220	EMANUELLA RODRIGUES TECNICO EM ENFERMAGEM	322205	13	1
		Admissão:	23/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220:00	2.000,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	241,33		
998	I.N.S.S.	8,19		182,74	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		10,93	
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	0:58		8,82	
<b>PÁGINA</b> Nº 40			Leandro Fernandes Diretor Geral HMACA - IMAS		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.241,33	202,49	
			Valor Líquido →	2.038,84	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.000,00	2.232,51	2.232,51	178,60	2.049,77	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Emanuella Rodrigues*  
 Assinatura do Funcionário

*01.10.22*  
 Data

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE OUTUBRO \*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.30.13  
0540100540 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO M S D E ASSIST.  
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 10.767.389-9

FAVORECIDO: CRISTIANE MACHADO DE SOUZA DO AMARA  
CPF/CNPJ: 054.383.979-61  
VALOR: R\$ 3.311,24  
DEBITO EM: 04/10/2022  
=====

DOCUMENTO: 100406  
AUTENTICACAO SISBB: B.BCE.505.34C.66A.F5B

PÁGINA  
Nº 44

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS



Código	Nome do Funcionario	CBO	Departamento	Faixa
206	CRISTIANE MACHADO DE SOUZA DO AMARAL ANALISTA ADMINISTRATIVO	411010	13	1
		Admissão:	12/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	198:00	3.240,00		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	22:00	360,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,43		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	24,24		
998	I.N.S.S.	9,71		370,27	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		133,47	
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	1:34		25,69	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.840,67	529,43	
			Valor Líquido →	3.311,24	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.600,00	3.814,98	3.814,98	305,19	3.255,12	15,00

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
EMACA-IMAS

PÁGINA Nº 42

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionario

04/10/22

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.30.13  
0540100540 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.

AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO M S D E ASSIST.

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 4794-5 - URB-CRICIUMA-AV.CENTENARIO

CONTA: 1.047.719-1

FAVORECIDO: GESSICA APARECIDA DE ASSUNCAO

CPF/CNPJ: 072.860.859-64

VALOR: R\$ 3.385,00

DEBITO EM: 04/10/2022

=====

DOCUMENTO: 100407

AUTENTICACAO SISBB: 9.49A.836.D66.EA7.EF9

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
FINACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 43

Código: 214 Nome do Funcionário: GESSICA APARECIDA DE ASSUNÇÃO ENFERMEIRO  
 CBO: 223505 Departamento: 13 Fila: 1  
 Admissão: 09/06/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	212:00	3.469,09		
2	HORAS NOTURNAS	8:00	130,91		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	5,00	12,77		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,20		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	9:08	63,87		
998	I.N.S.S.	9,82		384,40	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		146,49	
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	0:11		2,95	
<p><b>PÁGINA</b> Nº 44</p>			Total de Vencimentos:	Total de Descontos:	
			3.918,84	533,84	
			Valor Líquido →	3.385,00	
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.600,00	3.915,89	3.915,89	313,27	3.341,90	15,00

*Leandro Fernandes*  
 Diretor Geral  
 IMACA-IMAS

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Gessica Aparecida de Assunção*  
Assinatura do Funcionário

09/10/2022

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.30.13  
0540100540 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO M S D E ASSIST.  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 1082-0 - SAO JOAQUIM  
CONTA: 25.287-3

FAVORECIDO: JOZIELE VELHO FORMIGA  
CPF/CNPJ: 069.719.909-60  
VALOR: R\$ 2.598,46  
DEBITO EM: 04/10/2022  
=====

DOCUMENTO: 100408  
AUTENTICACAO SISBB: C.0FF.A87.285.828.9BC

PÁGINA  
Nº 45

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
AMACA - IMAS



Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
219	JOZIELE VELHO FORMIGA TECNICO EM ENFERMAGEM	322205	13	1
			Admissão:	15/07/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	100:00	909,09		
2	HORAS NOTURNAS	120:00	1.090,91		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	5,00	111,83		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	137:08	559,14		
998	I.N.S.S.	8,88		258,60	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		56,31	
<p><b>PÁGINA</b> Nº 46</p>			<p>Leandro Fernandes Diretor Geral HMACA - IMAS</p>		
			<p>Total de Vencimentos: 2.913,37</p> <p>Total de Descontos: 314,91</p> <p>Valor Líquido ⇒ 2.598,46</p>		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.000,00	2.913,37	2.913,37	233,06	2.654,77	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nestes recibos.

  
 Assinatura do Funcionário

04/10/22  
 Data

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE OUTUBRO \*\*\*

SIS - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.30.13  
0540100540 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

-----  
 Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
 Codigo de Barras 8581000049-8 25570179221-3  
                   00766905082-0 87005300009-0  
 Data do pagamento 04/10/2022  
 CNPJ/CEI/CPF 28700530/0009-19  
 COMPETENCIA 09/2022  
 CODIGO RECOLHIMENTO 115  
 VENCIMENTO 07/10/2022  
 VALOR DEPOSITO 4.925,57  
 Valor Total 4.925,57  
 -----

DOCUMENTO: 100409  
AUTENTICACAO SISBB: 4.DB5.DD0.17A.654.AFD

PÁGINA  
Nº47

  
 Leandro Fernandes  
 Diretor Geral  
 HMACA - IMAS



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 03/10/2022 - 15:04:31

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMEN				02-DDD/TELEFONE (0049) 32320277
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 61.569,72	06-QTDE TRABALHADORES 22	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 28.700.530/0009-19	11-COMPETÊNCIA 09/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 4.925,57	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 4.925,57
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2022\*\*

PÁGINA  
Nº 48

85810000498 255701792213 007669050820 870053000090

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 03/10/2022 - 15:04:31

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMEN				02-DDD/TELEFONE (0049) 32320277
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 61.569,72	06-QTDE TRABALHADORES 22	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 28.700.530/0009-19	11-COMPETÊNCIA 09/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 4.925,57	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 4.925,57
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2022\*\*

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

85810000498 255701792213 007669050820 870053000090

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Empresa: 10 - INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMEN  
CNPJ: 28.700.530/0009-19  
Cálculo: Folha Mensal e Complementar  
Competência: 09/2022  
Complemento de cálculo: Todos

Página: 1/2  
Emissão: 03/10/2022  
Hora: 15:12:57

### RESUMO DA FOLHA

Rubrica	Nome da Rubrica	Nº Empregados/Contribuintes	Valor informado	Valor Calculado
<b>Folha Mensal</b>				
<b>PROVENTOS</b>				
1	HORAS NORMAIS	21	3500:00	36.673,80
2	HORAS NOTURNAS	12	1088:00	9.990,20
16	INSALUBRIDADE 20%	22	440,00	5.143,59
20	GRATIFICACOES	1	488,00	488,00
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	12	1243:24	5.114,96
29	FERIAS PROPORCIONAIS	1	10,00	1.191,67
150	HORAS EXTRAS	1	14:18	163,06
250	REFLEXO EXTRAS DSR	1	5,00	32,61
816	MEDIA VL FER PROPORCIONAL	1	10,00	17,03
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1	10,00	202,00
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	12	60,00	1.023,00
995	SALARIO FAMILIA	2	3,00	169,41
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	1	33,33	470,23
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1	9,00	1.072,50
8552	MEDIA VALOR 13o RESCISAO	1	9,00	19,13
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	1	9,00	181,80
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5	88:00	1.140,00
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	1	90:40	589,33
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	5	100,00	96,96
			Total:	63.779,28
<b>DESCONTOS</b>				
49	AVISO PREVIO REAVIDO	1	30,00	1.430,00
51	LIQUIDO RESCISAO	1	0,00	2.893,18
826	INSS SOBRE RESCISAO	1	7,82	120,79
828	IRRF SOBRE RESCISAO	1	15,00	158,10
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	1	7,57	96,42
998	I.N.S.S.	21	184,24	5.463,70
999	IMPOSTO DE RENDA	9	140,00	1.899,42
8069	HORAS FALTAS PARCIAL	6	10:23	159,22
9176	DEPENDENTE IRRF MENSAL	10	2.275,08	2.275,08 *
			Total:	12.220,83
<b>INFORMATIVA</b>				
23	F.G.T.S DE RESCISAO	1	0,00	123,53 *
35	FGTS 13o SALARIO RESCISAO	1	0,00	101,87 *
996	F.G.T.S DO MES	21	0,00	4.700,09 *
			Total:	4.925,49

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 49



**Empresa:** 10 - INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMEN  
**CNPJ:** 28.700.530/0009-19  
**Cálculo:** Folha Mensal e Complementar  
**Competência:** 09/2022  
**Complemento de cálculo:** Todos

**Página:** 2/2  
**Emissão:** 03/10/2022  
**Hora:** 15:12:57

**RESUMO DA FOLHA**

Rubrica	Nome da Rubrica	Nº Empregados/Contribuintes	Valor informado	Valor Calculado
<b>Situações</b>		<b>Resumo Geral Mensal e Complementar</b>		
No. Empregados:		22	Salário contribuição empregados: 61.569,72	Base do IRRF Mensal: 52.436,72
No. Estagiários:		0	Salário contribuição contribuintes: 0,00	Valor do IRRF Mensal: 2.057,52
Trabalhando:		21	Excedente: 0,00	Base IRRF Férias: 0,00
Afastamento direitos integrais:		0	Base total: 61.569,72	Valor IRRF Férias: 0,00
Afastamento acid. de trabalho:		0	Segurados: 5.680,91	Base IRRF Partic. Lucros: 0,00
Afastamento serviço militar:		0	Empresa: 0,00	Valor IRRF Partic. Lucros: 0,00
Salário maternidade:		0	RAT: 0,00	Base IRRF Exterior: 0,00
Salário maternidade INSS:		0	Contribuintes: 0,00	Valor IRRF Exterior: 0,00
Doença:		0	Terceiros: 0,00	Base IRRF 13º salário: 1.177,01
Doença Profissional:		0	Total INSS: 5.680,91	Valor IRRF 13º salário: 0,00
Licença sem vencimento:		0	Base INSS Receita Bruta: 0,00	Valor Total do IRRF: 2.057,52
Demitido:		1	(-) Compensação DCOMP: 0,00	IRRF Aluguéis: 0,00
Transferido:		0	(-) Salário Família: 338,82	IRRF contribuintes: 0,00
Férias:		0	(-) Salário Maternidade: 190.458,48	Base do FGTS: 61.569,72
Mandato sindical:		0	(-) Retenções: 0,00	Valor do FGTS: 4.925,49
Aposentadoria:		0	Valores pagos a Cooperativas: 0,00	Base do FGTS Aprendiz: 0,00
Partic. curso/programa de qualificação:		0	Total: -185.116,39	Valor do FGTS Aprendiz: 0,00
Ausência justificada:		0		Base FGTS - GRRF: 0,00
Outros afastamentos:		0		Valor FGTS - GRRF: 0,00
Admissões:		0		Base FGTS mês ant. - GRRF: 0,00
No. contribuintes:		0		Valor FGTS mês ant. - GRRF: 0,00
				Base do PIS: 0,00
				Valor do PIS: 0,00
				Base do ISS: 0,00
				Valor do ISS: 0,00

Liquido Geral: 51.558,45

**PÁGINA**  
Nº 50

  
 Leandro Fernandes  
 Diretor Geral  
 INSCA - MAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.30.13  
0540100540 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.

AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 0540 - AGENCIA ARARANGUA SC

CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO	04/10/2022
PERIODO DE APURACAO	30/09/2022
NUMERO DO CPNJ	28.700.530/0009-19
CODIGO DA RECEITA	0561
NUMERO DE REFERENCIA	92.022
DATA DO VENCIMENTO	20/10/2022
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	2.019,17
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	2.019,17

AUTENTICACAO SISBB: C.31F.FFF.1D5.E66.1A3

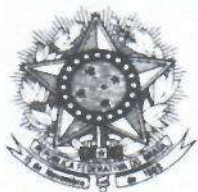
Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 100410

PÁGINA  
Nº 51

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**  
Documento de Arrecadação de Receitas Federais  
**DARF**

**01** NOME / TELEFONE  
INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIME  
(0049) 3232-0277

PAGTO DE IR S/FOLHA MES 092022 HMACA BOM

**ATENÇÃO**

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007

<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/09/2022
<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	28.700.530/0001-61
<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	0561
<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	00092022
<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/10/2022
<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	2.019,17
<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
<b>10</b> VALOR TOTAL →	2.019,17
<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

**PÁGINA**  
Nº 52

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

Corte aqui.



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**  
Documento de Arrecadação de Receitas Federais  
**DARF**

**01** NOME / TELEFONE  
INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIME  
(0049) 3232-0277

PAGTO DE IR S/FOLHA MES 092022 HMACA BOM

**ATENÇÃO**

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007

<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/09/2022
<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	28.700.530/0001-61
<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	0561
<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	00092022
<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/10/2022
<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	2.019,17
<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
<b>10</b> VALOR TOTAL →	2.019,17
<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	



RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF	
Período: 01/09/2022 a 30/09/2022										
EMPREGADOS										
202	ANA PAULA COSTA BELCAMINO	Mensal 08/22	1.562,40	122,43	379,18	2	0,00	0,00	0,00	
209	BRUNA COSTA	Mensal 08/22	4.770,98	504,11	0,00	0	22,50	636,13	323,92	
210	CAMILA DA ROSA MACHADO	Mensal 08/22	2.237,51	183,19	189,59	1	0,00	0,00	0,00	
218	CLAUDIO LUIS VIEIRA	Mensal 08/22	4.772,40	504,31	0,00	0	22,50	636,13	324,19	
206	CRISTIANE MACHADO DE SOUZA DO AMARAL	Mensal 08/22	3.824,94	371,66	189,59	1	15,00	354,80	134,75	
199	ELIZABETE ANTUNES DE OLIVEIRA	Mensal 08/22	2.751,71	239,20	0,00	0	7,50	142,80	45,64	
220	EMANUELLA RODRIGUES	Mensal 08/22	2.627,59	224,30	0,00	0	7,50	142,80	37,45	
214	GESSICA APARECIDA DE ASSUNÇÃO	Mensal 08/22	3.910,49	383,64	189,59	1	15,00	354,80	145,79	
219	JOZIELE VELHO FORMIGA	Mensal 08/22	2.242,40	183,63	0,00	0	7,50	142,80	11,61	
196	JULIO JUNIOR DIAS	Mensal 08/22	1.672,40	132,33	0,00	0	0,00	0,00	0,00	
201	LUANA CARVALHO DA SILVA	Mensal 08/22	2.009,71	162,69	189,59	1	0,00	0,00	0,00	
193	LUCIANA PEREIRA	Mensal 08/22	4.062,41	404,91	189,59	1	15,00	354,80	165,39	
198	LUIZ ROBERTO DE LIMA	Mensal 08/22	1.672,40	132,33	0,00	0	0,00	0,00	0,00	
203	MARIA DELZIRA DA SILVA	Mensal 08/22	1.819,88	145,60	189,59	1	0,00	0,00	0,00	
217	MARISA ALMEIDA MACEDO	Mensal 08/22	1.608,97	126,62	0,00	0	0,00	0,00	0,00	
192	PATRICIA ALVES DA COSTA	Mensal 08/22	2.055,92	166,85	0,00	0	0,00	0,00	0,00	
215	PRISCILA SILVA DOS SANTOS MONTEIRO	Mensal 08/22	1.622,40	127,83	189,59	1	0,00	0,00	0,00	
197	RENAN ANDRE BADIALE	Mensal 08/22	2.173,45	177,43	0,00	0	7,50	142,80	0,00	
197	RENAN ANDRE BADIALE	Rescisão	1.544,13	120,79	0,00	0	15,00	354,80	158,10	
197	RENAN ANDRE BADIALE	13o Resc.	1.273,43	96,42	0,00	0	0,00	0,00	0,00	
213	ROSEMERI DE MACEDO	Mensal 08/22	2.055,92	166,85	0,00	0	0,00	0,00	0,00	
211	SANDRA TEREZINHA DA ROSA	Mensal 08/22	6.769,18	783,86	379,18	2	27,50	869,36	672,33	
204	SONIA MARA GUEDES	Mensal 08/22	2.050,40	166,35	189,59	1	0,00	0,00	0,00	
208	ZENIR DE AGUIDA	Mensal 08/22	1.622,40	127,83	0,00	0	0,00	0,00	0,00	
Total:			62.713,42	5.755,16					2.019,17	
Empregados:	24	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	62.713,42	5.755,16	2.275,08	2.019,17
<b>Total Geral:</b>										
Empregados:	22	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	62.713,42	5.755,16	2.275,08	2.019,17

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	08/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 08/2022	0,00	416.953,58	0,00	416.953,58	0,00
0588	Mensal 08/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Totalizador</b>			416.953,58	0,00	416.953,58	0,00

  
 Leandro Fernandes  
 Diretor Geral  
 IMACA - IMAS

PÁGINA  
 Nº 53



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.30.14  
0540100540 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO M S D E ASSIST.  
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 93.117.362-6

FAVORECIDO: L.F.F. APOIO A GESTAO DE SAUDE LTDA  
CPF/CNPJ: 35.160.020/0001-04  
VALOR: R\$ 9.500,00  
DEBITO EM: 04/10/2022

=====

DOCUMENTO: 100411  
AUTENTICACAO SISBB: B.436.491.FC3.CC8.0C6

=====

E simples e facil atualizar o e-mail e telefone  
da sua empresa. Acesse o BB Digital PJ -  
Conta Corrente - Cadastro.

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 54



**PREFEITURA MUNICIPAL ERMO**  
 Secretaria de Administração e Finanças  
 Nota Fiscal de Serviços Eletônica - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 49
Data da emissão da nota	03/10/2022 08:29:36
Data do fato gerador	03/10/2022 08:29:36
Código de verificação	HGMKYIO9U

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: L.F.F APOIO A GESTÃO DE SAUDE LTDA. Inscrição estadual:  
 CPF/CNPJ: 35.160.020/0001-04 Inscrição municipal: 357 Telefone:  
 Endereço: ROD SC 285 Número: S/N Bairro: MORRO DO SOARES CEP: 88935-000  
 Complemento: KM 5 Celular:  
 Município: Ermo UF: SC  
 E-mail: leandro.keli.fernandes@gmail.com Site:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE DO CIDADA  
 CPF/CNPJ: 28.700.530/0009-19 Inscrição municipal: Inscrição estadual:  
 Número: 598 CEP: 88640-000  
 Complemento:  
 Município: Bom Jardim da Serra UF: SC  
 E-mail: Telefone: Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviço prestado conforme objeto do contrato: Competência: Setembro de 2022. Local da prestação de serviço Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral	9.500,0000	1,0000	9.500,0000	9.500,00x3,00=	0,00

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	9.500,00								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 9.500,00</b>			<b>Valor líquido = R\$ 9.500,00</b>		

**Códigos dos serviços:**

17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	9.500,00	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributação no município  
 Situação tributária do ISSQN: Normal  
 Local da prestação do serviço: Ermo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na(s) lei(s) 358 de julho de 2014.  
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.277,75 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 361,00 (3,80%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

**PÁGINA**  
 Nº 55

Leandro Fernandes  
 Diretor Geral  
 IMACA - IMAS



**RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**

Empresa: HMACA - IMAS CNPJ: 28.700.530/0009-19	
Prestadora de serviço	L.F.F. APOIO A GESTAO DE SAUDE LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda (CNPJ/MF) sob o n.º 35.160.020/0001-04, situada na Rodovia SC 285, s/n, Km 5, bairro Morro do Soares, na cidade de Ermo/SC, CEP 88.935-000, neste ato representada por seu Administrador, SR. LEANDRO FIGUEIREDO FERNANDES, inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) sob o n.º 034.612.989-30 e RG 4.482.329, cujo endereço para comunicações e notificações leandro.f.fernandes1980@gmail.com.

Mês	Atividades Desenvolvidas
09/2022	I - Gerenciar recursos financeiros, equipamentos, materiais e humanos para o pleno funcionamento do Hospital, conforme contrato entre as partes; II - Juntar documentos para a prestação de contas, conforme as exigências do contrato; III - Garantir o bom funcionamento, processos e fluxos do atendimento Hospitalar; IV - Manter todas as CNDs e Alvarás em dia; V - Acompanhar cumprimento de contratos de empresas terceiras; VI - Gerenciar todas as comissões obrigatórias, conforme normas vigentes; VII - Gerenciar e acompanhar reformas e ampliação do Hospital; VIII - Implantar plano de ação e auditorias internas para cumprimentos das exigências dos órgãos de fiscalização como CRM, Vigilância Sanitária, Bombeiros, et. IX - Analisar indicadores de gestão e gerar plano de ação para melhoria contínua; X - Elaborar relatórios técnicos e emitir pareceres em assuntos de natureza administrativa; XI - Administrar situações de crise;

<b>2. Resumo das atividades executadas</b> Direção Administrativa do Hospital Américo Caetano do Amaral - IMAS
---

<b>3. Conclusão</b> Serviço prestado de acordo com o contrato nº 14/2022, celebrado entre as partes.
---

Bom Jardim da Serra, 31 de setembro de 2022

LEANDRO FIGUEIREDO  
 FERNANDES:03461298  
 930

Assinado de forma digital por  
 LEANDRO FIGUEIREDO  
 FERNANDES:03461298930  
 Dados: 2022.11.09 13:38:14  
 -03'00'

\_\_\_\_\_  
 Leandro Fernandes  
 L.F.F. Apoio a Gestão de Saúde LTDA

  
 Leandro Fernandes  
 Diretor Geral  
 HMACA - IMAS

**PÁGINA**  
 Nº 56

**PÁGINA**  
 Nº



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3352016007310521  
20/10/2022 16:04:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.23  
0540100540 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO M S D E ASSIST.  
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 15.196.382-7

FAVORECIDO: CAMILA DA ROSA MACHADO  
CPF/CNPJ: 108.700.489-61  
VALOR: R\$ 2.058,77  
DEBITO EM: 05/10/2022

=====

DOCUMENTO: 100501  
AUTENTICACAO SISBB: 8.06D.5AA.EAF.608.88F

Transação efetuada com sucesso por: JG094034 CRISTIANE MACHADO DE SOUZA DO AMARA.

PÁGINA  
Nº 57

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS



Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
210	CAMILA DA ROSA MACHADO TECNICO EM ENFERMAGEM	322205	13	1
		Admissão:	17/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220:00	2.000,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
998	I.N.S.S.	8,19		183,63

PAGINA  
Nº 58

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - INAS

		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		2.242,40	183,63		
		Valor Líquido: ➡	2.058,77		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.000,00	2.242,40	2.242,40	179,39	1.869,18	0,00

Declaro ser recebido a importância liquidada discriminada neste recibo.

*Camila da Rosa Machado*  
Assinatura do Funcionário

29/09/2022

Data



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G332070902275281  
07/10/2022 09:05:3207/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:05:32  
054000540 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

=====

BCO DO ESTADO DO RS S.A.

=====

04192100750094544063461859840888591300000085290

BENEFICIARIO:

MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT

NOME FANTASIA:

MEDPROX

CNPJ: 26.627.461/0001-82

BENEFICIARIO FINAL:

MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT

CNPJ: 26.627.461/0001-82

PAGADOR:

INST MARIA S DES ENS ASSIS SAUDE CI

CNPJ: 28.700.530/0009-19

=====

NR. DOCUMENTO 100.601

DATA DE VENCIMENTO 06/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 06/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 852,90

VALOR COBRADO 852,90

=====

NR.AUTENTICACAO 6.C47.E18.D3F.E4E.5AD

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMASPÁGINA  
Nº 59

**banrisul | 041-8**SAC BANRISUL: 0800 646 1515  
OUVIDORIA BANRISUL: 0800 644 2200**RECIBO DO PAGADOR**

LOCAL DO PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL					OFFICE BANKING ONLINE	VENCIMENTO 06/10/2022
BENEFICIÁRIO MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT - 26.627.461/0001-82 AV AMYNTHAS JACQUES D, 63, PAVLH 04 - PORTO ALEGRE/RS - CEP: 90245050					CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0070 0945440 15	
DATA DO DOCUMENTO 26/09/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO 11697	ESPÉCIE DOC 8050/DM	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 26/09/2022	NOSSO NÚMERO 6361859853	
USO DO BANCO	ESPÉCIE RS	QUANTIDADE	(X) VALOR		VALOR DOCUMENTO R\$ 852,90	
INSTRUÇÕES / OBSERVAÇÕES A PARTIR DE 09/10/2022 JUROS MENSAL DE 2,00% A PARTIR DE 09/10/2022 COBRAR MULTA DE R\$ 50,00					EMIÇÃO EM 26/09/2022	(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS
						(+) MORA / MULTA
						(+) OUTROS ACRESCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
PAGADOR INST MARIA S DES ENS ASSIS SAUDE CIDADAO - CNPJ: 28700530000919 RUA ADELIA AMARAL DE SOUZA 598 BOM JARDIM DA S/SC - CEP: 88640000						
SACADOR / AVALISTA						

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**banrisul | 041-8**

04192.10075 00945.440634 61859.840888 5 91300000085290

LOCAL DO PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL					OFFICE BANKING ONLINE	VENCIMENTO 06/10/2022
BENEFICIÁRIO MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT - 26.627.461/0001-82 AV AMYNTHAS JACQUES D, 63, PAVLH 04 - PORTO ALEGRE/RS - CEP: 90245050					CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0070 0945440 15	
DATA DO DOCUMENTO 26/09/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO 11697	ESPÉCIE DOC 8050/DM	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 26/09/2022	NOSSO NÚMERO 6361859853	
USO DO BANCO	ESPÉCIE RS	QUANTIDADE	(X) VALOR		VALOR DOCUMENTO R\$ 852,90	
INSTRUÇÕES / OBSERVAÇÕES A PARTIR DE 09/10/2022 JUROS MENSAL DE 2,00% A PARTIR DE 09/10/2022 COBRAR MULTA DE R\$ 50,00					EMIÇÃO EM 26/09/2022	(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS
						(+) MORA / MULTA
						(+) OUTROS ACRESCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
PAGADOR INST MARIA S DES ENS ASSIS SAUDE CIDADAO - CNPJ: 28700530000919 RUA ADELIA AMARAL DE SOUZA 598 BOM JARDIM DA S/SC - CEP: 88640000						
SACADOR / AVALISTA						

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

**PÁGINA**  
Nº 60Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS



<b>MedPROX</b> DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Av Amynthas Jacques G. Moraes, 63 Pavilhao 04 - Humaita - CEP:90245-050 - Porto Alegre - RS TEL: (51)3024-4144		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 0011697 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4322 0926 6274 6100 0182 5500 1000 0116 9710 0023 3944 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220209367571 26/09/2022 15:44:07			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963737333		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 26.627.461/0001-82	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> NOME / RAZÃO SOCIAL INST MARIA SCHMITT DES. ENS.ASSIST SOC.SAUDE CIDADAO (1466)			CNPJ / CPF 28.700.530/0009-19		DATA DA EMISSÃO 26/09/2022	
ENDEREÇO RUA ADELIA AMARAL DE SOUZA, 598			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 88640-000	
MUNICÍPIO COM FARDIM DA SERRA			FONE / FAX (49)3232-0277		UF SC	
			INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/10/2022	852,90									

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> BASE DE CÁLCULO DO ICMS 852,90		VALOR DO ICMS 102,35		BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 852,90			
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESS. 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 852,90	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> RAZÃO SOCIAL BRASPRESS			FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF RS		CNPJ / CPF 48.740.351/0008-31	
ENDEREÇO AV. WILLY EUGÊNIO FLECK, 85			MUNICÍPIO PORTO ALEGRE		UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE 1		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 1,000		PESO LÍQUIDO 1,000		

CÓDIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
5128	GUIA P/SONDA (ESTILETE)13FR4,0MM 5,0 A 8,00 335MM PORTEX - LOTE: 1586465145 - QTD: 1,00 - FAB: 30/12/2021 - VAL: 31/12/2024 -	90183929	700	6108	UNID	1,00	192,900000	192,90	0,00	192,90	23,15	0,00	12,00	0,00
896	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML C/30 BOLSA BAXTER - C.P. ANVISA 0106830069019 - - LOTE: PR351X4 - QTD: 30,00 - FAB: 27/06/2022 - VAL: 30/06/2024 -	30049099	500	6108	UNID	30,00	22,000000	660,00	0,00	660,00	79,20	0,00	12,00	0,00

Dificuldades ou dúvida com a entrega, ligue: (51) 3024-4144 ou (51) 99883-1133 (whats)



**Confira o material no ato da entrega e na presença do transportador. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES!**

Recebido em:  
 05/10/22 OK  
 Lucieli Matos Pereira  
 Farmacêutica  
 CRF/SC 14701

Leandro Fernandes  
 Diretor Geral  
 HMACA - IMAS

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENÇA DO TRANSPORTADOR. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. ICMs da UF de Destino: R\$ 46,91 (Vendedor:SABRINA PROSCKSCH)		RESERVADO AO FISCO  <b>PÁGINA</b> Nº 61	
--	--	--	--

RECEBEMOS DE MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 26/09/2022 - DEST. / REM.: INST MARIA SCHMITT DES. ENS.ASSIST SOC.SAUDE CIDADAO (1466) - VALOR TOTAL: R\$ 852,90		NF-e Nº 000011697 SÉRIE 001	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	





## CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

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

### NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODEL#	SÉRIE	NÚMERO	MÊS / ANO DA EMISSÃO	
55	001	000.011.697	09/22	
CHAVE DE ACESSO 4322 0926 6274 6100 0182 5500 1000 0116 9710 0023 3944				

### CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGAO	AMBIENTE	DATA / HORA DO EVENTO	
43	PRODUÇÃO	26/09/2022 16:38:46	
EVENO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	SEQUÊNCIA DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	Carta de Correcao	1	1
STATUS	PROTOCOLO	DATA / HORA DO REGISTRO	
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	143220209462327	26/09/2022 16:38:47	

### EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			26.627.461/0001-82	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	
Av Amyntas Jacques de Moraes, 63 Pavilhao 04		Humaita	90245-050	
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
Porto Alegre	(51)3024-4144	RS	0963737333	

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	
INST MARIA SCHMITT DES. ENS.ASSIST SOC.SAUDE CIDADAO (1466)			28.700.530/0009-19	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	
RUA ADELIA AMARAL DE SOUZA, 598		CENTRO	88640-000	
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
BOM JARDIM DA SERRA	(49)3232-0277	SC		

### CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:  
I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao  
II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario  
III - a data de emissao ou de saida.

### CORREÇÃO

A QUANTIDADE DE VOLUMES CORRETA E : 2

*Lucieli Matos Pereira*  
Farmaceutica  
CRF/SC 14701

PÁGINA  
Nº 62

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMCA - IMAS

Emissão: 18/10/2022

# ORDEM DE COMPRA



<b>INSTITUTO MARIA SCHMITT</b> Hospital Municipal Caetano do Amaral Rua Adelia do Amaral, 598 88.640-000, Bom Jardim da Serra/SC CNPJ 28700530/0009-19 Fone (49)3232-0277	Nº Ordem de Compra: 171 -1/2022 Data: 18/10/2022 Setor Requisitante: Farmácia Valor: Condição de Pagamento: Boletto quinto dia util Data de Pagamento:
--	---

Fornecedor:  
CGC/CPF:  
Endereço:  
Fone:  
Contato:

### Dados Bancários

Razão Social:  
Banco:  
Agência:  
CC:  
CNPJ:  
Código Identificador:  
PIX:  
Obs: O CNPJ Emissor da NF deve ser necessariamente o mesmo dos dados bancários.

### CRITÉRIOS DE COMPRA

( Assinalar com um X )

Menor Preço	X
Prazo de Entrega	
Confiabilidade de Entrega	
Marca padronizada	
Qualidade	
Custo benefício	
OUTRO (Especificar)	

Material padronizado:                      SIM ( X )                      NÃO ( )

Descrição da Compra:  
Conforme pedido 19/2022 da Farmácia.

EMERGENCIAL:                      SIM ( )                      NÃO ( X )

Assinatura/Carimbo Responsável pela cotação:  Farmaceutica CRF/SC 14701	Assinatura/Carimbo Responsável pelo Setor  Farmaceutica CRF/SC 14701
Data: 18/10/2022	Data: 18/10/2022

Assinatura/Carimbo Diretor Geral:  Leandro Fernandes Diretor Geral HMACA - IMAS	<b>PÁGINA</b> <b>Nº 63</b>
Data: 18/10/2022	



Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HIMACA - IMAS

Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral

Instituto Maria Schmitt - IMAS

Pedido Farmácia número: 19/2022

	DESCRÇÃO	QTD	MEDLIVE	ALTHIS	ALTERMED	MEDPROX
1	Ceftriaxona 1g IV/IM INJETÁVEL	50	379,73 C/100 IV	196,95 IV	279,29 IV	1300,00 c/100
2	Clorpromazina 5mg/mL IM c/5mL INJETÁVEL	20	25,08	-	-	400,00 c/50
3	Dipirona 500mg COMPRIMIDO	500	-	90,10 C/480	91,61	392,00 c/400
4	Dipirona 500mg/mL IV/IM c/2mL INJETÁVEL	100	252,70	412,50	328,57	600,00
5	Haloperidol 5mg/mL IM 1mL INJETÁVEL	25	176,09 C/50	80,57 falta alvará	82,14	300,00 c/50
6	Lidocaina 100mg/5g c/30g GEL	5	11,45	62,52 C/10	-	95,00
7	Midazolam 5mg/mL IV/IM c/10mL INJETÁVEL	50	383,75 C/100	386,70	259,77	1300,00 c/100
8	Morfina 10mg/mL IV,IM,EPIDUR.,INTRAT. 1mL INJETÁVEL	100	217,22	186,91 c/50 falta alvará	258,91 c/50	450,00 c/50
9	Peditina 50mg/mL EV,IM,SC 2mL INJETÁVEL	50	206,00	219,14	-	400,00
10	Aguilha 20x0,55mm	100	-	15,34	-	-
11	Fio guia estilete p/sonda endotraqueal 5,0 a 8,0mm -- 335mm - Portex	1	-	-	-	192,90
12	Microprobe 5cm x 4,5metros	18	-	105,81	88,95	-
13	Sonda de Foley 16 2vias	10	21,30	40,13	-	290,00
14	Soro Fisiológico 500mL SISTEMA FECHADO	30	-	660,78 c/25	-	660,00
15	Wraps para Esterelização fenestrado - SMS -	1	-	40,18	-	71,90

Lucieli Matos Pereira  
Farmacêutica  
CRM: 5641701

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HIMACA - IMAS

	50x50cm pacote c/50un	MEDLIVE	60x60cm		MEDPROX
			ALTHIS	ALTERMED	
		733,75	252,47 + 25,00frete	522,47	852,90
<b>TOTAL</b>			<b>277,47</b>		

Segue solicitação de Autorização de Compra, bem como, seus devidos orçamentos, em anexo.

R\$ 1.342,92 medicamentos.

R\$ 1.018,67 insumos.

R\$ 25,00 frete.

Somando um valor total de **R\$ 2.386,59.**

*Lucieli Matos Pereira*  
Farmaceutica  
CRF/SC 14701

Assinatura Solicitante: \_\_\_\_\_

Bom Jardim da Serra, 14 de setembro de 2022.

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

**PÁGINA**  
**Nº 65**

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS



Porto Alegre, 15 de Setembro de 2022.

Item	Quantidade	Valor unitario	Valor total
Fio guia estilete p/sonda endotraqueal 5,0 a 8,0mm - 335mm - Portex	1	192,90	192,90
Soro Fisiológico 500mL SISTEMA FECHADO	30	22,00	660,00
Valor final			R\$ 852,90

26.627.461/0001-82  
**MEDPROX**  
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.  
Av. Aynthas Jacques de Moraes, 63  
pavilhão 04 - Humaitá  
CEP 90.245-050  
Porto Alegre - RS

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 66

Av. Aynthas Jacques de Moraes, 63 Pavilhão 04 Bairro Humaitá  
Porto Alegre RS Brasil CEP 90245-050

medprox.com.br

Porto Alegre, 08 de Setembro de 2022.

DESCRIÇÃO	QTD	Valor uni.
Filtro Eletrostático Bacteriano Viral e HME com cateter - INFANTIL	2	64,90
Fio guia estilete p/sonda endotraqueal 2,5 a 4,5mm - 255mm - Portex	2	192,90
Fio guia estilete p/sonda endotraqueal 5,0 a 8,0mm - 335mm - Portex	2	192,90
Fio guia estilete p/sonda endotraqueal 8,5 a 11mm - 365mm - Portex	2	192,90

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 67

26.627.461/0001-82  
**MEDPROX**  
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.  
Av. Aynthas Jacques de Moraes, 63  
pavilhão 04 - Humaitá  
CEP 90.245-050  
Porto Alegre - RS

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

Av. Aynthas Jacques de Moraes, 63 Pavilhão 04 Bairro Humaitá  
Porto Alegre RS Brasil CEP 90245-050

medprox.com.br

*Lucieli Matos Pereira*  
Farmacêutica  
CRF/SC 14701





07/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:05:32  
054000540 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497580386300010004800003489903991310000002550

BENEFICIARIO:

MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HO

NOME FANTASIA:

MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HO

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HO

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOL

CNPJ: 28.700.530/0009-19

NR. DOCUMENTO 100.602  
DATA DE VENCIMENTO 07/10/2022  
DATA DO PAGAMENTO 06/10/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 25,50  
VALOR COBRADO 25,50

NR.AUTENTICACAO 7.F57.A49.4A3.9F7.58F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PÁGINA  
Nº 69

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
MMACA - IMAS

Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)		
Pagador <b>INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, A (031371)</b>				<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)		
Data de Vencimento <b>07/10/2022</b>	Nro. Documento <b>1 830810</b>	Moeda <b>R\$</b>	Valor <b>25,50</b>	Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.		
Agência/ Cod. Beneficiário <b>2515/758036-3</b>		Nosso Número <b>1400000000034899-1</b>		Data Assinatura		

Recibo do Pagador



Local de Pagamento <b>Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite</b>						Vencimento <b>07/10/2022</b>
Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário <b>2515/758036-3</b>
Data Documento <b>21/09/2022</b>	Nro. Documento <b>1 830810</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>30/09/2022</b>	Nosso Número <b>1400000000034899-1</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>RG</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento <b>25,50</b>	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancaria R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).						(=) Valor Cobrado
Beneficiário: 0800 726 0101 deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492.						
Pagador <b>INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE DO CIDADAO (031371)</b> <b>ADELIA AMARAL E SOUZA 598 CENTRO</b> <b>BOM JARDIM DA SERRA - SC</b> <b>88640-000</b>						<b>28.700.530/0009-19</b>
Sacador/Avalista						



Local de Pagamento <b>Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite</b>						Vencimento <b>07/10/2022</b>
Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário <b>2515/758036-3</b>
Data Documento <b>21/09/2022</b>	Nro. Documento <b>1 830810</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>30/09/2022</b>	Nosso Número <b>1400000000034899-1</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>RG</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento <b>25,50</b>	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancaria R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).						(=) Valor Cobrado
Beneficiário: 0800 726 0101 deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492.						
Pagador <b>INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE DO CIDADAO (031371)</b> <b>ADELIA AMARAL E SOUZA 598 CENTRO</b> <b>BOM JARDIM DA SERRA - SC</b> <b>88640-000</b>						<b>28.700.530/0009-19</b>
Sacador/Avalista						

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 70







**MEDILAR IMPORT E DISTR DE  
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL  
ARES SA**

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA

N. 000830810  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
4322 0907 7522 3600 0123 5500 1000 8308 1015 2410 8487

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  
143220205508875 21/09/2022 14:01:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
260949043

CNPJ  
07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZO SOCIAL  
INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSIS

CNPJ/CPF  
08.700.530/0009-19

DATA DE EMISSÃO  
21/09/2022

ENDERECO  
ADELIA AMARAL E SOUZA, 598

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
88640-000

MUNICIPIO  
BOM JARDIM DA SERRA

FONE/FAX  
4932320277

UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA  
001  
07/10/2022  
25.50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS  
25,50

VALOR DO ICMS  
3,06

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
25,50

VALOR DO FRETE  
0,00

VALOR DO SEGURO  
0,00

DESCONTO  
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS  
0,00

VALOR DO IPI  
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
25,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L

FRETE POR CONTA  
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF  
06.321.409/0001-96

ENDERECO  
ESTR JOSE SEDANO, 854

MUNICIPIO  
CAMPINAS

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
795549474111

QUANTIDADE  
1

ESPECIE  
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
1,000

PESO LIQUIDO  
1,000

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10843	SONDA FOLEY 2 VIAS N 16 C/10 SOLIDOR (BALAO 5-10CC) LÔTE 08520101 - DT FABR 25/04/22 - D T VALID 31/10/25 - GTIN. 7898157725 098 - REG M S 0010369460176 - F ABRICANTE LAMEDID COMERCIAL E SERVIÇO S LTDA	90183921	700	6108	UN	10,00	2,55000	25,50	25,50	3,06	0,00	12,00%	0,00%

**PÁGINA**  
Nº 71

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

Recebido em  
23/09/22  
Lucieli Matos Pereira  
CRP/SP 14704

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: FRANCIELY BETINI LERSCH oc 347/2022 Pedido(s) 553019 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 7.61 (29.84%) Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 1.28

RESERVADO AO FISCO

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 (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.



Emissão: 18/10/2022

**ORDEM DE COMPRA****INSTITUTO MARIA SCHMITT**

Hospital Municipal Caetano do Amaral  
Rua Adelia do Amaral, 598  
88.640-000, Bom Jardim da Serra/SC  
CNPJ 28700530/0009-19  
Fone (49)3232-0277

Nº Ordem de Compra: 171 -1/2022

Data: 18/10/2022

Setor Requisitante: Farmácia

Valor:

Condição de Pagamento: Boleto quinto dia util

Data de Pagamento:

Fornecedor:

CGC/CPF:

Endereço:

Fone:

Contato:

**Dados Bancários**

Razão Social:

Banco:

Agência:

CC:

CNPJ:

Código Identificador:

PIX:

Obs: O CNPJ Emissor da NF deve ser necessariamente o mesmo dos dados bancários.

**CRITÉRIOS DE COMPRA**

( Assinalar com um X)

Menor Preço

X

Prazo de Entrega

Confiabilidade de Entrega

Marca padronizada

Qualidade

Custo benefício

OUTRO (Especificar)

Material padronizado:

SIM ( X )

NÃO ( )

Descrição da Compra:

Conforme pedido 19/2022 da Farmácia.

EMERGENCIAL:

SIM ( )

NÃO ( X )

Assinatura/Carimbo Responsável pela cotação:

*Lucieli Matos Pereira*  
Farmacêutica  
CRF/SC 14701

Data: 18/10/2022

Assinatura/Carimbo Diretor Geral:

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

Data: 18/10/2022

Assinatura/Carimbo Responsável pelo Setor

*Lucieli Matos Pereira*  
Farmacêutica  
CRF/SC 14701

Data: 18/10/2022

**PÁGINA**  
Nº 72

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 73

Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral

Instituto Maria Schmitt - IMAS

Pedido Farmácia número: 19/2022

	DESCRIÇÃO	QTD	MEDLIVE	ALTHIS	ALTERMED	MEDPRQX
1	Ceftriaxona 1g IV/IM INJETÁVEL	50	379,73 C/100 IV	196,95 IV	279,29 IV	1300,00 c/100
2	Clorpromazina 5mg/mL IM c/5mL INJETÁVEL	20	25,08	-	-	400,00 c/50
3	Dipirona 500mg COMPRIMIDO	500	-	90,10 C/480	91,61	392,00 c/400
4	Dipirona 500mg/mL IV/IM c/2mL INJETÁVEL	100	252,70	412,50	328,57	600,00
5	Haloperidol 5mg/mL IM 1mL INJETÁVEL	25	176,09 C/50	80,57 falta alvará	82,14	300,00 c/50
6	Lidocaína 100mg/5g c/30g GEL	5	11,45	62,52 C/10	-	95,00
7	Midazolam 5mg/mL IV/IM c/10mL INJETÁVEL	50	383,75 C/100	386,70	259,77	1300,00 c/100
8	Morfina 10mg/mL IV,IM,EPIDUR.,INTRAT. 1mL INJETÁVEL	100	217,22	186,91 c/50	258,91 c/50	450,00 c/50
9	Peditina 50mg/mL EV,IM,SC 2mL INJETÁVEL	50	206,00	219,14 falta alvará	-	400,00
10	Aguilha 20x0,55mm	100	-	15,34	-	-
11	Fio guia estilete p/sonda endotraqueal 5,0 a 8,0mm - 335mm - Portex	1	-	-	-	192,90
12	Micropore 5cm x 4,5metros	18	-	105,81	88,95	-
13	Sonda de Foley 16 2vias	10	21,30	40,13	-	290,00
14	Soro Fisiológico 500mL SISTEMA FECHADO	30	-	660,78 c/25	-	660,00
15	Wraps para Esterilização fenestrado - SMS -	1	-	40,18	-	71,90

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

Lucieli Matos Pereira  
Farmaceutica  
CRM: 5644701



50x50cm pacote c/50un	MEDLIVE	60x60cm		MEDPROX
		ALTHIS	ALTERMED	
	733,75	252,47 + 25,00frete	522,47	852,90
<b>TOTAL</b>				
		<b>277,47</b>		

Segue solicitação de Autorização de Compra, bem como, seus devidos orçamentos, em anexo.

R\$ 1.342,92 medicamentos.

R\$ 1.018,67 insumos.

R\$ 25,00 frete.

Somando um valor total de **R\$ 2.386,59.**

*Lucieli Matos Pereira*  
Farmacêutica  
CRF/SC 14701

Assinatura Solicitante: \_\_\_\_\_

Bom Jardim da Serra, 14 de setembro de 2022.

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

**PÁGINA**  
**Nº 74**





MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA

CNPJ: 07752236000123  
Endereço: RUA NORBERTO OTTO WILD, 420  
Cidade/UF: VERA CRUZ/RS  
Telefone: 55-51-37187600

COTAÇÃO

COTAÇÃO: 778256 VALIDADE : 23/09/2022  
/Cliente: 03137109 INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE DO CIDADAO  
CNPJ: 28700530000919  
Endereço: ADELIA AMARAL E SOUZA 598  
Cidade/UF: BOM JARDIM DA SERRA / SC

Qt.	Item	Código	Descrição	UN.	Quantidade	Preço Unit	Total	ST.
4	01	10843	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C/10 SOLIDOR (BALAO 5-10CC)	UN	10,000	2,5500	25,50	0,00
TOTAL: R\$							25,50	0,00
TOTAL FINAL DO PEDIDO: R\$								25,50

07.752.236/0001-23  
MEDILAR IMP DÍST PROD.  
MED HOSP LTDA.  
RUA NORBERTO OTTO WILD 420  
BOM JARDIM MIGNANTE, CEP 89.200-000  
VERA CRUZ - RS

*Franciely Lersch*

Data e Local: 21/09/2022 VERA CRUZ / RS  
Vendedor: FRANCIELY BETINI LERSCH

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 75



Número 347/2022



TORÇÃO DE FORNECIMENTO

LOCAL	CNPJ: 07.752.236/0001-23	DESCRIÇÃO	VALOR
QUANTIDADE		SONDA DE FOLEY 16 ZVARS	R\$ 25,50
10			
Total			R\$ 25,50

DATA: 21/09/2022

Forma de pagamento: Transferência bancária ou boleto no 5º dia útil do mês subsequente

NOME DO RESPONSÁVEL

LEANDRO FIGUEREDO  
 FERNANDES  
 034461298930 11.9516-0300



Número 347/2022

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

LOCAL	CNPJ: 07.752.236/0001-23	DESCRIÇÃO	VALOR
QUANTIDADE		SONDA DE FOLEY 16 ZVARS	R\$ 25,50
10			
Total			R\$ 25,50

DATA: 21/09/2022

Forma de pagamento: Transferência bancária ou boleto no 5º dia útil do mês subsequente

NOME DO RESPONSÁVEL

LEANDRO FIGUEREDO  
 FERNANDES  
 461298930

Leandro Fernandes  
 Diretor Geral  
 IMACA - IMAS

PÁGINA  
 Nº 46

07.752.236/0001-23  
 MEDILAR IMP DIST PROD  
 MED HOSP LTDA

RUA NORBERTO OTTO WILD 436  
 BAIRRO IMGRANTE CEP 88.120-000  
 VERA CRUZ - RS

Francisco  
 Leand

07/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:05:32  
05400540 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497580386300010004800003465804891310000070100

BENEFICIARIO:

MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HO

NOME FANTASIA:

MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HO

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HO

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOL

CNPJ: 28.700.530/0009-19

NR. DOCUMENTO	100.603
DATA DE VENCIMENTO	07/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	701,00
VALOR COBRADO	701,00

NR.AUTENTICACAO C.D17.DDE.789.73E.DCE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PÁGINA  
Nº 77

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
RIMACA - IMAS



Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E-DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)		
Pagador <b>INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, A (031371)</b>				Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.		
Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor	Data		
07/10/2022	1 829839	R\$	701,00	Assinatura		
Agência/Cod. Beneficiário 2515/758036-3		Nosso Numero 14000000000034658-1				

Recibo do Pagador



Local de Pagamento <b>Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite</b>						Vencimento <b>07/10/2022</b>
Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário <b>2515/758036-3</b>
Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero	
19/09/2022	1 829839	DM	N	30/09/2022	14000000000034658-1	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	RG	R\$			701,00	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancaria R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento" SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios). Atendimento 0800 726 0101 para deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492.						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador <b>INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE DO CIDADAO (031371)</b> <b>ADELIA AMARAL E SOUZA 598 CENTRO</b> <b>BOM JARDIM DA SERRA - SC</b> <b>88640-000</b>						28.700.530/0009-19
Sacador/Avalista						



Local de Pagamento <b>Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o valor limite</b>						Vencimento <b>07/10/2022</b>
Beneficiário <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário <b>2515/758036-3</b>
Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero	
19/09/2022	1 829839	DM	N	30/09/2022	14000000000034658-1	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	RG	R\$			701,00	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancaria R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento" SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios). Atendimento 0800 726 0101 para deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492.						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador <b>INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE DO CIDADAO (031371)</b> <b>ADELIA AMARAL E SOUZA 598 CENTRO</b> <b>BOM JARDIM DA SERRA - SC</b> <b>88640-000</b>						28.700.530/0009-19
Sacador/Avalista						

Leandro Fernandes  
 Diretor Geral  
 HMACA - IMAS

PÁGINA  
 Nº 78







**MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA**  
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420  
 IMIGRANTE Cep:96880-000  
 VERA CRUZ/RS  
 Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600  
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 000829839  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/02

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 4322 0907 7522 3600 0123 5500 1000 8298 3911 3585 1400  
 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  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143220204211082 19/09/2022 14 15 35-03 00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1560020579  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 260949043  
 CNPJ: 07.752 236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSIST  
 ENDEREÇO: ADELIA AMARAL E SOUZA,598  
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
 CEP: 88640-000  
 MUNICIPIO: BOM JARDIM DA SERRA  
 FONE/FAX: 4932320277  
 UF: SC  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 DATA DE EMISSÃO: 19/09/2022  
 DATA ENTRADA/SAÍDA:  
 HORA ENTRADA/SAÍDA:

001  
 07/10/2022  
 701,00

**CALCULO DO IMPOSTO**  
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 701,00  
 VALOR DO ICMS: 84,12  
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 701,00  
 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: 701,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L  
 ENDEREÇO: ESTR JOSE SEDANO, 854  
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE  
 CÓDIGO ANTT:  
 PLACA DO VEÍCULO:  
 UF: SP  
 CNPJ/CPF: 06.321.409/0001-96  
 MUNICIPIO: CAMPINAS  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 795549474111  
 QUANTIDADE: 1  
 ESPECIE VOLUME:  
 MARCA:  
 NUMERAÇÃO:  
 PESO BRUTO: 1,000  
 PESO LIQUIDO: 1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CPOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	
09772	CLORPROMAZINA 25MG/5ML 10 AMP IM CRIST ALIA LONGACTIL ( C1 ) LOTE: 22010340 - DT FABR: 03/01/22 - D T VALID: 03/01/25 - GTIN: 7896676426 168 - REG M S: 1029802260180 - F ABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FAR MAC LTDA	30049079	500	6108	AM	10,00	2,50800	25,08	25,08	3,01	0,00	12,00%	0,00%	
02044	DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP IM /V FARMACE DIPIFARMA LOTE: DP22G268 - DT FABR: 29/07/22 - D T VALID: 31/07/24 - GTIN: 7898166041 004 - REG M S: 1108500180048 - F ABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM CEARENSE LTDA	30039099	000	6108	AM	100,00	2,52700	252,70	252,70	30,32	0,00	12,00%	0,00%	
03900	MORFINA 10MG/ML 1ML 100 AMP GEN HIPOLA BOR ( A1 ) LOTE: AZ-001/22 - DT FABR: 28/03/22 - DT VALID: 29/02/24 - GTIN: 789812390 8975 - REG M S: 1134301630034 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTD	30049099	500	6108	AM	100,00	2,17220	217,22	217,22	26,07	0,00	12,00%	0,00%	

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

DADOS ADICIONAIS

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Vendedor: FRANCIELY BETINI LERSCH autorizacao 344/2022 cotacao 774818 Pedido(s) 552206  
 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 110,19 (15,72%) Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao  
 Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 35,05.  
 Prezado Cliente:  
 Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:  
 - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.  
 - Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar ( 51-37187640 ) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO  
**PÁGINA Nº 79**  
 Leonardo Fernandes  
 Diretor Geral  
 FARMACE - IMAS  
 Recebido em 23/09/22 OK  
 Lucieli Barros Peres  
 Farmaceutica



**Identificação do emitente**  
**MEDLAR IMPORT E DISTR DE**  
**PRODUTOS MEDICO HOSPITAL**  
**ARES SA**  
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420  
 IMIGRANTE Cep:96880-000  
 VERA CRUZ/RS  
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600  
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA  1  
 1-SAÍDA  
 N. 000829839  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 02/02**



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
**4322 0907 7522 3600 0123 5500 1000 8298 3911 3585 1400**  
 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. **PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 143220204211082 19/09/2022 14 15 35-03 00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL** 1560020579 **INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.** 260949043 **CNPJ** 07 752 236/0001-23

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
04332	A PETIDINA 50MG/ML 2ML 25 AMP SC/IM AD/P ED CRISTALIA DOLOSAL ( A1 ) LOTE: 22030651 - DT FABR: 02/03/22 - D T VALID: 02/03/25 - GTIN : 7896676402 537 - REG. M. S.: 1029800340020 - F ABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FAR MAC LTDA	30049064	500	6108	AM	50,00	4,12000	206,00	206,00	24,72	0,00	12,00%	0,00%

*Leandro Fernandes*  
 Diretor Geral  
 IMASA-IMAS

**PÁGINA**  
 Nº 80



Emissão: 18/10/2022

## ORDEM DE COMPRA



### INSTITUTO MARIA SCHMITT

Hospital Municipal Caetano do Amaral  
Rua Adelia do Amaral, 598  
88.640-000, Bom Jardim da Serra/SC  
CNPJ 28700530/0009-19  
Fone (49)3232-0277

Nº Ordem de Compra: 171 -1/2022

Data: 18/10/2022

Setor Requisitante: Farmácia

Valor:

Condição de Pagamento: Boleto quinto dia util

Data de Pagamento:

Fornecedor:

CGC/CPF:

Endereço:

Fone:

Contato:

### Dados Bancários

Razão Social:

Banco:

Agência:

CC:

CNPJ:

Código Identificador:

PIX:

Obs: O CNPJ Emissor da NF deve ser necessariamente o mesmo dos dados bancários.

### CRITÉRIOS DE COMPRA

( Assinalar com um X)

Menor Preço	<input checked="" type="checkbox"/>
Prazo de Entrega	<input type="checkbox"/>
Confiabilidade de Entrega	<input type="checkbox"/>
Marca padronizada	<input type="checkbox"/>
Qualidade	<input type="checkbox"/>
Custo benefício	<input type="checkbox"/>
OUTRO (Especificar)	<input type="checkbox"/>

Material padronizado:                      SIM (  )                      NÃO (  )

Descrição da Compra:

Conforme pedido 19/2022 da Farmácia.

EMERGENCIAL:                      SIM (  )                      NÃO (  )

Assinatura/Carimbo Responsável pela cotação:

*Lucieli Matos Pereira*  
Farmaceutica  
CRF/SC 14701

Data: 18/10/2022

Assinatura/Carimbo Responsável pelo Setor

*Lucieli Matos Pereira*  
Farmaceutica  
CRF/SC 14701

Data: 18/10/2022

Assinatura/Carimbo Diretor Geral:

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMAÇA - IMAS

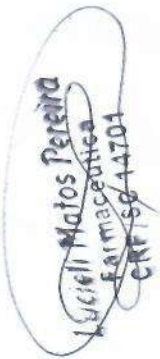
Data: 18/10/2022

**PÁGINA**  
Nº 84

Pedido Farmácia número: 19/2022

	DESCRIÇÃO	QTD	MEDLIVE	ALTHIS	ALTERMED	MEDPROX
1	Ceftriaxona 1g IV/IM INJETÁVEL	50	379,73 C/100 IV	196,95 IV	279,29 IV	1300,00 c/100
2	Clorpromazina 5mg/mL IM c/5mL INJETÁVEL	20	25,08	-	-	400,00 c/50
3	Dipirona 500mg COMPRIMIDO	500	-	90,10 C/480	91,61	392,00 c/400
4	Dipirona 500mg/mL IV/IM c/2mL INJETÁVEL	100	252,70	412,50	328,57	600,00
5	Haloperidol 5mg/mL IM 1mL INJETÁVEL	25	176,09 C/50	80,57 falta alvará	82,14	300,00 c/50
6	Lidocaína 100mg/5g c/30g GEL	5	11,45	62,52 C/10	-	95,00
7	Midazolam 5mg/mL IV/IM c/10mL INJETÁVEL	50	383,75 C/100	386,70	259,77	1300,00 c/100
8	Morfina 10mg/mL IV,IM,EPIDUR.,INTRAT. 1mL INJETÁVEL	100	217,22	186,91 c/50	258,91 c/50	450,00 c/50
9	Peditina 50mg/mL EV,IM,SC 2mL INJETÁVEL	50	206,00	219,14 falta alvará	-	400,00
10	Agulha 20x0,55mm	100	-	15,34	-	-
11	Fio guia estilete p/sonda endotraqueal 5,0 a 8,0mm - 335mm - Portex	1	-	-	-	192,90
12	Micropore 5cm x 4,5metros	18	-	105,81	88,95	-
13	Sonda de Foley 16 2vias	10	21,30	40,13	-	290,00
14	Soro Fisiológico 500mL SISTEMA FECHADO	30	-	660,78 c/25	-	660,00
15	Wraps para Esterelização fenestrado - SMS -	1	-	40,18	-	71,90

  
 Leandro Fernandes  
 Diretor Geral  
 HMACA - IMAS

  
 Lucieli Matos Pereira  
 Farmaceutica  
 CNPJ 06.44701



50x50cm pacote c/50un	60x60cm	ALTHIS	ALTERMED	MEDPROX
		ALTHIS	ALTERMED	MEDPROX
		733,75	522,47	852,90
		252,47 + 25,00frete		
		277,47		
<b>TOTAL</b>				

Segue solicitação de Autorização de Compra, bem como, seus devidos orçamentos, em anexo.  
R\$ 1.342,92 medicamentos.  
R\$ 1.018,67 insumos.  
R\$ 25,00 frete.

Somando um valor total de **R\$ 2.386,59.**

*Lucieli Matos Pereira*  
Farmaceutica  
CRF/SC 14701

Assinatura Solicitante: \_\_\_\_\_

Bom Jardim da Serra, 14 de setembro de 2022.

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

**PÁGINA**  
**Nº 83**





PRODUTOS HOSPITALARES

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA

CNPJ: 07752236000123

Endereço: RUA NORBERTO OTTO WILD, 420

Cidade/UF: VERA CRUZ/RS

Telefone: 55-51-37187600

PÁGINA  
Nº 84

PRÉ-PEDIDO

DATA: 17/09/2022

PARA: INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE DO CIDADAO

VALOR: 28700530000919

CLIENTE: ADELIA AMARAL E SOUZA 598

ENDEREÇO: BOM JARDIM DA SERRA / SC

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

n	Código	Descrição	UN.	Quantidade	Preço Unit	Total	ST.
	09772	CLORPROMAZINA 25MG/5ML 10 AMP IM CRISTALIA LONGACTIL ( C1 )	AM	10,000	2,5080	25,08	0,00
	02044	DIPIRONA 500MG/ML ( *G ) 02ML 100 AMP IM/IV FARMACE DIPIFARMA	AM	100,000	2,5270	252,70	0,00
	03900	MORFINA 10MG/ML 1ML 100 AMP GEN HIPOLABOR ( A1 )	AM	100,000	2,1722	217,22	0,00
	04332	PETIDINA 50MG/ML 2ML 25 AMP SC/IM ADIPED CRISTALIA DOLOSAL ( A1 )	AM	50,000	4,1200	206,00	0,00
TOTAL: R\$						701,00	0,00
TOTAL FINAL DO PEDIDO: R\$						701,00	0,00

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

07.752.236/0001-23  
MEDILAR IMP DIST PROD.  
MED HOSP LTDA.

RUA NORBERTO OTTO WILD 420  
BAIRRO IMIGRANTE CEP 93.200-000

VERA CRUZ - RS

Franziely Lersch

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA

CNPJ: 07752236000123

Endereço: RUA NORBERTO OTTO WILD, 420

Cidade/UF: VERA CRUZ/RS

Telefone: 55-51-37187600

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
IMACA - IMAS

COTAÇÃO

PÁGINA  
Nº 85

VALIDADE : 17/09/2022  
INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE DO CIDADAO  
DELIA AMARAL E SOUZA 598  
30M JARDIM DA SERRA / SC

Código	Descrição	UN.	Quantidade	Preço Unit	Total	ST.
09772	CLORPROMAZINA 25MG/5ML 10 AMP IM CRISTALIA LONGACTIL ( C1 )	AM	20,000	2,5080	50,16	0,00
02044	DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP IM/IV FARMACE DIPIFARMA	AM	100,000	2,5270	252,70	0,00
03900	MORFINA 10MG/ML 1ML 100 AMP GEN HIPOLABOR ( A1 )	AM	100,000	2,1722	217,22	0,00
04332	PETIDINA 50MG/ML 2ML 25 AMP SC/IM ADIPED CRISTALIA DOLOSAL ( A1 )	AM	50,000	4,1200	206,00	0,00
TOTAL: R\$					726,08	0,00
TOTAL FINAL DO PEDIDO: R\$					726,08	

07.752.23610001-23  
MEDILAR IMP DIST PROD.  
MED HOSP LTDA.

RUA NORBERTO OTTO WILD 420  
BAIRRO IMIGRANTE CEP 95.860-000  
VERA CRUZ - RS

Franciely Lorsche





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.05.32  
0540100540 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

-----  
Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.  
Codigo de Barras 8361000031-1 04380162000-6  
00101020229-7 49975920636-4

Data do pagamento 06/10/2022  
Valor em Dinheiro 3.104,38  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 3.104,38  
-----

DOCUMENTO: 100604  
AUTENTICACAO SISBB: C.1B5.79F.9A0.D3E.423

PÁGINA  
Nº 07

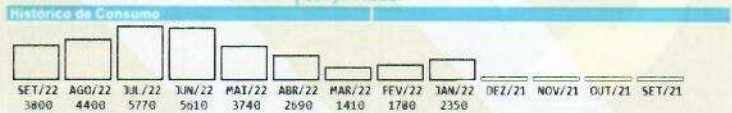
  
Leany Fernandes  
Diretor Geral  
FUSCA - IMAS

Mês/Ano: **09/2022** Nº Unidade Consumidora: **20299983**

**INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIAL: 26700530000161**  
R ADELIA AMARAL SOUZA, 598 HOSPITAL  
88040000 CENTRO 615º BOM TARDE DA SERRA SC  
Loc./Etapa/Liv:0465,08,004077 - Medidor: 1073611 - TENSÃO NOMINAL: 220v - v - GRUPO B  
Classificação: 03 - COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFASICO  
Cod. Fiscal de Operacao: 5.253 Tipo do Disjuntor: 70 AS [16.7.1]

<b>Descrição do Consumo</b>	1073611	Consumo Med/Fat:	3800/3800	Unidade de Medida:	kWh
<b>Medidor:</b>	7943	<b>Número de Dias Faturados:</b>	32	<b>Origem da Leitura:</b>	LIDA
<b>Leit. Atual:</b>	7563	<b>Consumo Médio Diário (kWh):</b>	118,75	<b>Fator de Potência:</b>	10,00
<b>Leit. Anter:</b>				<b>Fator de Multiplicação:</b>	

<b>Datas Importantes</b>	<b>Indicadores de Continuidade</b>
<b>Leitura Anterior:</b> 12/08/2022	JUL/22
<b>Leit. Atual:</b> 13/09/2022	Mensal
<b>Emissão/Apresentação:</b> 13/09/2022	Trim
<b>Próx. Leitura:</b> 13/10/2022	Anual
	Realizado
	DIC
	FIC
	DMIC
	Conj.ANEEL
	SÃO JOAQUIM CM (R\$): 1.412,78



<b>Discriminação do Faturamento</b>					
<b>Item</b>	<b>Quantidade</b>	<b>X</b>	<b>Base (R\$)</b>	<b>=</b>	<b>Total (R\$)</b>
CONSUMO	3800		0,709288		2695,17
Subtotal 1					2695,17
COSIP					30,33
MULTA CONTA ANTERIOR 07/2022					77,90
MULTA CONTA ANTERIOR 06/2022					82,89
MULTA CONTA ANTERIOR 08/2022					59,82
CORRECAO MONETARIA POR ATRASO 06/2022					41,68
CORRECAO MONETARIA POR ATRASO 07/2022					3,35
JUROS CONTA ANTERIOR 08/2022					0,99
JUROS CONTA ANTERIOR 06/2022					68,52
JUROS CONTA ANTERIOR 07/2022					46,73
Subtotal 2					409,21

<b>Composicao do Preço (Art. 31 Resolucao 166/2005)</b>	<b>Tarifas sem tributos</b>
ENERGIA 1.119,47	DISTRIBUICAO 437,38
TRANSMISSAO 164,20	DEV.TRIBUTOS 439,18
ENC. SETORIAIS 834,94	SOMA DEMONSTRATIVO 2.695,17
	TE 0,26253

Acrescimo a qualquer titulo  
Total - (Multas + Juros + Correcao Monetaria) **378,88A**

<b>Tributos (Incluidos) no Total a Pagar</b>			
	Base de Calculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	2.695,17	17	458,17
PIS/PASEP	2.236,99	0,82	18,34
COFINS	2.236,99	3,79	84,76

Mensagens

Periodos Band.Tarif: Verde:13/08-13/09  
CENSO 2022 - Entre agosto e outubro teremos o Censo 2022. Receba o recenseador do IBGE.

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
EMACA - IMAS

**PÁGINA**  
Nº 88

**IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO**

<b>PAGAMENTO EM ATRASO</b>	<b>Data de Vencimento:</b>	<b>Valor total a pagar</b>
Multa de 2% + Correção Monetária pelo IPCA (pro rata die) + Juros de More 1% ao mês (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior.	01/10/2022	R\$ 3.104,38

Reservado ao Fisco Período Fiscal: 01/09/2022

**118E.1456.688B.4943.2933.C8FF.CC34.85E5**

AS [16.7.1]

Autenticação no verso  
7943-3800-000-10.02.40

09/2022 01/10/2022

01-20229499759206-36 20299983 R\$ 3.104,38

83610000031 1 04380162000 6 00101020229 7 49975920636 4



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.05.32  
0540100540 SEGUNDA VIA 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

=====  
Convenio CASAN  
Codigo de Barras 8263000003-9 53290013000-8  
00000001188-2 36702209000-8  
Data do pagamento 06/10/2022  
Valor Total 353,29  
=====

DOCUMENTO: 100605  
AUTENTICACAO SISBB: A.951.6AF.57F.EA7.7DC

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 89





**FATURA DE AGUA / ESGOTO**

AGENCIA: BOM JARDIM DA SERRA TEL.: 0800 643 0195  
ENDERECO: RUA GOVERNADOR IVO SILVEIRA, 321  
OUVIDORIA CASAN: www.casan.com.br/ouvidoria

MATRICULA	MES/FATURAMENTO	VENCIMENTO
1883670-4	09/2022	01/10/2022
LOCALIZACAO: 550.413.041.0190.01		DATA APRESENTACAO: 05/09/2022

PROPRIET: PHBJ5 - HOSPITAL MUNICIPAL	CPF: 82.844.754-0001-92
USUARIO: HOSPITAL MUN AMERICO CAETANO DO AMARAL	CPF: 28.780.530-0009-19
ENDEREÇO: R. ADELIA DO AMARAL DE SOUZA, 598 0 CEP: 88640000 MUN: BOM JARDIM DA SERRA	SIT. DO FATURAMENTO ENTREGA NO IMÓVEL NUMERO DO HIETROMETRO B17C008555

HISTORICO		DT. LEITURA	MES ANO	OCOR.	LEIT. (M3)	VOLUME (M3)
MATOR VOL. (ULT. 5 MESES) M3 LITRS		66,00/66000				
VOL. MEDIO (ULT. 5 MESES) M3 LITRS		34,00/34000				
VOL. MEDIO DIARIO M3 LITRS		0,82/820				
UNID. POR CATEGORIA						
RES	COM	IND	PUB	TOTAL		
0	0	0	1	1		
NUMERO		SEQUENCIAL				
G51-000274		118836702209				

TAB. TARIFARIA	DESCRICAO DOS SERVICOS FATURADOS	PARC.	VALOR
RESIDENCIAL	SERVICOS		35,08
FATURA VOLUME	TARIFA FIXA DE DISP. DE INFRAESTRUTURA - AGUA		312,42
	FATURAMENTO VOLUME CONSUMO - AGUA	1/1	5,79
	AC. MULTA PREVISO SISTEMA		
NAO RESIDENCIAL			
TFDI	R\$		35,08000
FATURA VOLUME	R\$ M3		5,16000
ATE 10			14,49000
11 a 9999999			

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
MMACA - IMAS

TOTAL FATURA	TRIBUTOS	TOTAL A PAGAR
353,29	PIB (1,65%) 5,83 CVFINS (17,60%) 26,86	353,29

**QUALIDADE DA AGUA DISTRIBUIDA - SIGNIFICADOS NO VERSO**  
DECRETO PRESIDENCIAL N. 5.440-057, PORT. GM MS N. 888-21; PORTARIA EST. N. 421-16.

1. CARACTERISTICAS FISICO-QUIMICAS			
PARAMETROS	PRC 5/17 MS	REALIZADAS	EM CONFORM.
TURBIDEZ	5	7	7
COR APARENTE	5	7	7
CLORO RESIDUAL	5	7	7
FLUOR	8	8	8

2. CARACTERISTICAS MICROBIOLÓGICAS				
PARAMETROS	PRC 5/17 MS	REALIZADAS	EM CONFORM.	ATEND. PADRAO
COLIFORMES TOTAIS	5	7	7	SIM
ESCHERICHIA COLI	5	7	7	SIM

**3. CONCLUSAO:**  
TODOS OS INDICADORES DE QUALIDADE DA AGUA DESCRITOS NESTA FATURA ESTAO EM CONFORMIDADE COM A PORTARIA GM/MS No 888, DE 4 DE MAIO DE 2021.

Outras informacoes sobre a qualidade da agua:  
0800 643 0195 <http://www.casan.com.br>

AVISOS

**PÁGINA**  
Nº 90

07/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:05:32  
05400540 0004

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090154392200700000590174391310000100000

BENEFICIARIO:  
R27 C P S INFORMATICA LTDA

NOME FANTASIA:

JME INFORMATICA

CNPJ: 09.313.210/0001-04

PAGADOR:

HOSP AMERICO CAETANO DO AMARAL - IM

CNPJ: 28.700.530/0009-19

=====

NR. DOCUMENTO	100.606
NOSSO NUMERO	1543922000000590
CONVENIO	01543922
DATA DE VENCIMENTO	07/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.000,00
VALOR COBRADO	1.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.243.340.A90.955.800

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PÁGINA  
Nº 91

  
Leonardo Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS





**BANCO DO BRASIL** 001-9 00190.00009 01543.922007 00000.590174 3 91310000100000

BB Cobrança 2.07.02

Nome do Beneficiário / CNPJ/CPF R27 COMERCIO E PRESTACAO DE SERVICOS DE - CNPJ: 09.313.210/0001-04		Agência / Código do Beneficiário 00828-1 / 23310-2	
Nosso Número 15439220000000590		Data de Vencimento 07/10/2022	
Espécie DM		Moeda R\$	
Valor do Documento 1.000,00		Assinatura	

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site [bb.com.br](http://bb.com.br)

**BANCO DO BRASIL** 001-9 00190.00009 01543.922007 00000.590174 3 91310000100000

BB Cobrança 2.07.02

Local do Pagamento  
**Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site [bb.com.br](http://bb.com.br)**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
HOSP AMERICO CAETANO DO AMARAL - IMAS - CNPJ: 28.700.530/0009-19  
ADELIA AMARAL E SOUZA - CENTRO  
88640-000 - BOM JARDIM DA S - SC

Sacador / Avalista:

Nosso Número 1543922000000059	Nr Documento 263102022	Data de Vencimento 07/10/2022	Valor do Documento 1.000,00	(-) Valor Pago
----------------------------------	---------------------------	----------------------------------	--------------------------------	----------------

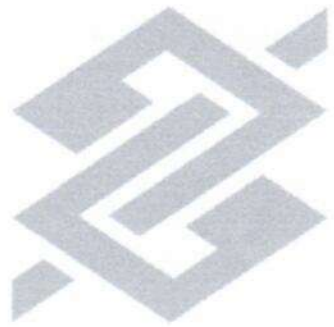
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço  
R27 COMERCIO E PRESTACAO DE SERVICOS DE - CNPJ: 09.313.210/0001-04  
ALMIRANTE BARROSO - JOINVILLE/SC - 89204-200

Use do Banco:	Carteira 17 / 19	Espécie R\$	Quantidade	Valor
---------------	---------------------	----------------	------------	-------

Agência / Código do Beneficiário  
00828-1 / 23310-2

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário:  
Juros.....: 1,00% ao mês - (R\$ 0,33 ao dia)  
Multas.....: 2,00% após 1 dia corrido do vencimento.

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
IMASA - IMAS



Data Processamento 03/10/2022
Espécie DOC DM
Data do Documento 03/10/2022
Aceite N
(-) Desconto / Abatimento
(+) Juros / Multa
(=) Valor Cobrado

**PÁGINA**

Nº 92

Este recibo somente terá validade... com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.  
Recebimento através do cheque nº do banco.  
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica

**BANCO DO BRASIL** 001-9 00190.00009 01543.922007 00000.590174 3 91310000100000

BB Cobrança 2.07.02

Local do Pagamento  
**Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site [bb.com.br](http://bb.com.br)**

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço  
R27 COMERCIO E PRESTACAO DE SERVICOS DE - CNPJ: 09.313.210/0001-04  
ALMIRANTE BARROSO - JOINVILLE/SC - 89204-200

Data do Documento 03/10/2022	Nr do Documento 263102022	Espécie DOC DM	Aceite N	Data Processamento 03/10/2022	Nosso Número 15439220000000590
---------------------------------	------------------------------	-------------------	-------------	----------------------------------	-----------------------------------

Use do Banco:	Carteira 17 / 19	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.000,00
---------------	---------------------	----------------	------------	-------	------------------------------------

Instruções de responsabilidade do Beneficiário:  
Juros.....: 1,00% ao mês - (R\$ 0,33 ao dia)  
Multas.....: 2,00% após 1 dia corrido do vencimento.

(-) Desconto/Abatimento
(+) Juros/Multa
(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
HOSP AMERICO CAETANO DO AMARAL - IMAS - CNPJ: 28.700.530/0009-19  
ADELIA AMARAL E SOUZA - CENTRO  
88640-000 - BOM JARDIM DA S - SC

Sacador / Avalista



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



 <p align="center"><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - ELETRÔNICA (Nf-em)</p>	Número da NF-em <b>1443</b>																		
	Data e Hora de Emissão <b>05/10/2022 16:44</b>																		
	Código de Verificação <b>CB100DBD-627E-FC1F-BEEA-94C13E323312</b>																		
<p align="center"><b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b></p>  <p>CPF/CNPJ: <b>09.313.210/0001-04</b> Inscrição Municipal: <b>91221</b>  Razão Social: <b>R27 COMERCIO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INFORMÁTICA LTDA</b>  Nome Fantasia: <b>JME INFORMÁTICA</b>  Endereço: <b>RUA 3 DE MAIO 58, SALA 402-A - CENTRO</b>  CEP: <b>89201-030</b> Inscrição Estadual:  Município: <b>JOINVILLE</b> Estado: <b>SC</b></p>																			
<p align="center"><b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p>CPF/CNPJ: <b>28.700.530/0009-19</b> Inscrição Municipal:  Nome/Razão Social: <b>HOSPITAL AMERICO CAETANO DO AMARAL</b>  Endereço: <b>ADELIA AMARAL E SOUZA S/N - CENTRO</b>  CEP: <b>88640-000</b> Inscrição Estadual:  Município: <b>BOM JARDIM DA SERRA</b> Estado: <b>SC</b></p>																			
<p align="center"><b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b></p> <p>LOCAÇÃO DE SISTEMA DE INFORMÁTICA REF BOLETO 263102022.</p> <p align="right">   Leandro Fernandes  Diretor Geral  HMACA - IMAS </p> <p align="right"><b>PÁGINA</b> Nº 93</p>																			
<p align="center"><b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.000,00</b></p>																			
<p>Código do Serviço: <b>1.05</b> - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Valor Retenções (R\$)</th> <th>Base Cálculo ISS (R\$)</th> <th>Alíquota ISS (%)</th> <th>Valor do ISS (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">0,00</td> <td align="center">1.000,00</td> <td align="center">2,00%</td> <td align="center">0,00</td> </tr> <tr> <th>PIS ( 0,00 %)</th> <th>COFINS ( 0,00 %)</th> <th>INSS ( 0,00 %)</th> <th>IR ( 0,00 %)</th> <th>CSLL ( 0,00 %)</th> </tr> <tr> <td align="center">0,00</td> <td align="center">0,00</td> <td align="center">0,00</td> <td align="center">0,00</td> <td align="center">0,00</td> </tr> </tbody> </table>		Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)	0,00	1.000,00	2,00%	0,00	PIS ( 0,00 %)	COFINS ( 0,00 %)	INSS ( 0,00 %)	IR ( 0,00 %)	CSLL ( 0,00 %)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Retenções (R\$)	Base Cálculo ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)																
0,00	1.000,00	2,00%	0,00																
PIS ( 0,00 %)	COFINS ( 0,00 %)	INSS ( 0,00 %)	IR ( 0,00 %)	CSLL ( 0,00 %)															
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00															
<p align="center"><b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b></p> <p><b>Contribuinte Optante do Simples Nacional</b>  Esta NF-em foi gerada com fundamento na Lei Complementar Municipal n. 286, de 21 de novembro de 2008, regulamentada pelo Decreto Municipal n. 30.798, de 08 de março de 2018.</p>																			

07/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:05:32  
05400540 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

=====

BANCO SICOOB S.A.

7569130888010030910040342352001869131000088008

BENEFICIARIO:  
POSTO IPIRELLA LTDA  
NOME FANTASIA:  
POSTO IPIRELLA LTDA

CNPJ: 03.345.559/0002-22

BENEFICIARIO FINAL:  
POSTO IPIRELLA LTDA

CNPJ: 03.345.559/0002-22

PAGADOR:  
HOSPITAL MUNICIPAL AMERICO CAETANO  
CNPJ: 28.700.530/0009-19

-----

NR. DOCUMENTO 100.607

DATA DE VENCIMENTO 07/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 06/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 880,08

VALOR COBRADO 880,08

-----

NR. AUTENTICACAO C.886.45D.A45.3AF.DBE

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
FINACA-IMAS

PÁGINA  
Nº 94

<b>SICOOB</b>		<b>756</b>	<b>Recibo de Entrega</b>			
Pagador HOSPITAL MUNICIPAL AMERICO CAETANO DO AMARAL IMAS		Vencimento 07/10/2022	Coop. Contr. Cod. Beneficiário 3088/30910		Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Beneficiário POSTO IPIRELLA LTDA VERNANCIO BORGES DE CARVALHO - 123 - CASA BOM JARDIM DA SERRA - SC		Nosso Número 34235-2	Nº Documento 1		Valor documento 880,08	

<b>SICOOB</b>		<b>756</b>	<b>Recibo do Pagador</b>			
Pagador HOSPITAL MUNICIPAL AMERICO CAETANO DO AMARAL IMAS		Vencimento 07/10/2022	Coop. Contr. Cod. Beneficiário 3088/30910		Espécie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Beneficiário POSTO IPIRELLA LTDA VERNANCIO BORGES DE CARVALHO - 123 - CASA BOM JARDIM DA SERRA - SC		Nosso Número 34235-2	Nº Documento 1		Valor documento 880,08	
Beneficiário 03.345.559/0002-22 CENTRO 88640-000		(-) Desconto / Abatimento		(+/-) Valor cobrado		
Autenticação Mecânica						

<b>SICOOB</b>		<b>756</b>	75691.30888 01003.091004 03423.520018 6 91310000088008			
Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB		Vencimento 07/10/2022		Cooperativa contratante/Cod. Beneficiário 3088/30910		
Beneficiário POSTO IPIRELLA LTDA		03.345.559/0002-22		Nº Documento 34235-2		
Data do documento 02/09/2022	N. documento 1	Especie OU	Acerto N	Data processamento 02/09/2022	Valor documento 880,08	
Nº da Conta - Respons.	Carteira 1	Especie R\$	Quantidade 0,00	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Inscrições A partir 08/10/2022 Juros 0,17%/dia A partir 08/10/2022 multa de 2,00% Não conceder desconto.				(-) Outras Deduções		
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3088 SICOOB CREDISERRA SC				(+/-) Valor cobrado		
Pagador HOSPITAL MUNICIPAL AMERICO CAETANO DO AMARAL IMAS ADELIA DO AMARAL E SOUZA CENTRO BOM JARDIM DA SERRA - SC		28.700.530.0109-19		88640-000		
Autenticação mecânica - Ficha de compensação						



**PÁGINA**  
Nº 95

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
<b>POSTO IPIRELLA LTDA</b> RUA VENANCIO BORGES DE CARVALHO, 123 - CENTRO 88640-000 BOM JARDIM DA SERRA - SC (49) 3232-0230 lojaipirella@gmail.com		0-ENTRADA 1-SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 4222 0903 3455 5900 0222 5500 0000 0902 6110 4203 5209	
		000.090.261 SÉRIE 0 FOLHA 1/2		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 DENTRO DO ESTADO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220181846028 02/09/2022 16:34:30	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253.958.873		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT CNPJ 03.345.559/0002-22	

DESTINATÁRIO		CNPJ		DATA DA EMISSÃO	
NOME - RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MUNICIPAL AMERICO IMAS BOM JARDIM DA SERRA		28.700.530/0009-19		02/09/2022	
ENDEREÇO ADELIA DO AMARAL E SOUZA, 598 - PREDIO		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 88640-000	
MUNICÍPIO BOM JARDIM DA SERRA		UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		FONE / FAX (49) 3232-0277		HORA DA SAÍDA 16:33:46	

FATURA / DUPLICATA 90261001 02/10/2022 856,08	
--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLC ICMS ST		VALOR ICMS ST		TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE CÁLC ICMS 854,08		VALOR ICMS 102,49		0,00		845,08	
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		TOTAL DA NOTA 856,08	
OUTRAS DESP 11,00		VALOR IPI 0,00		VALOR APROX TRIB 128,26			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF		CNPJ	
NOME - RAZÃO SOCIAL		9-Sem Transp.									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO								INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V APROX TRIBUTOS
458	ABRACADEIRA CANO 1/2	73269090	000	5102	PC	2	0,62	1,24	1,24	0,15	12	0,21
10790	ABRACADEIRA CANO 1X1/4	73269090	060	5405	PC	2	1,00	2,00	0,00	0,00		0,33
607	ADESIVO PVC BISNAGA 17 G TIGRE	35061090	000	5102	PC	1	4,50	4,50	4,50	0,54	12	0,61
5576	ADESIVO PVC FRASCO 175 GR TIGRE	35069110	000	5102	PC	1	21,00	21,00	21,00	2,52	12	2,82
4212	BROCA CONCRETO 8,0 MM	82075011	000	5102	PC	1	14,00	14,00	14,00	1,68	12	2,57
2222	BROCA CONCRETO 10,0 MM	82075011	000	5102	PC	1	18,50	18,50	18,50	2,22	12	3,40
7186	BUCHA FIXAÇÃO 6 MM (TUBOLO)	39269090	000	5102	PC	8	0,05	0,40	0,40	0,05	12	0,09
5015	CANO PVC 40 MM ESGOTO TUBOZAN-KRONA	39172300	000	5102	MT	6	8,00	48,00	48,00	5,76	12	6,46
5015	CANO PVC 40 MM ESGOTO TUBOZAN-KRONA	39172300	000	5102	MT	3	8,00	24,00	24,00	2,88	12	3,23
5495	FLEXIVEL 1/2 50 CM	87089990	000	5102	PC	2	7,00	14,00	14,00	1,68	12	1,54
384	JOELHO 90 ESGOTO CURTA 40 MM TIGRE	39174090	000	5102	PC	4	1,65	6,60	6,60	0,79	12	0,89
384	JOELHO 90 ESGOTO CURTA 40 MM TIGRE	39174090	000	5102	PC	3	1,65	4,95	4,95	0,59	12	0,67
385	JOELHO 90 SOLDAVEL 20 MM TIGRE	39174090	000	5102	PC	6	0,75	4,50	4,50	0,54	12	0,61
335	JOELHO 90 SOLDAVEL 20 MM TIGRE	39174090	000	5102	PC	4	0,75	3,00	3,00	0,36	12	0,40
331	JOELHO 90 SOLDAVEL MISTA 20 X 1/2 TIGRE	39174090	000	5102	PC	3	2,75	8,25	8,25	0,99	12	1,11
331	JOELHO 90 SOLDAVEL MISTA 20 X 1/2 TIGRE	39174090	000	5102	PC	1	2,75	2,75	2,75	0,33	12	0,37
222	LAVATORIO P/COLETA BRANCO 46,5X35,5	69109000	000	5102	PC	2	115,00	230,00	230,00	27,60	12	30,94
348	LUVA REDUÇÃO SOLDAVEL 25 X 20 MM TIGRE	39174090	000	5102	PC	2	1,25	2,50	2,50	0,30	12	0,34
332	LUVA SOLDAVEL 20 MM TIGRE	39174090	000	5102	PC	2	1,00	2,00	2,00	0,24	12	0,27
333	LUVA SOLDAVEL MISTA 20 MMX 1/2 TIGRE	39174090	000	5102	PC	2	1,80	3,60	3,60	0,43	12	0,48
333	LUVA SOLDAVEL MISTA 20 MMX 1/2 TIGRE	39174090	000	5102	PC	1	1,80	1,80	1,80	0,22	12	0,24
7408	PARAFUSO CHIP CHATA 3,0 X 16	73181200	000	5102	PC	6	0,06	0,36	0,36	0,04	12	0,07
7417	PARAFUSO CHIP CHATA 3,5 X 40	73181200	000	5102	PC	8	0,11	0,88	0,88	0,11	12	0,17

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5: 50690633ef5e9691ebbe18cd8a7664e0 Trib Aprox RS 128,26 Federal e RS 94,71 Estadual Fonte: IBPI/empresometro.com.br Chave: 33EABU PV:0000223715		 <b>Leandro Fernandes</b> Diretor Geral HMACA - IMAS	
		<b>PÁGINA</b> Nº 06	

URL DE BOMBS DE POSTO IPIRELLA LTDA OS PRODUTOS E OS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.090.261 EMISSÃO 02/09/2022 VALOR TOTAL R\$ 856,08 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MUNICIPAL AMERICO IMAS BOM JARDIM DA SERRA - ADELIA DO AMARAL E SOUZA, 598, BOM JARDIM DA SERRA - SC		NF-e 000.090.261 SÉRIE 0	
IDENTIFICADOR DE ASSINATURA DO RECEBEDOR			

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**POSTO IPIRELLA LTDA**  
 RUA VENANCIO BORGES DE CARVALHO, 123 - CENTRO  
 88640-000 BOM JARDIM DA SERRA - SC  
 (49) 3232-0230  
 lojaipirella@gmail.com

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO  
 4222 0903 3455 5900 0222 5500 0000 0902 6110 4203 5209

0-ENTRADA  
 1-SAÍDA **1**  
 000.090.261  
 SÉRIE 0  
 FOLHA 2/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DENTRO DO ESTADO**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 342220181846028 02/09/2022 16:34:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 253.958.873

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ  
 03.345.559/0002-22

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
8290	PARAFUSO SANITARIO LUXO COMPLETO B-10	73181500	000	5102	PR	4	20,50	82,00	82,00	9,84	12	16,03
2145	PORTA CADEADO 63MM	83024100	000	5102	PC	1	6,00	6,00	6,00	0,72	12	1,00
9567	SERRA COPO TUNGSTENIO JOGO CONEX	82029990	900	5102	PC	1	130,00	130,00	130,00	15,60	12	23,91
9567	SERRA COPO TUNGSTENIO JOGO CONEX	82029990	900	5102	PC	1	130,00	130,00	130,00	15,60	12	23,91
5605	SIFAO MULTIUSO C/ANEL CURTO 70 CM	39174090	000	5102	PC	2	7,00	14,00	14,00	1,68	12	1,88
2274	SIFAO MULTIUSO C/ANEL LONGO 120 CM	39174090	000	5102	PC	2	11,00	22,00	22,00	2,64	12	2,96
2274	SIFAO MULTIUSO C/ANEL LONGO 120 CM	39174090	000	5102	PC	2	11,00	22,00	22,00	2,64	12	2,96
347	TEE 25 X 20 90 SOLDAVEL	39174090	000	5102	PC	3	4,50	13,50	13,50	1,62	12	1,82
383	TEE 40 MM X 90 SECUNDARIO	39174050	000	5102	PC	1	3,25	3,25	3,25	0,39	12	0,44
328	TEE SOLDAVEL 20 MM TIGRE	39174090	000	5102	PC	2	1,25	2,50	2,50	0,30	12	0,34
318	FORNEIRA LAVATORIO 1/2	84818019	000	5102	PC	2	20,00	40,00	40,00	4,80	12	5,38
2231	TUBO PVC AGUA SOLDAVEL 20 MM TUBOZAN KRO	39172300	000	5102	MT	9	6,00	54,00	54,00	6,48	12	7,26
3820	VALVULA LAVATORIO S/INH.S/LADRAO	84818019	000	5102	PC	3	16,00	48,00	48,00	5,76	12	6,46

**PÁGINA**  
 Nº 97

Leandro Fernandes  
 Gerente Geral  
 HANCA - IMAS



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

## POSTO IPIRELLA LTDA

RUA VENANCIO BORGES DE CARVALHO, 123 - CENTRO  
88640-000 BOM JARDIM DA SERRA - SC  
(49) 3232-0230  
lojaipirella@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO

4222 0903 3455 5900 0222 5500 0000 0902 6210 4223 6929

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

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

000.090.262  
SÉRIE 0  
FOLHA 1/1NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220181849889 02/09/2022 16:37:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253.958.873

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

03.345.559/0002-22

## DESTINATÁRIO

NOME - RAZÃO SOCIAL  
HOSPITAL MUNICIPAL AMERICO IMAS BOM JARDIM DA SERRA

CNPJ

28.700.530/0009-19

DATA DA EMISSÃO

02/09/2022

ENDEREÇO  
ADELIA DO AMARAL E SOUZA, 598 - PREDIO

BAIRRO - DISTRITO

CENTRO

CEP

88640-000

DATA DA SAÍDA

02/09/2022

MUNICÍPIO  
BOM JARDIM DA SERRA

UF

SC

FONE - FAX

(49) 3232-0277

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:37:09

## FATURA / DUPLICATA

90262/001 12/09/2022 24,00

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS		
24,00	2,88	0,00	0,00	24,00		
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,98	24,00

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	9-Sem Transp.				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

## DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SH	CST	CEP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
7216	TORNEIRA LAV MESA BUZIOS BEGE 1/2	84818099	000	5102	PC	1	24,00	24,00	24,00	2,88	12	3,98

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
FARMACIA - IMAS

PÁGINA

Nº 98

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
NFD5: 52690b33ef5e9691ebbe18cd8a7664cd  
Trib Aprox R\$ 3,98 Federal e R\$ 2,11 Estadual  
Fonte: IBPT/empresometro.com.br Chave: 33EAB0  
DAV:0000075261

RESERVADO AO FISCO

Em NF-e: NF-e Open Source | www.oudf.com.br

Gerado em 02/09/2022 às 11:44:14 pelo LmDANFE 3.8.17 Free | www.oudf.com.br

RECIBEMOS DE POSTO IPIRELLA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.090.262. EMISSÃO  
02/09/2022 VALOR TOTAL: 24,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MUNICIPAL AMERICO IMAS BOM JARDIM DA SERRA - ADELIA DO AMARAL E SOUZA, 598,  
CENTRO - 88640-000-BOM JARDIM DA SERRA-SC

NF-e  
000.090.262  
SÉRIE 0

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Extrato para verificação e conferência. ( Uso Interno )

\*\*\* Não tem validade fiscal \*\*\*

Página: 1

Nome do Cliente: **VENDA A CONSUMIDOR**

Data Lançamento: **12/08/2022**

Código do Plano: **5**

Seq	Código	Mercadoria	Unid	Marca	Ref.	Quantid.	Preço Unit.	Desc.	Preço Total
1	2274	SIFAO MULTIUSO C/ANEL LON	PC			1	11	0	2:

Obs:

**Sub Total:** R\$ 22,00  
**Acréscimo:** R\$ 0,00  
**Desconto:** R\$ 0,00  
**Total Líquido:** R\$ 22,00

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

**PÁGINA**  
Nº 99

Miguel Dos Santos

03.345.559/0002-22

POSTO IPIRELLA LTDA

AVENIDA BORGES DE CARVALHO, 123

CENTRO - CEP 88640-000

DE JARDIM DA SERRA SC

Emissão: 12/08/2022

# ORDEM DE COMPRA



<b>INSTITUTO MARIA SCHMITT</b> Hospital Municipal Caetano do Amaral Rua Adelia do Amaral, 598 88.640-000, Bom Jardim da Serra/SC CNPJ 28700530/0009-19 Fone (49)3232-0277	Nº Ordem de Compra: 99/2022 Data: 12/08/2022 Setor Requisitante: Enfermagem Valor: Condição de Pagamento: Boleto quinto dia util Data de Pagamento:
--	--

Fornecedor:  
CNPJ/CPF:  
Endereço:  
Fone:  
Contato:

### Dados Bancários

Razão Social:  
Banco:  
Agência:  
CC:  
CNPJ:  
Código Identificador:  
PIX:  
Obs: O CNPJ Emissor da NF deve ser necessariamente o mesmo dos dados bancários.

### CRITÉRIOS DE COMPRA


( Assinalar com um X )

Menor Preço	
Prazo de Entrega	
Confiabilidade de Entrega	
Marca padronizada	
Qualidade	
Custo benefício	
OUTRO (Especificar): <b>Emergencial</b>	X


Material padronizado:                      SIM ( X )                      NÃO ( )

Descrição da Compra:  
Conforme, pedido nº 19/2022 em anexo.

EMERGENCIAL:                      SIM ( X )                      NÃO ( )

Assinatura/Carimbo Responsável pela cotação:  
  
Data: 12/08/2022

Assinatura/Carimbo Responsável pelo Setor  
  
Data: 12/08/2022

Assinatura/Carimbo Diretor Geral:  
  
Data: 12/08/2022  
Leonardo Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

**PÁGINA**  
Nº 100







Extrato para verificação e conferência. ( Uso Interno )  
 \*\*\* Não tem validade fiscal \*\*\*

Nome do Cliente: **HOSPITAL MUNICIPAL AMERICO IMAS BOM JARD**

Data Lançamento: **26/08/2022**

Código do Plano: **3**

Seq	Código	Mercadoria	Unid	Marca	Ref.	Quantid.	Preco Unit.	Desc.	Preço Total
1	5495	FLEXIVEL 1/2 50 CM	PC	TIGRE		2	7	0	14
2	318	TORNEIRA LAVATORIO 1/2	PC			2	20	0	40
3	3820	VALVULA LAVATORIO S/UNH.S	PC			2	16	0	32
4	333	LUVA SOLDAVEL MISTA 20 MM	PC	TIGRE		2	1,8	0	3,6
5	2145	PORTA CADEADO 63MM	PC			1	6	0	6
6	7408	PARAFUSO CHIP CHATA 3,0 X	PC	GERAL		6	0,06	0	0,36

Obs:

Sub Total: R\$ 95,96  
 Acréscimo: R\$ 0,00  
 Desconto: R\$ 0,00  
 Total Líquido: R\$ 95,96

*Sandra Regina Borges Motto*

03.345.559/0002-27

POSTO (POMBA) 1704

R. VERACIDADE, 800 - JARDIM DA ALVIA - JARDIM DA ALVIA - JARDIM DA ALVIA - JARDIM DA ALVIA

CENTRO - CEP: 13040-000

IMAS BOM JARDIM - JARDIM DA ALVIA - JARDIM DA ALVIA - JARDIM DA ALVIA

**PÁGINA**  
 Nº 103

*Leandro Fernandes*  
 Diretor Geral  
 HMACA - IMAS

Emissão: 26/08/2022

## ORDEM DE COMPRA



### INSTITUTO MARIA SCHMITT

Hospital Municipal Caetano do Amaral  
Rua Adelia do Amaral, 598  
88.640-000, Bom Jardim da Serra/SC  
CNPJ 28700530/0009-19  
Fone (49)3232-0277

Nº Ordem de Compra: 114/2022

Data: 26/08/2022

Setor Requisitante: Administrativo / Manutenção

Valor:

Condição de Pagamento: Boletto quinto dia util

Data de Pagamento:

Fornecedor: Posto Ipirella LTDA  
CNPJ/CPF: 03.345.559/0002-22  
Endereço: Rua Venâncio Borges de Cravalho  
Fone:  
Contato:

### Dados Bancários

Razão Social:

Banco:

Agência:

CC:

CNPJ:

Código Identificador:

PIX:

Obs: O CNPJ Emissor da NF deve ser necessariamente o mesmo dos dados bancários.

### CRITÉRIOS DE COMPRA

( Assinalar com um X)

Menor Preço

Prazo de Entrega

Confiabilidade de Entrega

Marca padronizada

Qualidade

Custo benefício

OUTRO (Especificar): **Emergencial**

X

Material padronizado:

SIM ( X )

NÃO ( )

Descrição da Compra:

Conforme, pedido 16/2022 em anexo.

EMERGENCIAL:

SIM ( X )

NÃO ( )

**Se faz necessário pois estamos fazendo os reparos nesta data e o material ideal encontra-se nesta loja.**

Assinatura/Carimbo Responsável pela cotação:

*Adriano Damasceno*

Data: 26/08/2022

Assinatura/Carimbo Responsável pelo Setor

*Cristiane M. S. do Amaral*  
Analista Adm.  
HMACA - IMAS

Data: 26/08/2022

Assinatura/Carimbo Diretor Geral:

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

Data: 26/08/2022

**PÁGINA**  
Nº 104











Emissão: 15/08/2022

## ORDEM DE COMPRA



<b>INSTITUTO MARIA SCHMITT</b> Hospital Municipal Caetano do Amaral Rua Adelia do Amaral, 598 88.640-000, Bom Jardim da Serra/SC CNPJ 28700530/0009-19 Fone (49)3232-0277	Nº Ordem de Compra: 100/2022 Data: 15/08/2022 Setor Requisitante: Enfermagem Valor: Condição de Pagamento: Boleto quinto dia util Data de Pagamento:
--	---

Fornecedor:  
CNPJ/CPF:  
Endereço:  
Fone:  
Contato:

### Dados Bancários

Razão Social:  
Banco:  
Agência:  
CC:  
CNPJ:  
Código Identificador:  
PIX:  
Obs: O CNPJ Emissor da NF deve ser necessariamente o mesmo dos dados bancários.

### CRITÉRIOS DE COMPRA

( Assinalar com um X )

Menor Preço	
Prazo de Entrega	
Confiabilidade de Entrega	
Marca padronizada	
Qualidade	
Custo benefício	
OUTRO (Especificar): <b>Emergencial</b>	X

Material padronizado:                      SIM ( X )                      NÃO ( )

Descrição da Compra:  
Conforme, pedido nº 20/2022 em anexo.

EMERGENCIAL:                      SIM ( X )                      NÃO ( )

### Conforme solicitação da vigilância.

Assinatura/Carimbo Responsável pela cotação:  Data: 15/08/2022	Assinatura/Carimbo Responsável pelo Setor X  Data: 15/08/2022
Assinatura/Carimbo Diretor Geral:  Leandro Fernandes Diretor Geral IMACA - IMAS Data: 15/08/2022	





**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Número 251/2022 *Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
MIRACA - IMAS

LOCAL	CNPJ:		
QUANTIDADE		DESCRIÇÃO	VALOR
1		CONFORME ORDEM DE COMPRA Nº 99/2022	R\$ 22,00
		<b>Total</b>	<b>R\$ 22,00</b>

DATA: 12/08/2022

Forma de pagamento: Transferência bancária ou boleto no 5º dia útil do mês subsequente.

Conforme orçamento em anexo.

NOME DO RESPONSÁVEL:

LEANDRO  
FIGUEIREDO  
FERNANDES:0  
3461298930

Assinado de forma digital por LEANDRO FIGUEIREDO FERNANDES:03461298930  
Dados: 2022.08.12 13:41:39 -03'00'

03.345.559/0002-22

POSTO IPIRELLA LTDA

\* VILA NOVA SOARES DE CARVALHO, 12

CENTRO - CEP 88640-000

DE JARDIM DA SERRA SC

*Miguel dos Santos*

*Adriano Damasceno*





Extrato para verificação e conferência. ( Uso Interno )

\*\*\* Não tem validade fiscal \*\*\*

Nome do Cliente: **VENDA A CONSUMIDOR**

Data Lançamento: **09/08/2022**

Código do Plano: **3**

Seq	Código	Mercadoria	Unid	Marca	Ref.	Quantid.	Preco Unit.	Desc.	Preço Total
1	3820	VALVULA LAVATORIO S/UNH.S	PC			1	16	0	16
2	10790	ABRACADEIRA CANO 1X/1/4	PC	GERAL		2	1	0	2
3	458	ABRACADEIRA CANO 1/2	PC			2	0,62	0	1,24
4	7186	BUCHA FIXACAO 6 MM (TIJOL	PC	GERAL		8	0,05	0	0,40
5	7417	PARAFUSO CHIP CHATA 3,5 X	PC	GERAL		8	0,11	0	0,88
6	355	JOELHO 90 SOLDAVEL 20 MM	PC	TIGRE		4	0,75	0	3,00
7	331	JOELHO 90 SOLDAVEL MISTA	PC	TIGRE		1	2,75	0	2,75
8	5576	ADESIVO PVC FRASCO 175 GR	PC			1	21	0	21
9	384	JOELHO 90 ESGOTO CURTA 40	PC	TIGRE		4	1,65	0	6,60
10	383	TEE 40 MM X 90 SECUNDARIO	PC			1	3,25	0	3,25
11	2274	SIFAO MULTIUSO C/ANEL LON	PC			2	11	0	22
12	5015	CANO PVC 40 MM ESGOTO TUB	MT			3	8	0	24

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

**PÁGINA**  
Nº 112

**03.345.559/0002-27**

**POSTO IPIRELLA LTDA**  
VENANCIO BORGES DE CARVALHO, 123  
CENTRO - CEP 08640-008  
OM JARDIM DA BERRA 30  
*Renato de Silva*

Sub Total: R\$ 103,12  
Acréscimo: R\$ 0,00  
Desconto: R\$ 0,00  
Total Líquido: R\$ 103,12

Obs:

*Adriano Damasceno*

Emissão: 09/08/2022

## ORDEM DE COMPRA



<b>INSTITUTO MARIA SCHMITT</b> Hospital Municipal Caetano do Amaral Rua Adelia do Amaral, 598 88.640-000, Bom Jardim da Serra/SC CNPJ 28700530/0009-19 Fone (49)3232-0277	Nº Ordem de Compra: 95/2022 Data: 09/08/2022 Setor Requisitante: Administrativo / Manutenção Valor: Condição de Pagamento: Boletto quinto dia util Data de Pagamento:
--	--

Fornecedor:  
 CGC/CPF:  
 Endereço:  
 Fone:  
 Contato:

## Dados Bancários

Razão Social:  
 Banco:  
 Agência:  
 CC:  
 CNPJ:  
 Código Identificador:  
 PIX:

Obs: O CNPJ Emissor da NF deve ser necessariamente o mesmo dos dados bancários.

## CRITÉRIOS DE COMPRA

( Assinalar com um X )

Menor Preço	X
Prazo de Entrega	
Confiabilidade de Entrega	
Marca padronizada	
Qualidade	
Custo benefício	
OUTRO (Especificar)	

Material padronizado:                      SIM ( X )    NÃO ( )

Descrição da Compra:  
 Conforme, pedido 14/2022 em anexo.

EMERGENCIAL:                                      SIM ( )    NÃO ( X )

Assinatura/Carimbo Responsável pela cotação:  Data: 09/08/2022 <i>Adriano Damasceno</i> Assinatura/Carimbo Diretor Geral:  Data: 09/08/2022 <i>Leandro Fernandes</i> Diretor Geral HMACA - IMAS	Assinatura/Carimbo Responsável pelo Setor <i>Sandra J. da Rosa</i> Enfermeira - COREN/SC 147913 Data: 09/08/2022
	<b>PÁGINA</b> Nº 113







Extrato para verificação e conferência. ( Uso Interno )

\*\*\* Não tem validade fiscal \*\*\*

Página: 1

Nome do Cliente: **HOSPITAL MUNICIPAL AMERICO IMAS BOM JARD**

Data Lançamento: **30/08/2022**

Código do Plano: **3**

Seq	Código	Mercadoria	Unid	Marca	Ref.	Quantid.	Preco Unit.	Desc.	Preço Total
1	9567	SERRA COPO TUNGSTENIO JOG	PC	STARRET		1	130	0	130

Obs:

Sub Total: R\$ 130,00

Acréscimo: R\$ 0,00

Desconto: R\$ 0,00

Total Líquido: R\$ 130,00

03.345.559/0002-22

POSTO IPHHELLA LTDA

R. VILA NOVA BONFIM DE CARVALHO, 122

CENTRO - CEP 48840-000

085 JARDIM DA SERRA - SC

*Reunido de Silva*

**PÁGINA**  
Nº 416

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS



Extrato para verificação e conferência. ( Uso Interno )

\*\*\* Não tem validade fiscal \*\*\*

Página: 1

Nome do Cliente: HOSPITAL MUNICIPAL AMERICO IMAS BOM JARD

Data Lançamento: 30/08/2022

Código do Plano: 3

Seq	Código	Mercadoria	Unid	Marca	Ref.	Quantid.	Preço Unit.	Desc.	Preço Total
1	9567	SERRA COPO TUNGSTENIO JOG	PC	STARRET		1	130	0	130

Obs:

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
IMACA - IMAS

Sub Total: R\$ 130,00  
Acréscimo: R\$ 0,00  
Desconto: R\$ 0,00  
Total Líquido: R\$ 130,00

*Adriano Damasceno*

PÁGINA  
Nº 117



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Número 234/2022

POSTO IPIRELLA LTDA		
LOCAL	CNPJ: 03.345.559/0002-22	
QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR
1	KIT SERRA COPO	130,00
	Total	130,00

PÁGINA  
Nº

DATA: 05/08/2022

Forma de pagamento: Transferência bancária ou boleto no 5º dia útil do mês subsequente.

Conforme orçamento em anexo.

NOME DO RESPONSÁVEL:

LEANDRO  
FIGUEIREDO  
FERNANDES:034  
61298930

Assinado de forma digital  
por LEANDRO FIGUEIREDO  
FERNANDES:03461298930  
Dados: 2022.08.05 16:58:12  
-03'00'

*Adriano Damasceno*

Emissão: 05/08/22

## ORDEM DE COMPRA

**INSTITUTO MARIA SCHMITT**

Hospital Municipal Caetano do Amaral  
Rua Adelia do Amaral, 598  
88.640-000, Bom Jardim da Serra/SC  
CNPJ 28700530/0009-19  
Fone (49)3232-0277

Nº Ordem de Compra: 89/2022

Data: 05/08/2022

Setor Requisitante: Administrativo

Valor:

Condição de Pagamento: Boleto quinto dia util do mês subsequente ao fornecimento.

Data de Pagamento:

Fornecedor:

CGC/CPF:

Endereço:

Fone:

Contato:

## Dados Bancários

Razão Social:

Banco:

Agência:

CC:

CNPJ:

Código Identificador:

PIX:

Obs: O CNPJ Emissor da NF deve ser necessariamente o mesmo dos dados bancários.

## CRITÉRIOS DE COMPRA

( Assinalar com um X )

Menor Preço

Prazo de Entrega

Confiabilidade de Entrega

Marca padronizada

Qualidade

Custo benefício

OUTRO (Especificar): **Emergencial**

X

Material padronizado: SIM ( X )

NÃO ( )

Descrição da Compra:

01 serra copo para alvenaria, fazer perfuração para passar o encanamento, ligação do tanque agora

EMERGENCIAL: SIM ( X )

NÃO ( )

**Necessita a compra emergencial para atender aos requisitos da vigilância sanitária.**

Assinatura/Carimbo Responsável pela cotação:

Data 05/08/2022

Assinatura/Carimbo Responsável pelo Setor

Data: 05/08/2022

Assinatura/Carimbo Diretor Geral:

Data: 05/08/2022

**PÁGINA**  
Nº 48





Extrato para verificação e conferência. ( Uso Interno )

\*\*\* Não tem validade fiscal \*\*\*

Página: 1

Nome do Cliente: HOSPITAL MUNICIPAL AMERICO IMAS BOM JARD

Data Lançamento: 12/08/2022

Código do Plano: 3

Seq	Código	Mercadoria	Unid	Marca	Ref.	Quantid.	Preço Unit.	Desc.	Preço Total
1	7216	TORNEIRA LAV. MESA BUZIOS	PC	GERAL	1045-DURIN	1	24	0	24,00

Obs:

Sub Total: R\$ 24,00  
Acréscimo: R\$ 0,00  
Desconto: R\$ 0,00  
Total Líquido: R\$ 24,00

*Adriano Damasceno*

PÁGINA  
Nº 120

*Leonardo Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

Emissão: 09/08/2022

**ORDEM DE COMPRA****INSTITUTO MARIA SCHMITT**

Hospital Municipal Caetano do Amaral  
Rua Adelia do Amaral, 598  
88.640-000, Bom Jardim da Serra/SC  
CNPJ 28700530/0009-19  
Fone (49)3232-0277

Nº Ordem de Compra: 97/2022

Data: 09/08/2022

Setor Requisitante: Administrativo / Manutenção

Valor:

Condição de Pagamento: Boleto quinto dia util

Data de Pagamento:

Fornecedor: Posto Ipirella LTDA  
CNPJ/CPF: 03.345.559/0002-22  
Endereço: Rua Venâncio Borges de Cravalho  
Fone:  
Contato:

**Dados Bancários**

Razão Social:

Banco:

Agência:

CC:

CNPJ:

Código Identificador:

PIX:

Obs: O CNPJ Emissor da NF deve ser necessariamente o mesmo dos dados bancários.

**CRITÉRIOS DE COMPRA**

( Assinalar com um X )

Menor Preço

Prazo de Entrega

Confiabilidade de Entrega

Marca padronizada

Qualidade

Custo benefício

OUTRO (Especificar): **Emergencial**

X

Material padronizado: SIM ( X )

NÃO ( )

Descrição da Compra:

Conforme, pedido 16/2022 em anexo.

EMERGENCIAL: SIM ( X )

NÃO ( )

**Se faz necessário pois estamos fazendo os reparos nesta data e o material ideal encontra-se nesta loja.**

Assinatura/Carimbo Responsável pela cotação:

Data: 09/08/2022

*Adriano D. Pappas*  
Assinatura  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

Assinatura/Carimbo Responsável pelo Setor

Data: 09/08/2022

*Cristiane M. S. do Amaral*  
Assinatura Adm.  
HMACA - IMAS

Assinatura/Carimbo Diretor Geral:

Data: 09/08/2022

**PÁGINA**

Nº 421







07/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:05:33  
054000540 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

13691504020033360931100000296343891310000058375

BENEFICIARIO:

SUPERMERCADO RH LTDA

NOME FANTASIA:

SUPERMERCADO RH LTDA

CNPJ: 04.548.900/0001-29

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMERCADO RH LTDA

CNPJ: 04.548.900/0001-29

PAGADOR:

HOSPITAL MUNIC.AMERICO CAETANO DO A

CNPJ: 28.700.530/0009-19

NR. DOCUMENTO 100.608

DATA DE VENCIMENTO 07/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 06/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 583,75

VALOR COBRADO 583,75

NR.AUTENTICACAO 1.92D.F13.EAB.89E.331

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
NUCA - IMAS

PÁGINA  
Nº 424

**UNICRED** 136-8

Recibo do Pagador

13691.50402 00333.609311 00000.296343 8 91310000058375

Beneficiário SUPERMERCADO RH LTDA - 004548900000129 RUA MUNSTER,500,CENTRO - SAO LUDGERO / SC - 88730-000		Agência / Cód. Beneficiário 1504-0/0333609-3	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 021/1000002963-4
Numero do documento 11840	CPF / CNPJ 004548900000129	Vencimento 07/10/2022		Valor do documento 583,75	
(-) Desconto/abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador HOSPITAL MUNIC.AMERICO CAETANO DO AMARAL - CNPJ 028700530000919 RUA ADELIA AMARAL E SOUZA, 598 - CENTRO, BOM JARDIM DA SERRA / SC - 88640-000					

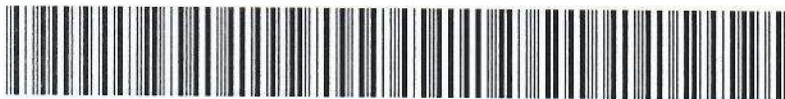
Autenticação mecânica

**UNICRED** 136-8

13691.50402 00333.609311 00000.296343 8 91310000058375

Local de Pagamento <b>Pagável em qualquer banco</b>					Vencimento 07/10/2022
Beneficiário SUPERMERCADO RH LTDA - 004548900000129 RUA MUNSTER,500,CENTRO - SAO LUDGERO / SC - 88730-000					Agência / Código Beneficiário 1504-0/0333609-3
Data do Documento 28/09/2022	Nº do Documento 11840	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 28/09/2022	Nosso número 021/1000002963-4
Uso do Banco 8650	Carteira 021	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 583,75
Instruções (Texto de responsabilidade do Cooperado)					(-) Desconto / Abatimento
Após o vencimento Mora dia R\$ 1,56 Após o vencimento, multa de 2,00%					(-) Outras Deduções
Controle participante: 1000002963					(+) Mora / Multa
REFERENTE AS NF 11840, 11841, 11842					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador HOSPITAL MUNIC.AMERICO CAETANO DO AMARAL - CNPJ 028700530000919 RUA ADELIA AMARAL E SOUZA, 598 - CENTRO BOM JARDIM DA SERRA / SC - 88640-000					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Ouvidoria  
Sua crítica, sugestão ou elogio  
será um agente de mudança e fortalecimento  
do nosso sistema Unicred  
0800 9400602

Corte na linha pontilhada

PÁGINA  
Nº 125

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS





# SUPERMERCADO RH LTDA

MANOEL CECÍLIO RIBEIRO, 290  
 BAIRRO CENTRO  
 BOM JARDIM DA SERRA - SC  
 CEP 88640-000  
 Telefone: (49)32320730

## DANFE

Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 N°. 000011840  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO  
 4222 0904 5489 0000 0200 5500 1000 0118 4016 1645 2182

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA MERCADORIAS PDVS**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 342220200633317 28/09/2022 09:36:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 255354673

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
 04.548.900/0002-00

### DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MUNIC. AMERICO CAETANO DO AMARAL

CNPJ/CPF  
 28.700.530/0009-19

DATA DA EMISSÃO  
 28/09/2022

ENDEREÇO  
 RUA ADELIA AMARAL E SOUZA, 598

BAIRRO/DISTRITO  
 CENTRO

CEP  
 88640-000

DATA SAÍDA/EMIÇÃO  
 28/09/2022

MUNICÍPIO  
 BOM JARDIM DA SERRA

PHONE/FAX  
 (49) 32320277

UF  
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

HORA DE SAÍDA  
 08:10

FATURA/DUPLICATA  
 1 07/10/2022 377,07

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	377,07
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				377,07

### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
 9-Sem Frete

COD. ANTI PLACA VEÍCULO UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

24,00

### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
82	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	3,340	5,98	19,97				
87	PIMENTÃO VERDE kg	07096000	040	5929	KG	1,622	8,99	14,58				
111	REPOLHO VERDE UNIDADE	07049000	040	5929	UN	1,000	3,99	3,99				
178	BATAIA INGLESA LAVADA KG- BRANCA	07019000	040	5929	KG	4,969	3,49	17,41				
190	BANANA BRANCA kg - PRIMEIRA	08039000	040	5929	KG	1,743	5,39	9,39				
260	BROCOLIS UNIDADE	07041000	040	5929	UN	2,000	3,49	6,98				
2314	CHA MATE LEAO CAMOMILA C10 SAQU.	12119090	000	5929	UN	1,000	4,59	4,59				
2315	CHA MATE LEAO CIDREIRA C10 SAQU.	12119090	000	5929	UN	1,000	4,59	4,59				
3082	BISC. PARATI 370g AGUA SAL	19053100	500	5929	UN	1,000	6,99	6,99				
3306	OVOS COLINA 1D2 EMBALADO GRANDE	04072100	040	5929	UN	2,000	8,75	17,50				
5134	ALHO BASCHIROTTO 100g	07032090	000	5929	UN	3,000	4,39	13,17				
11782	BISC. PARATI 370g CREAM CRACKER	19053100	500	5929	UN	2,000	6,99	13,98				
27959	QUEIJO DELLA VITA 150GR-MUSSARELA FAT.	04061010	000	5929	UN	2,000	9,35	18,70				
30127	SALSICHA Jcw 1kg	16010000	000	5929	UN	1,000	10,99	10,99				
37637	MAC. ROSANE TALHARIM 1kg NR2	19021900	020	5929	UN	1,000	11,89	11,89				
60408	ARROZ DAVO 5kg PARBOILIZADO	10063011	020	5929	UN	1,000	13,98	13,98				
64909	MARGARINA DORIANA 500g C/SAL	15171000	000	5929	UN	1,000	10,89	10,89				
89219	NESCAFE TRADIÇÃO 160g FORTE	21011110	000	5929	UN	1,000	15,98	15,98				
90967	BISC. GIRASSOL MINI BRQA DE MILHO 300GR	19053100	000	5929	UN	1,000	5,75	5,75				
90968	BISC. GIRASSOL COOKIE DE CHOCOLATE 300GR	19053100	000	5929	UN	1,000	5,75	5,75				
90969	BISC. GIRASSOL ROSQUINHA COCO 300GR	19053100	000	5929	UN	1,000	5,75	5,75				
91871	LEITE LATVIDA 1LT INTEGRAL	04012010	020	5929	UN	24,000	3,79	90,96				
97093	EXTRATO DE TOMATE D AJUDA 1,01kg	20029000	000	5929	UN	1,000	8,95	8,95				
99312	CAFE 3 CORACOES 500GR-EXT TRADICIONAL	09012100	000	5929	UN	3,000	14,78	44,34				

*Leandro Fernandes*  
 Diretor Geral  
 HMACA-IMAS

**PÁGINA**  
 Nº 426

### CÁLCULO DO ISSQN

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

### DADOS ADICIONAIS

#### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Referente ao ECF: 4 NUM.FAB.: BE091310100011276791 CUPOM: 484965 MD-5;  
 CRAA992DB9E7F2CAC29FDCA33003DFF0  
 Empresa: 2, vendedor: (não consta), pedido: 13056, forma/condição de pagamento: boleto/28 dias,  
 transacionador: 16912-HOSPITAL  
 Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 70,10 (18,59%), Est. R\$ 0,00 (0,00%) e Mun: R\$ 0,00 (0,00%)  
 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



Emissão: 24/09/2022

## ORDEM DE COMPRA



### INSTITUTO MARIA SCHMITT

Hospital Municipal Caetano do Amaral  
Rua Adelia do Amaral, 598  
88.640-000, Bom Jardim da Serra/SC  
CNPJ 28700530/0009-19  
Fone (49)3232-0277

Nº Ordem de Compra: 139/2022

Data: 24/09/2022

Setor Requisitante: Cozinha.

Valor:

Condição de Pagamento: Boleto quinto dia util

Data de Pagamento:

Fornecedor: SUPERMERCADO RH LTDA

CGC/CPF: 04.548.900/0002-00

Endereço: RUA MANUEL CECÍLIO RIBEIRO, 290 - bairro: Centro

Fone:

Contato: (49)3232-0730

### Dados Bancários

Razão Social:

Banco:

Agência:

CC:

CNPJ:

Código Identificador:

PIX:

Obs: O CNPJ Emissor da NF deve ser necessariamente o mesmo dos dados bancários.

### CRITÉRIOS DE COMPRA

( Assinalar com um X )

Menor Preço	X
Prazo de Entrega	
Confiabilidade de Entrega	
Marca padronizada	
Qualidade	
Custo benefício	
OUTRO (Especificar)	

Material padronizado:                      SIM ( X )                      NÃO ( )

Descrição da Compra:

Conforme pedido nº 26 em anexo, alimentos diversos.

EMERGENCIAL:                      SIM ( )                      NÃO ( X )

Assinatura/Carimbo Responsável pela cotação:

Assinatura/Carimbo Responsável pelo Setor

Data: 24/09/2022

Data: 24/09/2022

Assinatura/Carimbo Diretor Geral:

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

**PÁGINA**  
Nº 127

Data: 24/09/2022

Pedido Cozinha número: 2612022

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD
	<del>Arroz</del>	<del>1</del>
	<del>Arroz</del>	<del>1</del>
	<del>Carne</del>	<del>3</del>
	<del>Feijão</del>	<del>2</del>
	<del>Sal</del>	<del>3</del>
	<del>alho</del>	<del>1</del>
	<del>farinha de trigo</del>	<del>1</del>
	<del>" " mandioca</del>	
	<del>" " milho</del>	
	<del>farinha de milho</del>	
	<del>ovo</del>	<del>2</del>
	<del>alho</del>	<del>3</del>
	<del>fiado cx</del>	<del>2</del>
	<del>macarrão Kg</del>	<del>1</del>
	<del>melão de flocos Kg</del>	<del>1</del>
	<del>marzipã</del>	<del>1</del>
	<del>Salchicha</del>	<del>1</del>
	<del>queijo</del>	<del>2</del>
	<del>mortadela</del>	<del>2</del>
	<del>Bolacha doce e sal</del>	<del>3</del>
	<del>Bolachas</del>	<del>1</del>
	<del>Matata</del>	<del>5</del>
	<del>pipoca</del>	<del>1</del>
	<del>Tomate</del>	<del>5</del>
	<del>cebola 3 Banana 2</del>	
	<del>cebola</del>	<del>3</del>
	<del>Brócolis</del>	<del>2</del>
	<del>Limão</del>	<del>2</del>
	<del>leite</del>	
	<del>carne moída</del>	
	<del>frango</del>	
	<del>filé de frango</del>	
	<del>carne pt. cortada</del>	
	<del>" " atum</del>	
	<del>patê melão Coque</del>	<del>1</del>
	<del>che</del>	<del>2</del>

Fraldinha  
3 Kg  
Coxão Mole  
2,5 Kg  
Bife  
2,5 Kg  
Carne moída  
3 Kg  
Serrani  
1 pd  
Coxula da  
Ara  
4 pd.

Assinatura Solicitante: Leandro Fernandes

Bom Jardim da Serra, 22 de 09 de 2022.

Leandro Fernandes  
 Diretor Geral  
 IMAS - IMAS

Recbi  
 23/09  
Leandro Fernandes



Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
 Instituto Maria Schmitt – IMAS      **Orçamento**  
**Supermercado Econômico**

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
	Arroz 5 kg	1	13,98	
	Açúcar 5kg	1	19,99	
	Farinha de trigo 5kg	1	17,99	
	Alho pct	3	4,39	
	Feijão	2	6,59	
	Café	3	14,78	
	Leite cx	2	3,79	
	Ovos	2	8,75	
	Óleo	3	8,98	
	Molho de tomate kg	1	8,95	
	Macarrão 1kg	1	11,89	
	Nescafé	1	15,98	
	Chás	2	4,59	
	Margarina	1	10,89	
	Queijo 150g	2	9,35	
	Mortadela 150g	2	3,19	
	Salsicha pct.	1	10,99	
	Brócolis bandeja	2	2,49	
	Tomate kg	5	5,99	
	Repolho	1	3,99	
	Pimentão	2	7,89	
	Beterraba kg	2	3,89	
	Batata kg	5	3,49	
	Banana kg	2	4,79	
	Bolacha doce	3	5,49	
	Bolacha salgada	3	6,49	
	Pães d'água unid.	25	10,95 Kg	

Canavieira  
 Abóbora

3      3,59  
 3      4,79

**Valor Total:**

Bom Jardim da Serra, 24 de setembro de 2022.

**PÁGINA**  
 Nº 129

*[Assinatura]*  
**SUPERMERCADO RH LTDA**  
 CNPJ: 04.548.900/0002-00  
 I.E.: 255.354.673  
 Fone: (49) 3232.0730  
 BOM JARDIM DA SERRA - SC

*[Assinatura]*  
 Leonardo Fernandes  
 Diretor Geral  
 IMACA - IMAS

Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
 Instituto Maria Schmitt – IMAS      Orçamento  
 Supermercado Araucária

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
	Arroz 5 kg	1	15,90	
	Açúcar 5kg	1	17,89	
	Farinha de trigo 5kg	1	17,90	
	Alho pct	3	4,49	
	Feijão	2	5,75	
	Café	3	17,90	
	Leite cx	2	3,89	
	Ovos	2	8,95	
	Óleo	3	6,85	
	Molho de tomate kg	1	14,90	
	Macarrão 1kg	1	13,90	
	Nescafé	1	17,90	
	Chás	2	4,90	
	Margarina	1	11,90	
	Queijo 150g	2	11,69	
	Mortadela 150g	2	2,99	
	Salsicha pct	1	12,90	
	Brócolis bandeja	2	4,69	
	Tomate kg	5	4,95	
	Repolho	1	6,50	
	Pimentão	2	8,65	
	Beterraba kg	2	3,75	
	Batata kg	5	3,75	
	Banana kg	2	5,59	
	Bolacha doce	3	7,49	
	Bolacha salgada	3	7,49	
	Pães d'água unid.	25		
			Kg 9,30	

Caravana  
 Cebola

3 3,19  
 3 6,77

**Valor Total:**

Bom Jardim da Serra, 24 de setembro de 2022.

**PÁGINA**  
 Nº 130

Leandro Fernandes  
 Diretor Geral  
 IMACA - IMAS

**SUPERMERCADO ARAUCÁRIA EIRELI E PP**  
 Rua Ivo Silveira, SN - Bairro: Centro  
 Bom Jardim da Serra - SC  
 CEP: 88640-000 Fone: (49) 3232-0200  
 CNPJ: 02.979.637/0001-05 IE: 253.690.404  
 superaraucaria@hotmail.com  
 araucariasuper@gmail.com









Você @ Pppp  
hoje às 13:22



*Capital*

**SUPERMERCADO RH LTDA**  
**ECONOMICO SUPERMERCADO**  
 RUA MANOEL CECILIO RIBEIRO 290 - BAIRRO CENTRO  
 CEP 08840-000 FONE (08)3232-0730  
 BOM JARDIM DA SERRA 9C

CHPJ: 04.548.900/0002-00  
 IE: 255.374.673  
 4/09/2022 10:37:06 CPF: 743344-000-484963

**CUPOM FISCAL**

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN	VL UNIT(R\$)	ST	VL ITEM(R\$)
01	200178000000	BATATA ING. LAVADA KG	4,959	kg	3,09	11	17,41g
2	200020000000	CEBOLA KG 3 34kgx5 98 11					19,97g
3	200190000000	BANANA BRANCA KG 1 743kgx5 39 11					9,39g
4	200087000000	PIMENTAO VERDE KG 1 822kgx8 99 11					14,56g
5	1113	REPOLHO VERDE UNIDADE	1	un	11		3,99g
6	7890205630111	QUEIJO DELLA VITA 15	1	un	12		3,35g
7	7890205630111	QUEIJO DELLA VITA 15	1	un	12		3,35g
8	7890204571958	MARGARINA DORIANA 50	1	un	12		10,63g
9	7890045102493	CAFE 3 CORACOS 500G	1	un	12		14,78g
10	7890045102493	CAFE 3 CORACOS 500G	1	un	12		14,78g
11	7890045102493	CAFE 3 CORACOS 500G	1	un	12		14,78g
12	78905490388	EXTRATO DE TOMATE D	1	un	13		8,95g
13	7891000284230	NESSCAFE TRADICAO 180	1	un	13		15,98g
14	7890239800459	SALSICHA JCV 1KG	1	un	13		10,98g
15	7890701000141	ALMO BASCHIROTTI 100	1	un	13		4,39g
16	7890701000141	ALMO BASCHIROTTI 100	1	un	13		4,39g
17	7890701000141	ALMO BASCHIROTTI 100	1	un	13		4,39g
18	7891098100163	CHA MATE LEAO	1	un	13		4,59g
19	7891098100163	CHA MATE LEAO	1	un	13		4,59g
20	7890934500262	MICARRAO ROSANE	1	un	11		11,89g
21	2608	BROCOLIS UNIDADE	1	un	11		3,49g
22	2608	BROCOLIS UNIDADE	1	un	11		3,49g
23	7890905527037	Ovos COLINA 10Z EMBA	1	un	11		8,75g
24	7890905527037	Ovos COLINA 10Z EMBA	1	un	11		8,75g
25	789018290382	BISC BIRASSOL COOKIE	1	un	13		5,75g
26	789018290376	BISC BIRASSOL ROSQUI	1	un	13		5,75g
27	789011102573	BISC PARATI 370G	1	un	13		8,99g
28	789018290385	BISC BIRASSOL WINI 8	1	un	13		5,75g
29	789011102568	BISC PARATI 370G AGU	1	un	13		8,99g
30	789011102573	BISC PARATI 370G	1	un	13		8,99g
31	7890918245184	ARROZ DAVID 5KG PARBO	1	un	11		13,98g
32	7890825080016	LEITE LATVIA 1LT 24unx8 79 11					99,96g
<b>TOTAL R\$</b>							<b>377,07</b>
Ifratiro							377,07
T1=01107,00x T2=02112,00x T3=03117,00x							
ID=5:CGA:9K:20B:4:7F2CAC9F0C4330d30FF0							
7:36 Aprx 84:Feb 70, 08: Est 0, 00: Fonte 1:1:1							
OBRIGADO PELA PREFERENCIA, VULTE SEMPRE							
TROCA MERCADORIA SOMENTE C/ CUPOM FISCAL							
PODE FOM ATENDIDO POR:							
Op.: 004 - VITORIA MANUELA							
Aplicativo: PDVSystem 3.9.22.0. pdv@rh.com.br							

**H LTDA**

**VERSOS CONFORME**

**Total**

boleto no 5º dia útil do mês

Assinado de forma digital por LEANDRO FIGUEIREDO FERNANDES 0346129 8990  
 Dadox: 2022.09.24 09:29:34 -0300

**PÁGINA Nº 132**

*Leandro Fernandes*  
 Diretor Geral  
 HMACA - IMAS



**SUPERMERCADO RH LTDA**

**DANFE**

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica



MANOEL CECÍLIO RIBEIRO, 290  
BAIRRO CENTRO  
BOM JARDIM DA SERRA - SC  
CEP 88640-000  
Telefone: (49)32320730

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 000011842  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO  
4222 0904 5489 0000 0200 5500 1000 0118 4217 7128 9820  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz  
autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERCADORIAS PDVS  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342220200641499 28/09/2022 09:41:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255354673 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 04.548.900/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MUNIC. AMERICO CAETANO DO AMARAL CNPJ/CPF 28.700.530/0009-19 DATA DA EMISSÃO 28/09/2022

ENDEREÇO RUA ADELIA AMARAL E SOUZA, 598 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 88640-000 DATA SAÍDA/EMIÇÃO 28/09/2022

MUNICÍPIO BOM JARDIM DA SERRA FONE/FAX (49)32320277 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA 08:15

FATURA/DUPLICATA  
1 07/10/2022 190,06

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	190,06	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	190,06

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME/RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9-Sem Frete

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 3,00 ESPÉCIE MARCA NUMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
146	CARNE RESF. BOV. COXAO MOLE kg	02013000	000	5929	KG	2,540	39,98	101,55				
7711	FILEZINHO PEITO FRANGO 1kg C.VALE PCT.	02071400	020	5929	UN	1,000	24,95	24,95				
92153	COXINHA DA ASA IQF 1kg MORGANA	02071400	020	5929	UN	4,000	15,89	63,56				

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

**PÁGINA**  
Nº 133

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

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Referente ao ECF: 6 NÚM. FAB.: BE111610101110016628 CUPOM: 32178 MD-5:  
5470AES3F9D0A4CC681A7B97330DE362  
Empresa: 2, vendedor: (não consta); pedido: 13058; forma/condição de pagamento: boleto/28 dias,  
transacionador: 16912-HOSPITAL  
Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 14,26 (7,50%), Est. R\$ 0,00 (0,00%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%)  
Fonte: IBPT  
RESERVADO AO FISCO



Emissão: 23/09/2022

## ORDEM DE COMPRA



### INSTITUTO MARIA SCHMITT

Hospital Municipal Caetano do Amaral  
Rua Adelia do Amaral, 598  
88.640-000, Bom Jardim da Serra/SC  
CNPJ 28700530/0009-19  
Fone (49)3232-0277

Nº Ordem de Compra: 138/2022

Data: 23/09/2022

Setor Requisitante: Cozinha e Farmácia

Valor:

Condição de Pagamento: Boleto quinto dia util

Data de Pagamento:

Fornecedor: Supermercado RH

CGC/CPF: 04.548.900/0002-00

Endereço: Manoel Cecilio Ribeiro, 290- bairro: Centro

Fone:

Contato: (49)3232-0730

### Dados Bancários

Razão Social:

Banco:

Agência:

CC:

CNPJ:

Código Identificador:

PIX:

Obs: O CNPJ Emissor da NF deve ser necessariamente o mesmo dos dados bancários.

### CRITÉRIOS DE COMPRA

( Assinalar com um X)

Menor Preço

Prazo de Entrega

Confiabilidade de Entrega

Marca padronizada

Qualidade

Custo benefício

OUTRO (Especificar)

Material padronizado: SIM (  )

NÃO (  )

Descrição da Compra:

Conforme pedido de carnes e produtos diversos.

**PÁGINA**  
Nº 134

EMERGENCIAL: SIM (  )

NÃO (  )

Assinatura/Carimbo Responsável pela cotação:

Assinatura/Carimbo Responsável pelo Setor

Data 23/09/2022

Data: 23/09/2022

Assinatura/Carimbo Diretor Geral:

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMASS

Data: 23/09/2022



Pedido Cozinha número: 2612022

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD
	Abacaxi	1
	Arroz	1
	Café	3
	Feijão	2
	Sal	
	alho	3
	farinha de Trigo	1
	" " mandioca	
	" " milho	
	farinha Royal	
	ovo	2
	alho	3
	peixe cx	2
	macarrão Kg	1
	molho de tomate Kg	1
	marzipã	1
	Salchicha	1
	queijo	2
	mostarda	2
	molho doce e sal	3
	batatas	1
	batata	5
	berinjela	1
	tomate	5
	alface 3 Banana 2	
	cebola	3
	brocolis	2
	limão	2
	laranja	
	carne moída	
	frango	
	peixe de panela	
	carne p/ costeletas	
	" " assado	
	patê melco Coque	1
	cheese	2

Fraldinha  
3 Kg

Coxão Mole  
2,5 Kg

Bofe  
2,5 Kg

Carne moída  
3 Kg

Serrani  
1 pd

Coxinha da  
Aia 4 pd.

Assinatura Solicitante: Brando da base moída

Bom Jardim da Serra, 22 de 09 de 2022.

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMCA - IMAS

PÁGINA  
Recibo 135  
23/09  
[Signature]

Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
Instituto Maria Schmitt - IMAS

**Orçamento**

**Supermercado Econômico**

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
1	Bife patinho kg	2,5	38,85	
2	Coxão mole peça kg	2,5	39,98	
3	Fraldinha kg	3	36,90	
4	Carne moída kg	3	27,99	
5	Coxinha da asa de frango kg	4	15,89	
6	Sassami kg	1	24,95	

Leandro Fernandes  
Chefe Geral  
HEACA - IMAS

**Valor Total:**

Bom Jardim da Serra, 23 de setembro de 2022.

**PÁGINA**  
Nº 136

João Ribeiro  
**SUPERMERCADO RH LTDA**  
CNPJ: 04.548.900/0002-00  
I.E.: 255.354.673  
Fone: (49) 3232.0730  
BOM JARDIM DA SERRA - SC

Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
Instituto Maria Schmitt - IMAS

**Orçamento**

**Supermercado Araucária**

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
1	Bife patinho kg	2,5	33,90	
2	Coxão mole peça kg	2,5	—	
3	Fraldinha kg	3	29,90	
4	Carne moída kg	3	24,90	
5	Coxinha da asa de frango kg	4	18,90	
6	Sassami kg	1	26,90	

**Valor Total:**

Bom Jardim da Serra, 23 de setembro de 2022.

**PÁGINA**  
Nº 437

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

*leo*  
**SUPERMERCADO ARAUCÁRIA EIRELI E PP**  
Rua Ivo Silveira, SN - Bairro: Centro  
Bom Jardim da Serra - SC  
CEP: 88640-000 Fone: (49) 3232-0200  
CNPJ: 02.979.637/0001-05 IE: 253.690.404  
superaraucaria@hotmail.com  
arauariasuper@gmail.com



Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
Instituto Maria Schmitt - IMAS

**Orçamento**

**Empório das Carnes**

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
1	Bife patinho kg	2,5	303,90	
2	Coxão mole peça kg	2,5	42,70	
3	Fraldinha kg	3	35,90	
4	Carne moída kg	3	34,70	
5	Coxinha da asa de frango kg	4	16,90	
6	Sassami kg	1	25,90	

**Valor Total:**

Bom Jardim da Serra, 23 de setembro de 2022.

*Valter Antônio De Jesus*

19 927 114/0001-00

JOÃO MACAREM PACHECO DE SOUZA - ME

RUA GOVERNADOR FREDERICO DE SOUZA, SN-65  
CELESTINO - BOM JARDIM DA SERRA - SC

[ BOM JARDIM DA SERRA - SC ]

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
EMACA - IMAS

**PÁGINA**  
Nº 138





Você @ Pnnn  
23/

Araucária

Orçame



ITEM	
1	Ric

*Abaspitas*

SUPERMERCADO RH LTDA  
ECONOMICO SUPERMERCADO  
RUA: MANOEL CECÍLIO RIBEIRO, 290 BAIRRO: CENTRO  
CEP: 88640-000 FONE: (49) 3232-0730  
BOM JARDIM DA SERRA-SC  
CNPJ: 04.548.900/0002-00 IE: 255.354.673

23/09/2022 15:31:24 CCF: 000028137 COD: 000032178  
CUPOM FISCAL

151/2022

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD.	UM.	VL UNIT(R\$)	ST	VL ITEM(R\$)
001	7898926117246	COXINHA DA ASA IQF	1	un	107,00%		15,89
002	2001460000000	CARNE RESF BOV COXAO	2	kg	540,980		101,55
003	7898926117246	COXINHA DA ASA IQF	1	un	107,00%		15,89
004	7898926117246	COXINHA DA ASA IQF	1	un	107,00%		15,89
005	7898295388498	FILE FRANGO KG	1	un	24,95		24,95
006	7898926117246	COXINHA DA ASA IQF	1	un	107,00%		15,89
<b>TOTAL R\$</b>							<b>190,06</b>
Dinheiro							190,06

SUPE  
48.900/

RA DE C

MD-5: 5470AE53F900A4CC681A7B97330DE362  
Trib Aprox R\$: Fed 14,26; Est 0,00; Fonte: IBPT  
OBRIGADO PELA PREFERENCIA, VOLTE SEMPRE  
TROCA MERCADORIA SOMENTE C/CUPOM FISCAL  
VOCE FOI ATENDIDO POR:  
Op.: 005 - SUELEN APARECIDA  
PDVSystemo 3.10.14.0, pdv10.exe

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS



ite.

aCs9upaT9JKewhYJgtlhJbiv00kuVH+Cu49wnfDPxU=  
MARCA: BENATECH MOD: NP-4200 TH FI II ECF-IF VERSAO: 01.99.01  
ECF: 006 LJ: 0002 DPR: 005  
GGGGGGGGGVRWIEFYFY  
01041116101 01110016628 00002813723 09202217810  
FAB: BE111810101110016628

61298930

PÁGINA  
Nº 140

	Total	190,06
--	-------	--------

amento: Transferência bancária ou boleto no 5º dia útil do mês subsequ

LEANDRO FIGUEIREDO  
Assinado de forma digital por LEANDRO FIGUEIREDO



**SUPERMERCADO RH LTDA****DANFE**  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
EletrônicaMANOEL CECILIO RIBEIRO, 290  
BAIRRO CENTRO  
BOM JARDIM DA SERRA - SC  
CEP 88640-000  
Telefone: (49)323207300 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA  
Nº. 000011841  
SERIE , 1  
FOLHA 01/01CHAVE DE ACESSO  
4222 0904 5489 0000 0200 5500 1000 0118 4114 6419 6100Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz  
autorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERCADORIAS PDVSPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342220200634961 28/09/2022 09:37:26INSCRIÇÃO ESTADUAL  
255354673

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
04.548.900/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
HOSPITAL MUNIC. AMERICO CAETANO DO AMARALCNPJ/CPF  
28.700.530/0009-19DATA DA EMISSÃO  
28/09/2022ENDEREÇO  
RUA ADELIA AMARAL E SOUZA, 598BAIRRO/DISTRITO  
CENTROCEP  
88640-000DATA SAÍDA/EMIÇÃO  
28/09/2022MUNICÍPIO  
BOM JARDIM DA SERRAFONE/FAX  
(49)32320277UF  
SCINSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTOHORA DE SAÍDA  
08:11

FATURA/DUPLICATA

1 07/10/2022 16,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 16,62
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 16,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓD. ANT.	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 3,00	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
2806	AGUA SANIT.Q.BGA 1LT	28289011	000	5929	UN	1,000	3,69	3,69					
4219	PRATO PLASTICO COPOBRAS 21cm C10 PR-21	39241000	000	5929	UN	2,000	4,98	9,98					
21863	FOSFORO GABOARDI LONGO C200	36050000	000	5929	UN	1,000	2,95	2,95					

**PÁGINA**  
Nº 141Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA-IMAS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Referente ao ECF: 6 NÚM.FAB.: BEL11610101110016628 CUPOM: 32179 MD-5:  
 5470AE53F9DGA4CC681A7B97330DE362  
 Empresa: 2, vendedor: (não consta), pedido: 13057, forma/condição de pagamento: boleto/28 dias,  
 transacionador: 16912-HOSPITAL  
 Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 5,67 (34,12%), Est. R\$ 0,00 (0,00%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%)  
 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Emissão: 23/09/2022

## ORDEM DE COMPRA



### INSTITUTO MARIA SCHMITT

Hospital Municipal Caetano do Amaral  
Rua Adelia do Amaral, 598  
88.640-000, Bom Jardim da Serra/SC  
CNPJ 28700530/0009-19  
Fone (49)3232-0277

Nº Ordem de Compra: 138/2022

Data: 23/09/2022

Setor Requisitante: Cozinha e Farmácia

Valor:

Condição de Pagamento: Boleto quinto dia util

Data de Pagamento:

Fornecedor: Supermercado RH  
CGC/CPF: 04.548.900/0002-00  
Endereço: Manoel Cecilio Ribeiro, 290- bairro: Centro  
Fone:  
Contato: (49)3232-0730

### Dados Bancários

Razão Social:  
Banco:  
Agência:  
CC:  
CNPJ:  
Código Identificador:  
PIX:

Obs: O CNPJ Emissor da NF deve ser necessariamente o mesmo dos dados bancários.

### CRITÉRIOS DE COMPRA

( Assinalar com um X)

Menor Preço	X
Prazo de Entrega	
Confiabilidade de Entrega	
Marca padronizada	
Qualidade	
Custo benefício	
OUTRO (Especificar)	

Material padronizado: SIM ( X ) NÃO ( )

Descrição da Compra:  
Conforme pedido de carnes e produtos diversos.

EMERGENCIAL: SIM ( ) NÃO ( X )

Assinatura/Carimbo Responsável pela cotação:

Assinatura/Carimbo Responsável pelo Setor

Data 23/09/2022

Data: 23/09/2022

Assinatura/Carimbo Diretor Geral:

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HIRACA - IMAS

Data: 23/09/2022

PÁGINA  
Nº 142







Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
Instituto Maria Schmitt - IMAS

Pedido Farmácia número: 23/2022

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD
01	Copo Plástico Descartável – 50ml	200

Assinatura Solicitante: \_\_\_\_\_

*Lucieli Matos Pereira*  
Farmacêutica  
CRF/SC 14701

Bom Jardim da Serra, 23 de setembro de 2022.

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 144

Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
Instituto Maria Schmitt – IMAS      Orçamento  
Supermercado Econômico

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
1	Copo descartável	6	9,85	
2	Sabão em pedra	2	3,25	
4	Filtro de café	3	4,75	
5	Cloro	1	3,69	
6	Pratos descartáveis	20	4,99	
7	Copo descartável 50ml	200	5,39	
8	Caixa de foforos	1	2,95	

Valor Total:

Bom Jardim da Serra, 23 de setembro de 2022.

PÁGINA  
Nº 145

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

  
SUPERMERCADO RH LTDA  
CNPJ: 04.548.900/0002-00  
I.E.: 256.354.673  
Fone: (49) 3232.0730  
BOM JARDIM DA SERRA - SC

Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
Instituto Maria Schmitt – IMAS      Orçamento  
Supermercado Araucária

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
1	Copo descartável	6	7,69	
2	Sabão em pedra	2	2,69	
4	Filtro de café	3	4,49	
5	Cloro	1	3,90	
6	Pratos descartáveis	20	5,99	
7	Copo descartável 50ml	200	4,99	
8	Caixa de fita	1	3,99	

**Valor Total:**

Bom Jardim da Serra, 23 de setembro de 2022.

  
Leonardo Fernandes  
Diretor Geral  
IMACA - IMAS

**PÁGINA**  
Nº

  
**SUPERMERCADO ARAUCÁRIA EIRELI E PP**  
Rua Ivo Silveira, SN - Bairro: Centro  
Bom Jardim da Serra - SC  
CEP: 88640-000 Fone: (49) 3232-0200  
CNPJ: 02.979.637/0001-05 IE: 253.690.404  
superaraucaria@hotmail.com  
araucariasuper@gmail.com







Você @ Pnnn

23/

**MAS**  
TUDO MARK SCHMITT



*Hospital*

SUPERMERCADO RH LTDA  
ECONOMICO SUPERMERCADO  
RUA: MANOEL CECÍLIO RIBEIRO, 290 BAIRRO: CENTRO  
CEP: 88640-000 FONE: (49) 3232-0730  
BOM JARDIM DA SERRA-SC  
CNPJ: 04.548.900/0002-00 IE: 255.354.673

23/09/2022 15:33:36 CCF:000028138 CDD:000032179

**CUPOM FISCAL**

ITEM CÓDIGO DESCRIÇÃO QTD, UN. VL UNIT(R\$) ST VL ITEM(R\$)

001	7896083800016	AGUA SANIT Q BOA 1LT	1 un	117,00		3,69
002	7896279200011	FOSFRO GORDADO	1 un	117,00		2,95
003	7896030800214	PRATO PLASTICO COPOS	1 un	117,00		4,99
004	7896030800214	PRATO PLASTICO COPOS	1 un	117,00		4,99
<b>TOTAL R\$</b>						<b>16,62</b>
Dinheiro						<b>16,62</b>

MD-5: 5470AE53F900A4CC681A7B97330DE362

Trib Aprox R\$: Fed 5,67; Est 0,00; Fonte: IBPT

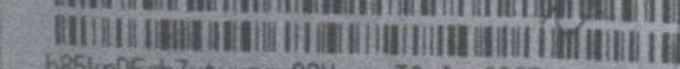
OBRIGADO PELA PREFERENCIA, VOLTE SEMPRE

TROCA MERCADORIA SOMENTE C/CUPOM FISCAL

VOCE FOI ATENDIDO POR:

Op.: 005 - SUELEN APARECIDA

PDVSystemo 3.10.14.0, pdv10.exe



685knDFdbZxtwuzqwQ2VxvawTQyIae836TzidpJL9BY-  
MARCA: BEHATECH MOD: MP-4200 TH FI II ECF-IF VERSAO: 01.99.01

ECF: 006 LJ: 0002 OPR: 005

00000000WRVIRVEYI 23/09/2022 15:34:10  
01041116101 01110016628 00002813823 09202217981

FAB: BE111610101110016628

*Handwritten signature*

**SUPERMERCADO RH LTDA**  
CNPJ: 04.548.900/0002-00

**PÁGINA**

*147*

*Handwritten signature*  
**Leonardo Fernandes**  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

araucariasup

07/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:05:33  
054000540 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

-----  
CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

-----  
13691504020033360931100000296269691310000037528

BENEFICIARIO:  
SUPERMERCADO RH LTDA  
NOME FANTASIA:  
SUPERMERCADO RH LTDA  
CNPJ: 04.548.900/0001-29  
BENEFICIARIO FINAL:  
SUPERMERCADO RH LTDA  
CNPJ: 04.548.900/0001-29  
PAGADOR:  
HOSPITAL MUNIC.AMERICO CAETANO DO A  
CNPJ: 28.700.530/0009-19

-----  
NR. DOCUMENTO 100.609  
DATA DE VENCIMENTO 07/10/2022  
DATA DO PAGAMENTO 06/10/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 375,28  
VALOR COBRADO 375,28

-----  
NR.AUTENTICACAO B.7A5.F3A.87F.880.EC1

-----  
Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 148



**UNICRED** 136-8

Recibo do Pagador

13691.50402 00333.609311 00000.296269 6 91310000037528

Beneficiário SUPERMERCADO RH LTDA - 004548900000129 RUA MUNSTER,500,CENTRO - SAO LUDGERO / SC - 88730-000		Agência / Cod. Beneficiário 1504-0/0333609-3	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 021/1000002962-6
Número do documento 11837	CPF / CNPJ 004548900000129	Vencimento 07/10/2022	Valor do documento 375,28		
(-) Desconto/abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador HOSPITAL MUNIC.AMERICO CAETANO DO AMARAL - CNPJ 028700530000919 RUA ADELIA AMARAL E SOUZA, 598 - CENTRO, BOM JARDIM DA SERRA / SC - 88640-000					

Autenticação mecânica

**UNICRED** 136-8

13691.50402 00333.609311 00000.296269 6 91310000037528

Local de Pagamento <b>Pagável em qualquer banco</b>					Vencimento 07/10/2022
Beneficiário SUPERMERCADO RH LTDA - 004548900000129 RUA MUNSTER,500,CENTRO - SAO LUDGERO / SC - 88730-000					Agência / Código Beneficiário 1504-0/0333609-3
Data do Documento 28/09/2022	Nº do Documento 11837	Especie doc. DM	Aceite N	Data processamento 28/09/2022	Nosso número 021/1000002962-6
Uso do Banco 8650	Carteira 021	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 375,28
Instruções (Texto de responsabilidade do Cooperado)  Após o vencimento Mora dia R\$ 1,00 Após o vencimento, multa de 2,00%  Controle participante: 1000002962  REFERENTE AS NF 11837, 11838, 11839					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador HOSPITAL MUNIC.AMERICO CAETANO DO AMARAL - CNPJ 028700530000919 RUA ADELIA AMARAL E SOUZA, 598 - CENTRO BOM JARDIM DA SERRA / SC - 88640-000					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Ouvidoria  
Sua crítica, sugestão ou elogio  
será um agente de mudança e fortalecimento  
do nosso sistema Unicred  
0800 9400602

Corte na linha pontilhada

**PÁGINA**

Nº 149

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

**SUPERMERCADO RH LTDA****DANFE**  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
EletrônicaMANOEL CECÍLIO RIBEIRO, 290  
BAIRRO CENTRO  
BOM JARDIM DA SERRA - SC  
CEP 88640-000  
Telefone: (49)323207300 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 000011837  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO

4222 0904 5489 0000 0200 5500 1000 0118 3710 6103 3464

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIAS PDVS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220200627574 28/09/2022 09:32:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255354673

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.548.900/0002-00

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MUNIC. AMERICO CAETANO DO AMARAL

CNPJ/CPF

28.700.530/0009-19

DATA DA EMISSÃO

28/09/2022

ENDEREÇO

RUA ADELIA AMARAL E SOUZA, 598

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88640-000

DATA SAÍDA/EMIÇÃO

28/09/2022

MUNICÍPIO

BOM JARDIM DA SERRA

FONE/FAX

(49) 32320277

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

08:06

FATURA/DUPLICATA

1 07/10/2022 95,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	95,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				95,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-Sem Frete

CÓD. ANT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

2,00

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
146	CARNE RESF. BOV. COXÃO MOLE kg	02013000	000	5929	KG	1,604	39,98	64,12					
25811	COXINHA DA ASA FRANGO 1kg C.VALE	02071400	020	5929	UN	2,000	15,89	31,78					

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HACA-IMAS**PÁGINA**  
Nº 150

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Referente ao ECF: 5 NÚM. FAB.: BE091310100011287672 CUPOM: 513238 MD-5:

5470AE53F9D0A4CC681A7B97330DE362

Empresa: 2, vendedor: (não consta), pedido: 13053, forma/condição de pagamento: boleto/28 dias,

transacionador: 14912-HOSPITAL

Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 7,36 (7,67%), Est. R\$ 0,00 (0,00%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%)

Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



Emissão: 16/09/2022

# ORDEM DE COMPRA



## INSTITUTO MARIA SCHMITT

Hospital Municipal Caetano do Amaral  
Rua Adelia do Amaral, 598  
88.640-000, Bom Jardim da Serra/SC  
CNPJ 28700530/0009-19  
Fone (49)3232-0277

Nº Ordem de Compra: 132/2022  
Data: 16/09/2022  
Setor Requisitante: Cozinha.  
Valor:  
Condição de Pagamento: Boleto quinto dia util  
Data de Pagamento:

Fornecedor: Supermercado RH  
CGC/CPF: 04.548.900/0002-00  
Endereço: Manoel Cecilio Ribeiro, 290- bairro: Centro  
Fone:  
Contato: (49)3232-0730

### Dados Bancários

Razão Social:  
Banco:  
Agência:  
CC:  
CNPJ:  
Código Identificador:

PIX:

Obs: O CNPJ Emissor da NF deve ser necessariamente o mesmo dos dados bancários.

### CRITÉRIOS DE COMPRA

( Assinalar com um X)

CRITÉRIOS DE COMPRA	( Assinalar com um X)
Menor Preço	X
Prazo de Entrega	
Confiabilidade de Entrega	
Marca padronizada	
Qualidade	
Custo beneficio	
OUTRO (Especificar)	

Material padronizado:                      SIM ( X )                      NÃO ( )

Descrição da Compra:  
Conforme pedido de carnes e leite.

EMERGENCIAL:                      SIM ( )                      NÃO ( X )

**PÁGINA**  
Nº 151

Assinatura/Carimbo Responsável pela cotação:

Assinatura/Carimbo Responsável pelo Setor

Data 16/09/2022

Data: 16/09/2022

Assinatura/Carimbo Diretor Geral:  
  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

Data: 16/09/2022



Pedido Cozinha número: 25 12022

Leite 20x  
 16/09  
 Bife Potimudo  
 25Kg  
 Carne Moída  
 1,5Kg  
 Coxão Moído  
 1,5Kg  
 Ceninha da  
 Alta  
 20 pd  
 Fraldinha  
 3Kg

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD
	Atunado	1
	acúcar	1
	café	3
	óleo	4
	ovo	3
	sal	
	especiarias adogante	1
	farinha de trigo	1
	" " milho	1
	<del>macarrão</del>	
	macarrão 1K	1
	<del>polpa de tomate</del>	
	vinagre	
	marçom	1
	salchicho	2
	fermento Royal	1
	polvo de uva e salada	3
	oregão	1
	<del>alho</del>	
	alho	
	brócolis	2
	batata	5
	banana	2
	<del>abacate</del>	
	banana	5
	cebola	
	cebola	2
	cebola	2
	Beterraba	1
	<del>frango</del>	
	filé de frango	
	frango	
	carne para costela e quibe	
	" " para costela	
	carne moída	

~~Filipe Costa~~

Assinatura Solicitante: Prado de Carvalho

Bom Jardim da Serra, 15 de 09 de 2022.

Leandro Fernandes  
 Diretor Geral  
 HMACA - IMAS

PÁGINA  
 Nº 152

Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
Instituto Maria Schmitt - IMAS

Orçamento

Supermercado Araucária *Econômico*

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
1	Bife patinho kg	2,5	38,85	
2	Coxão mole peça kg	1,5	39,98	
3	Fraldinha kg	3	36,90	
4	Carne moída kg	1,5	27,99	
5	Coxinha da asa de frango kg	2	15,89	
6	Leite integral cx c/ 12	2	4,98	

Valor Total:

Bom Jardim da Serra, 16 de setembro de 2022.

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
EMACA - IMAS

*Leandro Fernandes*  
**SUPERMERCADO RH LTDA**  
CNPJ: 04.548.900/0002-00  
I.E.: 255.354.673  
Fone: (49) 3232.0730  
BOM JARDIM DA SERRA - SC

**PÁGINA**  
Nº 153

Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
Instituto Maria Schmitt - IMAS

**Orçamento**

**Empório das Carnes**

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
1	Bife patinho kg	2,5	39,90	
2	Coxão mole peça kg	1,5	42,70	
3	Fraldinha kg	3	35,90	
4	Carne moída kg	1,5	34,70	
5	Coxinha da asa de frango kg	2	16,90	

**Valor Total:**

Bom Jardim da Serra, 13 de setembro de 2022.

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

19 927 114/0001-00

JOÃO NAZARENO PACHECO DE SOUZA - ME  
RUA GOVERNADOR IVO SILVEIRA, S/N - 65  
CENTRO - CEP 88840-000

[ BOM JARDIM DA SERRA - SC ]

PÁGINA  
Nº 154



Orçamento

Supermercado Econômico *Araucária*

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
1	Bife patinho kg	2,5	33,90	
2	Coxão mole peça kg	1,5	—	
3	Fraldinha kg	3	29,90	
4	Carne moída kg	1,5	29,90	
5	Coxinha da asa de frango kg	2	17,49	
6	Leite integral cx c/ 12	2	3,89	

Valor Total:

Bom Jardim da Serra, 16 de setembro de 2022.

PÁGINA  
Nº 155

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
H.M.A.C.A. - IMAS

*W*  
SUPERMERCADO ARAUCÁRIA EIRELI E PP  
Rua Ivo Silveira, SN - Bairro: Centro  
Bom Jardim da Serra - SC  
CEP: 88640-000 Fone: (49) 3232-0200  
CNPJ: 02.979.637/0001-05 IE: 253.690.404  
superaraucaria@hotmail.com  
araucariasuper@gmail.com





Hospital



**SUPERMERCADO RH LTDA**  
**ECONOMICO SUPERMERCADO**  
RUA: MANOEL CECILIO RIBEIRO, 290 - BAIRRO CENTRO  
CEP: 88640-000 FONE: (49) 3232-0730  
BOM JARDIM DA SERRA SC

CPF: 04.548.900/0002-00  
CNPJ: 08.255.354.873

570972022 16:11:27 CCF: 461963 COO: 513233

**CUPOM FISCAL**

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN.	VL UNIT (R\$)	ST	VL ITEM (R\$)
1	7898295388519	CAN. TOUINHA	50	kg	1,30	T3	65,00
2	2001460000000	CARNE RESF. BOV. COXA	1	kg	64,12	T3	64,12
Cancelamento item: 001 7898295388519							
		1un x 4,53			17,00%		-4,53
3	7898295388519	COXINHA DA ASA FRANG	1	un	15,30	T1	15,30
4	7898295388519	COXINHA DA ASA FRANG	1	un	15,30	T1	15,30
<b>TOTAL R\$</b>							<b>95,90</b>
Dinheiro							95,90

T1=01107,00% T2=02112,00% T3=03117,00%  
CNPJ: 08.255.354.873 CAE: 53 FPD0440C531A7B97330DE362  
Imp. Aprox R\$: Fed 7,35; Est 0,00; Fonte: IBPT  
OBRIGADO PELA PREFERENCIA, VOLTE SEMPRE  
TROCA MERCADORIA SOMENTE C/ CUPOM FISCAL  
LOCE FCI ATENDIDO POR:  
Dj.: 004 - VITORIA MANUELA  
Aplicativo: PDV Sysmo 3.10.14.0. pdv10.exe

RECEBIMOS DO(A) SR(S) LEANDRO FERREIRA DE SOUZA  
SEMATECH NP-4000 TH FI ECF-1F  
VEREAT: 01.01.02 ECF: 005 LJ: 0002  
CODIGO CERUSYUTRYP 16/09/2022 16:13:57  
TAB: BEC91310100011247672

**DO RH LTDA**

**RIÇÃO**

**E CONFORME**

**ou boleto no**

assinado de forma digital por LEANDRO FIGUEIREDO ERNANDES.03461298 30  
Dados: 2022.09.16 5:07:00 -03'00'

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

**PÁGINA**  
Nº 157



**SUPERMERCADO RH LTDA****DANFE**  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica

MANOEL CECILIO RIBEIRO, 290  
BAIRRO CENTRO  
BOM JARDIM DA SERRA - SC  
CEP 88640-000  
Telefone: (49)32320730

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 000011838  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO  
4222 0904 5489 0000 0200 5500 1000 0118 3811 0243 1024

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERCADORIAS PDVS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342220200629341 28/09/2022 09:33:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
255354673

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.548.900/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL MUNIC. AMERICO CAETANO DO AMARAL

CNPJ/CPF

28.700.530/0009-19

DATA DA EMISSÃO

28/09/2022

ENDEREÇO

RUA ADELIA AMARAL E SOUZA, 598

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88640-000

DATA SAÍDA/EMIÇÃO

28/09/2022

MUNICÍPIO

BOM JARDIM DA SERRA

FONE/FAX

(49)32320277

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

08:07

FATURA/DUPLICATA

1 07/10/2022 22,26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	22,26
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				22,26

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-Sem Frete

COD. ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

3,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
2806	AGUA SANIT.Q.BOA 1LT	28289011	000	5929	UN	1,000	3,69	3,69					
5644	DET.LIQ.ZAVASKI 500ml LÍMAO	34025000	000	5929	UN	1,000	2,59	2,59					
10136	PRATO PLASTICO COPOBRAS 23cm C10	39241000	000	5929	UN	2,000	7,99	15,98					

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
FMACA - IMAS

**PÁGINA**  
Nº 158

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Referente ao ECF: 5 NUM.FAB.: BE091310100011287672 CUPOM: 513239-MD-5;  
5470AE53F9D0A4CC681A7B97330DE362  
Empresa: 2, vendedor: (não consta), pedido: 13054, forma/condição de pagamento: boleto/28 dias,  
transacionador: 16912-HOSPITAL  
Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 6,89 (30,95%); Est. R\$ 0,00 (0,00%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%)  
Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Emissão: 16/09/2022

# ORDEM DE COMPRA



## INSTITUTO MARIA SCHMITT

Hospital Municipal Caetano do Amaral  
Rua Adelia do Amaral, 598  
88.640-000, Bom Jardim da Serra/SC  
CNPJ 28700530/0009-19  
Fone (49)3232-0277

Nº Ordem de Compra: 134/2022  
Data: 16/09/2022  
Setor Requisitante: Cozinha, Enfermagem e Farmácia.  
Valor:  
Condição de Pagamento: Boleto quinto dia util  
Data de Pagamento:

Fornecedor: SUPERMERCADO RH LTDA  
CGC/CPF: 04.548.900/0002-00  
Endereço: RUA MANUEL CECÍLIO RIBEIRO, 290 - bairro: Centro  
Fone:  
Contato: (49)3232-0730

### Dados Bancários

Razão Social:

Banco:

Agência:

CC:

CNPJ:

Código Identificador:

PIX:

Obs: O CNPJ Emissor da NF deve ser necessariamente o mesmo dos dados bancários.

### CRITÉRIOS DE COMPRA

( Assinalar com um X)

Menor Preço

Prazo de Entrega

Confiabilidade de Entrega

Marca padronizada

Qualidade

Custo benefício

OUTRO (Especificar)

Material padronizado:

SIM ( X )

NÃO ( )

Descrição da Compra:

Conforme pedidos em anexo, produtos diversos.

EMERGENCIAL:

SIM ( )

NÃO ( X )

Assinatura/Carimbo Responsável pela cotação:

Data: 16/09/2022

Assinatura/Carimbo Diretor Geral

Data: 16/09/2022

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

Assinatura/Carimbo Responsável pelo Setor

Data: 16/09/2022

PÁGINA  
Nº 159









.....Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
Instituto Maria Schmitt - IMAS

Pedido Farmácia número: 22/2022

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD
01	Copo Plástico Descartável – 50ml	200

Assinatura Solicitante: \_\_\_\_\_

*Lucieli Matos Pereira*  
Farmaceutica  
CREFSC 14781

Bom Jardim da Serra, 16 de setembro de 2022.

PÁGINA  
Nº 162

  
Leandra Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
 Instituto Maria Schimitt – IMAS      **Orçamento**  
 Supermercado ~~Areucária~~ *Econômico*

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
1	Copo descartável	4	9,35	
2	Sabão em pedra	2	3,25	
4	Bombona	4	16,99	
5	Cloro	1	3,69	
6	Detergente	1	2,25	
7	Pratos descartáveis	20	7,99	
8	Copo descartável 50ml	200	5,39	
9	Pilha AAA	12	38,98	
10	Clips pequeno cx	1	—	
11	Clips grande cx	1	—	
12	<i>Resma A4</i>	2	—	

**Valor Total:**

Bom Jardim da Serra, 16 de setembro de 2022.

*Leandro Fernandes*  
 Diretor Geral  
 HMACA - IMAS

**PÁGINA**  
 Nº 163

*João Ribeiro*  
**SUPERMERCADO RH LTDA**  
 CNPJ: 04.548.900/0002-00  
 I.E.: 255.354.673  
 Fone: (49) 3232.0730  
 BOM JARDIM DA SERRA - SC



Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
 Instituto Maria Schmitt – IMAS      Orçamento  
 Supermercado ~~Econômico~~ *Araucária*

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
1	Copo descartável	4	7,69	✓
2	Sabão em pedra	2	2,69	✓
4	Bombona	4	9,49	
5	Cloro	1	3,50	
6	Detergente	1	2,39	
7	Pratos descartáveis	20	10,49	
8	Copo descartável 50ml	200	4,99	✓
9	Pilha AAA	12	25,80	✓
10	Clips pequeno cx	1	—	
11	Clips grande cx	1	—	
12	<i>Resma A4</i>	2	37,90	✓

*(c/8 16,90 c/4 8,90)*

**Valor Total:**

Bom Jardim da Serra, 16 de setembro de 2022.

*Leandro Fernandes*  
 Diretor Geral  
 IMACA - IMAS

**PÁGINA**  
 Nº 164

*W*  
**SUPERMERCADO ARAUCÁRIA EIRELI E PP**  
 Rua Ivo Silveira, SN - Bairro: Centro  
 Bom Jardim da Serra - SC  
 CEP: 88640-000 Fone: (49) 3232-0200  
 CNPJ: 02.979.637/0001-05 IE: 253.690.404  
 superaraucaria@hotmail.com  
 araucariasuper@gmail.com





Hospital



**SUPERMERCADO RH LTDA**  
**ECONOMICO SUPERMERCADO**  
RUA: MANOEL CECILIO RIBEIRO, 290 - BAIRRO CENTRO  
CEP: 88640-000 FONE: (49) 3232-0730  
BOM JARQUIM DA SERRA, SC

DO RH LTDA

CNPJ: 04.548.900/0002-00  
IE: 255.354.673

RIÇÃO

S DIVERSOS

MENTO

570972022 16:15:03 CCF:461964 COO:513239

**CUPOM FISCAL**

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN.	VL UNIT (R\$)	ST	VL ITEM (R\$)
1	7896033800726	PRATO CUPONERAS	1un	T3	7,99		7,99
2	7896033800726	PRATO CUPONERAS	1un	T3	7,99		7,99
3	7896083800018	AGUA SAHIT Q. BOA	1LT	T3	3,99		3,99
4	7896360600744	DET. LIT. ZAVASKI 500M	1un	T3	2,50		2,50

TOTAL R\$ 22,25  
Dinheiro 22,25

T3=03T17,00x

NO-5:547CAE53F9D0A40C631A7B97330DE362

TAXA Aprox R\$: Fed 6,38; Est 0,00; Fonte: IBPT

OBRIGADO PELA PREFERENCIA, VOLTE SEMPRE

TROCA MERCADORIA SOMENTE C/CUPOM FISCAL

COCE FCI ATENDIDO POR:

Id.: 004 - VITORIA MANUELA

Colicativo: PDVSystem 3.10.14.0, pdv10.exe

ria ou boleto

Assinado de for  
por LEANDRO F  
FERNANDES.03  
ES:034 Dados: 2022.03  
-03'00'

EMERUCS D16L6570M E2JQNDZA BERBHF MK 60EEA4A74TJ  
EMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF  
VERSÃO: 01.00.02 ECF: 005 LJ: 0002  
00000000ERUDY1QYJY 16/09/2022 16:15:14  
TAB: BE091310100011237672

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

**PÁGINA**  
Nº 166





**SUPERMERCADO RH LTDA**

**DANFE**  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica



MANOEL CECÍLIO RIBEIRO, 290  
BAIRRO CENTRO  
BOM JARDIM DA SERRA - SC  
CEP 88640-000  
Telefone: (49)32320730

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 000011839  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO  
4222 0904 5489 0000 0200 5500 1000 0118 3919 4516 0202

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERCADORIAS PDVS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342220200631603 28/09/2022 09:35:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
255354673

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ  
04.548.900/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

HOSPITAL MUNIC. AMERICO CAETANO DO AMARAL

CNPJ/CPF  
28.700.530/0009-19

DATA DA EMISSÃO  
28/09/2022

ENDEREÇO  
RUA ADELIA AMARAL E SOUZA, 598

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
88640-000

DATA SAÍDA/EMIÇÃO  
28/09/2022

MUNICÍPIO  
BOM JARDIM DA SERRA

FONE/FAX  
(49)32320277

UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

HORA DE SAÍDA  
08:09

FATURA/DUPLICATA

1 07/10/2022 257,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 257,12
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 257,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOBRE/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓD. ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 19,00	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
87	FIMENTAO VERDE kg	07096000	040	5929	KG	0,966	7,89	7,62				
97	TOMATE PRIMEIRA kg	07020000	040	5929	KG	5,166	5,99	30,94				
178	BATATA INGLESA LAVADA KG- BRANCA	07019000	040	5929	KG	5,003	3,99	19,96				
260	BROCOLIS UNIDADE	07041000	040	5929	UN	2,000	3,99	7,98				
421	TAXA ENTREGA URBANA	21069090	000	5929	UN	1,000	5,00	5,00				
2748	FERMENTO ROYAL 250g	21023000	000	5929	UN	1,000	8,98	8,98				
3059	ACUCAR DUCULA 5kg	17019900	000	5929	UN	1,000	19,99	19,99				
3306	OVOS COLINA 1DZ EMBALADO GRANDE	04072100	040	5929	UN	3,000	8,75	26,25				
4404	FARINHA DE MILHO MALETTI 1kg	11022000	000	5929	UN	1,000	5,39	5,39				
27957	MORTADELA JCW 150GR-S/GORDURA	16010000	000	5929	UN	2,000	2,79	5,58				
27959	QUEIJO DELLA VITA 150GR-MUSSARELA FAT.	04061010	000	5929	UN	2,000	9,35	18,70				
30127	SALSICHA JCW 1kg	16010000	000	5929	UN	2,000	13,89	27,78				
31626	FARINHA DE TRIGO PANFACIL 5kg	11010010	020	5929	UN	1,000	17,99	17,99				
37636	MAC.ROSANE TALHARIM 1kg NR 3	19021900	020	5929	UN	1,000	11,89	11,89				
64768	BISC. ROSQ. CHOCOLATE 2EZE 300GRS	19053100	500	5929	UN	1,000	6,39	6,39				
64909	MARGARINA DORIANA 500g C/SAL	15171000	000	5929	UN	1,000	10,89	10,89				
85814	FILTRO PAPEL IGUACU 103 C/30	48232099	000	5929	UN	3,000	4,35	13,05				
95788	BISC. PICCININI SORTIDOS 360GR	19053100	000	5929	UN	1,000	6,39	6,39				
95804	BISC. PICCININI ROSCA DE CALDA 360GR	19053100	000	5929	UN	1,000	6,35	6,35				

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
FMACA-MAJ

**PÁGINA**

467

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Referente ao ECF: 4 NUM.FAB.: BE091310100011276791 CUPOM: 483573 MD-5; C#AA992DB9E7F2CAC29FDCA33003DFFD Empresa: 2, vendedor: (não consta), pedido: 13055, forma/condição de pagamento: boleto/28 dias, transacionador: 16912-HOSPITAL Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 45,20 (17,58%), Est. R\$ 0,00 (0,00%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Emissão: 17/09/2022

## ORDEM DE COMPRA



### INSTITUTO MARIA SCHMITT

Hospital Municipal Caetano do Amaral  
Rua Adelia do Amaral, 598  
88.640-000, Bom Jardim da Serra/SC  
CNPJ 28700530/0009-19  
Fone (49)3232-0277

Nº Ordem de Compra: 135/2022

Data: 17/09/2022

Setor Requisitante: Cozinha.

Valor:

Condição de Pagamento: Boleto quinto dia util

Data de Pagamento:

Fornecedor: SUPERMERCADO RH LTDA

CGC/CPF: 04.548.900/0002-00

Endereço: RUA MANUEL CECÍLIO RIBEIRO, 290 - bairro: Centro

Fone:

Contato: (49)3232-0730

### Dados Bancários

Razão Social:

Banco:

Agência:

CC:

CNPJ:

Código Identificador:

PIX:

Obs: O CNPJ Emissor da NF deve ser necessariamente o mesmo dos dados bancários.

### CRITÉRIOS DE COMPRA

( Assinalar com um X )

Menor Preço	X
Prazo de Entrega	
Confiabilidade de Entrega	
Marca padronizada	
Qualidade	
Custo benefício	
OUTRO (Especificar)	

Material padronizado: SIM ( X ) NÃO ( )

Descrição da Compra:

Conforme pedido nº 25/2022 em anexo, alimentos.

EMERGENCIAL: SIM ( ) NÃO ( X )

Assinatura/Carimbo Responsável pela cotação:

Assinatura/Carimbo Responsável pelo Setor

Data: 17/09/2022

Data: 17/09/2022

Assinatura/Carimbo Diretor Geral:

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
IMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 168

Data: 17/09/2022



Pedido Cozinha número: 25 12022

Leite 20x

16/09

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD
	<del>Atun</del>	1
	<del>acomb</del>	1
	café	3
	óleo	4
	ovo	3
	<del>ovo</del>	
	edocante adoçante	1
	farinha de trigo	1
	" " milho	1
	<del>macarrão</del>	
	macarrão 1K	1
	<del>polpa de tomate</del>	
	<del>polpa</del>	
	marçom	1
	salchicho	2
	fermento Royal	1
	polvoche de e salada	3
	oregano	1
	<del>extrato de</del>	
	<del>alho</del>	
	musculis	2
	batata	5
	maneira	2
	<del>alho</del>	
	tomate	5
	pepato	
	fenofen	2
	lemon	2
	Beteraba	1
	<del>frango</del>	
	<del>filé de frango</del>	
	<del>filé de carne</del>	
	<del>carne para costela e quibe</del>	
	<del>" para arroz</del>	
	<del>com modico</del>	

~~Frango~~

~~Polvoche~~  
 Bife Potinho  
 25Kg ✓

~~Carne Moída~~  
 1,5Kg ✓

~~Coxão Moído~~  
 1,5Kg

~~Cenoura da~~  
 Ara  
 20 pct

~~Frango~~  
 Fraldinha  
 3Kg

Assinatura Solicitante: Prucio ni bar mit

Bom Jardim da Serra, 15 de 09 de 2022.

PÁGINA  
 Nº 169

Leandro Fernandes  
 Diretor Geral  
 IMACA - IMAS



Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
 Instituto Maria Schimitt – IMAS      Orçamento  
 Supermercado Econômico

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
	Arroz 5 kg	1	15,98	
	Açúcar 5kg	1	16,98	
	Farinha de trigo 5kg	1	17,99	
	Farinha de milho kg	1	5,25	
	Feijão	1	6,59	
	Café	3	17,98	
	Filtro de café	3	4,35	
	Ovos	3	8,75	
	Óleo	4	6,89	
	Orégano	1	10,50	
	Macarrão 1kg	1	11,88	
	Adoçante	1	7,39	
	Fermento Royal	1	7,89	
	Margarina	1	10,89	
	Queijo 150g	2	9,35	
	Mortadela 150g	2	2,79	
	Salsicha pct	2	12,89	
	Brócolis bandeja	2	3,99	
	Tomate kg	5	5,99	
	Pimentão	1	7,89	
	Beterraba kg	1	4,98	
	Batata kg	5	3,99	
	Banana kg	2		
	Bolacha doce	3	6,39	
	Bolacha salgada	3	7,65	
	Pães d'água unid.      Kg 10,95	25		

**Valor Total:**

Bom Jardim da Serra, 17 de setembro de 2022.

*Lesandro Fernandes*  
 Diretor Geral  
 HMACA - IMAS

*João D. Silva*  
 BOM JARDIM DA SERRA - SC  
 Fone: (49) 3232.0730  
 I.E.: 255.354.673  
 CNPJ: 04.548.900/0002-00  
**SUPERMERCADO RH LTDA**

**PÁGINA**  
 Nº 170

Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
 Instituto Maria Schmitt – IMAS      **Orçamento**  
**Supermercado Araucária**

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
	Arroz 5 kg	1	13,99	
	Açúcar 5kg	1	7,99	
	Farinha de trigo 5kg	1	18,90	
	Farinha de milho kg	1	5,90	
	Feijão	1	5,75	
	Café	3	17,90	
	Filtro de café	3	4,49	
	Ovos	3	8,95	
	Óleo	4	6,85	
	Orégano	1	9,90	
	Macarrão 1kg	1	13,90	
	Adoçante	1	3,99	
	Fermento Royal	1	8,49	
	Margarina	1	11,90	
	Queijo 150g	2	11,69	
	Mortadela 150g	2	2,99	
	Salsicha pct	2	12,90	
	Brócolis bandeja	2	5,45	
	Tomate kg	5	6,75	
	Pimentão	1	8,65	
	Beterraba kg	1	3,85	
	Batata kg	5	5,29	
	Banana kg	2	5,85	
	Bolacha doce	3	7,65	
	Bolacha salgada	3	7,49	
	Pães d'água unid. <i>Kg 9,30</i>	25		

**Valor Total:**

Bom Jardim da Serra, 17 de setembro de 2022.

*Leandro Fernandes*  
 Diretor Geral  
 IMAS - IMAS

*Patrícia Machado Silva*  
**SUPERMERCADO ARAUCÁRIA EIRELI E PP**  
 Rua Ivo Silveira, SN - Bairro: Centro  
 Bom Jardim da Serra - SC  
 CEP: 88640-000 Fone: (49) 3232-0200  
 CNPJ: 02.979.637/0001-05 IE: 253.690.404  
 superaraucaria@hotmail.com  
 araucariasuper@gmail.com

**PÁGINA**  
 Nº 111









07/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:05:33  
05400540 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

13691504020033360931100000296004891310000040382

## BENEFICIARIO:

SUPERMERCADO RH LTDA

## NOME FANTASIA:

SUPERMERCADO RH LTDA

CNPJ: 04.548.900/0001-29

## BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMERCADO RH LTDA

CNPJ: 04.548.900/0001-29

## PAGADOR:

HOSPITAL MUNIC.AMERICO CAETANO DO A

CNPJ: 28.700.530/0009-19

NR. DOCUMENTO 100.610  
DATA DE VENCIMENTO 07/10/2022  
DATA DO PAGAMENTO 06/10/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 403,82  
VALOR COBRADO 403,82

NR.AUTENTICACAO A.E98.887.2C5.255.0DA

## Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

## SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

## Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

## Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PÁGINA  
Nº 174

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

13691.50402 00333.609311 00000.296004 8 91310000040382

Beneficiário SUPERMERCADO RH LTDA - 004548900000129 RUA MUNSTER,500,CENTRO - SAO LUDGERO / SC - 88730-000		Agência / Cód. Beneficiário 1504-0/0333609-3	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 021/1000002960-0
Número do documento 11835	CPF / CNPJ 004548900000129	Vencimento 07/10/2022	Valor do documento 403,82		
(-) Desconto/abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador HOSPITAL MUNIC.AMERICO CAETANO DO AMARAL - CNPJ 028700530000919  
RUA ADELIA AMARAL E SOUZA, 598 - CENTRO, BOM JARDIM DA SERRA / SC - 88640-000

Autenticação mecânica

13691.50402 00333.609311 00000.296004 8 91310000040382

Local de Pagamento <b>Pagável em qualquer banco</b>					Vencimento 07/10/2022
Beneficiário SUPERMERCADO RH LTDA - 004548900000129 RUA MUNSTER,500,CENTRO - SAO LUDGERO / SC - 88730-000					Agência / Código Beneficiário 1504-0/0333609-3
Data do Documento 28/09/2022	Nº do Documento 11835	Especie doc. DM	Aceite N	Data processamento 28/09/2022	Nosso número 021/1000002960-0
Uso do Banco 8650	Carteira 021	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 403,82
Instruções: (Texto de responsabilidade do Cooperado)					(-) Desconto / Abatimento
Após o vencimento Mora dia R\$ 1,08 Após o vencimento, multa de 2,00%					(-) Outras Deduções
Controle participante: 1000002960					(+) Mora / Multa
REFERENTE AS NF 11835, 11836					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador  
HOSPITAL MUNIC.AMERICO CAETANO DO AMARAL - CNPJ 028700530000919  
RUA ADELIA AMARAL E SOUZA, 598 - CENTRO  
BOM JARDIM DA SERRA / SC - 88640-000

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Ouvidoria  
Sua crítica, sugestão ou elogio  
será um agente de mudança e fortalecimento  
do nosso sistema Unicred  
0800 9400602

Corte na linha pontilhada

**PÁGINA**  
Nº 175

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS



**SUPERMERCADO RH LTDA****DANFE**  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica

MANOEL CECÍLIO RIBEIRO, 290  
BAIRRO CENTRO  
BOM JARDIM DA SERRA - SC  
CEP 88640-000  
Telefone: (49)32320730

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. **000011835**  
SÉRIE **1**  
FOLHA **01/01**

CHAVE DE ACESSO  
4222 0904 5489 0000 0200 5500 1000 0118 3511 0488 1009

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERCADORIAS PDVS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342220200623451 28/09/2022 09:30:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
255354673

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTARIO

CNPJ  
04.548.900/0002-00

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
HOSPITAL MUNIC.AMÉRICO CAETANO DO AMARAL

CNPJ/CPF  
28.700.530/0009-19

DATA DA EMISSÃO  
28/09/2022

ENDEREÇO  
RUA ADELIA AMARAL E SOUZA, 598

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
88640-000

DATA SAÍDA/EMIÇÃO  
28/09/2022

MUNICÍPIO  
BOM JARDIM DA SERRA

FONE/FAX  
(49)32320277

UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

HORA DE SAÍDA  
08:04

**FATURA/DUPLICATA**

1 07/10/2022 152,80

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 152,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 152,80

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓD. ANT.	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 7,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
2806	AGUA SANIT.Q.BOA 1LT	28289011	000	5929	UN	1,000	3,69	3,69					
4217	COPO COPOBRAS 50ml C/100	39241000	000	5929	UN	2,000	5,39	10,78					
4218	PRATO PLASTICO COPOBRAS 26cm C10	39241000	000	5929	UN	2,000	8,99	17,98					
33185	TOALHA PAPEL SOBELLA C2 ECONOMICA	48189090	000	5929	UN	12,000	4,59	55,08					
38412	COPO COPOBRAS 200ml C/100 CRISTAL	39241000	000	5929	UN	4,000	9,85	39,40					
66076	PILHA PANASONIC SUPER HYPER AA8	85061020	000	5929	UN	1,000	13,89	13,89					
91663	FITA EMPACOTAM. ADESIVA ADERE 45mmX40mm	39191010	000	5929	UN	2,000	5,99	11,98					

**PÁGINA**  
Nº 176

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Referente ao ECF: 6 NUM.FAB.: BE1161010110016628 CUPOM: 30248 MD-5: 5470AE53F9D0A4CC681A7B97330DE362 Empresa: 2, vendedor: (não consta), pedido: 13049, forma/condição de pagamento: boleto/28 dias, transacionador: 16912-HOSPITAL Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 49,77 (32,57%), Est. R\$ 0,00 (0,00%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Emissão: 09/09/2022

## ORDEM DE COMPRA



### INSTITUTO MARIA SCHMITT

Hospital Municipal Caetano do Amaral  
Rua Adelia do Amaral, 598  
88.640-000, Bom Jardim da Serra/SC  
CNPJ 28700530/0009-19  
Fone (49)3232-0277

Nº Ordem de Compra: 127/2022

Data: 09/09/2022

Setor Requisitante: Cozinha.

Valor:

Condição de Pagamento: Boleto quinto dia util

Data de Pagamento:

Fornecedor: SUPERMERCADO RH LTDA

CGC/CPF: 04.548.900/0002-00

Endereço: RUA MANUEL CECÍLIO RIBEIRO, 290 - bairro: Centro

Fone:

Contato: (49)3232-0730

### Dados Bancários

Razão Social:

Banco:

Agência:

CC:

CNPJ:

Código Identificador:

PIX:

Obs: O CNPJ Emissor da NF deve ser necessariamente o mesmo dos dados bancários.

### CRITÉRIOS DE COMPRA

( Assinalar com um X )

Menor Preço

Prazo de Entrega

Confiabilidade de Entrega

Marca padronizada

Qualidade

Custo benefício

OUTRO (Especificar)

Material padronizado:

SIM (  )

NÃO (  )

Descrição da Compra:

Conforme pedido nº 24 em anexo, produtos diversos.

EMERGENCIAL:

SIM (  )

NÃO (  )

Assinatura/Carimbo Responsável pela cotação:

Assinatura/Carimbo Responsável pelo Setor

Data: 09/09/2022

Data: 09/09/2022

Assinatura/Carimbo Diretor Geral:

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
FARMACIA - IMAS

Data: 09/09/2022

PÁGINA  
Nº 177







Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
Instituto Maria Schimitt - IMAS

Pedido Farmácia número: 20/2022

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD
01	Copo Plástico Descartável – 50ml	200

Assinatura Solicitante: \_\_\_\_\_

Lucieli Matos Pereira  
Farmacêutica  
CRF/SC 14704

Bom Jardim da Serra, 9 de setembro de 2022.



Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 179



Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
 Instituto Maria Schmitt – IMAS      Orçamento  
 Supermercado Econômico

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
1	Copo descartável ✓	4	9,85	
2	Sabão em pedra	2	4,35	
4	<del>Bombona</del>	<del>4</del>		
5	Cloro ✓	1	3,69	
6	Papel Toalha (fardo) ✓	12	3,98	
7	Pratos descartáveis ✓	20	8,99	
8	Copo descartável 50ml ✓	200	5,39	
9	Pilha AA ✓	6	13,89	
10	Fita durex larga ✓	2	5,99	
11	Bandeira Esterilizada	1	10,99	

**Valor Total:**

Bom Jardim da Serra, 09 de setembro de 2022.

*João Ribeiro*  
**SUPERMERCADO RH LTDA**  
 CNPJ: 04.548.900/0002-00  
 I.E.: 255.354.673  
 Fone: (49) 3232.0730  
 BOM JARDIM DA SERRA - SC

*Leandro Fernandes*  
 Diretor Geral  
 HMACA - IMAS

**PÁGINA**  
 Nº 181



Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
 Instituto Maria Schimitt – IMAS      Orçamento  
 Supermercado Araucária

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
1	Copo descartável	4	11,90	
2	Sabão em pedra	2	2,70	
4	<del>Bombona</del>	<del>4</del>		
5	Cloro	1	3,90	
6	Papel Toalha (fardo)	12	4,69	
7	Pratos descartáveis	20	10,49	
8	Copo descartável 50ml	200	10,80	
9	Pilha AA	6	—	
10	Fita durex larga	2	—	
11	Embalagem Esterilizada	1	8,99	

**Valor Total:**

Bom Jardim da Serra, 09 de setembro de 2022.

*Patrícia Machado Silva*  
**SUPERMERCADO ARAUCÁRIA EIRELI E PP**  
 Rua Ivo Silveira, SN - Bairro: Centro  
 Bom Jardim da Serra - SC  
 CEP: 88640-000 Fone: (49) 3232-0200  
 CNPJ: 02.979.637/0001-05 IE: 253.690.404  
 superaraucaria@hotmail.com  
 araucariasuper@gmail.com

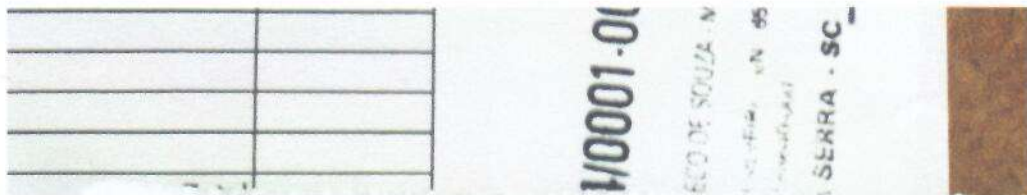
**PÁGINA**  
 Nº 182

*Leandro Fernandes*  
 Diretor Geral  
 HMACA - IMAS





Você @ Pppp  
10/09/2022 às 08:29



*Hospital*

**SUPERMERCADO RH LTDA**  
ECONOMICO SUPERMERCADO  
RUA:MANOEL CECILIO RIBEIRO,290 BAIRRO:CENTRO  
CEP:88640-000 FONE:(49)3232-0730  
BOM JARDIM DA SERRA-SC  
CNPJ: 04.548.900/0002-00 IE: 255.354.673

09/09/2022 16:08:47 CCF:000026335 COD:000030248

**CUPOM FISCAL**

ITEM	CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD.	UN.	VL UNIT(R\$)	ST	VL ITEM(R\$)
001	7896030892660	COPO COPOBRAS 200ML	1	un	117,00		9,85
002	7896030892660	COPO COPOBRAS 200ML	1	un	117,00		9,85
003	7896030892660	COPO COPOBRAS 200ML	1	un	117,00		9,85
004	7896030893049	COPO COPOBRAS 50ML	1	un	117,00		5,39
005	7896030893049	COPO COPOBRAS 50ML	1	un	117,00		5,39
006	7896083800018	AGUA SANIT Q BGA 1LT	1	un	117,00		3,69
007	7896193241688	FITA ENPACOTAM, ADES	1	un	117,00		5,99
008	7896193241688	FITA ENPACOTAM, ADES	1	un	117,00		5,99
009	7896067202982	PILHA PANASONIC SUP	1	un	117,00		13,89
010	7896030842009	PRATO COPOBRAS	1	un	117,00		8,99
011	7896030842009	PRATO COPOBRAS	1	un	117,00		8,99
012	7896030892660	COPO COPOBRAS 200ML	1	un	117,00		9,85
013	7896053460044	TORLHA PAPEL C2	12	unX4,590	117,00		55,08
<b>TOTAL R\$</b>							<b>152,80</b>
Dinheiro							152,80

ND-5:5470AE53F9D0A4CC681A7B97330DE362  
Trib Aprox R\$:Fed 49,76; Est 0,00; Fonte:IBPT  
OBRIGADO PELA PREFERENCIA, VOLTE SEMPRE  
BOCA MERCADORIA SOMENTE C/CUPOM FISCAL  
VOCE FOI ATENDIDO POR:  
Ip.: 005 - LARIANE OLIVEIRA

PDVSystemo 3.10.14.0, pdv10.exe

MahhKh47DwBVJc80xbqZsXKx5etxdbcBq4C2sD10jPrA=  
MARCA: BENATECH MOD: NP-4200 TH F111 ECF-IF VERSAO: 01.99.01  
ECF: 006 L3: 0002 DPR: 005  
0000000000VEQVEQWU 09/09/2022 16:10:30  
01041116101 01110016628 00002633509 09202224838  
FAB: BE111610101110016628

**RH LTDA**  
**ÃO**  
**IVERSOS CONFO**  
**NTO**

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

u boleto no 5º d  
Assinado de forma digital por LEANDR FIGUEIREDO FERNANDES:03461 : 98930  
Dados: 2022.09.09 15:06:21 -03'00'

**PÁGINA**  
Nº 184





**SUPERMERCADO RH LTDA**

**DANFE**

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica



MANOEL CECÍLIO RIBEIRO, 290  
BAIRRO CENTRO  
BOM JARDIM DA SERRA - SC  
CEP 88640-000  
Telefone: (49)32320730

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 000011836  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO  
4222 0904 5489 0000 0200 5500 1000 0118 3612 6747 6895

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERCADORIAS PDVS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342220200625053 28/09/2022 09:31:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
255354673

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
04.548.900/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
HOSPITAL MUNIC.AMÉRICO CAETANO DO AMARAL

CNPJ/CPF  
28.700.530/0009-19

DATA DA EMISSÃO  
28/09/2022

ENDEREÇO  
RUA ADELIA AMARAL E SOUZA, 598

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
88640-000

DATA SAÍDA/EMIÇÃO  
28/09/2022

MUNICÍPIO  
BOM JARDIM DA SERRA

FONE/FAX  
(49)32320277

UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

HORA DE SAÍDA  
08:05

FATURA/DUPLICATA

I 07/10/2022 251,02

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	251,02
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				251,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COD. ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16,00					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	EST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
87	PIMENTÃO VERDE kg	07096000	040	5929	KG	1,007	7,88	7,94					
178	BATATA INGLESA LAVADA KG- BRANCA	07019000	040	5929	KG	4,980	3,99	19,87					
190	BANANA BRANCA kg - PRIMEIRA	08039000	040	5929	KG	2,334	5,39	12,58					
260	BROCOLIS UNIDADE	07041000	040	5929	UN	2,000	4,99	9,98					
421	TAXA ENTREGA URBANA	21069090	000	5929	UN	1,000	5,00	5,00					
3306	OVOS COLINA 12z EMBALADO GRANDE	04072100	040	5929	UN	2,000	8,75	17,50					
4293	CAFE BOM JESUS 500g TRADICIONAL VACUO	09012100	000	5929	UN	2,000	17,98	35,96					
5134	ALHO BASCHIROTTO 100g	07032090	000	5929	UN	2,000	4,39	8,78					
5671	ARROZ PANELAÇO 5kg	10063011	020	5929	UN	1,000	14,98	14,98					
27959	QUEIJO DELLA VITA 150GR-MUSSARELA FAT.	04061010	000	5929	UN	2,000	9,35	18,70					
28993	MAC.ROSANE 1kg - CASEIRO FINO NR.1	19021900	020	5929	UN	1,000	11,89	11,89					
30127	SALSICHA JCW 1kg	16010000	000	5929	UN	2,000	13,89	27,78					
51851	BISC. ORQUÍDEA 400g ÁGUA E SAL	19053100	500	5929	UN	3,000	7,65	22,95					
64909	MARGARINA DORIANA 500g C/SAL	15171090	000	5929	UN	2,000	10,89	21,78					
66194	MORTADELA JCW 150GR-FRANGO FATIADA	16010000	000	5929	UN	2,000	3,19	6,38					
97093	EXTRATO DE TOMATE D AJUDA 1,01kg	20029000	000	5929	UN	1,000	8,95	8,95					

PÁGINA  
Nº 185

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Referente ao ECF: 5 NÚM.FAB.: BE091310100011287672 CUPOM: 511631 MD-5:  
9470AE53F9D0A4CC681A7B97330DE362  
Empresa: 2, vendedor: (não consta), pedido: 13050, forma/condição de pagamento: boleto/28 dias,  
transacionador: 16912-HOSPITAL  
Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 37,15 (14,80%), Est. R\$ 0,00 (0,00%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%)  
Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA-IMAS

Emissão: 10/09/2022

## ORDEM DE COMPRA



<b>INSTITUTO MARIA SCHMITT</b> Hospital Municipal Caetano do Amaral Rua Adelia do Amaral, 598 88.640-000, Bom Jardim da Serra/SC CNPJ 28700530/0009-19 Fone (49)3232-0277	Nº Ordem de Compra: 128/2022 Data: 10/09/2022 Setor Requisitante: Cozinha. Valor: Condição de Pagamento: Boletão quinto dia útil Data de Pagamento:
--	--

Fornecedor: SUPERMERCADO RH LTDA  
CGC/CPF: 04.548.900/0002-00  
Endereço: RUA MANUEL CECÍLIO RIBEIRO, 290 - bairro: Centro  
Fone:  
Contato: (49)3232-0730

### Dados Bancários

Razão Social:  
Banco:  
Agência:  
CC:  
CNPJ:  
Código Identificador:  
PIX:  
Obs: O CNPJ Emissor da NF deve ser necessariamente o mesmo dos dados bancários.

### CRITÉRIOS DE COMPRA

( Assinalar com um X )

Menor Preço	X
Prazo de Entrega	
Confiabilidade de Entrega	
Marca padronizada	
Qualidade	
Custo benefício	
OUTRO (Especificar)	

Material padronizado:                      SIM ( X )                      NÃO ( )

Descrição da Compra:  
Conforme pedido nº 23 em anexo, alimentos diversos.

EMERGENCIAL:                      SIM ( )                      NÃO ( X )

Assinatura/Carimbo Responsável pela cotação:

Assinatura/Carimbo Responsável pelo Setor

Data: 10/09/2022

Data: 10/09/2022

Assinatura/Carimbo Diretor Geral:

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

Data: 10/09/2022

**PÁGINA**  
Nº 186



Pedido Setor Cozinha número: 23 12022

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD
	Arroz	1
	arroz	2
	cebola	2
	feijão	1
	sal	1
	filtro p/ café	3
	macaráo Kg	1
	molho de tomate	
	<del>temperado</del>	
	farinha de mandioca	
	" de trigo	1
	<del>de milho</del>	
	ovo	2
	alho	2
	fermento Royal	
	alho	2
	leite doc	1
	marjorina	2
	oregano	1
	chá p/ hortaliças	
	<del>chá</del>	
	Tomate	5
	cebola	
	Brocolis	2
	<del>brócolis</del>	
	vinho	1
	batata	5
	carne tipo	
	<del>carne p/ hambúrguer</del>	
	<del>carne p/ alcatra</del>	
	farofa	
	<del>farofa</del>	
	carne moída	
	Maquiado doce e sal	3
	Butter	1

*[Handwritten signature]*  
 09/09

Carne moída  
 2 Kg

Coxão Mole  
 2 Kg

Fladinhão  
 3 Kg

Bife Patinho  
 3 Kg

Assinatura Solicitante: *[Handwritten signature]*

Bom Jardim da Serra, 09 de 09 de 2022.

**PÁGINA**  
 Nº 187  
*[Handwritten signature]*  
 Leandro Fernandes  
 Diretor Geral  
 IMAS - IMAS



Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
 Instituto Maria Schmitt – IMAS      Orçamento  
 Supermercado Econômico

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
	Arroz 5 kg ✓	1	14,08 ✓	
	Açúcar 5kg	2	1,99	
	Farinha de trigo 5kg	1	18,39	
	Feijão	1	86,99	
	Café	2	17,98 ✓	
	Filtro de café	3	4,75	
	Ovos	2	8,75 ✓	
	Óleo	2	6,89	
	Leite integral cx c/ 12	1	5,40	
	Alho pct	2	4,39 ✓	
	Sal	1	2,99	
	Orégano	1	10,50	
	Macarrão 1kg	1	11,89 ✓	
	Massa de tomate kg	1	8,95 ✓	
	Margarina	2	10,89 ✓	
	Queijo 150g	2	9,35 ✓	
	Mortadela 150g	2	2,79 ✓	
	Salsicha pct	2	12,89 ✓	
	Brócolis bandeja	2	4,99 ✓	
	Tomate kg	5	5,99	
	Pimentão	1	7,98 ✓	
	Beterraba kg	2	4,98	
	Batata kg	5	3,99 ✓	
	Banana kg	1	<del>3,99</del>	5,39 ✓
	Bolacha doce	3	6,59	
	Bolacha salgada	3	7,65 ✓	
	Pães d'água unid.      kg 10,95	25		

Valor Total:

Bom Jardim da Serra, 10 de setembro de 2022.

Leandro Fernandes  
 Diretor Geral  
 IMACA - IMAS

João Ribeiro de Aguiar Junior  
 Supermercado Econômico  
 Gerente  
 48 99962-5538

**SUPERMERCADO RH LTDA**  
 CNPJ: 04.548.900/0002-00  
 I.E.: 255.354.673  
 Fone: (49) 3232.0730  
 BOM JARDIM DA SERRA - SC

PÁGINA  
 Nº 188

Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
 Instituto Maria Schmitt – IMAS      Orçamento  
 Supermercado Araucária

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
	Arroz 5 kg	1	15,90	
	Açúcar 5kg	2	17,90 ✓	
	Farinha de trigo 5kg	1	17,90 ✓	
	Feijão	1	5,75 ✓	
	Café	2	17,99	
	Filtro de café	3	4,49 ✓	
	Ovos	2	8,95	
	Óleo	2	7,69 ✓	
	Leite integral cx c/ 12	1	3,99	
	Alho pct	2	4,49	
	Sal	1	2,69 ✓	
	Orégano	1	9,90 ✓	
	Macarrão 1kg	1	13,90	
	Massa de tomate kg	1	17,90	
	Margarina	2	11,90	
	Queijo 150g	2	11,69	
	Mortadela 150g	2	2,99	
	Salsicha pct	2	12,90	
	Brócolis bandeja	2	5,45	
	Tomate kg	5	9,90 ✓	
	Pimentão	1	8,65	
	Beterraba kg	2	3,45 ✓	
	Batata kg	5	6,65	
	Banana kg	1	5,69	
	Bolacha doce	3	5,65 ✓	
	Bolacha salgada	3	8,69	
	Pães d'água unid. Kg 9,90	25		

Valor Total:

Bom Jardim da Serra, 10 de setembro de 2022.

PÁGINA  
 Nº 189

Leandro Fernandes  
 Diretor Geral  
 IMAS - IMAS

SUPERMERCADO ARAUCÁRIA EIRELI E PP

Rua Ivo Silveira, SN - Bairro: Centro  
 Bom Jardim da Serra - SC

CEP: 88640-000 Fone: (49) 3232-0200

CNPJ: 02.979.637/0001-05 IE: 253.690.404

superararucaria@hotmail.com

ararucariasuper@gmail.com









Você @ Pppp  
10/09/2022 às 11:18



**LIMAS**  
SIMPLY

*Hospital*

**SUPERMERCADO RH LTDA**  
**ECONOMICO SUPERMERCADO**  
RUA FANCEL CICILIO RIBEIRO, 290 - BAIRRO CENTRO  
CEP: 88840-390 FONE: (49) 3232-0730  
BOM JARDIM DA SERRA SC

Nº: 204.548.900/000-00  
10/09/2022 11:13:05 CC: 460434 COD: 571331

**CUPOM FISCAL**

EM	CODIGO	DESCRICAO	Q	UN	VL. UNIT. (R\$)	ST	VL. ITEM
1	7898412801624	BISC. BRANQUELA 400G A	1	un	7,89	T3	7,89
2	7898412801624	BISC. BRANQUELA 400G A	1	un	7,89	T3	7,89
3	7898412801624	BISC. BRANQUELA 400G A	1	un	7,89	T3	7,89
4	7894804571958	MARLARINA DORTANA 50	1	un	10,80	T2	10,80
5	7894804571958	MARLARINA DORTANA 50	1	un	10,80	T2	10,80
6	2001780000000	BATATA ING. LAVADA	1	kg	19,37	T3	19,37
7	7898238800840	MORINGA JCV 150GR	1	un	8,10	T3	8,10
8	7898238800840	MORINGA JCV 150GR	1	un	8,10	T3	8,10
9	7898238800840	MORINGA JCV 150GR	1	un	8,10	T3	8,10
10	7898238800840	MORINGA JCV 150GR	1	un	8,10	T3	8,10
11	2801670000000	PIPERAO VERDE KG 1,007kg	7,89	kg	11,30	T3	11,30
12	7894804571958	EXTRATO DE TONQUE D	1	un	8,10	T3	8,10
13	2800380000000	UNIDADE PINKA 89	1	un	9,30	T3	9,30
14	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
15	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
16	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
17	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
18	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
19	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
20	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
21	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
22	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
23	2801670000000	PIPERAO VERDE KG 1,007kg	5,39	kg	11,30	T3	11,30
24	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
25	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
26	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
27	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
28	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
29	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
30	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
31	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
32	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
33	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
34	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
35	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
36	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
37	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
38	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
39	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
40	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
41	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
42	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
43	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
44	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
45	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
46	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
47	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
48	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
49	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
50	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
51	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
52	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
53	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
54	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
55	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
56	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
57	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
58	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
59	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
60	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
61	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
62	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
63	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
64	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
65	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
66	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
67	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
68	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
69	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
70	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
71	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
72	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
73	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
74	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
75	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
76	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
77	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
78	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
79	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
80	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
81	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
82	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
83	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
84	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
85	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
86	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
87	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
88	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
89	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
90	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
91	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
92	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
93	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
94	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
95	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
96	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
97	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
98	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
99	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80
100	7898238800840	SALICHA JCV 1KG	1	un	13,80	T3	13,80

TOTAL R\$ 251,02

Assinado por LEANDRO FIGUEIREDO FERNANDES  
34 DADOS: 200126-0

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA - LIMAS

**PÁGINA**  
Nº 191

07/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:05:33  
05400540 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

-----  
CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

-----  
136915040200333609311000029588119131000043995

BENEFICIARIO:

SUPERMERCADO RH LTDA

NOME FANTASIA:

SUPERMERCADO RH LTDA

CNPJ: 04.548.900/0001-29

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMERCADO RH LTDA

CNPJ: 04.548.900/0001-29

PAGADOR:

HOSPITAL MUNIC.AMERICO CAETANO DO A

CNPJ: 28.700.530/0009-19

-----  
NR. DOCUMENTO 100.611

DATA DE VENCIMENTO 07/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 06/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 439,95

VALOR COBRADO 439,95

-----  
NR.AUTENTICACAO 8.257.D44.1DF.315.F1C

-----  
Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

  
Leonardo Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 192

UNICRED 136-8

Recibo do Pagador

13691.50402 00333.609311 00000.295881 1 91310000043995

Beneficiário SUPERMERCADO RH LTDA - 004548900000129 RUA MUNSTER,500,CENTRO - SAO LUDGERO / SC - 88730-000		Agência / Cod. Beneficiário 1504-0/0333609-3	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 021/1000002958-8
Número do documento 11832	CPF / CNPJ 004548900000129	Vencimento 07/10/2022	Valor do documento 439,95		
(-) Desconto/abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador HOSPITAL MÚNIC.AMÉRICO CAETANO DO AMARAL - CNPJ 028700530000919  
RUA ADELIA AMARAL E SOUZA, 598 - CENTRO, BOM JARDIM DA SERRA / SC - 88640-000

Autenticação mecânica

UNICRED 136-8

13691.50402 00333.609311 00000.295881 1 91310000043995

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco					Vencimento 07/10/2022
Beneficiário SUPERMERCADO RH LTDA - 004548900000129 RUA MUNSTER,500,CENTRO - SAO LUDGERO / SC - 88730-000					Agência / Código Beneficiário 1504-0/0333609-3
Data do Documento 28/09/2022	Nº do Documento 11832	Especie doc. DM	Aceite N	Data processamento 28/09/2022	Nosso número 021/1000002958-8
Uso do Banco 8650	Carteira 021	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 439,95
Instruções: (Texto de responsabilidade do Cooperado)					(-) Desconto / Abatimento
Após o vencimento Mora dia R\$ 1,17 Após o vencimento, multa de 2,00%					(-) Outras Deduções
Controle participante: 1000002958					(+) Mora / Multa
REFERENTE AS NF 11832, 11833, 11834					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador HOSPITAL MÚNIC.AMÉRICO CAETANO DO AMARAL - CNPJ 028700530000919  
RUA ADELIA AMARAL E SOUZA, 598 - CENTRO  
BOM JARDIM DA SERRA / SC - 88640-000

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Ouvidoria  
Sua crítica, sugestão ou elogio  
será um agente de mudança e fortalecimento  
do nosso sistema Unicred  
0800 940602

Corte na linha pontilhada

PÁGINA  
Nº 193

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
MMACA - IMAS





**SUPERMERCADO RH LTDA**

**DANFE**  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica



MANOEL CECÍLIO RIBEIRO, 290  
BAIRRO CENTRO  
BOM JARDIM DA SERRA - SC  
CEP 88640-000  
Telefone: (49)32320730

0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA  
Nº. 000011832  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO  
4222 0904 5489 0000 0200 5500 1000 0118 3218 3731 5917

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERCADORIAS PDVS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342220200618465 28/09/2022 09:26:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
255354673

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
04.548.900/0002-00

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
HOSPITAL MUNIC.AMÉRICO CAETANO DO AMARAL

CNPJ/CPF  
28.700.530/0009-19

DATA DA EMISSÃO  
28/09/2022

ENDEREÇO  
RUA ADELIA AMARAL E SOUZA, 598

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
88640-000

DATA SAÍDA/EMIÇÃO  
28/09/2022

MUNICÍPIO  
BOM JARDIM DA SERRA

FONE/FAX  
(49)32320277

UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

HORA DE SAÍDA  
08:00

**FATURA/DUPLICATA**

1 07/10/2022 69,80

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 69,80
---------------------------------	-----------------------	------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------

VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 69,80
------------------------	-------------------------	------------------	---------------------------------	----------------------	-------------------------------------

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
9-Sem Frete

COD. ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

2,00

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
7711	FILEZINHO PEITO FRANGO 1kg C.VALE PCT.	02071400	020	5929	UN	1,000	24,95	24,95					
92153	COXINHA DA ASA IQF 1kg MORGANA	02071400	020	5929	UN	3,000	14,95	44,85					

*Leonardo Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

**AGINA**  
100-194

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Referente ao ECF: 4 NCM.FAB.: BE091310100011276791 CUPOM: 461653 MD-5:  
C6AA992D89E7F2CAC29FDCA33003DFF0  
Empresa: 2, vendedor: (não consta), pedido: 13046, forma/condição de pagamento: boleto/28 dias,  
transacionador: 16912-HOSPITAL  
Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 4,75 (6,81%), Est. R\$ 0,00 (0,00%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%)  
Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Emissão: 03/09/2022

## ORDEM DE COMPRA



### INSTITUTO MARIA SCHMITT

Hospital Municipal Caetano do Amaral  
Rua Adelia do Amaral, 598  
88.640-000, Bom Jardim da Serra/SC  
CNPJ 28700530/0009-19  
Fone (49)3232-0277

Nº Ordem de Compra: 119/2022

Data: 03/09/2022

Setor Requisitante: Cozinha.

Valor:

Condição de Pagamento: Boleto quinto dia util

Data de Pagamento:

Fornecedor: Supermercado RH  
CGC/CPF: 04.548.900/0002-00  
Endereço: Manoel Cecilio Ribeiro, 290- bairro: Centro  
Fone:  
Contato: (49)3232-0730

### Dados Bancários

Razão Social:

Banco:

Agência:

CC:

CNPJ:

Código Identificador:

PIX:

Obs: O CNPJ Emissor da NF deve ser necessariamente o mesmo dos dados bancários.

### CRITÉRIOS DE COMPRA

( Assinalar com um X)

Menor Preço	<input checked="" type="checkbox"/>
Prazo de Entrega	<input type="checkbox"/>
Confiabilidade de Entrega	<input type="checkbox"/>
Marca padronizada	<input type="checkbox"/>
Qualidade	<input type="checkbox"/>
Custo benefício	<input type="checkbox"/>
OUTRO (Especificar)	<input type="checkbox"/>

Material padronizado:                      SIM ( X )                      NÃO ( )

Descrição da Compra:

Conforme pedido de carne bovina e frango.

EMERGENCIAL:                      SIM ( )                      NÃO ( X )

Assinatura/Carimbo Responsável pela cotação:

Assinatura/Carimbo Responsável pelo Setor

Data 03/09/2022

Data: 03/09/2022

Assinatura/Carimbo Diretor Geral:

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
FIMACA - IMAS

Data:03/09/2022

**PÁGINA**  
Nº 195



Pedido Cozinha número: 21, 2022

*[Handwritten signature]*  
 03/09/2022

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD
	Arroz	1
	Arroz	1
	café	04
	café	3
	filtro de café	02
	alho	03
	farinha de mandioca	1
	" de trigo	1
	" de milho	1
	ovo	4
sal	olho	6
Mayal	leite	1cx
	(origano)	1
	adrenolactado / chorada	1
	alcapurro	1
	mentadela	2
	Amijo	2
	Saltinha	7
	cebola	5
	Tomate	5
	molho de tomate	1
	macarrão Kg	01
	pepê	3
	batata	2
	batata	5
	brocolis Berlijot	2
	cenoura	4
	pimentão	2
	alface	
	carne de cordeiro	
	carne pt quitada	
	frango	
	pele de frango	
	carne p. cozer	
	carne moída	

Bife  
 1,5 Kg

Carne Mole  
 2 Kg

Carne da  
 Psa  
 3 pct

Fraldinha  
 3 Kg

Carne moída  
 2 Kg

Saxami  
 1 pct.

Assinatura Solicitante: *[Handwritten signature]*

Bom Jardim da Serra, 1 de 07 de 2022

*[Handwritten signature]* 01/07



Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
Instituto Maria Schimitt - IMAS

Orçamento

Supermercado Araucária

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
1	Bife patinho kg	1,5	34,90	
2	Coxão mole peça kg	2	29,90	
3	Fraldinha kg	3	29,90	
4	Carne moída	2	25,90	
5	Sassami	1	26,90	
6	Coxinha da asa kg	3	17,49	

Valor Total:

Bom Jardim da Serra, 03 de setembro de 2022.

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HIMACA - IMAS

  
SUPERMERCADO ARAUCÁRIA EIRELI E PP  
Rua Ivo Silveira, SN - Bairro: Centro  
Bom Jardim da Serra - SC  
CEP: 88640-000 Fone: (49) 3232-0200  
CNPJ: 02.979.637/0001-05 IE: 253.690.404  
superaraucaria@hotmail.com  
araucariasuper@gmail.com

PÁGINA  
Nº 197

Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
Instituto Maria Schimitt - IMAS

**Orçamento**

**Supermercado Econômico**

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
1	Bife patinho kg	1,5	—	
2	Coxão mole peça kg	2	—	
3	Fraldinha kg	3	—	
4	Carne moída	2	27,99	
5	Sassami	1	24,95	
6	Coxinha da asa kg	3	14,95	

**Valor Total:**

Bom Jardim da Serra, 03 de setembro de 2022.

  
**SUPERMERCADO RH LTDA**  
CNPJ: 04.548.900/0002-00  
I.E.: 288.354.673  
Fone: (49) 3232.0730  
BOM JARDIM DA SERRA - RS

**PÁGINA**  
Nº 148

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
Instituto Maria Schmitt - IMAS

Orçamento

Empório das Carnes

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
1	Bife patinho kg	1,5	39,90	
2	Coxão mole peça kg	2	42,70	
3	Fraldinha kg	3	—	
4	Carne moída	2	33,30	
5	Sassami	1	25,95	
6	Coxinha da asa kg	3	16,90	

Valor Total:

Bom Jardim da Serra, 03 de setembro de 2022.

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

*INOZADO*  
19 927 114/0001-00

JOÃO NAZARENO PACHECO DE SOUZA - ME

RUA GOVERNADOR ANDRÉ SERRA, 14 - 05  
CENTRO

BOM JARDIM DA SERRA - RS

PÁGINA  
Nº 199







**SUPERMERCADO RH LTDA**

**DANFE**  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica



MANOEL CECÍLIO RIBEIRO, 290  
BAIRRO CENTRO  
BOM JARDIM DA SERRA - SC  
CEP 88640-000  
Telefone: (49)32320730

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 000011833  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO  
4222 0904 5489 0000 0200 5500 1000 0118 3316 8978 1378

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERCADORIAS PDVS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342220200619903 28/09/2022 09:27:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
255354673

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
04.548.900/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
HOSPITAL MUNIC.AMÉRICO CAETANO DO AMARAL

CNPJ/CPF  
28.700.530/0009-19

DATA DA EMISSÃO  
28/09/2022

ENDEREÇO  
RUA ADELIA AMARAL E SOUZA, 598

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
88640-000

DATA SAÍDA/EMIÇÃO  
28/09/2022

MUNICÍPIO  
BOM JARDIM DA SERRA

FONE/FAX  
(49)32320277

UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

HORA DE SAÍDA  
08:01

FATURA/DUPLICATA  
1 07/10/2022 292,54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	292,54
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				292,54

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18,00				5,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
111	REPOLHO VERDE UNIDADE	07049000	040	5929	UN	3,000	3,99	11,97					
260	BROCOLIS UNIDADE	07041000	040	5929	UN	2,000	4,99	9,98					
2748	FERMENTO ROYAL 250g	21023000	000	5929	UN	1,000	7,89	7,89					
3059	ACUCAR DUCULA 5kg	17019900	000	5929	UN	1,000	15,99	15,99					
3306	OVOS COLINA 1DZ EMBALADO GRANDE	04072100	040	5929	UN	4,000	8,75	35,00					
5134	ALHO BASCHIROTTO 100g	07032090	000	5929	UN	3,000	4,39	13,17					
5437	FARINHA DE MILHO BEATRIZ 1kg MEDIA	11022000	020	5929	UN	1,000	5,48	5,48					
6659	FARINHA DE TRIGO BEATRIZ 5kg	11010010	020	5929	UN	1,000	19,95	19,95					
7701	CAFE CABOCCO 500g TRADICIONAL VACUO	09012100	000	5929	UN	4,000	17,99	71,96					
9861	OREGANO DONABELA 50g	12119010	000	5929	UN	1,000	5,25	5,25					
27957	MORTADELA JCW 150GR-S/GORDURA	16010000	000	5929	UN	2,000	2,79	5,58					
27959	QUEIJO DELLA VITA 150GR-MUSSARELA FAT.	04061010	000	5929	UN	2,000	9,35	18,70					
28993	MAC.ROSANE 1kg - CASEIRO FINO NR.1	19021900	020	5929	UN	1,000	11,89	11,89					
47917	ACHOC.PO APTI 1kg PACOTE	18069000	000	5929	UN	1,000	14,99	14,99					
50621	FELJAO SANTO DIA 1kg PRETO	07133319	020	5929	UN	3,000	4,49	13,47					
60408	ARROZ DAVO 5kg FARBOILIZADO	10063011	020	5929	UN	1,000	14,89	14,89					
64909	MARGARINA DORIANA 500g C/SAL	15171000	000	5929	UN	1,000	10,89	10,89					
96052	FARINHA DE MANDIOCA ROCHA BRANCA FINA 1K	11062000	020	5929	UN	1,000	5,49	5,49					

PÁGINA  
Nº 201

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA-IMAS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Referente ao ECF: 5 NÚM.FAB.: BE091310100011267672 CUPOM: 510707 MD-5: 5470AES3F9D0A4CC681A7B97330DE362 Empresa: 2, vendedor: (não consta), pedido: 13047, forma/condição de pagamento: boleto/28 dias, transacionador: 16912-HOSPITAL Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 50,96 (17,42%), Est. R\$ 0,00 (0,00%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT	



Emissão: 03/09/2022

### ORDEM DE COMPRA

**INSTITUTO MARIA SCHMITT**

Hospital Municipal Caetano do Amaral  
Rua Adelia do Amaral, 598  
88.640-000, Bom Jardim da Serra/SC  
CNPJ 28700530/0009-19  
Fone (49)3232-0277

Nº Ordem de Compra: 121/2022

Data: 03/09/2022

Setor Requisitante: Cozinha.

Valor:

Condição de Pagamento: Boleto quinto dia util

Data de Pagamento:

Fornecedor: Supermercado RH  
CGC/CPF: 04.548.900/0002-00  
Endereço: Manoel Cecilio Ribeiro, 290- bairro: Centro  
Fone:  
Contato: (49)3232-0730

#### Dados Bancários

Razão Social:  
Banco:  
Agência:  
CC:  
CNPJ:  
Código Identificador:

PIX:

Obs: O CNPJ Emissor da NF deve ser necessariamente o mesmo dos dados bancários.

#### CRITÉRIOS DE COMPRA

( Assinalar com um X)

Menor Preço	X
Prazo de Entrega	
Confiabilidade de Entrega	
Marca padronizada	
Qualidade	
Custo benefício	
OUTRO (Especificar)	

Material padronizado:                      SIM ( X )                      NÃO ( )

Descrição da Compra:  
Conforme pedido nº 21 e 22 em anexo.

EMERGENCIAL:                      SIM ( )                      NÃO ( X )

Assinatura/Carimbo Responsável pela cotação:

Assinatura/Carimbo Responsável pelo Setor

Data 03/09/2022

Data: 03/09/2022

Assinatura/Carimbo Diretor Geral:

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

**PÁGINA**  
Nº 202

Data:03/09/2022



Pedido Cozinha número: 21, 2022

*Paulo*  
 03/09 Verificad

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD
	Arroz	1
	Alface	1
	Carne	04
	Feijão	3
	Filtro de café	02
	Alho	03
	Farinha de mandioca	1
	" de trigo	1
	" de milho	1
	ovo	4
	óleo	6
sal	rosa	1cx
	Orégano	1
	chocolatado / chocolate	1
	Margarina	1
	Mentadela	2
	Amido	2
	Salsinha	2
	Cebola	1
	Tomate	5
	Molho de tomate	1
	Mocorão Kg	01
	Peperão	3
	Batatinha	2
	Batata	5
	Barrois Bariljos	2
	Limão	4
	Pimenta	2
	Bife	
	com 7 cereais	
	água p/ quitache	
	frango	
	filé de frango	
	com p. limão	
	com molho	

Bife  
 1,5 Kg

---

Carne Mole  
 2 Kg

---

Cuscuz da  
 Mãe  
 3 pct

---

Fraldinha  
 3 Kg

---

Carne moída  
 2 Kg

---

Sassami  
 1 pct.

Assinatura Solicitante: *Verônica da Silva*

Bom Jardim da Serra, 1 de 07 de 2022

*Paulo* 01/07

PÁGINA  
 Nº 203

*Leandro Fernandes*  
 Diretor Geral  
 HMACA-IMAS

Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
 Instituto Maria Schmitt – IMAS      Orçamento  
 Supermercado Araucária

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
	Arroz 5 kg	1	15,90	
	Açúcar 5kg	1	17,99	
	Farinha de trigo 5kg	1	17,90	
	Farinha de mandioca kg	1		
	Farinha de milho kg	1	5,90	
	Feljão	3	5,75	
	Café	4	19,90	
	Filtro de café	3	4,49	
	Ovos	4	8,95	
	Óleo	6	7,69	
	Leite integral cx c/ 12	1	3,69	
	Alho pct	3	8,49	
	Sal	1	2,69	
	Orégano	1	9,90	
	Fermento Royal	1	8,49	
	Achocolatado kg	1	12,99	
	Macarrão 1kg	1	13,90	
	Massa de tomate kg	1	14,90	
	Margarina	1	11,90	
	Queijo 150g	2	11,69	
	Mortadela 150g	2	6,49	
	Salsicha pct	2	12,90	
	Brócolis bandeja	2	5,75	
	Cenoura kg	4	8,99	
	Cebola kg	1	6,65	
	Tomate kg	5	4,99	
	Beterraba kg	2	3,54	
	Batata kg	5	7,99	
	Repolho	3	6,90	
	Banana kg	1	5,69	
	Pães d'água unid.	25	9,90	

**Valor Total:**

Bom Jardim da Serra, 03 de setembro de 2022.

PÁGINA  
 Nº 204

Leandro Fernandes  
 Diretor Geral  
 HMACA - IMAS

  
 SUPERMERCADO ARAUCÁRIA EIRELI E PP  
 Rua Ivo Silveira, SN - Bairro: Centro  
 Bom Jardim da Serra - SC  
 CEP: 88640-000 Fone: (49) 3232-0200  
 CNPJ: 02.979.637/0001-05 IE: 253.690.404  
 superaraucaria@hotmail.com  
 araucariasuper@gmail.com



Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
 Instituto Maria Schmitt – IMAS      Orçamento  
**Supermercado Econômico**

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
	Arroz 5 kg	1	14,89	
	Açúcar 5kg	1	15,99	
	Farinha de trigo 5kg	1	18,39	
	Farinha de mandioca kg	1	5,49	
	Farinha de milho kg	1	4,99	
	Feijão	3	4,99	
	Café	4	12,95	
	Filtro de café	3	4,79	
	Ovos	4	8,75	
	Óleo	6	8,98	
	Leite integral cx c/ 12	1	5,49	
	Alho pct	3	4,39	
	Sal	1	2,99	
	Orégano	1	5,25	
	Fermento Royal	1	7,89	
	Achocolatado kg	1 kg	12,99	
	Macarrão 1kg	1	11,89	
	Massa de tomate kg	1	—	
	Margarina	1	<del>10,89</del>	
	Queijo 150g	2	9,35	
	Mortadela 150g	2	2,79	
	Salsicha pct	2	12,98	
	Brócolis bandeja	2	4,99	
	Cenoura kg	4	4,99	
	Cebola kg	1	—	
	Tomate kg	5	5,99	
	Beterraba kg	2	4,98	
	Batata kg	5	3,49	
	Repolho	3	4,99	
	Banana kg	1	—	
	Pães d'água unid.	Kg 10,55	25	—

**Valor Total:**

Bom Jardim da Serra, 03 de setembro de 2022.

*João B. De Souza*

**SUPERMERCADO RH LTDA**  
 CNPJ: 04.548.900/0002-00  
 I.E.: 255.354.673  
 Fone: (49) 3232.0730  
 BOM JARDIM DA SERRA - SC

**PÁGINA**  
 Nº 205

*Leandro Fernandes*  
 Diretor Geral  
 HMACA - IMAS







**SUPERMERCADO RH LTDA**

**DANFE**  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica



MANOEL CECÍLIO RIBEIRO, 290  
BAIRRO CENTRO  
BOM JARDIM DA SERRA - SC  
CEP 88640-000  
Telefone: (49)32320730

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 000011834  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO  
4222 0904 5489 0000 0200 5500 1000 0118 3411 0361 3100

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERCADORIAS PDVS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342220200621069 28/09/2022 09:29:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
255354673

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
04.548.900/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
HOSPITAL MUNIC. AMERICO CAETANO DO AMARAL

CNPJ/CPF  
28.700.530/0009-19

DATA DA EMISSÃO  
28/09/2022

ENDEREÇO  
RUA ADELIA AMARAL E SOUZA, 598

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
88640-000

DATA SAÍDA/EMIÇÃO  
28/09/2022

MUNICÍPIO  
BOM JARDIM DA SERRA

FONE/FAX  
(49)32320277

UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

HORA DE SAÍDA  
08:02

FATURA/DUPLICATA

1 07/10/2022 77,61

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	77,61
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL				77,61

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COD. ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6,00					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NOM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
5548	DET. LIQ. GIRANDO SOL 500ml NATURAL	34025000	000	5929	UN	1,000	2,39	2,39					
38412	COPO COPOBRAS 200ml C/100 CRISTAL	39241000	000	5929	UN	2,000	9,85	19,70					
39335	COPO COPOBRAS 180ml C/100 CRISTAL	39241000	000	5929	UN	2,000	7,98	15,96					
64923	GARPO TRAMONTINA C/3 LEME BCO	82159910	500	5929	UN	1,000	9,89	9,89					
94014	CON. FAÇA P/ CHURRASCO TRAMONTINA 3PC	82119100	000	5929	UN	2,000	9,89	19,78					
94016	CONJ. GARFOS TRAMON. MESA INOX 3PC VERM.	82159910	000	5929	UN	1,000	9,89	9,89					

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 207

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Referente ao ECF: 5 NÚM.FAB.: BE091310100011287672 CUPOM: S10706 MD-5:  
5470AE59F9D0A4CC681A7B97330DE362  
Empresa: 2, vendedor: (não consta), pedido: 13048, forma/condição de pagamento: boleto/28 dias,  
transacionador: 16912-HOSPITAL  
Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 27,15 (34,98%), Est. R\$ 0,00 (0,00%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%)  
Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



Emissão: 03/09/2022

# ORDEM DE COMPRA



**INSTITUTO MARIA SCHMITT**  
Hospital Municipal Caetano do Amaral  
Rua Adélia do Amaral, 598  
88.640-000, Bom Jardim da Serra/SC  
CNPJ 28700530/0009-19  
Fone (49)3232-0277

Nº Ordem de Compra: 121/2022  
Data: 03/09/2022  
Setor Requisitante: Cozinha.  
Valor:  
Condição de Pagamento: Boleto quinto dia útil  
Data de Pagamento:

Fornecedor: Supermercado RH  
CNPJ/GC/CPF: 04.548.900/0002-00  
Endereço: Manoel Cecilio Ribeiro, 290- bairro: Centro  
Cidade: Bom Jardim da Serra/SC  
Telefone: (49)3232-0730

### Dados Bancários

Razão Social:  
Banco:  
Agência:  
Código de Conta:  
CNPJ:  
Código Identificador:

Código de Conta:

Obs: O CNPJ Emissor da NF deve ser necessariamente o mesmo dos dados bancários.

### CRITÉRIOS DE COMPRA

( Assinalar com um X)

Menor Preço	<input checked="" type="checkbox"/>
Prazo de Entrega	<input type="checkbox"/>
Confiabilidade de Entrega	<input type="checkbox"/>
Marca padronizada	<input type="checkbox"/>
Qualidade	<input type="checkbox"/>
Custo benefício	<input type="checkbox"/>
OUTRO (Especificar)	<input type="checkbox"/>

Material padronizado:                      SIM ( X )                      NÃO ( )

Descrição da Compra:  
Conforme pedido nº 21 e 22 em anexo.

EMERGENCIAL:                      SIM ( )                      NÃO ( X )

Assinatura/Carimbo Responsável pela cotação:

Assinatura/Carimbo Responsável pelo Setor

Data 03/09/2022

Data: 03/09/2022

Assinatura/Carimbo Diretor Geral:

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMAACA - IMAS

**PÁGINA**  
Nº 208

Data:03/09/2022













SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.05.33  
0540100540 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020221006162350636920346  
CNPJ DO PAGADOR: 28.700.530/0009-19  
VALOR: 5.511,50  
TARIFA: 10,00  
DATA: 06/10/2022 - 18:25:59

-----

PAGO PARA: Instituto Maria Schmitt  
CNPJ: 28.700.530/0001-61  
CHAVE PIX: 28700530000161  
INSTITUICAO: 60701190 ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 6442 - CONTA: 000000000000187404  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 18:26:02

=====

DOCUMENTO: 100612  
AUTENTICACAO SISBB: 4.E48.488.57E.CB4.9CD

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG094034 CRISTIANE MACHADO DE SOUZA DO AMARA.

PÁGINA  
Nº 213

  
Leonardo Fernandes  
Diretor Geral  
SIMACA - IMAS



## Comprovante de pagamento - DARF

emitido em 07/10/2022 às 10:30:31

agente arrecadador: **CNC: 341 Banco Itaú S/A**  
código de barras: **85820004989 82380385222 93071622279 36350399290**  
data do pagamento: **07/10/2022**  
valor total: **R\$ 498.982,38**

autenticação: **34107102210000113613997**

MODELO APROVADO PELO SRF-ADE CONJUNTO CORAT/COTEC Nº 1, DE 31/10/2011

operação efetuada via Itaú Empresas na Internet: **SISPAG, CTRL 192146782000011**

autenticação digital Itaú:

**5AC6181BD63D15D153E3178C06CB7EF74029D98A**

transação efetuada em 07/10/2022 às 10:30:25 via Itaú Empresas na internet.

### Dados da conta debitada

nome: **INST MARIA SCHMITT D E ASSISTE**  
agência e conta: **6442/18740-4**  
CNPJ: **28.700.530/0001-61**

  
Leonardo Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades).  
Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: [www.itaubba.com.br](http://www.itaubba.com.br). Se não ficar satisfeito com a solução, contate a  
Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

**PÁGINA**  
Nº 2/4



Bom dia, segue anexo Darf Previdenciária, valor unificado entre Matriz e Filiais.

Segue abaixo o demonstrativo dos valores de INSS de cada Unidades, que deverá ser repassado para o financeiro Matriz.

VALORES DE INSS DEVIDO S/ FOLHA DE MATRIZ E FILIAIS COMPETÊNCIA 09/2022 - RH	
UPA NAÇÕES	18.836,51
PA BARRA	20.150,78
CER OSÓRIO	9.417,77
MATRIZ	11.955,26
PA MARACAJÁ	1.866,90
UPA PRÓSPERA	25.065,82
HRA ARARANGUÁ	115.958,87
UPA OSÓRIO	10.864,60
HMACA BOM JARDIM DA SERRA	5.511,50
HSM NOVA VENEZA	14.216,20
HF FLORIANÓPOLIS	123.336,02
HDJ SOMBRIO	16.961,44
HSA TIMBÉ DO SUL	12.205,50
UPA RIO MANIA	10.229,49
LABORATÓRIO BALNEÁRIO CAMBORIÚ	6.908,33
HOSPITAL VETERINÁRIO	2.906,71
ITAJAI	83.230,27
COCAL DO SUL	9.132,45
NAVEGANTES	35,57
<b>TOTAL INSS/RH</b>	<b>498.789,99</b>
VALORES DE INSS S/ NOTA FISCAL PJ DE MATRIZ E FILIAIS COMPETÊNCIA 09/2022 - INFOR CONTABILIDADE	
HSM NOVA VENEZA	71,50
HRA ARARANGUÁ	120,89
<b>TOTAL INSS/ CONTABILIDADE</b>	<b>192,39</b>
<b>TOTAL GERAL - VALOR TOTAL DARF</b>	<b>498.982,38</b>

PÁGINA  
Nº 215

  
Leandro Fernandes  
Coordenador Geral  
MAGA - INAS



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>28.700.530/0001-61</b>	Razão Social <b>INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSI</b>		
Período de Apuração <b>Setembro/2022</b>	Data de Vencimento <b>20/10/2022</b>	Número do Documento <b>07.16.22279.3635039-9</b>	Pagar este documento até <b>20/10/2022</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 5000082000861</b>			Valor Total do Documento <b>498.982,38</b>

**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	498.789,99			498.789,99
+	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:09/2022 Vencimento:20/10/2022				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	120,89			120,89
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2022 Vencimento:20/10/2022 CNPJ Prestador:20.015.143/0001-84				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	71,50			71,50
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2022 Vencimento:20/10/2022 CNPJ Prestador:33.463.116/0001-16				
<b>Totais</b>		<b>498.982,38</b>			<b>498.982,38</b>

  
 Leonardo Fernandes  
 Diretor Geral  
 HMACA-IMAS

PÁGINA Nº 2/6


SEDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 06/10/2022 10:23:31

85820004989 8 82380385222 3 93071622279 4 36350399290 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820004989 8	82380385222 3	93071622279 4	36350399290 6
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 28.700.530/0001-61  
 Número: 07.16.22279.3635039-9  
 Pagar até: 20/10/2022  
 Valor: 498.982,38

Pague com o PIX



10/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:28:08  
054000540 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/10/2022
NR. DOCUMENTO	665.257.000.007.823
VALOR TOTAL	13.680,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: PROMEDCOR LTDA  
AGENCIA: 5257-4 CONTA: 7.823-9  
NR. DOCUMENTO 660.540.000.042.832  
=====

NR.AUTENTICACAO	1.85A.FD8.7D8.6C8.8ED
-----------------	-----------------------

PÁGINA  
Nº 217

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - BMAS





PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 14
Data da emissão da nota 10/10/2022 12:36:54	
Data do fato gerador 10/10/2022 12:36:54	
Código de verificação MKBJGEJAK	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: PROMEDCOR  
 Nome/Razão social: PROMEDCOR LTDA  
 CPF/CNPJ: 46.708.637/0001-38 Inscrição municipal: 9058397  
 Endereço: AV DEPUTADO LEOBERTO LEAL Número: 790 Bairro: Barreiros CEP: 88110-001  
 Complemento: SALA: 101A  
 Município: São José UF: SC  
 E-mail: edumoioli@aol.com Site:

Inscrição estadual:  
 Telefone:  
 Celular: (47) 9735-1425

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: Instituto Maria Schmitt de Desenvolvimento de Ensino  
 CPF/CNPJ: 28.700.530/0009-19 Inscrição municipal: Inscrição estadual:  
 Endereço: Rua Adélia do Amaral e Souza Número: 598 Bairro: Centro CEP: 88640-000  
 Complemento:  
 Município: Bom Jardim da Serra UF: SC  
 E-mail: Telefone: (49) 03232-0277 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços médicos prestados através de 6 plantões de 24 horas cada / Setembro 2022	2.280,0000	6,0000	13.680,0000	13.680,00x2,01 =	274,97

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	13.680,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 13.680,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 13.680,00</b>			

Códigos dos serviços:  
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	13.680,00	274,97

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município  
 Situação tributária do ISSQN: Normal  
 Local da prestação do serviço: São José

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014.  
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%  
 Situação desta NFS-e: Normal  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.839,96 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 288,65 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

PÁGINA  
 Nº 218

Leandro Fernandes  
 Diretor Geral  
 HMACA - IMAS





FOLHA DE FREQUENCIA

Funcionário: Eduardo Moiola Matricula: \_\_\_\_\_  
 Cargo/Função: Plantão SA Horário de Trabalho: \_\_\_\_\_  
 Período de apuração: Setembro  
 Departamento/Unidade: \_\_\_\_\_

Dia	Matutino			Vespertino			Observação
	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura	
01							
02	07	19	[Assinatura]	19	07	[Assinatura]	24 H
03							
04							
05	07	19	[Assinatura]	19	07	[Assinatura]	24 H
06							
07	07	19	[Assinatura]	19	07	[Assinatura]	24 H
08							
09	07	19	[Assinatura]	19	07	[Assinatura]	24 H
10	07	19	[Assinatura]	19	07	[Assinatura]	24 H
11							
12	07	19	[Assinatura]	19	07	[Assinatura]	24 H
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							

**Eduardo Moiola**  
 Cardiologista  
 GRM-SC 19691

Assinatura Funcionário

*Oswaldo Rocha*

Assinatura e Carimbo da Chefia imediata

OSVALDO RODRIGUES ROCHA  
 MÉDICO  
 CRM-SP 229.811

Confirmo as anotações deste cartão ponto e ressalto que o pagamento sem as devidas comprovações resulta em ato irregular sujeitando o responsável às sanções da lei

Leonardo Fernandes  
 HMAÇA - IMAS

**PÁGINA**  
 Nº 219

10/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:28:08  
054000540 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/10/2022
NR. DOCUMENTO	665.257.000.007.832
VALOR TOTAL	2.166,66

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: PROMEDCOR LTDA  
AGENCIA: 5257-4 CONTA: 7.823-9  
NR. DOCUMENTO 660.540.000.042.832  
=====

NR. AUTENTICACAO	7.412.3C7.3FC.03A.6B5
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JG094034 CRISTIANE MACHADO DE SOUZA DO AMARA

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 220





PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 13
Data da emissão da nota 05/10/2022 16:00:06	
Data do fato gerador 05/10/2022 16:00:06	
Código de verificação UTBPF1HMZ	

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: PROMEDCOR  
 Nome/Razão social: PROMEDCOR LTDA  
 CPF/CNPJ: 46.708.637/0001-38 Inscrição municipal: 9058397  
 Endereço: AV DEPUTADO LEOBERTO LEAL Número: 790 Bairro: Barreiros CEP: 88110-001  
 Complemento: SALA:101A  
 Município: São José UF: SC  
 E-mail: edumoioli@aol.com Site:

Inscrição estadual:  
 Telefone:  
 Celular: (47) 9735-1425

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: Instituto Maria Schmitt de Desenvolvimento de Ensino  
 CPF/CNPJ: 28.700.530/0009-19 Inscrição municipal: Inscrição estadual:  
 Endereço: Rua Adélia do Amaral e Souza Número: 598 Bairro: Centro CEP: 88640-000  
 Complemento:  
 Município: Bom Jardim da Serra UF: SC  
 E-mail: Telefone: (49) 03232-0277 Celular:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços médicos prestados de 01 a 13 de Setembro/2022	2.166,6600	1,0000	2.166,6600	2.166,66x0,00 =	0,00

## Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.166,66								

## RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 2.166,66</b>		<b>Valor líquido = R\$ 2.166,66</b>			

Códigos dos serviços:  
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.166,66	0,00

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município  
 Situação tributária do ISSQN: Normal  
 Local da prestação do serviço: São José

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014.  
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 0%  
 Situação desta NFS-e: Normal  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 291,42 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 45,72 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Leandro Fernandes  
 Diretor Geral  
 HMACA - IMAS  
 HMACA - IMAS

PÁGINA  
 Nº 221



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3311010547807841  
10/10/2022 10:57:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.57.54  
0540100540 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INSTITUTO M S D E ASSIST.  
BANCO: 085 - COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILO  
AGENCIA: 0109-0 - CREDIFOZ  
CONTA: 79.557-7

FAVORECIDO: MEDFLOR GESTAO HOSPITALAR E SERVICO  
CPF/CNPJ: 42.364.301/0001-44  
VALOR: R\$ 3.173,77  
DEBITO EM: 10/10/2022

=====

DOCUMENTO: 101001  
AUTENTICACAO SISBB: 4.7EF.823.EE3.9EF.19E

Transação efetuada com sucesso por: JG094034 CRISTIANE MACHADO DE SOUZA DO AMARA

PÁGINA  
Nº 222

  
Leonardo Fernandes  
Diretor Geral  
AMACA - BIAS



<b>MEDFLOR GESTAO HOSPITALAR E SERV MEDICOS LTDA</b>  RUA SOUZA DUTRA, 145, SALA 1003 SB 02 ESTREITO - FLORIANOPOLIS - SC - 88.070-605 Telefone: 4799553311 CNPJ: 42.364.301/0001-44 CMC: 584.310-3	<b>DANFPS-E</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica Numero: 56 Autorização: 1033221 Emissão: 15/09/2022 Código de Verificação: 16F7-0C1A-2023-9A38
---	---



<b>Dados do Tomador</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE			CFPS 9202
ENDEREÇO Rua Adélia do Amaral e Souza, 598 -		BAIRRO/DISTRITO centro	CEP 88.640-000
MUNICIPIO Bom Jardim da Serra	UF SC	País BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 28.700.530/0009-19 CMC

Dados do(s) serviço(s)							
Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total	
8610102	(ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM FRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS) PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS DE URGENCIA E EMERGENCIA REALIZADO NAS DEPENDENCIAS UNIDADE DO HOSPITAL AMERICO CAETANO DO AMARAL/BOM JARDIM DA SERRA, NO PERÍODO DO DIA 01 A 31 DE AGOSTO DE 2022. REALIZADO PELOS ASSOCIADOS: DR EDUARDO L ANSELMO CRM/SC 31.138. TOTALIZANDO 316 HORAS/MÊS.	0	2,00	R\$ 95,00	316	R\$ 30.020,00	

*Leandro Fernandes*  
 Diretor Geral  
 IMACA - IMAS

PÁGINA  
 Nº 223

<b>Cálculo do Imposto</b>				
Base de Cálculo de ISSQN R\$ 30.020,00	Valor do ISSQN R\$ 600,40	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 30.020,00

**Dados adicionais**  
 RETENÇÕES PELO TOMADOR. IR 1.5% = R\$ 450,30 / PIS 0.65% = R\$ 195,13 / COFINS 3.0% = R\$ 900,60 / CSLL 1.0% = R\$ 300,20 == VALOR LIQUIDO R\$ 28.173,77  
 \*\*\*\*\*PAGAMENTO: VIA TRANSFERENCIA PARA BANCO (085) CREDIFOZ AGENCIA 0109 CONTA CORRENTE 79557-7. OU PIX POR CHAVE CNPJ

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA	A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTAÇÃO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA A PAGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/ndoeletronica. EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >>> PRODUÇÃO. EM CRIANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 16F70C1A2023BA38 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC 5843103
--	---

16/09 - 28.173,77  
 - 65.000,00  
 R\$ 3.173,77  
 02110





Classificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: 42.364.301/0001-44

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: MEDFLOR GESTAO HOSPITALAR E SERVICOS MEDICOS LTDA

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **NÃO optante pelo Simples Nacional**

Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

Mais informações

Voltar

Gerar PDF

PÁGINA  
Nº 225

  
Leonardo Fernandes  
Diretor Geral  
HIMACA - IMAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.42  
0540100540 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

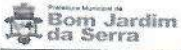
=====  
Convenio PREFEITURA BOM JARDIM DA  
Codigo de Barras 8177000002-6 51480589202-3  
21010000288-5 53400000041-2  
Data do pagamento 10/10/2022  
Valor em Dinheiro 251,48  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 251,48  
=====

DOCUMENTO: 101002  
AUTENTICACAO SISBB: A.4F8.77A.199.D72.902

PÁGINA  
Nº 226

  
Leandres Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS





IPTU/TCL 2022

Inscrição Imobiliária <b>01.01.020.0185.1</b>	CÓDIGO DO IMÓVEL 669	<b>4ª</b>
Valor em REAIS	Valor da Parcela <b>251,48</b>	Vencimento 10/10/2022
<b>PARCELA</b>		

Após o vencimento cobrar:  
 \* Juros de 1% (um por cento) ao mês ou fração de mês;  
 \* Multa de 2% (dois por cento) até o limite de 20% (vinte por cento).

Autenticação Mecânica no Verso-Via Contribuinte



PÁGINA 227

IPTU/TCL 2022

Inscrição Imobiliária <b>01.01.020.0185.1</b>	Exercício 2022	Valor em REAIS	CÓDIGO DO IMÓVEL 669	Vencimento 10/10/2022	Valor da Parcela 251,48
--	-------------------	----------------	-------------------------	--------------------------	----------------------------

Após o vencimento cobrar:  
 \* Juros de 1% (um por cento) ao mês ou fração de mês;  
 \* Multa de 2% (dois por cento) até o limite de 20% (vinte por cento).

**4ª**  
**PARCELA**  
 10/2022

81770000002-6 51480589202-3 21010000288-5 53400000041-2



Autenticação Mecânica no Verso-Via Processamento

11/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:58:42  
05400540 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9  
=====

BANCO SICCOOB S.A.

75691306980134760220107198300019191340000086400

BENEFICIARIO:

SERVIOESTE SOLUCOES AMBIENTAIS LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIOESTE SOLUCOES AMBIENTAIS LTDA

CNPJ: 03.392.348/0005-93

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIOESTE SOLUCOES AMBIENTAIS LTDA

CNPJ: 03.392.348/0005-93

PAGADOR:

INSTITUTO MARIA SCHMITT

CNPJ: 28.700.530/0009-19

-----  
NR. DOCUMENTO 101.003  
DATA DE VENCIMENTO 10/10/2022  
DATA DO PAGAMENTO 10/10/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 864,00  
VALOR COBRADO 864,00  
-----

NR.AUTENTICACAO F.170.E6A.114.21F.2AE

-----  
Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

  
Leonardo Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PAGINA  
Nº 220



www.servioeste.com.br

- Coleta, Transporte, Tratamento e Destinação Final de Resíduos
- Gestão de Centrais de Portos e Aeroportos
- Elaboração do PGR (Plano de Gerenciamento de Resíduos)
- Treinamentos
- Assessoria em Licenciamento Ambiental
- Projetos Ambientais
- Comercialização de embalagens para o acondicionamento dos resíduos.
- Canoas/RS
- Chapecó/SC
- Pescaria Brava/SC
- Balneário Camboriú/SC
- Cascavel/PR
- Maringá/PR
- Várzea Paulista/SP
- Barra do Piraí/RJ
- Queimados/RJ
- RIOGaleão/RJ
- São Gonçalo/RJ
- Campos dos Goytacazes/RJ
- Patos de Minas/MG

Corte aqui



Recibo do Pagador

Local de Pagamento					Vencimento	
<b>Pagável preferencialmente no Sicoob</b>					10/10/2022	
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
SERVIOESTE SOLUÇÕES AMBIENTAIS LTDA - PESCARIA BRAVA (03.392.348/0005-93)					3069/3476022	
Endereço do Beneficiário						
ROD BR 101, KM 322, SN - AREA RURAL - Pescaria Brava - 88798-000						
Data Documento	Numero do Documento	Especie Documento	Acerte	Data Processamento	Nosso Numero	
04/10/2022	54421-01	DM	N	05/10/2022	00719830	
Uso Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	1	R\$			864,00	
Pagador						
20657-INSTITUTO MARIA SCHMITT - CNPJ/CPF: 28.700.530/0009-19						
ADELIA DO AMARAL E SOUZA N.º 598 - BAIRRO: BOM JARDIM DA SERRA						
88640-000 - BOM JARDIM DA SERRA-SC						
Sacador/Avalista						

Cod Baixa

Autenticacao Mecanica

Corte aqui



75691.30698 01347.602201 07198.300019 1 91340000086400

Local de Pagamento					Vencimento	
<b>Pagável preferencialmente no Sicoob</b>					10/10/2022	
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
SERVIOESTE SOLUÇÕES AMBIENTAIS LTDA - PESCARIA BRAVA (03.392.348/0005-93)					3069/3476022	
Data Documento	Numero do Documento	Especie Documento	Acerte	Data Processamento	Nosso Numero	
04/10/2022	54421-01	DM	N	05/10/2022	00719830	
Uso Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	1	R\$			864,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)						
Após vencimento aplicar multa de R\$17,28.						
Após vencimento cobrar R\$0,26 de juros por dia de atraso.						
Importante: Ao pagar, sempre confira se no campo beneficiário consta a SERVIOESTE SOLUÇÕES AMBIENTAIS					(-) Desconto/Abatimento	
NF: 54421					(-) Outras Deduções	
Pagador					(+/-) Mora/Multa/Juros	
20657-INSTITUTO MARIA SCHMITT - CNPJ/CPF: 28.700.530/0009-19					(+/-) Outros Acréscimos	
ADELIA DO AMARAL E SOUZA N.º 598 - BAIRRO: BOM JARDIM DA SERRA					[=] Valor Cobrado	
88640-000 - BOM JARDIM DA SERRA-SC						
Sacador/Avalista						

Cod Baixa

Autenticacao Mecanica

Ficha de Compensacao





Corte Aqui


Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PPÁGINA  
Nº 229



 <b>PREFEITURA DE PESCARIA BRAVA</b> ESTADO DE SANTA CATARINA	NOTA FISCAL	0054421	
	NÚMERO RPS	0014372	
	DATA DE EMISSÃO NOTA	04/10/2022 09:07:14	
	DATA DO FATO GERADOR	04/10/2022	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**


	RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	SERVIOESTE SOLUÇÕES AMBIENTAIS LTDA - PESCARIA BRAVA						NOME FANTASIA PRESTADOR	SERVIOESTE PESCARIA BRAVA	
	ENDEREÇO	ROD BR 101, KM 322, N° SN, AREA RURAL, PESCARIA BRAVA SC, 88798000						COMPLEMENTO		
	N° CPF/CNPJ	03.392.348/0005-93	SIMPLES NACIONAL	NÃO	INSC. MUNICIPAL	991357	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	(48)3181030	E-MAIL

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR									
INSTITUTO MARIA SCHMITT									
ENDEREÇO									COMPLEMENTO
ADELIA DO AMARAL E SOUZA N, N° 598, BOM JARDIM DA SERRA, CEP 88640000, BOM JARDIM DA SERRA - SC									
N° CPF/CNPJ			INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL			
28.700.530/0009-19			NÃO POSSUI.		04932320277	adm.hmaca@imas.net.br			

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1,00	COLETA TRATAMENTO E DESTINAÇÃO FINAL DE RESÍDUOS	900,00	900,00

  
 Leonardo Fernandes  
 Diretor Geral  
 IMACA - IMAS

PÁGINA

N° 230

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL
Ref. coletas do periodo 01/09/2022 a 30/09/2022 // Contrato N: 2769/2022	900,00

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
SIM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,0000 %	900,00	36,00	864,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
LC116: 0709 - CNAE: 3822-0/00 - TRATAMENTO E DISPOSIÇÃO DE RESÍDUOS PERIGOSOS

**DESCONTOS / DEDUÇÕES**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado Fora do Município	ISS A RECOLHER PELO TOMADOR	BOM JARDIM DA SERRA - SC	R\$ 121,05 (13.45%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)  
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - cfc75dc1aa5fd8bef7d3cdecebbebe52**  
 ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - e717be31969c543a8c512b8845f8fc3a

Recebi(emos) de <b>SERVIOESTE SOLUÇÕES AMBIENTAIS LTDA - PESCARIA BRAVA</b> o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número <b>0054421</b> .  _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL <b>0054421</b>
--	---	--------------------------------------

Servioeste FL Pescaria Brava/SC  
Rod BR 101, S/N Zona Rural, KM 32  
2  
(48) 3198-8380  
www.servioeste.com.br

Cliente: 20657 - INSTITUTO MARIA

**PÁGINA**

Endereço: ADELIA DO AMARAL E SOU  
ZA N

Nº 231, 598

Bairro: BOM JARDIM DA SERRA

Cidade: Bom Jardim da Serra

C: 5469 | R: 53 | M: 1409

**Cristiane M. S. do Amaral**

Resíduo	Qtde	Un
GRUPO <del>AMAS - MAS</del>	42.00	KG
GRUPO E - nao	23.00	KG

Duvidoria 0800 031 9696

30/09/2022 - 09:48:41

Impressão realizada por Gamatec.

11/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:58:42  
05400540 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

BANCO DO BRASIL

001900009029539080070392774017969134000044814

BENEFICIARIO:

NEXTI D SISTEMAS S.A.

NOME FANTASIA:

NEXTI DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS S

CNPJ: 25.322.949/0001-39

PAGADOR:

INST MARIA SCHMITT DES.ENS,ASSIS.SO

CNPJ: 28.700.530/0009-19

NR. DOCUMENTO 101.004  
NOSSO NUMERO 29539080003927740  
CONVENIO 02953908  
DATA DE VENCIMENTO 10/10/2022  
DATA DO PAGAMENTO 10/10/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 448,14  
VALOR COBRADO 448,14

NR.AUTENTICACAO F.D5F.FFC.64A.E4E.DD8

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PÁGINA  
Nº 232

  
Leonardo Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS





**BANCO DO BRASIL | 001-9 |**

**Recibo do Pagador**

Cedente <b>NEXTI DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS LTDA</b>				Agência/Código Cedente <b>3425-8/7010-6</b>		Vencimento <b>10/10/2022</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	=) Valor do Documento <b>448,14</b>	
Data do Documento <b>12/09/2022</b>	Nr. do Documento <b>8682-1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acerte <b>N</b>	Data do Processamento <b>12/09/2022</b>	Nosso Número <b>29539080003927740</b>	
Instruções <b>APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2 % E JUROS DE 1% AO MÊS SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO</b>						
-) Desconto						
-) Outras deduções (abatimento)						
+) Mora/Multa (Juros)						
+) Outros Acréscimos						
=) Valor Cobrado						

Cedente **NEXTI DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS LTDA**  
**GETÚLIO VARGAS** **CENTRO**  
**SAO JOSE** **SC** **88103-400** Cnpj: **25.322.949/0002-10**

Pagador: **INST MARIA SCHMITT DES. ENS, ASSIS. SOC E SAUDE CIDAD**

Autenticação mecânica

**BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02953.908007 03927.740179 6 91340000044814**

Local de Pagamento <b>QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO, APÓS O VENCIMENTO SOMENTE NO BANCO DO BRA:</b>						Vencimento <b>10/10/2022</b>
Cedente <b>NEXTI DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS LTDA</b>						Agência/Código do Cedente <b>3425-8/7010-6</b>
Data do Documento <b>12/09/2022</b>	Nr. do Documento <b>8682-1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acerte <b>N</b>	Data do Processamento <b>12/09/2022</b>	Nosso Número <b>29539080003927740</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie da Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	=) Valor do Documento <b>448,14</b>	
Instruções <b>APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2 % E JUROS DE 1% AO MÊS SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO</b>						
-) Desconto						
-) Outras deduções (abatimento)						
+) Mora/Multa (Juros)						
+) Outros Acréscimos						
=) Valor Cobrado						

Pagador: **INST MARIA SCHMITT DES. ENS, ASSIS. SOC E SAUDE CIDAD**  
**RUA NEREU RAMOS**  
**CENTRO** **89620-000** **CAMPOS NOVOS** **SC**

Cnpj: **28.700.530/0009-19**

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica

**Ficha de Compensação**



**PÁGINA**  
**Nº 233**

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
RMACA - IMAS



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA**  
 Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
8.682	9411
Data da emissão da nota	
12/09/2022 11:51:00	
Data do fato gerador	
12/09/2022 10:33:00	
Código de verificação	
N61CBMISB	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



Nome fantasia: NEXTI SÃO JOSÉ  
 Nome/Razão social: NEXTI DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS LTDA  
 CPF/CNPJ 25.322.949/0002-10 Inscrição municipal: 9018633 Inscrição estadual:  
 Endereço: R GETULIO VARGAS Número:470 Bairro: CENTRO CEP 88103-400 Telefone: 48 3063-3300  
 Complemento SALA 09 Celular:  
 Município São José UF: SC Site:  
 E-mail adm@nexti.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: IMAS  
 Nome/Razão social: INST MARIA SCHMITT DES. ENS. ASSIS. SOC E SAUDE CIDA  
 CPF/CNPJ: 28.700.530/0009-19 Inscrição municipal: Inscrição estadual: ISENT0  
 Endereço: RUA NEREU RAMOS Número: 379 Bairro: CENTRO CEP 89620-000  
 Complemento  
 Município CAMPOS NOVOS UF: SC  
 E-mail: faturamento@nexti.com Telefone: Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
GESTAO DE COLABORADORES (SAAS) - PEDIDO 2172 - Ref.: 08/2022 - CT: 246.603 - Serviços prestados em suas instalações em SAO JOSE. VENCIMENTO: 10/10/2022	470,00	1,0000	470,0000	470,00 x 2,00 =	9,40

**Forma de Pagamento**

Parcela	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	A Vista	448,14								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEF	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 3,06	R\$ 14,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,70	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 470,00</b>		<b>Valor Líquido = R\$ 448,14</b>			

**Códigos dos serviços:**

01.04 - Elaboração de programas de computadores, inclusive de jogos eletrônicos, independentemente da arquitetura construtiva da máquina em que o programa será executado, incluindo tablets, smartphones e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	470,00	9,40

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributado no Município  
 Situação tributária do ISSQN: Normal  
 Local da prestação do serviço: SAO JOSE  
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 34.300 de 30 de novembro de 2011.  
 Situação desta NFS-e: Normal  
<http://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica>  
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 63,22 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 15,56 (3,31%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

*Leandro Fernandes*  
 Diretor Geral  
 IMACA - IMAS



11/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:58:42  
05400540 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

=====

0019000009029539080070392823817369134000006839

BENEFICIARIO:

NEXTI D SISTEMAS S.A.

NOME FANTASIA:

NEXTI DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS S

CNPJ: 25.322.949/0001-39

PAGADOR:

INST MARIA SCHMITT DES.ENS,ASSIS.SO

CNPJ: 28.700.530/0009-19

=====

NR. DOCUMENTO	101.005
NOSSO NUMERO	29539080003928238
CONVENIO	02953908
DATA DE VENCIMENTO	10/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	10/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	68,39
VALOR COBRADO	68,39

=====

NR.AUTENTICACAO 8.167.3F1.4C8.51F.4EF

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

  
Leonardo Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 235





**BANCO DO BRASIL | 001-9 |**

**Recibo do Pagador**

Cedente <b>EXTI DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS LTDA</b>					Agência/Código Cedente <b>3425-8/7010-6</b>	Vencimento <b>10/10/2022</b>
Nome do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento <b>68,39</b>	
Data do Documento <b>12/09/2022</b>	Nr. do Documento <b>10913L1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>12/09/2022</b>	Nosso Número <b>29539080003928238</b>	
Instruções <b>APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2 % E JUROS DE 1% AO MÊS SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO</b>					(-) Outras deduções (abatimento)	
					(+ ) Mora/Multa (Juros)	
					(+ ) Outros Acréscimos	
					=) Valor Cobrado	

Cedente **NEXTI DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS LTDA**  
**GETÚLIO VARGAS** CENTRO  
**SAO JOSE** SC 88103-400 Cnpj: 25.322.949/0002-10

Pagador: **INST MARIA SCHMITT DES.ENS,ASSIS.SOC E SAUDE CIDAD**

Autenticação mecânica

**BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02953.908007 03928.238173 6 91340000006839**

Local de Pagamento: <b>QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO, APÓS O VENCIMENTO SOMENTE NO BANCO DO BRA:</b>					Vencimento <b>10/10/2022</b>
Cedente <b>EXTI DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS LTDA</b>					Agência/Código do Cedente <b>3425-8/7010-6</b>
Data do Documento <b>12/09/2022</b>	Nr. do Documento <b>10913L1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>12/09/2022</b>	Nosso Número <b>29539080003928238</b>
Nome do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie da Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento <b>68,39</b>
Instruções <b>APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2 % E JUROS DE 1% AO MÊS SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO</b>					(-) Desconto
					(-) Outras deduções (abatimento)
					(+ ) Mora/Multa (Juros)
					(+ ) Outros Acréscimos
					=) Valor Cobrado

Pagador: **INST MARIA SCHMITT DES.ENS,ASSIS.SOC E SAUDE CIDAD**  
**RUA NEREU RAMOS**  
**CENTRO** 89620-000 CAMPOS NOVOS SC

Cnpj: **28.700.530/0009-19**

Assinador/Avalista:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



**PÁGINA**  
Nº 236

*Leandro Fernandes*  
 Diretor Geral  
 HMACA - IMAS

# FATURA NEXTI



NEXTI DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS LTDA  
CNPJ 25.322.949/0002-10 Ins. Mun.: 9018633  
GETÚLIO VARGAS 470  
88103-400 SAO JOSE SC  
48 3063-3300

Série LOC  
000.010.913  
Data de Emissão  
12/09/2022

Valor da Duplicata  
68,39

Duplicata Número  
10913L1

Vencimento  
10/10/2022

Cliente: 339.408 INST MARIA SCHMITT DES. ENS. ASSIS. SOC E SAUI  
Endereço: RUA NEREU RAMOS  
Município: CAMPOS NOVOS UF: SC CEP: 89620-000  
CNPJ: 28.700.530/0009-19 Inscr. Estadual: ISENT0  
Tipo Cliente: Jurídica Regime Tributário: Regime Normal

Ref.: contrato 246.604  
Pca de Pgto: RUANEREU RAMOS  
Devem a: NEXTI DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS LTDA  
estabelecida na praça e endereço acima o valor dos serviços no total de:

Valor por Extenso Sessenta e oito reais e trinta e nove centavos \*\*\*\*\*

Código	Descrição dos Serviços	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
9001005	LOCACAO DE TERMINAL BIOMETRICO INTELIGENTE COM PACOTE DE DADOS INCLUSO - PEDIDO 2172 - Ref.: 08/2022	1,00	68,39	68,39

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
PRACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 237

Valor Total da Nota  
68,39

11/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:58:42  
054000540 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10495849470391111104900479928095591340000024990  
BENEFICIARIO:

UNIFIQUE TELECOMUNICACOES SA

NOME FANTASIA:

UNIFIQUE TELECOMUNICACOES SA

CNPJ: 02.255.187/0001-08

BENEFICIARIO FINAL:

UNIFIQUE TELECOMUNICACOES SA

CNPJ: 02.255.187/0001-08

PAGADOR:

INSTITUTO MARIA SCHMITT - IMS

CNPJ: 28.700.530/0009-19

NR. DOCUMENTO 101.006  
DATA DE VENCIMENTO 10/10/2022  
DATA DO PAGAMENTO 10/10/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 249,90  
VALOR COBRADO 249,90

NR.AUTENTICACAO E.F2A.A3E.17F.28D.C0B

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PÁGINA  
Nº 238

  
Leonardo Fernandes  
Diretor Geral  
RMACA - IMAS



Nota Fiscal de Serviços					
Valor da NF	Base de Cálculo	Alíquota	Valor ISS	Valor Isento	Valor Outros
20,00	20,00	3,00	0,60	0,00	0,00
https://timbo.atende.net/?pg=autoatendimento&cidade=padrao#/tipo/servico/valor/213/padrao/1/load/1/identificador/8357738430200225518720231003108549063916					
Emissão		Número	Autenticidade		
02/10/2022		6527088	8357738430200225518720231003108549063916		

Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações					
Valor da NF	Base de Cálculo	Alíquota	Valor ICMS	Valor Isento	Valor Outros
229,90	229,90	17,00	39,08	0,00	0,00

Emissão: 02/10/2022 - Número: 12066017 Modelo: 22 Série: Única
Reservado ao Fisco
3C16 8087.1EE2 F081 3BEA 007D.9767.6271

TRATAMENTO TRIBUTÁRIO DIFERENCIADO No 135000000122739 e DESPACHO CONCESSÓRIO No 135000000518136.  
Atende ao Convênio 115/2003.

Redução de base de cálculo conforme RICMS/SC, Anexo 2, Seção XLVI.

Alíquota efetiva de 17% nas prestações internas de serviços de comunicação a consumidor final. TTD nº 215000003474142.

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
TIMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 239

Autenticação Mecânica

**CAIXA**

104-0

10495.84947 03911.111049 00479.928095 5 91340000024990

Local de Pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					10/10/2022
Beneficiário: Unifique Telecomunicações S/A - CNPJ: 02.255.187/0001-08					Agência/Código do Beneficiário
Endereço: Rua Duque de Caxias, 831 - Centro - Timbó - SC - 89120-000					4269 / 584940-3
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
01/10/2022	17617343	DS	N	05/10/2022	14911110004799280-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R\$			249,90
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto
COBRAR MULTA E JUROS após o vencimento (Multa de 2,00% e Juros de 0,033% ao Dia)					(-) Outras Deduções/Abatimentos
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador:	Instituto Maria Schmitt - IMS				CPF/CNPJ: 28.700.530/0009-19
	Adelia do Amaral e Souza, 598, Empresa, Centro				
	BOM JARDIM DA SERRA, SANTA CATARINA - CEP: 88640-000				
Sacador/Avalista:					CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação





11/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:58:42  
054000540 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

033999382638000000003905180101589134000027747

BENEFICIARIO:

ALTHIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E M

NOME FANTASIA:

ALTHIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E M

CNPJ: 13.971.092/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

ALTHIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E M

CNPJ: 13.971.092/0001-07

PAGADOR:

INS MARIA SCHMITT DESENV ENSINO ASS

CNPJ: 28.700.530/0009-19

-----

NR. DOCUMENTO 101.007

DATA DE VENCIMENTO 10/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 10/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 277,47

VALOR COBRADO 277,47

-----

NR.AUTENTICACAO 4.F30.822.B7B.CEE.A78

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

-----

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

-----

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

-----

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 241



Informamos que a nota fiscal nº 3º.848 relativa a esta cobrança foi gerada eletronicamente e enviada para o email: almoxarifado.fhja@imas.net.br.

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

**Santander** | **033-7** |

**Recibo do Pagador**

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento <b>10/10/2022</b>
Beneficiário Althis Com. de Medic. e Materiais Medico Rodovia Br 470, Km 140, 5350 Galpão 12 - Itoupava CEP: 89162875 - RIO DO SUL - SC					Agência/Código do Beneficiário 1257 / 9382380
CNPJ: 13.971.092/0001-07					Nosso Número <b>000000039051 8</b>
Data de Emissão 19/09/2022	Número do Documento 39848.P01	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 19/09/2022	(=) Valor do Documento em R\$ <b>277,47</b>
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor 277,47	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)  Valor Juros Mora Dia: R\$ 0,09 Cobrar Multa de 4,00% após o Vencimento					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador  
Ins Maria Schmitt Desenv Ensino Assis So  
Rua Adelia Amaral e Souza, 598 - Centro  
CEP: 88640-000 BOM JARDIM DA SERRA/SC

CNPJ 28.700.530/0009-19  
000000039051 8

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

Corte Aqui .....

**Santander** | **033-7** |

**03399.93826 38000.00000 39051.801015 8 91340000027747**

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento <b>10/10/2022</b>
Beneficiário Althis Com. de Medic. e Materiais Medico Rodovia Br 470, Km 140, 5350 Galpão 12 - Itoupava CEP: 89162875 - RIO DO SUL - SC					Agência/Código do Beneficiário 1257 / 9382380
CNPJ: 13.971.092/0001-07					Nosso Número <b>000000039051 8</b>
Data de Emissão 19/09/2022	Número do Documento 39848.P01	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 19/09/2022	(=) Valor do Documento em R\$ <b>277,47</b>
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor 277,47	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)  Valor Juros Mora Dia: R\$ 0,09 Cobrar Multa de 4,00% após o Vencimento					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

**PÁGINA**  
Nº 242

Pagador  
Ins Maria Schmitt Desenv Ensino Assis So  
Rua Adelia Amaral e Souza, 598 - Centro  
CEP: 88640-000 BOM JARDIM DA SERRA/SC

CNPJ 28.700.530/0009-19  
000000039051 8

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NÚMERO 39848

SÉRIE 1


**ALTHIS COM. DE MEDIC. E  
MATERIAIS MEDICO  
HOSPITALARES EIRELI**

 Rodovia Br 470, Km 140,5350. Galpao 12  
Itoupava

RIO DO SUL - SC

C.N.P.J. 13.971.092/0001-07

FONE (47)3525-0200 CEP 89162-875

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

Nº 39848

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4222 0913 9710 9200 0107 5500 1000 0398 4815 8614 5637

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercad. Adquir. e/ou Receb. Terceiros

NÚMERO PROTOCOLO

342220193523753 19/09/2022 16 06 06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256466033

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

13.971.092/0001-07

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Ins Maria Schmitt Desenv. Ensino Assis. Social Cidadão

CNPJ / CPF

28.700.530/0009-19

DATA EMISSÃO

19/09/2022

ENDEREÇO

Rua Adélia Amaral e Souza, 598

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

88640-000

DATA DE ENT. / SAÍ

19/09/2022

MUNICÍPIO

BOM JARDIM DA SERRA

FONE / FAX

(49)3541-0700

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:02:00

## FATURA / DUPLICATA

001 - 10/10/2022 277,47

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 277,47	R\$ 47,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 252,47
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 25,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 277,47

## TRANSPORTADOR / VOLUME

 RAZÃO SOCIAL: MultiSCV Transportes Eireli  
 FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do Remetente (CIF)  
 CÓDIGO ANTI: PLACA: UF: SC  
 CNPJ / CPF: 04.169.737/0001-93

 ENDEREÇO:  
BR 282 KM 376,4, 1100

 MUNICÍPIO:  
HERVAL D OESTE

UF: SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254530630

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)			4,000	4,000

## CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
705			

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
14481	WRAP P/ ESTERILIZACAO 060 X 060 CM LEVE PCT C/ 50 UND - NEVE L:2204010094 V:03/27	56031240	000	5102	PCT	1,0000	40,18000	40,18	44,16	7,51		17,00	
10833	CEFTRIAXONA 1000 MG PO LIOFILIZADO INJETAVEL S/ DIL. (IV) CX C/ 50 AMP - BIOQUIMICO L:009562 V:06/25	30042059	500	5102	CX	1,0000	196,95000	196,95	216,45	36,80		17,00	
15243	AGULHA HIP. DESCT. 20 X 0,55 - 24G 3/4 ROXA. CX C/ 100 UND - MEDIX L:210411 V:04/26	90183219	200	5102	CX	1,0000	15,34000	15,34	16,86	2,87		17,00	

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS



**ATENÇÃO TRANSPORTADOR:**  
Entrega urgente!! Tenha cuidado,  
contém material médico hospitalar.  
**Caro CLIENTE:** Verifique sempre a mercadoria  
no ato do recebimento. Qualquer reclamação deve  
ser relatada no verso do conhecimento de frete.  
Caso o transportador não queira aguardar, reter o  
conhecimento e só o entregue após conferência  
Não aceitaremos reclamações posteriores.

Recebido em  
21/09/22  
Lucieli Matos Pereira  
Farmaceutica  
CRP/SC 14701

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Althis: Pedido de Cliente n.:43012 - Autorização de Fornecimento 346/2022 - Pedidos: 40531 - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1116910-Medicamentos Especiais 1233225-Correlatos 8083680-Cosméticos 2062574-Sancantes 3050649 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES E/OU DEVOLUÇÕES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATÁRIO HORÁRIO EXPEDIENTE E SE NECESSÁRIO AGENDAR ENTREGA - Segue em anexo a NF boleto de Cobrança. Evite problemas, efetue o pagamento através do boleto até o vencimento, TÍTULO SUJEITO A PROTESTO. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 28,27 (11,61%) - Estadual: 2,61 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT  
Althisvincius@althis.com.br multitrans@movtrans.com.br  
LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 28.700.530/0009-19; Logradouro: R ADELIA AMARAL E SOUZA, 598, HOSPITAL, Bairro: CENTRO, Município: BOM JARDIM DA SERRA - SC.

## RESERVADO AO FISCO

PÁGINA  
Nº 243



Emissão: 18/10/2022

## ORDEM DE COMPRA



### INSTITUTO MARIA SCHMITT

Hospital Municipal Caetano do Amaral  
Rua Adelia do Amaral, 598  
88.640-000, Bom Jardim da Serra/SC  
CNPJ 28700530/0009-19  
Fone (49)3232-0277

Nº Ordem de Compra: 171 -1/2022

Data: 18/10/2022

Setor Requisitante: Farmácia

Valor:

Condição de Pagamento: Boletto quinto dia util

Data de Pagamento:

Fornecedor:

CGC/CPF:

Endereço:

Fone:

Contato:

### Dados Bancários

Razão Social:

Banco:

Agência:

CC:

CNPJ:

Código Identificador:

PIX:

Obs: O CNPJ Emissor da NF deve ser necessariamente o mesmo dos dados bancários.

### CRITÉRIOS DE COMPRA

( Assinalar com um X )

Menor Preço

X

Prazo de Entrega

Confiabilidade de Entrega

Marca padronizada

Qualidade

Custo benefício

OUTRO (Especificar)

Material padronizado: SIM ( X )

NÃO ( )

Descrição da Compra:

Conforme pedido 19/2022 da Farmácia.

EMERGENCIAL:

SIM ( )

NÃO ( X )

Assinatura/Carimbo Responsável pela cotação:

*Lucieli Matos Pereira*  
Farmaceutica  
CRE SC 14701

Data: 18/10/2022

Assinatura/Carimbo Responsável pelo Setor

*Lucieli Matos Pereira*  
Farmaceutica  
CRE SC 14701

Data: 18/10/2022

Assinatura/Carimbo Diretor Geral:

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMAÇA - IMAS

Data: 18/10/2022

**PÁGINA**  
Nº 244



Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral

Instituto Maria Schimitt - IMAS

Pedido Farmácia número: 19/2022

	DESCRIÇÃO	QTD	MEDLIVE	ALTHIS	ALTERMED	MEDPROX
1	Ceftriaxona 1g IV/IM INJETÁVEL	50	379,73 C/100 IV	196,95 IV	279,29 IV	1300,00 c/100
2	Clorpromazina 5mg/mL IM c/5mL INJETÁVEL	20	25,08	-	-	400,00 c/50
3	Dipirona 500mg COMPRIMIDO	500	-	90,10 C/480	91,61	392,00 c/400
4	Dipirona 500mg/mL IV/IM c/2mL INJETÁVEL	100	252,70	412,50	328,57	600,00
5	Haloperidol 5mg/mL IM 1mL INJETÁVEL	25	176,09 C/50	80,57 falta alvará	82,14	300,00 c/50
6	Lidocaína 100mg/5g c/30g GEL	5	11,45	62,52 C/10	-	95,00
7	Midazolam 5mg/mL IV/IM c/10mL INJETÁVEL	50	383,75 C/100	386,70	259,77	1300,00 c/100
8	Morfina 10mg/mL IV, IM, EPIDUR., INTRAT. 1mL INJETÁVEL	100	217,22	186,91 c/50 falta alvará	258,91 c/50	450,00 c/50
9	Peditina 50mg/mL EV, IM, SC 2mL INJETÁVEL	50	206,00	219,14	-	400,00
10	Aguilha 20x0,55mm	100	-	15,34	-	-
11	Fio guia estilete p/sonda endotraqueal 5,0 a 8,0mm -- 335mm - Portex	1	-	-	-	192,90
12	Micropore 5cm x 4,5metros	18	-	105,81	88,95	-
13	Sonda de Foley 16 2vias	10	21,30	40,13	-	290,00
14	Soro Fisiológico 500mL SISTEMA FECHADO	30	-	660,78 c/25	-	660,00
15	Wraps para Esterelização fenestrado -- SMS --	1	-	40,18 ✓	-	71,90

PÁGINA  
Nº 245

Lucieli Matos Pereira  
Farmacêutica  
CRF 59.44704

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

	50x50cm pacote c/50un	60x60cm		MEDPROX
		MEDLIVE	ALTHIS	
		733,75	252,47 + 25,00frete	522,47
<b>TOTAL</b>			<b>277,47</b>	<b>852,90</b>

Segue solicitação de Autorização de Compra, bem como, seus devidos orçamentos, em anexo.

R\$ 1.342,92 medicamentos.

R\$ 1.018,67 insumos.

R\$ 25,00 frete.

Somando um valor total de **R\$ 2.386,59.**

*Lucieli Matos Pereira*  
Farmaceutica  
CRF/SC 14701

Assinatura Solicitante: \_\_\_\_\_

Bom Jardim da Serra, 14 de setembro de 2022.

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

**PÁGINA**  
Nº 246





**Althis Hospitalar**  
CNPJ: 13.971.092/0001-07  
R. BR-470, Km140, N.5350, S.12  
Itoupava - Rio do Sul, SC - CEP: 89162-875  
Fone/Fax: (47) 3525-0200  
E-mail: vendas@althis.com.br  
Site: www.althis.com.br

P-40.531

Pedido Nº 43012

**Cliente:** INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE DO CIDADAO  
**CNPJ:** 28.700.530/0009-19  
**Endereço:** RUA ADELIA AMARAL E SOUZA 598 ...  
**Bairro:** CENTRO  
**Cidade:** BOM JARDIM DA SERRA  
**Telefone:** (49) 99121 2381

**Nome Fantasia:** HOSPITAL MUNICIPAL AMERICO CAETANO DO AMARAL - Bom Jardim da Serra - SC  
**Inscrição Estadual:** ISENT0  
**CEP:** 88640-000  
**Estado:** Santa Catarina  
**E-mail:** farmacia.hmaca@imas.net.br

Produto	Qtde.	Preço Líquido	Subtotal
14481 - WRAP P/ ESTERILIZACAO 060 X 060 CM LEVE PCT C/ 50 UND - NEVE	1 PCT	R\$ 40,175	R\$ 40,18
10833 - CEFTRIAXONA 1000 MG PO LIOFILIZADO INJETAVEL S/ DIL. (IV) CX C/ 50 AMP - BIOQUIMICO	1 CX	R\$ 196,95	R\$ 196,95
15243 - AGULHA HIP. DESCT. 20 X 0,55 - 24G 3/4 "ROXA" CX C/ 100 UND - MEDIX	1 CX	R\$ 15,34	R\$ 15,34
Valor do frete:			R\$ 25,00
Valor total:			R\$ 277,47

**Condição de Pagamento:** A Combinar  
**Data de Emissão:** 09/09/2022

**Frete (CIF ou R\$40,00)::** R\$ 25,00 - PEDIDOS ACIMA DE R\$700,00, O FRETE É CIF

**Prazo de Entrega::** 3

**Responsável pelo Orçamento:** : CARLOS

**Tipo de Captação do Pedido:** Venda Via Atendimento Interno

**Validade Do Orçamento::** 7

**Vendedor:** Flávio Marcílio Pereira

**Transportadora:** Multitrans

**Informações Adicionais:** BOLETO 21 DIAS

Olá! Obrigado por estar buscando a solução de suas necessidades junto a nós! Somos gratos pela confiança depositada! Atenção: É imprescindível que você observe com atenção os itens, quantidades e valores para que corra tudo da melhor maneira possível com seu pedido. Qualquer divergência favor nos comunicar imediatamente! Obrigado!

13.971.092/0001-07

ALTHIS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS  
E MATERIAIS MED. HOSPITALARES LTDA

ROD. BR 470, 5350 - GALPÃO 12  
VALADA ITOUPAVA - CEP 89160-000

RIO DO SUL - SC

PÁGINA  
Nº 247

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

Luzieli Matos Pereira  
Farmacêutica  
CRE 1914701

Carlos Leguella





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.43  
0540100540 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.

AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO M S D E ASSIST.

BANCO: 085 - COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AIL0

AGENCIA: 0109-0 - CREDIFOZ

CONTA: 79.557-7

FAVORECIDO: MEDFLOR GESTAO HOSPITALAR E SERVICO

CPF/CNPJ: 42.364.301/0001-44

VALOR: R\$ 2.346,25

DEBITO EM: 10/10/2022

=====

DOCUMENTO: 101008

AUTENTICACAO SISBB: F.573.57F.C26.116.CB9

PAGINA  
Nº 249

  
Leonardo Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

**MEDFLOR GESTAO HOSPITALAR E SERV MEDICOS  
LTDA**

RUA SOUZA DUTRA, 145, SALA 1003 SB 02  
ESTREITO - FLORIANOPOLIS - SC - 88.070-605  
Telefone: 4799553311  
CNPJ: 42.364.301/0001-44  
CMC: 584.310-3

**DANFPS-E**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica  
Número: 84  
Autorização: 1033221  
Emissão: 05/10/2022  
Código de Verificação: 7A41-E2D9-BB0C-808F



**Dados do Tomador**

NOME/RAZÃO SOCIAL				CFPS
INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE				9202
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP
Rua Adélia do Amaral e Souza, 598 -		centro		88.640-000
MUNICÍPIO	UF	Pais	CPF/CNPJ/Outros	CMC
Bom Jardim da Serra	SC	BRASIL	28.700.530/0009-19	

**Dados do(s) serviço(s)**

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8610101	(ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS) PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS DE RESPONSABILIDADE TECNICA DO HOSPITAL AMÉRICO CAETANO DO AMARAL/BOM JARDIM DA SERRA, NO PERÍODO DO DIA 15 A 30 DE SETEMBRO DE 2022. REALIZADO PELOS ASSOCIADOS: DR OSVALDO ROCHA. CONTRATO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS 06/2021 - 4º TERMO ADITIVO.	0	2,00	R\$ 2.500,00	1	R\$ 2.500,00

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
EMACA - IMAS

**PÁGINA**  
Nº 250

**Cálculo do Imposto**

Base de Cálculo de ISSQN	Valor do ISSQN	Base de Cálculo ISSQN Subst.	Valor do ISSQN Subst.	Valor Total dos Serviços
R\$ 2.500,00	R\$ 50,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.500,00

**Dados adicionais**

RETENÇÕES PELO TOMADOR: IR 1,5% = R\$ 37,50 / PIS 0,65% = R\$ 16,25 / COFINS 3,0% = R\$ 75,00 / CSLL 1,0% = R\$ 25,00 == VALOR TOTAL LIQUIDO R\$ 2.346,25  
\*\*\*\*\*PAGAMENTO: VIA TRANSFERENCIA PARA BANCO (085) CREDIFOZ AGENCIA 0109 CONTA CORRENTE 79557-7. OU PIX PELO CHAVE CNPJ.

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTAÇÃO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO: portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica. EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO. INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 7A41E2D9BB0C808F E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 5843103



**RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**


Empresa: HMACA - IMAS CNPJ: 28.700.530/0009-19	
Prestadora de serviço	MEDFLOR GESTÃO HOSPITALAR E SERVIÇOS MEDICOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, estabelecida na Rua Souza Dutra, nº 145, Sala 1003, SB/SL 02, Bairro Estreito, Município de Florianópolis, Estado de Santa Catarina, CEP 88.070-605, inscrita no CNPJ, sob o nº 42.364.301/0001-44, inscrito no NIRE sob nº 42206626554, neste ato representado por seu cooperado, SR. OSVALDO RODRIGUES ROCHA, inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) sob o nº 39213051875 e RG 20215666 e CRM/SC 33.665, cujo endereço para comunicações e notificações osvaldorocha11@gmail.com.

Mês	Atividades Desenvolvidas
09/2022	I) Zelar pelo cumprimento das disposições legais e regulamentares em vigor; II) Assegurar condições dignas de trabalho e os meios indispensáveis à prática médica, visando ao melhor desempenho do corpo clínico e dos demais profissionais de saúde, em benefício da população, sendo responsável por faltas éticas decorrentes de deficiências materiais, instrumentais e técnicas da instituição; III) Assegurar o pleno e autônomo funcionamento das Comissões de Ética Médica; IV) Certificar-se da regular habilitação dos médicos perante o Conselho de Medicina, bem como sua qualificação como especialista, exigindo a apresentação formal dos documentos, cujas cópias devem constar da pasta funcional do médico perante o setor responsável, aplicando-se essa mesma regra aos demais profissionais da área da saúde que atuem na instituição; V) Organizar a escala de plantonistas, zelando para que não haja lacunas durante as 24 horas de funcionamento da instituição, de acordo com regramento da Resolução CFM nº 2.056, de 20 de setembro de 2013; VI) Tomar providências para solucionar a ausência de plantonistas; VII) Nas áreas de apoio ao trabalho médico, de caráter administrativo, envidar esforços para assegurar a correção do repasse dos honorários e do pagamento de salários, comprovando documentalmente as providências tomadas junto das instâncias superiores para solucionar eventuais problemas; VIII) Assegurar que as condições de trabalho dos médicos sejam adequadas no que diz respeito aos serviços de manutenção predial; IX) Assegurar que o abastecimento de produtos e insumos de quaisquer natureza seja adequado ao suprimento do consumo do estabelecimento assistencial, inclusive alimentos e produtos farmacêuticos, conforme padronização da instituição; X) Cumprir o que determina a Resolução CFM nº 2056/2013, no que for atinente à organização dos demais setores assistenciais, coordenando as ações e pugnando pela harmonia intra e interprofissional. XI) Cumprir o que determina a norma quanto às demais comissões oficiais, garantindo seu pleno funcionamento; XII) Assegurar que as propagandas institucionais obedeçam ao disposto na Resolução CFM nº 1.974, de 14 de julho de 2011, ou aquela que a suceder; XIII) Assegurar que os médicos que prestam serviço no estabelecimento assistencial médico, independente do seu vínculo, obedeçam ao disposto no Regimento Interno da instituição; XIV) Assegurar que as pessoas jurídicas que atuam na instituição estejam regularmente inscritas no CRM; XV) Assegurar que os convênios na área de ensino sejam formulados dentro das normas vigentes, garantindo seus cumprimentos. XVI) Não contratar médicos formados no exterior sem registro nos Conselhos de Medicina

<b>2. Resumo das atividades executadas</b> Direção Técnica do Hospital Américo Caetano do Amaral - IMAS
--

<b>3. Conclusão</b> Serviço prestado de acordo com o 4º termo aditivo ao contrato de prestação de serviço nº 06/2021, celebrado entre as partes.
---

Bom Jardim da Serra, 31 de setembro de 2022.

  
 Osvaldo Rodrigues Rocha  
 CRM / SC 33665

**PÁGINA**  
 Nº 257

LEANDRO Assinado de  
 FIGUEIREDO forma digital por  
 FERNANDES LEANDRO  
 :034612989 FIGUEIREDO  
 30 :1298930 FERNANDES:0346  
 13:20:34-03'00' 1  
 13:20:34-03'00'

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.43  
0540100540 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.

AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO M S D E ASSIST.

BANCO: 085 - COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AIL0

AGENCIA: 0109-0 - CREDIFOZ

CONTA: 79.557-7

FAVORECIDO: MEDFLOR GESTAO HOSPITALAR E SERVICO

CPF/CNPJ: 42.364.301/0001-44

VALOR: R\$ 19.614,65

DEBITO EM: 10/10/2022

=====

DOCUMENTO: 101009

AUTENTICACAO SISBB: 2.58F.CB7.DD2.B0E.640

PÁGINA  
Nº 252

  
Leonardo Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS



**MEDFLOR GESTAO HOSPITALAR E SERV MEDICOS  
LTDA**

RUA SOUZA DUTRA, 145, SALA 1003 SB 02  
ESTREITO - FLORIANOPOLIS - SC - 88.070-605  
Telefone: 4799553311  
CNPJ: 42.364.301/0001-44  
CMC: 584.310-3

**DANFPS-E**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica  
Numero: 83  
Autorização: 1033221  
Emissão: 05/10/2022  
Código de Verificação: 1CFD-ED7D-9DC1-89A6



Dados do Tomador				CFPS
NOME/RAZÃO SOCIAL				9202
INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE				
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP
Rua Adélia do Amaral e Souza, 598 -		centro		88.640-000
MUNICÍPIO	UF	Pais	CPF/CNPJ/Outros	CMC
Bom Jardim da Serra	SC	BRASIL	28.700.530/0009-19	

Dados do(s) serviço(s)						
Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8610102	(ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS) PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS DE URGENCIA E EMERGENCIA REALIZADO NAS DEPENDENCIAS UNIDADE DO HOSPITAL AMÉRICO CAETANO DO AMARAL/BOM JARDIM DA SERRA. PERÍODO DO DIA 01 A 30 DE SETEMBRO DE 2022. REALIZADO PELOS ASSOCIADOS: DR OSVALDO RODRIGUES ROCHA. CRM/SP 229811. TOTALIZANDO 220 HORAS/MÊS.	0	2,00	R\$ 95,00	220	R\$ 20.900,00

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

**PÁGINA**  
Nº 253

Cálculo do imposto				
Base de Cálculo de ISSQN	Valor do ISSQN	Base de Cálculo ISSQN Subst.	Valor do ISSQN Subst.	Valor Total dos Serviços
R\$ 20.900,00	R\$ 418,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.900,00

Dados adicionais  
RETENÇÕES PELO TOMADOR: IR 1,5% = R\$ 313,50 / PIS 0,65% = R\$ 135,85 / COFINS 3,0% = R\$ 627,00 / CSLL 1,0% = R\$ 209,00 == VALOR LIQUIDO R\$ 19.614,65  
\*\*\*\*\*PAGAMENTO: VIA TRANSFERENCIA PARA BANCO (085) CREDIFOZ AGENCIA 0109 CONTA CORRENTE 79557-7. OU PIX POR CHAVE CNPJ.

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA	A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica. EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 1CFD7D9DC189A6 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 5843103
--	--





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.43  
0540100540 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E000000020221010174604082775053  
CNPJ DO PAGADOR: 28.700.530/0009-19  
VALOR: 60,00  
TARIFA: 1,00  
DATA: 10/10/2022 - 15:28:38  
-----

PAGO PARA: Altermed Medicamentos e Materi  
CNPJ: 802.002/0001-02  
CHAVE PIX: 00802002000102  
INSTITUICAO: 80959612 CC ALTO VALE DO ITAJAI  
AGENCIA: 3034 - CONTA: 000000000000537756  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----  
Notificacao enviada em: 10/10/2022 - 15:28:39  
=====

DOCUMENTO: 101010  
AUTENTICACAO SISBB: F.BA7.9C5.670.F79.F9B  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PÁGINA  
Nº 255

  
Leonardo Fernandes  
Diretor Geral  
RMACA - RMAS



<b>Cliente / Pagador</b> <b>INS MARIA SCHMITT DESENV ENSINO ASSIS SO</b> CNPJ / CPF: 28.700.530/0009-19 Rua Adelia Amaral e Souza 598 Bairro: Centro 88640-000 BOM JARDIM DA SERRA SC					<b>Vencimento</b> <b>04/10/2022</b>
<b>Beneficiário</b> Altermed Material Médico Hospitalar Ltda Estrada Boa Esperança, 2320, Fundo Canoas, RIO DO SUL/SC, 89163-554 CNPJ: 00.802.002/0001-02					<b>Nosso Número</b> <b>09/22000001587-6</b>
<b>Data de Emissão</b> 14/09/2022					<b>(=) Valor do Documento em R\$</b> <b>60,00</b>
<b>Número do Documento</b> 407659P01					<b>(-) Desconto / Abatimento</b>
<b>Espécie Doc.</b> DM					<b>(-) Outras Deduções</b>
<b>Aceite</b> NÃO					<b>(+) Mora / Multa</b>
<b>Agência/Cód. Beneficiário</b> 2656 / 008020-9					<b>(+) Outros Acréscimos</b>
<b>Uso do Banco</b> Carteira 09 Espécie R\$					<b>(=) Valor Cobrado</b>
<b>Quantidade</b> Valor					<b>Data do Processamento</b> 14/09/2022

**Instruções:**

Após o vencimento pagável somente no Bradesco.

Após o Vencimento cobrar multa de R\$ 1,20

Cobrar juros de R\$ 0,10 por dia de atraso

 PÁGINA  
 Nº 256  
 Pix

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - RECIBO DO PAGADOR

<b>Local de Pagamento</b> PAGAR PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO					<b>Vencimento</b> <b>04/10/2022</b>
<b>Beneficiário</b> Altermed Material Médico Hospitalar Ltda Estrada Boa Esperança, 2320, Fundo Canoas, RIO DO SUL/SC, 89163-554 CNPJ: 00.802.002/0001-02					<b>Agência/Código do Beneficiário</b> <b>2656 / 008020-9</b>
<b>Data de Emissão</b> 14/09/2022					<b>Nosso Número</b> <b>09/22000001587-6</b>
<b>Número do Documento</b> 407659P01					<b>(=) Valor do Documento em R\$</b> <b>60,00</b>
<b>Espécie Doc.</b> DM					<b>(-) Desconto / Abatimento</b>
<b>Aceite</b> NÃO					<b>(-) Outras Deduções</b>
<b>Data do Processamento</b> 14/09/2022					<b>(+) Mora / multa</b>
<b>Uso do Banco</b> Carteira 09 Espécie R\$					<b>(+) Outros Acréscimos</b>
<b>Quantidade</b> Valor					<b>(=) Valor Cobrado</b>

**Instruções:**

Após o vencimento pagável somente no Bradesco.

Após o Vencimento cobrar multa de R\$ 1,20

Cobrar juros de R\$ 0,10 por dia de atraso

 Leandra Fernandes  
 Diretor Geral  
 HMACA - IMAS

**Pagador** **INS MARIA SCHMITT DESENV ENSINO ASSIS SO** CNPJ / CPF: 28.700.530/0009-19  
 Rua Adelia Amaral e Souza 598 Centro  
 88640-000 BOM JARDIM DA SERRA SC

**Sacador / Avalista**


AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO





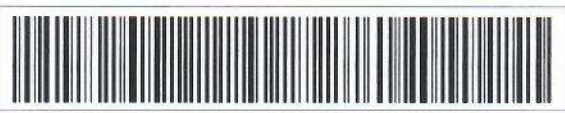
**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**

Estrada Boa Esperança, 2320.  
Fundo Canoas  
RIO DO SUL - SC  
C.N.P.J. 00.802.002/0001-02  
FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**  
1 - SAIDA

Nº **407659**  
SÉRIE **1**  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**4222 0900 8020 0200 0102 5500 1000 4076 5913 8722 2615**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda Mercad. Adquir e/ou Receb Terceiros**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **253148995** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: \_\_\_\_\_ CNPJ: **00.802.002/0001-02**

NÚMERO PROTOCOLO: **342220189952618 14/09/2022 14 13 55**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **Ins Maria Schmitt Desenv Ensino Assis Social Cidadao** CNPJ / CPF: **28 700 530/0009-19** DATA EMISSÃO: **14/09/2022**

ENDEREÇO: **Rua Adélia Amaral e Souza, 598** BAIRRO / DISTRITO: **Centro** CEP: **88640-000** DATA DE ENT./SAI: **14/09/2022**

MUNICÍPIO: **BOM JARDIM DA SERRA** FONE / FAX: **(49)3541-0700** UF: **SC** INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_ HORA DE SAÍDA: **14 13 00**

**FATURA / DUPLICATA**

001 04/10/2022 60,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5,55	R\$ 60,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00

**TRANSPORTADOR / VOLUME**

RAZÃO SOCIAL: **Rodonaves Transportes e Encomendas Ltda** FRETE POR CONTA: **0-Por conta do Remetente (CIF)** CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_ PLACA: \_\_\_\_\_ UF: **SC** CNPJ / CPF: **44 914 992/0036-68**

ENDEREÇO: **Rodovia Jorge Lacerda, 961** MUNICÍPIO: **ITAJAI** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **260650455**

QUANTIDADE: **1** ESPÉCIE: **VOLUME(S)** MARCA: \_\_\_\_\_ NÚMERO PEDIDO: **448015** PESO BRUTO: **0,165** PESO LÍQUIDO: **0,165**

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **19313** VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: \_\_\_\_\_ BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: \_\_\_\_\_ VALOR DO ISSQN: \_\_\_\_\_

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
18066-D00	EQUIPO VENOSO PARA BOMBA DE INFUSAO -L. 220017002700 V.04/25 Q.5	90189010	040	5102	UND	5	12,00000	60,00	0,00	0,00		0,00	

**PÁGINA Nº 257**

*[Handwritten Signature]*

**Leandro Fernandes**  
Diretor Geral  
HMACA - H.M.A.S.

*Recebido em 20/09/22*

*OK Lucieli Martins Pereira*  
Farmacêutica  
CRF/SC 14784

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

PROPOSTA COMERCIAL 59318 PR - Pedido Representante N 29/08/2022 PR - Pedido Representante N 29/08/2022 PR - Pedido Representante N 29/08/2022 PR - Pedido Representante N 29/08/2022 PR - Pedidos 448015 - Pre-Fatura PF-23-32109/23- CLIENTE CONFERRIR MERC ADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - TRANSPORTADOR CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA Medicamentos 1112401-Especial 1112432-Correlatos 8044831-Cosméticos 2065567-Saneantes 3052177 - ICMS ISENTO CONF CONVENIO 01/1999, CONVENIO 38/1991, CONVENIO 65/2011, CONVENIO 87/2002, CONVENIO 126/2010, CONVENIO 90/21, LEI 17930 04/2020 E ICMS REDUZIDO CONF CONVENIO 52/1991 - Dados Deposito (B BRASIL Ag 0276-3 C/C 30778-5) - (CAIXA AG 4269 C/C 905915-5 Operacao 3) - (ITAU Ag 8483 C/C 06341-1) - (BRADESCO Ag 2656-5 C/C 8020-9) - (SANTANDER Ag 1257 C/C 13001255-6) - Valor dos Impostos / Total 5,55 - Venda com exclusão do ICMS da Base de Calculo do PIS e COFINS conforme decisao do STF - Valor Aprox. Tributos em R\$, Federal 2,52 (4,20%) - Estadual 0,00 (0,00%) - Municipal 0,00 (0,00%) - Fonte IBPT Altermedadm hmaca@imas net bradm hmaca@imas net brxml nfe@rte com br LOCAL DE ENTREGA CNPJ/CPF: 28 700 530/0009-19 Logradouro: R ADELIA AMARAL E SOUZA, 598, HOSPITAL Bairro: CENTRO, Município: BOM JARDIM DA SERRA - SC

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: \_\_\_\_\_ RESERVADO AO FISCO: \_\_\_\_\_

As Informações Complementares excederem o limite de espaço deste quadro e serão exibidas após o detalhamento dos produtos/serviços.

Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
Instituto Maria Schmitt - IMAS

Pedido Farmácia número: 15/2022

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	DORMED	ALTERMED	MCW
1	Equipo para Bomba de Infusão UNIVERSAL	5	89,50 c/10	60,00	Não possui
2	Sonda de Nutrição Enteral n12	10	Não possui	145,40	108,50
TOTAL			---	60,00	108,50

Segue solicitação de Autorização de Compra, bem como, seus devidos orçamentos, em anexo.

Assinatura Solicitante: \_\_\_\_\_

*Lucieli Matos Pereira*  
Farmacêutica  
CRF/SC 14701

Bom Jardim da Serra, 22 de agosto de 2022.

Total R\$ 168,50

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 258



Vera Cruz- RS, 7 de julho, 2022.

À

INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE DO CIDADAO

**PROPONENTE:****MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.**

CNPJ 94.389.400/0001-84 - DIRE: 156/0029886

Rod. BR RSC 287, KM 109+500, s/nº., bairro Industrial, Vera Cruz/RS. CEP: 96880-000

e-mail: [vendas12@mcwdistribuidora.com.br](mailto:vendas12@mcwdistribuidora.com.br)

Fone/Fax: 51 3740-1450 / 0800 541 2828

**DADOS BANCÁRIOS:**

Banco: BANCO DO BRASIL Agência: 4044-4 Conta: 105296-9

PÁGINA  
Nº 259**CONTATOS NA EMPRESA:** Camila Luisa Wegnere-mail: [vendas12@mcwdistribuidora.com.br](mailto:vendas12@mcwdistribuidora.com.br)

Fone: (51) 3740-1450

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - FIAS**PROPOSTA COMERCIAL**

Item	Cod Mcw	Descrição	Quantidade	Valor Unt	Valor Total	validade
1	10294	SONDA P/ALIMENT.AD.12FR GC PU NUTRE PLUS EMBRAME	10	R\$10,85	R\$108,50	22/07/2024
2	77631	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/1ML INJ HIPOLABOR CX/100 AMP ADREN	100	R\$1,05	R\$105,00	31/12/2022
3	10204	CLONAZEPAM 2MG CX/30COM (B1) GENERICO PHARLAB	30	R\$0,10	R\$2,93	31/01/2024
4	79065	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML 2ML UNIAO QUIMICA CX/50AMP DESLANOL	50	R\$1,89	R\$94,25	30/06/2024
5	79103	DOBUTAMINA 250MG 20ML IV GENERICO TEUTO CX/50AMP	50	R\$6,83	R\$341,50	31/03/2024
6	75906	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML (C1)03731 GENERICO CRISTALIA CX C/25 AMP	25	R\$13,94	R\$348,50	03/01/2024
7	78115	HIDROCORTISONA 100MG S/DIL UNIAO QUIMICA CX/50FR CORTISONAL	50	R\$6,19	R\$309,50	30/06/2024
8	8873	TARTARATO DE METOPROLOL 5MG/5ML CX/10AMP CRISTALIA BETACRIS	10	R\$22,57	R\$225,70	16/02/2024
9	78670	NITROGLICERINA 25MG 5ML CRISTALIA CX/10AMP TRIDIL	10	R\$30,84	R\$308,40	01/11/2023
10	444	NOREPINEFRINA=NORADRENALINA 8MG 4ML FRESENIUS CX/50 AMP EPIKABI	50	R\$4,25	R\$212,50	20/02/2024
11	1024	SUXAMETONIO 100MG UNIAO QUIMICA CX/1FRS SUCCINIL COLIN	5	R\$16,43	R\$82,15	31/01/2024
12	9651	OCITOCINA 5 UI/1ML INJ. UNIAO QUIMICA CX/50 AMP OXITON (2 A 8 GRAUS)	50	R\$1,84	R\$92,00	30/04/2024
13	75965	CLORIDRATO DE PETIDINA 100MG 2ML (A1)07008 GENERICO UNIAO QUIMICA CX C/25 AMP	50	R\$2,61	R\$130,50	30/04/2024

Lucieli Matos Pereira  
Farmaceutica  
GRF/SC 14701



14					total	R\$2.361,43
----	--	--	--	--	-------	-------------

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS:**

**PRAZO DE ENTREGA:** 2 dias úteis

**PRAZO DE PAGAMENTO:** A COMBINAR

**VALIDADE DA PROPOSTA:** 2 DIA

**PEDIDO MÍNIMO:** R\$ 800,00

**FRETE:** CIF

O valor do preço unitário e o valor total estão detalhados nesta proposta de preço, nos quais estão incluídas todas as despesas diretas e indiretas, além de sua remuneração, inclusive impostos, taxas de qualquer natureza, contribuições, alvarás, mão de obra, salários, encargos sociais, previdência trabalhista, embalagem, transportes, seguros e quaisquer outras despesas necessárias que incidam ou venham a incidir sobre o objeto desta licitação para o cumprimento das obrigações decorrentes do contrato.

\*"Conforme determina a lei nº 5991/73, no seu artigo 4º inciso XVI, da Vigilância Sanitária: só poderão ser comercializados produtos em caixas fechadas, portanto os empenhos devem atender as embalagens comercializadas conforme informada em proposta."

*Camila Luisa Wegner*

**CAMILA LUISA WEGNER**  
**MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.**

**94.389.400/0001-84**

MCW PRODUTOS MÉDICOS  
E HOSPITALARES LTDA.

ROD RSC 287, KM 109+500, S/N  
BAIRRO INDUSTRIAL - CEP: 96.880-000  
VERA CRUZ-RS

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA - BIAS

**PÁGINA**  
**Nº 260**

*Lucieli Matos Pereira*  
Farmaceutica  
CRE/SC 14701

Emissão: 03/09/2022

## ORDEM DE COMPRA



**INSTITUTO MARIA SCHMITT**  
Hospital Municipal Caetano do Amaral  
Rua Adelia do Amaral, 598  
88.640-000, Bom Jardim da Serra/SC  
CNPJ 28700530/0009-19  
Fone (49)3232-0277

Nº Ordem de Compra: 171 -2/2022  
Data: 03/09/2022  
Setor Requisitante: Farmácia  
Valor:  
Condição de Pagamento: Boleto quinto dia util  
Data de Pagamento:

Fornecedor:  
CGC/CPF:  
Endereço:  
Fone:  
Contato:

### Dados Bancários

Razão Social:

Banco:

Agência:

CC:

CNPJ:

Código Identificador:

PIX:

Obs: O CNPJ Emissor da NF deve ser necessariamente o mesmo dos dados bancários.

### CRITÉRIOS DE COMPRA

( Assinalar com um X )

Menor Preço

X

Prazo de Entrega

Confiabilidade de Entrega

Marca padronizada

Qualidade

Custo benefício

OUTRO (Especificar)

Material padronizado:

SIM ( X )

NÃO ( )

Descrição da Compra:

Conforme pedido 15/2022 da Farmácia.

EMERGENCIAL:

SIM ( )

NÃO ( X )

Assinatura/Carimbo Responsável pela cotação:

*Lucieli Matos Pereira*  
Farmaceutica  
CRF/SC 14701

Data: 03/09/2022

Assinatura/Carimbo Responsável pelo Setor

*Lucieli Matos Pereira*  
Farmaceutica  
CRF/SC 14701

Data: 03/09/2022

Assinatura/Carimbo Diretor Geral:

**Leandro Fernandes**  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

Data: 03/09/2022

**PÁGINA**  
Nº 261







SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.43  
0540100540 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.

AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020221010174629538061632

CNPJ DO PAGADOR: 28.700.530/0009-19

VALOR: 1.907,00

TARIFA: 10,00

DATA: 10/10/2022 - 15:28:53

-----

PAGO PARA: Mca Comercio e Assistencia Tecnica H

CNPJ: 15.229.902/0001-71

CHAVE PIX: 15229902000171

INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3521 - CONTA: 0003000000000002920

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 10/10/2022 - 15:28:57

=====

DOCUMENTO: 101011

AUTENTICACAO SISBB: E.69A.88B.E1A.323.B47

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

-----

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-

tos e servicos.

-----

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e Demais canais de

atendimento.

-----

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao

e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PÁGINA

Nº 263

  
Leonardo Fernandes  
Diretor Geral  
RMACA - RMAS



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

10/2022

Número do RPS 4501	Número da nota 3352
Data da emissão da nota 09/09/2022 11:39:45	
Data do fato gerador 09/09/2022 11:39:04	
Código de verificação VPQCFC2KN	

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: MCA COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR LTDA - EPP Inscrição estadual:  
 CPF/CNPJ: 15.229.902/0001-71 Inscrição municipal: 9013270 Telefone: (48) 3258-8227  
 Endereço: R JURERE Número: 100 Bairro: Bela Vista CEP: 88110-770  
 Complemento: Celular: (48) 8408-6512  
 Município: São José UF: SC  
 E-mail: assistencia@mcahospitalar.com.br Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: HOSPITAL AMERICO CAETANO DO AMARAL - IMAS  
 CPF/CNPJ: 28.700.530/0009-19 Inscrição municipal: Inscrição estadual:  
 Endereço: RUA ADELIA DO AMARAL E SOUZA Número: 598 Bairro: CENTRO CEP: 88640-000  
 Complemento:  
 Município: Bom Jardim da Serra UF: SC  
 E-mail: adm.hmaca@imas.net.br Telefone: (49) 3232-0277 Celular:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
CONTRATO DE MANUTENCAO PREVENTIVA #Contrato de Manutencao Preventiva em Equipamentos Hospitalares - Contrato 11/2022 - Referente ao Mes de Setembro/2022. Pagamento por Deposito - Venc. 09/10/2022 - Banco CEF AG 3521 C/C 292-0 MCA.	2.000,0000	1,0000	2.000,0000	2.000,00x2,00 =	40,00

## Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.907,00								

## RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 13,00	R\$ 60,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.000,00		Valor líquido = R\$ 1.907,00			

Códigos dos serviços:

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

CNAE:  
 3312-1/02 - Manutenção e reparação de aparelhos e instrumentos de medida, teste e controle

Leandro Fernandes  
 Diretor Geral  
 HMACA - IMAS

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.000,00	40,00

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município  
 Situação tributária do ISSQN: Normal  
 Local da prestação do serviço: São José

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Nro. 49 de 14 de novembro de 2011 e regulamentada pelo Decreto de Nro. 3482/2014.

Situação desta NFS-e: Normal

MD-5: 6c8266be4caba97678998ea6b6e93121# https://e-gov.betha.com.br/e-

nota/visualizarnotaeletronica?link=1662734385483335275811650713136517107038270010565111

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 269,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 93,80 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

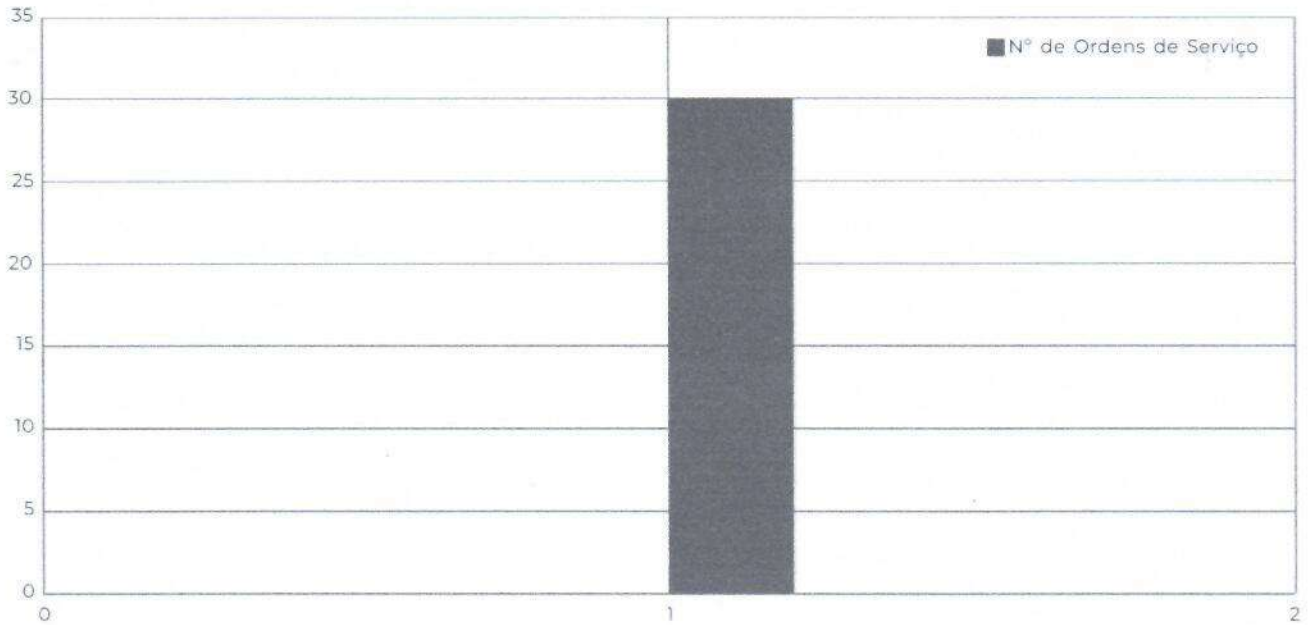
PÁGINA  
 Nº 264



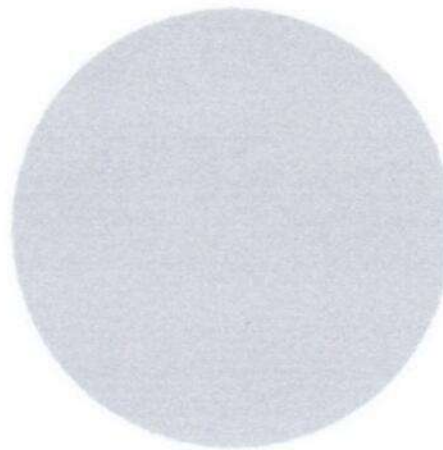
Verificar autenticidade



## Relatório de Conclusão de Ordens de Serviço



HOSPITAL AMÉRICO CAETANO DO AMARAL - IMAS



1  
100%

*Leandro Fernandes*  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

### HOSPITAL AMÉRICO CAETANO DO AMARAL - IMAS

- Manutenção Preventiva - Valor Total do Tipo de Serviço: 0.0

Número da OS	Descrição dos Serviços	Tipo de Problema	Problema Relatado	Observação	Técnico	Equipamento	Data de Conclusão	Valor Total
--------------	------------------------	------------------	-------------------	------------	---------	-------------	-------------------	-------------



Número da OS	Descrição dos Serviços	Tipo de Problema	Problema Relatado	Observação	Técnico	Equipamento	Data de Conclusão	Valor Total
15834	-	-	-	-	NICOLAS CABRAL	DEFIBRILADOR CMOS DRAKE LIFE400 - FUTURA ns: 819030284	05/07/2022 - 15:11	0.0
15835	-	-	-	-	NICOLAS CABRAL	ASPIRADOR CIRÚRGICO NEVONI 2002PQ ns: 1914	05/07/2022 - 15:10	0.0
15836	-	-	-	-	NICOLAS CABRAL	ELETROCARDIOGRAFO BIONET CARDIOCARE - 2000 ns: ES0900188	05/07/2022 - 15:10	0.0
15837	-	-	-	-	NICOLAS CABRAL	CARRINHO DE EMERGÊNCIA ARTMED MASTER ns: 000.11271	05/07/2022 - 15:10	0.0
15838	-	-	-	-	NICOLAS CABRAL	OXÍMETRO DE PULSO EMAI OX-P-10 ns: 10EQ03006	05/07/2022 - 15:08	0.0
15839	-	-	-	-	NICOLAS CABRAL	BALANÇA PEDIÁTRICA RAMUZA ns: 47702	05/07/2022 - 15:08	0.0
15840	-	-	-	-	NICOLAS CABRAL	BALANÇA PEDIÁTRICA WELMY RIW-200 ns: 10908	05/07/2022 - 15:08	0.0
15841	-	-	-	-	NICOLAS CABRAL	MONITOR MULTIPARÂMETRO VITA600 ALFAMED ns: V600001413	05/07/2022 - 15:07	0.0
15842	-	-	-	-	NICOLAS CABRAL	DETECTOR FETAL FD-200A ns: FD-200A	05/07/2022 - 15:07	0.0
15843	-	-	-	-	NICOLAS CABRAL	DETECTOR FETAL FD-200A ns: MFD2CI5060007037	05/07/2022 - 15:06	0.0
16369	-	-	-	-	NICOLAS CABRAL	DEFIBRILADOR CMOS DRAKE LIFE400 - FUTURA ns: 819030284	02/09/2022 - 09:03	0.0
16370	-	-	-	-	NICOLAS CABRAL	ASPIRADOR CIRÚRGICO NEVONI 2002PQ ns: 1914	02/09/2022 - 09:03	0.0
16371	-	-	-	-	NICOLAS CABRAL	ELETROCARDIOGRAFO BIONET CARDIOCARE - 2000 ns: ES0900188	02/09/2022 - 09:03	0.0
16372	-	-	-	-	NICOLAS CABRAL	CARRINHO DE EMERGÊNCIA ARTMED MASTER ns: 000.11271	02/09/2022 - 09:03	0.0
16373	-	-	-	-	NICOLAS CABRAL	OXÍMETRO DE PULSO EMAI OX-P-10 ns: 10EQ03006	02/09/2022 - 09:02	0.0
16374	-	-	-	-	NICOLAS CABRAL	BALANÇA PEDIÁTRICA RAMUZA ns: 47702	02/09/2022 - 09:02	0.0
16375	-	-	-	-	NICOLAS CABRAL	BALANÇA PEDIÁTRICA WELMY RIW-200 ns: 10908	02/09/2022 - 09:02	0.0
16376	-	-	-	-	NICOLAS CABRAL	MONITOR MULTIPARÂMETRO VITA600 ALFAMED ns: V600001413	02/09/2022 - 09:02	0.0
16377	-	-	-	-	NICOLAS CABRAL	DETECTOR FETAL FD-200A ns: FD-200A	02/09/2022 - 09:01	0.0
16378	-	-	-	-	NICOLAS CABRAL	DETECTOR FETAL FD-200A ns: MFD2CI5060007037	02/09/2022 - 09:01	0.0
16880	-	-	-	-	NICOLAS CABRAL	DEFIBRILADOR CMOS DRAKE LIFE400 - FUTURA ns: 819030284	10/10/2022 - 14:43	0.0
16881	-	-	-	-	NICOLAS CABRAL	ASPIRADOR CIRÚRGICO NEVONI 2002PQ ns: 1914	10/10/2022 - 14:43	0.0
16882	-	-	-	-	NICOLAS CABRAL	ELETROCARDIOGRAFO BIONET CARDIOCARE - 2000 ns: ES0900188	10/10/2022 - 14:43	0.0
16883	-	-	-	-	NICOLAS CABRAL	CARRINHO DE EMERGÊNCIA ARTMED MASTER ns: 000.11271	10/10/2022 - 14:43	0.0
16884	-	-	-	-	NICOLAS CABRAL	OXÍMETRO DE PULSO EMAI OX-P-10 ns: 10EQ03006	10/10/2022 - 14:43	0.0

Número da OS	Descrição dos Serviços	Tipo de Problema	Problema Relatado	Observação	Técnico	Equipamento	Data de Conclusão	Valor Total
16885	-	-	-	-	NICOLAS CABRAL	BALANÇA PEDIÁTRICA RAMUZA ns: 47702	10/10/2022 - 14:43	0.0
16886	-	-	-	-	NICOLAS CABRAL	BALANÇA PEDIÁTRICA WELMY RIW-200 ns: 10908	10/10/2022 - 14:43	0.0
16887	-	-	-	-	NICOLAS CABRAL	MONITOR MULTIPARÂMETRO VITA600 ALFAMED ns: V600001413	10/10/2022 - 14:43	0.0
16888	-	-	-	-	NICOLAS CABRAL	DETECTOR FETAL FD-200A ns: FD-200A	10/10/2022 - 14:43	0.0
16889	-	-	-	-	NICOLAS CABRAL	DETECTOR FETAL FD-200A ns: MFD2CI5060007037	10/10/2022 - 14:43	0.0

Total de Ordens de Serviço: 30 | Valor Total das Ordens de Serviço: 0.0

Valor Total Atendimento Interno: 0.0 | Valor Total Atendimento Externo: 0.0

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMCA - MAAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.43  
0540100540 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020221010174658065435788  
CNPJ DO PAGADOR: 28.700.530/0009-19  
VALOR: 390,00  
TARIFA: 3,86  
DATA: 10/10/2022 - 15:29:09

-----

PAGO PARA: Dedetizadora Barros Ltda Epp  
CNPJ: 86.838.547/0001-86  
CHAVE PIX: 86838547000186  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0160 - CONTA: 0000000000130021839  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 10/10/2022 - 15:29:10

=====

DOCUMENTO: 101012  
AUTENTICACAO SISBB: B.916.9D2.0CF.1CA.D60

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PÁGINA  
Nº 268

  
Leonardo Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - MAS





**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LAGES**

Secretaria Municipal da Fazenda

Número do RPS 21601	Número da nota 39037
Data da emissão da nota 27/09/2022 09:53:48	
Data do fato gerador 27/09/2022 09:53:53	
Código de verificação VHPS5YWZC	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



Nome fantasia: DEDETIZADORA BARROS  
 Nome/Razão social: DEDETIZADORA BARROS LTDA  
 CPF/CNPJ: 86.838.547/0001-86 Inscrição municipal: 130249 Inscrição estadual: ISENTA  
 Endereço: AV. BELIZÁRIO RAMOS Número: 5638 Bairro: VILA NOVA CEP: 88503-215 Telefone: (49) 3223-0640  
 Complemento: Celular: (49) 99109-2595  
 Município: LAGES UF: SC  
 E-mail: DEDETIZADORABARROS@DEDETIZADORABARROS.COM.BR Site: www.dedetizadorabarros.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: HOSPITAL AMERICO CAETANO DO AMARAL  
 Nome/Razão social: HOSPITAL AMERICO CAETANO DO AMARAL  
 CPF/CNPJ: 28.700.530/0009-19 Inscrição municipal: Inscrição estadual:  
 Endereço: ADELIA AMARAL E SOUZA Número: SN Bairro: CENTRO CEP: 88640-000  
 Complemento:  
 Município: BOM JARDIM DA SERRA UF: SC  
 E-mail: adm.hmaca@imas.net.br Telefone: (49) 3232-0277 Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
DESINSETIZAÇÃO E DESRATIZAÇÃO	390,0000	1,0000	390,0000	390,00x2,0000=	7,80

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	11/10/2022	A Prazo	390,00								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
<b>Valor bruto = 390,00</b>		<b>Valor Líquido = 390,00</b>			

Código dos serviços:  
 713 - DEDETIZAÇÃO, DESINFECÇÃO, DESINSETIZAÇÃO, IMUNIZAÇÃO, HIGIENIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO, PULVERIZAÇÃO E CONGENERES

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	390,00	7,80

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributação no município  
 Situação tributária do ISSQN: Normal  
 Local da prestação do serviço: BOM JARDIM DA SERRA  
 Alíquota do ISS: 2,0000%  
 Situação desta NFS-e: Normal  
 ESTABELECIMENTO OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, IMPEDIDO DE RECOLHER ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1 DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR N 123, DE 2006.  
[https://e.gov.betha.com.br/e-nota/verificar\\_autenticidade.faces](https://e.gov.betha.com.br/e-nota/verificar_autenticidade.faces)  
 Conforme a Lei 12.741/12 o valor aproximado dos tributos são: Federal R\$52.46; Municipal R\$12.29 Fonte IBPT  
 BANCO DO BRASIL 001 AGÊNCIA 3078-3 CONTA 31825-6 CONTRATO Nº.: 05/2022.  
 Nro Documento Cobrança: 27236

*Leandro Fernandes*  
 Diretor Geral  
 HMACA - IMAS



Verificar autenticidade

**Cliente HOSPITAL AMERICO CAETANO DO AMARAL**  
BOM JARDIM DA SERRA / SC

**RELATÓRIO ESTATÍSTICO COM FREQUÊNCIA**

abril - outubro 2022

Segue relatório técnico com dados estatísticos das ocorrências de pragas e dos controles realizados durante os meses em referência.

Esperamos que esse relatório contribua com a gestão do controle de pragas, ao apresentar a evolução histórica quantitativa, as tendências e análises técnicas conclusivas.

Permanecemos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Número das Ordens de Serviços executadas no período: 21574; 21575; 21576; 21577; 21578; 21579; 21580; 21581; 21582; 21681

Atenciosamente

MICHELE APARECIDA MELO



Job Elias Vieira  
Responsável Técnico  
CRO - 13402922

JOB ELIAS VIEIRA  
CONSELHO REGIONAL DE  
QUIMICA  
13402992  
Responsável Técnico

**PÁGINA**  
Nº 270



Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS



**CONSUMO DE PRODUTOS**
**Rodenticidas em gramas (Isclas e Pó)**

Ano	Mês	Grupo Químico	Princípio Ativo	Nome Comercial	Total
2022	Abril	HIDROXICUMARINA	BRODIFACOUM	RATOL GIRASSOL	250,00
				Total	250,00
		Total	250,00		
	Junho	HIDROXICUMARINA	BRODIFACOUM	RATOL GIRASSOL	100,00
				Total	100,00
		Total	100,00		
	Agosto	CUMARINA	BRODIFACOUM	RATOL MINI BLOCO	30,00
				Total	30,00
		HIDROXICUMARINA	BRODIFACOUM	RATOL GIRASSOL	100,00
				Total	100,00
		Total	130,00		
	Setembro	HIDROXICUMARINA	BRODIFACOUM	RATOL GIRASSOL	50,00
				Total	50,00
		Total	50,00		
	Outubro	HIDROXICUMARINA	BRODIFACOUM	RATOL GIRASSOL	150,00
Total				150,00	
Total		150,00			

**Inseticidas em mililitros (Líquido e Aerosol)**

Ano	Mês	Grupo Químico	Princípio Ativo	Nome Comercial	Total
2022	Maio	PIRETROIDE	BIFENTRINA	BIFENITEK 200 SC	180,00
				Total	180,00
		Total	180,00		

  
**Leandro Fernandes**  
 Diretor Geral  
 HMACA - IMAS

**PÁGINA**  
 Nº 271



**Rodenticidas em unidades**

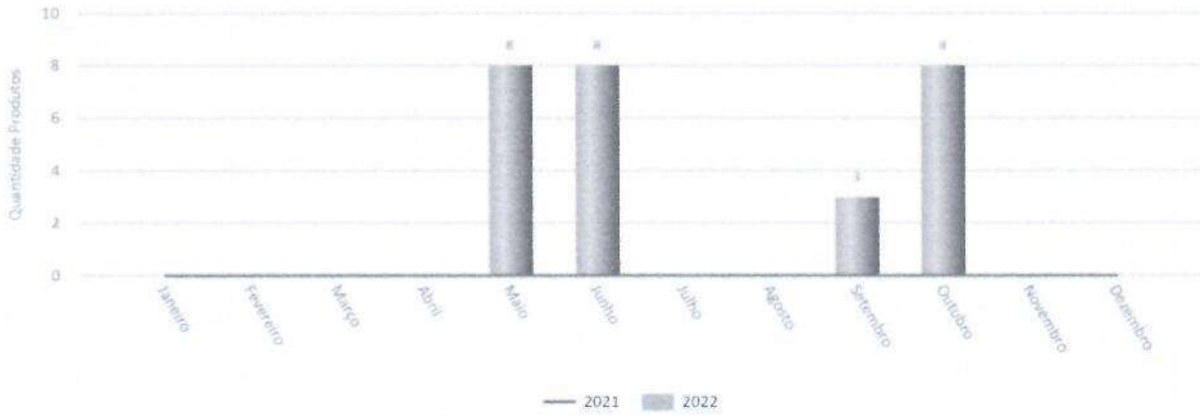
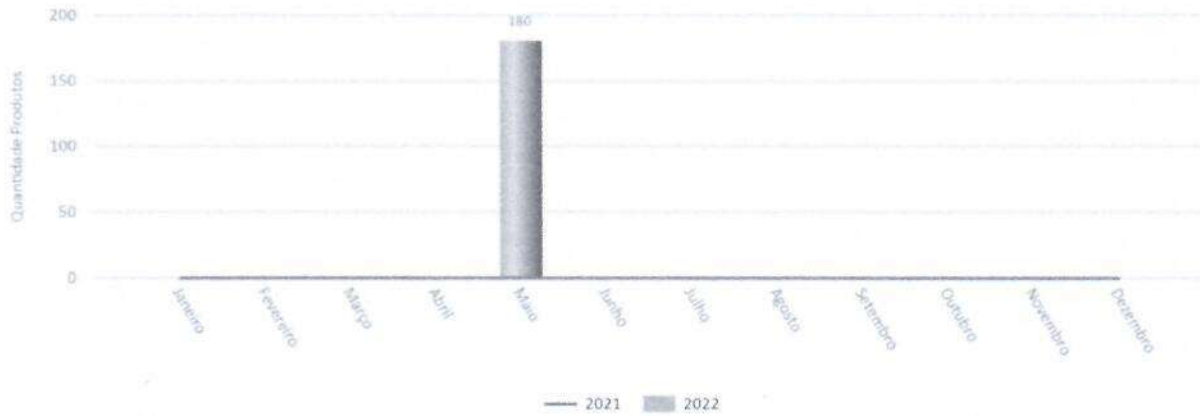
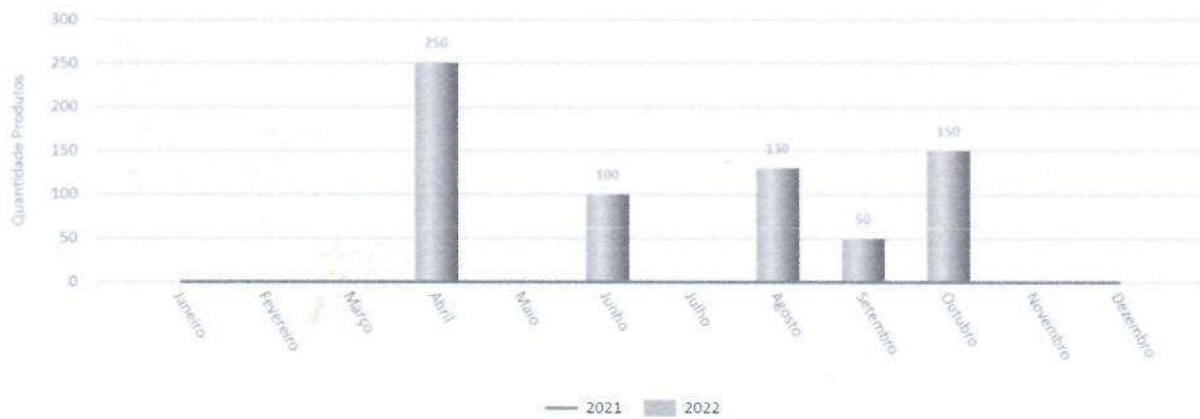
Ano	Mês	Grupo Químico	Princípio Ativo	Nome Comercial	Total
2022	Maio	CUMARINA	BRODIFACOUM	RATOL BLOCO	8,00
				Total	8,00
				Total	8,00
	Junho	CUMARINA	BRODIFACOUM	RATOL BLOCO	8,00
				Total	8,00
				Total	8,00
	Setembro	CUMARINA	BRODIFACOUM	RATOL BLOCO	3,00
				Total	3,00
				Total	3,00
	Outubro	CUMARINA	BRODIFACOUM	RATOL BLOCO	8,00
				Total	8,00
				Total	8,00

**Setores Aplicados Inseticidas**

Ano	Mês	Setor
2022	Maio	ÁREA EXTERNA;ÁREA INTERNA

**PÁGINA**  
Nº 272

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

**CONSUMO DE PRODUTOS**
**Rodenticidas em unidades**

**Inseticidas em mililitros (Líquido e Aerosol)**

**Rodenticidas em gramas (Isclas e Pó)**


**PÁGINA**  
Nº 273

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMAACA - IMAS



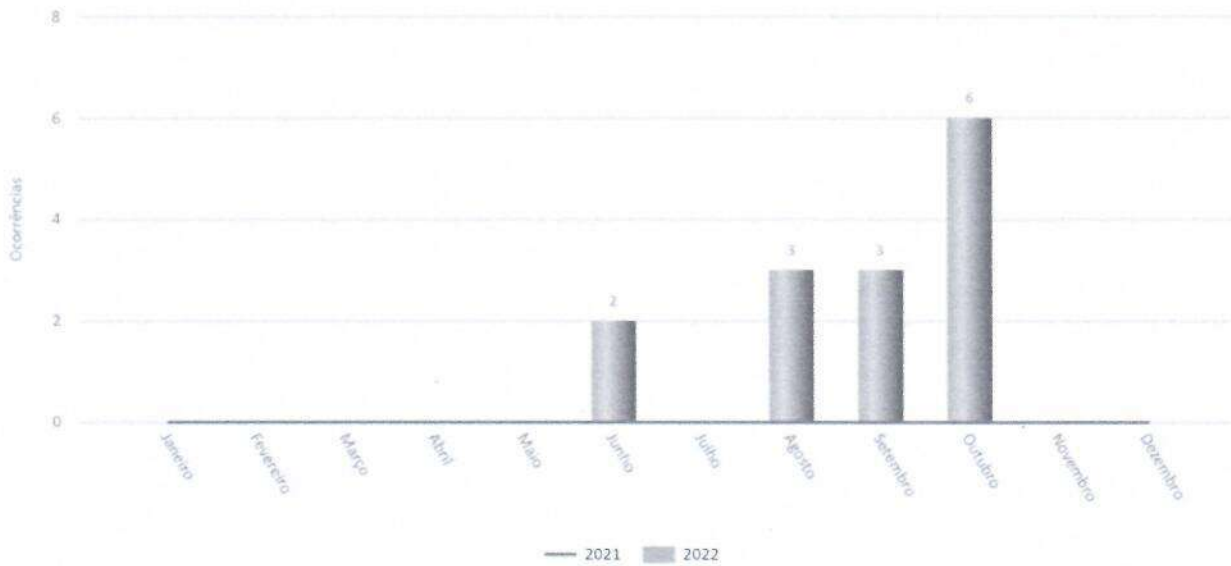
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 274

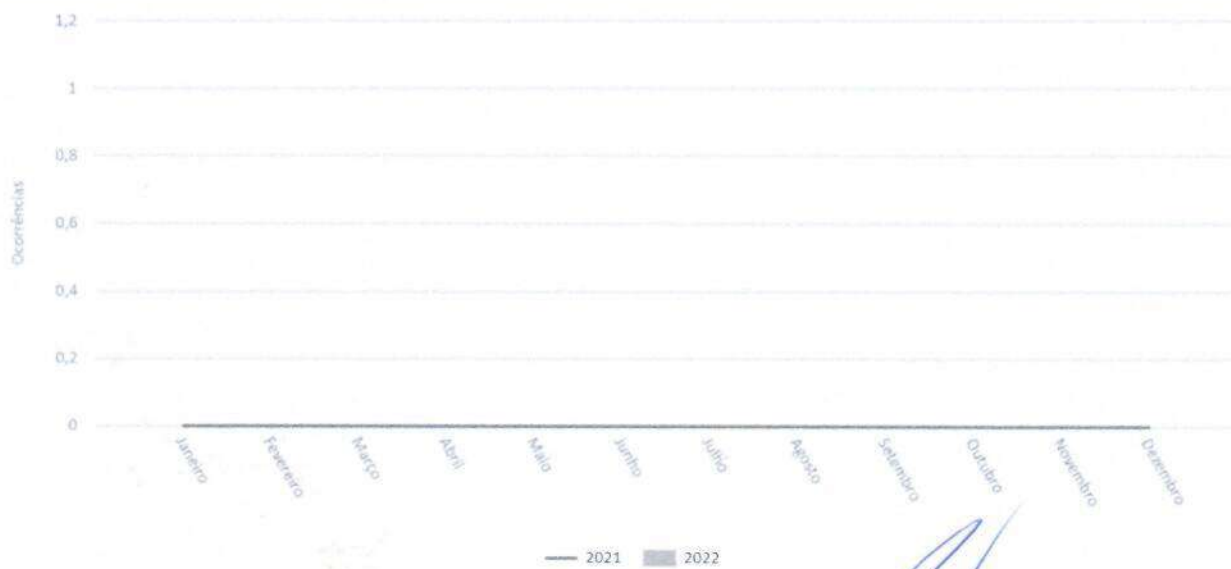


RELATÓRIO DE DESRATIZAÇÃO INDICANDO OCORRÊNCIAS DE ROEDORES

ÁREA EXTERNA



ÁREA INTERNA



*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 275



Média Anual em %	CONSUMO TOTAL	CONSUMO PARCIAL	SEM CONSUMO	ISCA MOFADA
2022	14,6	14,6	37,5	33,3

Quadro de ocorrências mostrando a média anual em porcentagem

Média Anual em %	CONSUMO TOTAL	CONSUMO PARCIAL	SEM CONSUMO	ISCA MOFADA
2022	14,6	14,6	37,5	33,3

**PÁGINA**  
Nº 276

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3311709223639731  
17/10/2022 09:27:5217/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:27:53  
054000540 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10493203422500010004700000663013191370000080000

## BENEFICIARIO:

MCA COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA

NOME FANTASIA:

MCA COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA

CNPJ: 15.229.902/0001-71

BENEFICIARIO FINAL:

MCA COMERCIO E ASSISTENCIA TECNICA

CNPJ: 15.229.902/0001-71

PAGADOR:

HOSPITAL AMERICO CAETANO DO AMARAL

CNPJ: 28.700.530/0009-19

NR. DOCUMENTO	101.301
DATA DE VENCIMENTO	13/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	13/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	800,00
VALOR COBRADO	800,00

NR. AUTENTICACAO E.4C4.865.8A8.903.88A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PÁGINA  
Nº 277

Leonardo Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS





104-0

10493.20342 25000.100047 00000.663013 1 91370000080000

Beneficiário <b>MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA</b>				Agência/Código do beneficiário <b>3521 / 320342-5</b>	Moeda <b>R\$</b>
Endereço Beneficiário <b>RUA JURERÊ, 100 BELA VISTA 88110-770 - SÃO JOSÉ/SC</b>				Quantidade	Nosso Número <b>14/000000000006630-9</b>
Número do documento <b>4403/2 -1/2</b>	Data do documento <b>13/09/2022</b>	CPF/CEI/CNPJ <b>15.229.902/0001-71</b>	Vencimento <b>13/10/2022</b>	Valor documento <b>800,00</b>	
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras opções	(+) Mora/Multa/Juros	(+) Outros acréscimos	(-) Valor cobrado	
Pagador <b>981 - HOSPITAL AMÉRICO CAETANO DO AMARAL - IMAS - CNPJ:28.700.530/0009-19</b> <b>RUA ADÉLIA DO AMARAL E SOUZA, 598 - CENTRO</b> <b>88640000 - BOM JARDIM DA SERRA - SC</b>					
Data de Entrega		Assinatura		Recibo de Entrega	

Corte na linha pontilhada



104-0

10493.20342 25000.100047 00000.663013 1 91370000080000

Beneficiário <b>MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA</b>				Agência/Código do beneficiário <b>3521 / 320342-5</b>	Moeda <b>R\$</b>
Endereço Beneficiário <b>RUA JURERÊ, 100 BELA VISTA 88110-770 - SÃO JOSÉ/SC</b>				Quantidade	Nosso Número <b>14/000000000006630-9</b>
Número do documento <b>4403/2 -1/2</b>	Data do documento <b>13/09/2022</b>	CPF/CEI/CNPJ <b>15.229.902/0001-71</b>	Vencimento <b>13/10/2022</b>	Valor documento <b>800,00</b>	
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras opções	(+) Mora/Multa/Juros	(+) Outros acréscimos	(-) Valor cobrado	
Pagador <b>981 - HOSPITAL AMÉRICO CAETANO DO AMARAL - IMAS - CNPJ: 28.700.530/0009-19</b>					
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Cobrar multa de R\$ 16,00 após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,27 por dia de atraso				SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Dúvidas: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias) - caixa.gov.br	

Autenticação Mecânica Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada



104-0

10493.20342 25000.100047 00000.663013 1 91370000080000

Local de pagamento <b>PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE</b>						
Beneficiário <b>MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA - CNPJ: 15.229.902/0001-71</b>				Vencimento <b>13/10/2022</b>		
Endereço Beneficiário <b>RUA JURERÊ, 100 BELA VISTA 88110-770 - SÃO JOSÉ/SC</b>				Agência/Código do beneficiário <b>3521 / 320342-5</b>		
Data do documento <b>13/09/2022</b>	Nº do documento <b>4403/2 -1/2</b>	Espécie Doc <b>DM</b>	Aceite <b>S</b>	Data processamento <b>13/09/2022</b>	Nosso Número <b>14/000000000006630-9</b>	
Uso do Banco/Convênio	Carteira <b>RG</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	x Valor	(-) Valor do documento <b>800,00</b>	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Cobrar multa de R\$ 16,00 após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,27 por dia de atraso				(-) Desconto / Abatimento		
				(-) Outras deduções		
				(+) Mora/Multa/Juros		
				(+) Outras acréscimos		
				(-) Valor cobrado		
Pagador <b>981 - HOSPITAL AMÉRICO CAETANO DO AMARAL - IMAS - CNPJ:28.700.530/0009-19</b> <b>RUA ADÉLIA DO AMARAL E SOUZA, 598 - CENTRO</b> <b>88640000 - BOM JARDIM DA SERRA - SC</b>						
Sacador/Avalista				Código de Baixa		

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

PÁGINA  
Nº 278



NF-e  
Nr 4403  
Série 2

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

RECEBEMOS DE MCA HOSPITALAR OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DESTA DANFE INDICADO AO LADO Emissão: 13/09/2022 Valor Total: 1.600,00 Destinatário:  
HOSPITAL AMERICO CAETANO DO AMARAL - IMAS ( HOSPITAL AMERICO CAETANO DO AMARAL - IMAS ) - RUA ADELIA DO AMARAL E SOUZA, 598, CENTRO - BOM  
JARDIM DA SERRA / SC

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ge Sistemas - www.edgesistemas.com.br Sentinela: 1.13 - 1263 (08/09/2022 11:10)



MCA HOSPITALAR

MCA COM. E ASSIST. TEC. HOSP. LTDA  
RUA JURERE, 100 - CASA - BELA VISTA  
CEP 88110-770 - SAO JOSE | SC  
Fone (48)3258-8227  
assistencia@mcahospitalar.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL

Nr 4403

Série 2

0-Entrada

1-Saida

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4222 0915 2299 0200 0171 5500 2000 0044 0319 1901 9498

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

342220188887678 13/09/2022 14:16:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO  
15.229.902/0001-71

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
256671362

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
HOSPITAL AMERICO CAETANO DO AMARAL - IMAS

CNPJ / CPF  
28.700.530/0009-19

DATA DA EMISSÃO  
13/09/2022

ENDEREÇO  
RUA ADELIA DO AMARAL E SOUZA, 598

BARRIO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
88640-000

DATA SAÍDA / ENTRADA  
13/09/2022

MUNICÍPIO  
BOM JARDIM DA SERRA

FONE / FAX  
(49)3232-0277

UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
14:16:16

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/2	13/10/2022	800,00	2/2	12/11/2022	800,00			

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.600,00	272,00	0,00	0,00	1.600,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	1.600,00

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME(S)	DIVERSAS		1	0

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	CST	UND	QUANTIDADE	VLR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
8383	CIRCUITO ADULTO EM SILICONE AUTOCLAVAVEL	90192010	5102	000	KGS	2	800,00	1.600,00	1.600,00	272,00	0,00	17	0,0

PÁGINA  
Nº 279

Leandro Fernandes  
Coordenador Geral  
MCA - IMAS

ADICIONAIS  
Referente a Autorização de Fornecimento 327/2022 - Pagamento por boleto.  
D-5: 47decea2e6e2997661020b467b71737f  
b aprox R\$: 235,68(Fed) R\$: 54,40(Est) R\$: 0,00(Mun) Fonte: IBPT/empresometro.com.br-D3C559

RESERVADO AO FISCO

Emissão: 13/09/2022

# ORDEM DE COMPRA



**INSTITUTO MARIA SCHMITT**  
Hospital Municipal Caetano do Amaral  
Rua Adelia do Amaral, 598  
88.640-000, Bom Jardim da Serra/SC  
CNPJ 28700530/0009-19  
Fone (49)3232-0277

Nº Ordem de Compra: 124/2022  
Data: 13/09/2022  
Setor Requisitante: Enfermagem  
Valor:  
Condição de Pagamento: Boleto quinto dia util  
Data de Pagamento: 30 e 60 dias.

Fornecedor:  
CNPJ/CPF:  
Endereço:  
Telefone:  
Contato:

## Dados Bancários

Razão Social:  
Banco:  
Agência:  
Código:  
CNPJ:  
Código Identificador:  
PIX:

Obs: O CNPJ Emissor da NF deve ser necessariamente o mesmo dos dados bancários.

## CRITÉRIOS DE COMPRA

( Assinalar com um X )

Menor Preço	<input checked="" type="checkbox"/>
Prazo de Entrega	<input type="checkbox"/>
Confiabilidade de Entrega	<input type="checkbox"/>
Marca padronizada	<input type="checkbox"/>
Qualidade	<input type="checkbox"/>
Custo benefício	<input type="checkbox"/>
OUTRO (Especificar):	<input type="checkbox"/>

Material padronizado:                      SIM (  )                      NÃO (  )

Descrição da Compra:

**2 kits: Circuito completo – 5 traqueias 22x600 + 2 copos de dreno + conector Y.**

URGÊNCIA:                      SIM (  )                      NÃO (  )

Assinatura/Carimbo Responsável pela cotação:

Data 13/09/2022

Assinatura/Carimbo Diretor Geral:

Leonardo Fernandes  
Diretor Geral  
HMAÇA - IMAS

Data: 13/09/2022

Assinatura/Carimbo Responsável pelo Setor

Sandra T. da Rosa  
Enfermeira COREN/SC 147913

Data: 13/09/2022

**PÁGINA**  
Nº 280





NOME DO CLIENTE: HOSPITAL AMERICO CAETANO DO AMARAL - IMAS		PROPOSTA N° <b>181/2022</b> DATA DA PROPOSTA: 13/09/2022
CONDIÇÕES COMERCIAIS COND. PAGAMENTO: 30/60 FRETE: POR CONTA DO CLIENTE.		PRAZO DE ENTREGA <b>02 DIAS</b> <b>(APÓS APROVAÇÃO)</b>

ITEM	COD.	DESCRIÇÃO	QTDE	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL
01		CIRCUITO COMPLETO – 5 TRAQUEIAS 22X600 + 2 COPOS DE DRENO + CONECTOR Y	02	R\$800,00	R\$1.600,00

Valor Total:R\$1.600,00

OUTRAS INFORMAÇÕES:

Leandro  
DIRETOR  
MCA

**15.229.902/0001-77**  
MCA - Comércio e Assistência Técnica  
Hospitalar Ltda  
Rua Jurerê, nº 100  
Bela Vista III - CEP 88110-770  
SÃO JOSÉ - SC

Bárbara Petry Aguiar

*Bárbara Petry Aguiar*

PÁGINA  
Nº 287

Porto Alegre, 13 de Setembro de 2022.

Item	Quantidade	Valor unitario
Circuito p/respirador completo compatível c/respirador AIR LIQUIDE - ADULTO e INFANTIL	2	1.032,00
<b>Valor Total</b>		<b>2.064,00</b>

┌ 26.627.461/0001-82 ┐  
**MEDPROX**  
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.  
Av. Aynthas Jacques de Moraes, 63  
pavilhão 04 - Humaitá  
CEP 90.245-050  
└ Porto Alegre - RS ┘

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 282

Av. Aynthas Jacques de Moraes, 63 Pavilhão 04 Bairro Humaitá  
Porto Alegre RS Brasil CEP 90245-050

medprox.com.br



Porto Alegre, 06 de Setembro de 2022.

Item	Quantidade	Valor unitario
Circuito p/respirador completo compatível c/respirador AIR LIQUIDE - ADULTO e INFANTIL	1	1.032,00
Valor Total		1.032,00

26.627.461/0001-82

**MEDPROX**

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

Av. Amyntas Jacques de Moraes, 63  
Pavilhão 04 - Humaitá  
CEP 90.245-050

Porto Alegre - RS

PÁGINA  
Nº 283

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

Av. Amyntas Jacques de Moraes, 63 Pavilhão 04 Bairro Humaitá  
Porto Alegre RS Brasil CEP 90245-050

medprox.com.br





17/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:27:53  
05400540 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

=====

BANCO SICOOB S.A.  
=====

75691307890102613510100150490019291380000013200  
BENEFICIARIO:  
VISUALGRAF IMPRESSAO DIGITAL EIRELI  
NOME FANTASIA:  
VISUALGRAF IMPRESSAO DIGITAL EIRELI  
CNPJ: 22.750.646/0001-29  
BENEFICIARIO FINAL:  
VISUALGRAF IMPRESSAO DIGITAL EIRELI  
CNPJ: 22.750.646/0001-29  
PAGADOR:  
INSTITUTO MARIA SCHMITT  
CNPJ: 28.700.530/0009-19

=====

NR. DOCUMENTO	101.302
DATA DE VENCIMENTO	14/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	13/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	132,00
VALOR COBRADO	132,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.D34.BB9.4D9.8B6.209

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

  
Leonardo Fernandes  
Diretor Geral  
FMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 285

Beneficiário VISUALGRAF IMPRESSÃO DIGITAL EIRELI		Endereço RODOVIA SC 108 4080		CEP 88870-000	Bairro SÃO GERÔNIMO
Cidade ORLEANS/SC	CNPJ/CPF 22.750.646/0001-29	Agência/Código beneficiário 3078-3 / 261351	Motivos de não entrega(para uso da empresa entregadora)		
Pagador INSTITUTO MARIA SCHMITT		Nosso número 0001504-9	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe n. indicado
Vencimento 14/10/2022	Nº do documento NF 97/1	Espécie moeda R\$	Valor do documento 132,00	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto		Data	Assinatura	Data	Entregador

Local de pagamento **PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS SICOOB**

Beneficiário: VISUALGRAF IMPRESSÃO DIGITAL EIRELI		Endereço: RODOVIA SC 108 4080		CEP 88870-000	Bairro SÃO GERÔNIMO
Cidade ORLEANS/SC	CNPJ/CPF 22.750.646/0001-29	Data do documento 07/10/2022	Nº do documento NF 97/1	Espécie Doc. DMI	Acete N
Use do banco	Carteira 1/01	Espécie moeda R\$	Quantidade	X Valor	Vencimento 14/10/2022
<b>Instruções de Responsabilidade do Beneficiário *** Valores expressos em R\$ ***</b> MULTA: COBRAR R\$ 1,32 APÓS O VENCIMENTO JUROS: VALOR POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,04 APÓS O VENCIMENTO					Agência/Código Beneficiário <b>3078-3 / 261351</b> Nosso número <b>0001504-9</b> 1(=) Valor do documento <b>132,00</b> 2(-) Desconto 3(-) Outras deduções/Abatimento 4(+ ) Mora/Juros/Multa 5(+ ) Outros acréscimos 6(=) Valor cobrado.

- Após o 3º dia útil do vencimento, pagável somente na agência depositária oficial, se houver indicação no "Local de pagamento" desta papeleta e desde que não haja instruções contrárias do Cedente no espaço acima

Pagador: INSTITUTO MARIA SCHMITT 28.700.530/0009-19  
 R ADELIA AMARAL E SOUZA 598  
 88640-000 BOM JARDIM DA SERRA SC

Beneficiário final:

Desenvolvido por Visua Sistemas - www.visua.com.br

**Autenticação Mecânica**

75691.30789 01026.135101 00150.490019 2 91380000013200

Local de pagamento **PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS SICOOB**

Beneficiário: VISUALGRAF IMPRESSÃO DIGITAL EIRELI		CNPJ/CPF 22.750.646/0001-29		Vencimento 14/10/2022	
Endereço RODOVIA SC 108 4080 - Bairro: SÃO GERÔNIMO - CEP: 88870-000		Cidade ORLEANS/SC		Agência/Código Beneficiário 3078-3 / 261351	
Data do documento 07/10/2022	Nº do documento NF 97/1	Espécie Doc. DMI	Acete N	Data do processamento 07/10/2022	Nosso numero 0001504-9
Use do banco	Carteira 1/01	Espécie moeda R\$	Quantidade	X Valor	1(-) Valor do documento 132,00
<b>Instruções de Responsabilidade do Beneficiário *** Valores expressos em R\$ ***</b> MULTA: COBRAR R\$ 1,32 APÓS O VENCIMENTO JUROS: VALOR POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,04 APÓS O VENCIMENTO					2(-) Desconto 3(-) Outras deduções/Abatimento 4(+ ) Mora/Juros/Multa 5(+ ) Outros acréscimos 6(=) Valor cobrado.

**PÁGINA**  
Nº 286

Pagador: INSTITUTO MARIA SCHMITT 28.700.530/0009-19  
 R ADELIA AMARAL E SOUZA 598  
 88640-000 BOM JARDIM DA SERRA SC

Beneficiário final:

Desenvolvido por Visua Sistemas - www.visua.com.br

**Autenticação Mecânica Ficha de compensação**



*Leonardo Fernandes*  
 Diretor Geral  
 HMACA - IMAS



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>VISUALGRAF</b> <b>IMPRESSAO DIGITAL</b> <b>EIRELI</b> RODOVIA SC 108, 4080 - SAO GERONIMO 88870-000 ORLEANS - SC (48) 3466-1058		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> <b>097</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>		 CHAVE DE ACESSO 4222 1022 7506 4600 0129 5500 1000 0000 9714 0149 8745 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 <b>VENDA</b>			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342220208761124 07/10/2022 15:09:46</b>		
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>257.688.200</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ <b>22.750.646/0001-29</b>	

<b>DESTINATÁRIO</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>INSTITUTO MARIA SCHMITT</b>			CNPJ <b>28.700.530/0009-19</b>		DATA DA EMISSÃO <b>07/10/2022</b>	
ENDEREÇO <b>R ADELIA AMARAL E SOUZA, 598</b>			BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>		CEP <b>88640-000</b>	
MUNICÍPIO <b>BOM JARDIM DA SERRA</b>			UF <b>SC</b>		FONE / FAX <b>55 (49) 9198-2197</b>	
			INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA <b>14:42:00</b>	

<b>FATURA / DUPLICATA</b> <b>97/001 14/10/2022 132,00</b>	
--	--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>		VALOR ICMS <b>0,00</b>		BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>		VALOR ICMS ST <b>0,00</b>		TOTAL DOS PRODUTOS <b>132,00</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>		VALOR SEGURO <b>0,00</b>		VALOR DESCONTO <b>0,00</b>		OUTRAS DESP <b>0,00</b>		VALOR IPI <b>0,00</b>	
								TOTAL DA NOTA <b>132,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ENTREGA VISUALGRAF</b>							FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF <b>SC</b>		CNPJ <b>22.750.646/0001-29</b>	
ENDEREÇO <b>RODOVIA SC 108</b>							MUNICÍPIO <b>ORLEANS</b>		UF <b>SC</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE <b>1</b>		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	
97-001	BANNER COM LONA 440GR IMPRESSO	76061290	0102	5101	UN	1	132,00	132,00	0,00	0,00		
 <b>PÁGINA Nº 287</b>												

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado dos impostos: R\$ 0,00 (0,00%) (Fonte: IBPT)		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

Desenvolvido por: Visua Sistemas | www.visua.com.br Gerado em 07/10/2022 às 15:10:54 pelo UniDANFE 3.8.17 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE VISUALGRAF IMPRESSAO DIGITAL EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 097, EMISSÃO: 07/10/2022 VALOR TOTAL: 132,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO MARIA SCHMITT - R ADELIA AMARAL E SOUZA, 598, CENTRO, 88640-000-BOM JARDIM DA SERRA - SC		<b>NF-e</b> <b>097</b> <b>SÉRIE 1</b>	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

Emissão: 29/09/2022

## ORDEM DE COMPRA



### INSTITUTO MARIA SCHMITT

Hospital Municipal Caetano do Amaral  
Rua Adelia do Amaral, 598  
88.640-000, Bom Jardim da Serra/SC  
CNPJ 28700530/0009-19  
Fone (49)3232-0277

Nº Ordem de Compra: 141/2022

Data: 24/09/2022

Setor Requisitante: Administrativo

Valor:

Condição de Pagamento: Boletto quinto dia util

Data de Pagamento:

Fornecedor:  
CGC/CPF:  
Endereço:  
Fone:  
Contato:

### Dados Bancários

Razão Social:

Banco:

Agência:

CC:

CNPJ:

Código Identificador:

PIX:

Obs: O CNPJ Emissor da NF deve ser necessariamente o mesmo dos dados bancários.

### CRITÉRIOS DE COMPRA

( Assinalar com um X )

Menor Preço	X
Prazo de Entrega	
Confiabilidade de Entrega	
Marca padronizada	
Qualidade	
Custo benefício	
OUTRO (Especificar)	

Material padronizado:                      SIM ( X )                      NÃO ( )

Descrição da Compra:

01 banner 0,90 x 1,20.

EMERGENCIAL:                      SIM ( )                      NÃO ( X )

Assinatura/Carimbo Responsável pela cotação:

*Adriano Damasceno*

Data: 29/09/2022

Assinatura/Carimbo Diretor Geral:

*Leana Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

Data: 29/09/2022

Assinatura/Carimbo Responsável pelo Setor

*Cristiane M. S. do Amaral*  
Analista Adm.  
HMACA - IMAS

Data: 29/09/2022

PÁGINA  
Nº 288



Vendedor: LÍVIA LOURENÇO DA LUZ

Fone:

Email:

Cliente: INSTITUTO MARIA SCHMITT

Fantasia:

Contato: ADRIANO

Fone: 554991982197

Email:

CNPJ/CPF:

-	Qtde.	Descrição do produto	U.M.	Lar.	Alt.	Unitário	Total
1	1	BANNER COM LONA 440GR IMPRESSO		0,9	1,2	132,00	132,00

Subtotal: 132,00

Frete: 0,00

VI. desconto: 0,00

Total: 132,00

Forma de pagto.: BOLETO-2

Cond. de pagto.: BOLETO

Entrada: Na entrega

Tipo frete: Pago

Val. proposta: 5 dias - 04/10/2022

Prazo entrega: dias

Autenticado por: LÍVIA

Vencimentos:

-	Prazo (dias)	Valor
1	5	132,00

JOB: BANNER

Obs.: PODEMOS FAZER O BOLETO PARA O QUINTO DIA UTIL

1. Correção ortográfica por conta do cliente;
2. Cliente deverá fornecer print de referência de cor do arquivo, sem o qual não nos comprometemos com as cores impressas;
3. Poderá ocorrer uma pequena variação em relação ao print, em função da mídia e maquinário utilizados. Para maior fidelidade, o cliente deve optar pela prova de cor de máquina;
4. Nas entregas via transportadora, não nos comprometemos com o prazo de entrega;
5. As informações sobre tamanho, quantidade e acabamento são de total responsabilidade do cliente. Não nos responsabilizamos por sangria ou quaisquer necessidades especiais não previamente solicitadas.

**VISUALGRAF**  
22.750646/0001-29  
Orleans - 3466-1058

De acordo,

VISUALGRAF IMPRESSÃO DIGITAL EIRELI

INSTITUTO MARIA SCHMITT ( Cliente )



Leonardo Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 289





Adriano @ Compras IMAS

hoje às 14:50



Rua Gregório Cruz, 29 - Centro  
São Joaquim - Santa Catarina  
CNPJ: 18.672.903/0001-84

☎ 49. 99199 3507 🌐 www.savacv.com  
✉ vava@savacv.com 📱 @vava.cv

### PEDIDO | ORÇAMENTO

Cliente: Hospital M. Caetano do Amaral

CNPJ:

Contato: 49 3232 0277

Forma pgto:

Data pedido: 30.09.2022

Data entrega:

Item	Qtd.	Pedido	Und.	Valor Total
01	01	Banner em lona com acabamento em madeira e corão. Finalização com laca No tam de 0,80x1,20 mts		R\$ 150,00

#### Observações:

Condições de pgto: à vista ou cartão



PÁGINA  
Nº 290

#### LEIA COM ATENÇÃO!

- O cancelamento do pedido, após a confirmação do mesmo, o contratante ficará responsável pelos custos de produção executados.
- Alterações feitas após aprovação das layouts, que não sejam decorrentes de erros de ortografia ou de impressão, serão cobradas separadamente, valor correspondente a 10% do valor do serviço contratado.
- As alterações serão limitadas, portanto o cliente deve revisar e tirar todas as dúvidas com o contratado.
- A empresa não é responsável por erros em artes ou arquivos disponibilizados pelo cliente.

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
IMACA - IMAS

Fica proibido a reprodução de Artes e Layouts sem a devida autorização do autor.

Entrada:	Faltante:	Total
----------	-----------	-------


Ass. Cliente: \_\_\_\_\_



Adriano @ Compras IMAS

30/09/2022 às 16:39





**gráfica do leão**

CNPJ nº 34.661.029/4 | nº 98825.000/0

www.graficadoleao.com.br

Rua Antônio Carlos, 30 - Centro  
81201-020 - ORLEANS - Santa Catarina

Gráfica para  
Tudo e mais, com qualidade e preço justo.  
Realizamos serviços de impressão e design gráfico  
em todas as modalidades com qualidade e  
preço justo. Atendimento personalizado.

ORLEANS, 30 de Setembro de 2022

Cod. Proposta 8254

À

**Hospital Municipal Caetano do Amaral**

Fone: 4932320277  
Email:

Prezado Sr.(a) **ADRIANO**

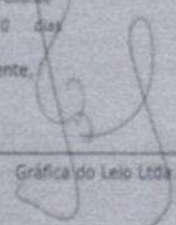
*Temos o prazer de apresentar nossos preços conforme sua solicitação:*

Ord.	Descrição	Qtde(s)	Preço unitário	Preço Total
38073	Banner 0,90 x 1,20	11	162,0000	162,00

Forma de pagamento: 30 Dias  
Prazo de entrega: a combinar  
Frete: FOB/Cliente  
Validade: 10 dias

Considerações: 1. A Gráfica não se responsabiliza por erros de arquivo quando fornecidos pelo cliente; 2. É de responsabilidade do cliente a correção e aprovação da arte, mesmo quanto fornecida pela Gráfica; 3. Crédito e condições de pagamento sujeito a aprovação; 4. A Gráfica se reserva ao direito de fornecer 10% a mais ou menos da quantidade solicitada sem influir no custo unitário; 5. Considerar prazo de entrega após a aprovação da arte;

Atenciosamente,




Gráfica do Leão Ltda

De acordo: \_\_\_\_\_  
Hospital Municipal Caetano do Amaral

**GRÁFICA DO LEÃO LTDA.**  
CNPJ 85.288.090/0001-10

30/09/2022



**Adriano Fernandes**  
Diretor Geral  
IMACA - IMAS







Adriano @ Compras IMAS

hoj





**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO** Número 376/2022

VISUALGRAF		
LOCAL	CNPJ: 22.750.646/0001-29	
QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR
1	BANNER COM LONA 440GR IMPRESSO	R\$ 132,00
	<b>Total</b>	<b>R\$ 132,00</b>

DATA: 03/10/2022  
 Forma de pagamento: Transferência bancária ou boleto no 5º dia útil do mês subsequente.  
 Conforme orçamento em anexo.

NOME DO RESPONSÁVEL: LEANDRO FIGUEIREDO FERNANDES  
 03461298930

Assinado de forma digital por LEANDRO FIGUEIREDO FERNANDES 03461298930  
 Dados: 2022.10.03 15:01:39 -03'00'

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO** Número 376/2022

VISUALGRAF		
LOCAL	CNPJ: 22.750.646/0001-29	
QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR
1	BANNER COM LONA 440GR IMPRESSO	R\$ 132,00
	<b>Total</b>	<b>R\$ 132,00</b>

DATA: 03/10/2022  
 Forma de pagamento: Transferência bancária ou boleto no 5º dia útil do mês subsequente.  
 Conforme orçamento em anexo.

NOME DO RESPONSÁVEL: LEANDRO FIGUEIREDO FERNANDES  
 03461298930

Assinado de forma digital por LEANDRO FIGUEIREDO FERNANDES 03461298930  
 Dados: 2022.10.03 15:02:02 -03'00'

*Thaíse*

**VISUALGRAF**  
 22.750.646/0001-29  
 Orleans - 3466-1058

PÁGINA Nº 292



*Leandro Fernandes*  
 Diretor Geral  
 HMACA - IMAS



17/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:27:53  
05400540 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090105042900800038221172291380000174864

BENEFICIARIO:

CURITIBA E M MEDICOS LTDA

NOME FANTASIA:

CURITIBA ESTERILIZACAO DE MATERIAIS

CNPJ: 06.895.210/0001-71

PAGADOR:

INST M SCHMITT DE DES DE ENS A S S

CNPJ: 28.700.530/0009-19

=====

NR. DOCUMENTO	101.303
NOSSO NUMERO	10504290000038221
CONVENIO	01050429
DATA DE VENCIMENTO	14/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	13/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.748,64
VALOR COBRADO	1.748,64

=====

NR. AUTENTICACAO 7.C62.021.2A0.E78.120

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG094034 CRISTIANE MACHADO DE SOUZA DO AMARA

PÁGINA  
Nº 293

  
Leonardo Fernandes  
Gerente Geral  
MACA - IAS

## INFORMATIVO

TAXA BANC R\$2,50 JA INCLUSA NO BOLETO .



BANCO DO BRASIL

001-9

## Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiário <b>CURITIBA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS MEDICOS LTDA</b>		CNPJ <b>06.895.210/0001-71</b>	UF <b>PR</b>	Vencimento <b>14/10/2022</b>
Endereço do Beneficiário <b>AV. MARINGÁ, 185</b>		CEP <b>83324-000</b>	Cidade <b>PINHAIS</b>	Código do Beneficiário <b>002121</b>
Nome do Pagador <b>INST. Mª SCHMITT DE DES. DE ENS. A. S. S. CIDADAO</b>			CPF/CNPJ <b>28.700.530/0009-19</b>	Agência / Código Beneficiário <b>03041-4/109044-5</b>
Data Documento <b>04/10/2022</b>	Número do documento <b>169966 2/2</b>	Assinatura		Data Recebimento
Recebi(emos) o bloqueto de cobrança com as características descritas neste Comprovante de Entrega.				Nosso Número <b>10504290000038221</b>
				(R) Valor do documento <b>1.748,64</b>



BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 01050.429008 00038.221172 2 91380000174864

## Recibo do Pagador

Local de pagamento Pagável em qualquer banco				Vencimento <b>14/10/2022</b>
Nome do Beneficiário <b>CURITIBA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS MEDICOS LTDA</b>		CNPJ <b>06.895.210/0001-71</b>	UF <b>PR</b>	Agência / Código Beneficiário <b>03041-4/109044-5</b>
Endereço do Beneficiário <b>AV. MARINGÁ, 185</b>		CEP <b>83324-000</b>	Cidade <b>PINHAIS</b>	Nosso Número <b>10504290000038221</b>
Data Documento <b>04/10/2022</b>	Número do documento <b>169966 2/2</b>	Especie Documento <b>DM</b>	Acerte <b>NÃO</b>	Data Processamento <b>04/10/2022</b>
				(R) Valor do documento <b>1.748,64</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Especie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>X</b>
				(-) Desconto/Abatimento
Instruções TITULO SUJEITO A PROTESTO APOS 03 DIAS DO VENCIMENTO - APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00% - APOS VENCIMENTO COBRAR MORA MENSAL DE 1,00%				(-) Outras deduções
				(+) Mora/Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado
Nome do Pagador <b>INST. Mª SCHMITT DE DES. DE ENS. A. S. S. CIDADAO ADELIA AMARAL E SOUZA, 598</b>			CPF/CNPJ <b>28.700.530/0009-19</b>	BOM JARDIM DA SERRA SC 88640-000
Pagador/Avalista			Código de Baixa	

Recebimento através do cheque N°

Do banco

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

Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Leany Fernandes  
Doutor Geral  
HMACA - IMAS

Autenticação Mecânica



BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 01050.429008 00038.221172 2 91380000174864

Local de pagamento Pagável em qualquer banco				Vencimento <b>14/10/2022</b>
Nome do Beneficiário <b>CURITIBA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS MEDICOS LTDA</b>		CNPJ <b>06.895.210/0001-71</b>	UF <b>PR</b>	Agência / Código Beneficiário <b>03041-4/109044-5</b>
Endereço do Beneficiário <b>AV. MARINGÁ, 185</b>		CEP <b>83324-000</b>	Cidade <b>PINHAIS</b>	Nosso Número <b>10504290000038221</b>
Data Documento <b>04/10/2022</b>	Número do documento <b>169966 2/2</b>	Especie Documento <b>DM</b>	Acerte <b>NÃO</b>	Data Processamento <b>04/10/2022</b>
				(R) Valor do documento <b>1.748,64</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Especie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>X</b>
				(-) Desconto/Abatimento
Instruções TITULO SUJEITO A PROTESTO APOS 03 DIAS DO VENCIMENTO - APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00% - APOS VENCIMENTO COBRAR MORA MENSAL DE 1,00%				(-) Outras deduções
				(+) Mora/Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado
Nome do Pagador <b>INST. Mª SCHMITT DE DES. DE ENS. A. S. S. CIDADAO ADELIA AMARAL E SOUZA, 598</b>			CPF/CNPJ <b>28.700.530/0009-19</b>	BOM JARDIM DA SERRA SC 88640-000
Pagador/Avalista			Código de Baixa	

PÁGINA  
Nº 294



FICHA DE COMPENSAÇÃO





CURITIBA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS MEDICOS LTDA - CNPJ: 06.895.210/0001-71

AV. MARINGÁ, 185, BAIRRO: EMILIANO PERNETA  
PINHAIS - PR - CEP: 83324-000  
Fone: (41)3667-0770

Email: faturamento@sterilab.com.br Inscrição Municipal: 1477300



Folha 1 / 1

**NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - SÉRIE Única**

Autenticidade:

5453738431200689521020231004102181060313

Data: <b>04/10/2022</b>	Hora: <b>10:43:12</b>	Número: <b>000169966</b>	Situação: <b>Emitido</b>
----------------------------	--------------------------	-----------------------------	-----------------------------



**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**NOME:** INST. Mª SCHMITT DE DES. DE ENS. A. S. S. CIDADAO **CPF/CNPJ:** 28.700.530/0009-19  
**ENDEREÇO:** ADELIA AMARAL E SOUZA **Nº:** 598  
**BAIRRO:** CENTRO **CEP:** 88640000 **CIDADE:** BOM JARDIM DA SERR, **UF:** SC

**OBSERVACOES:** REPRO/VAPOR - REFERENTE AO PERÍODO DE 01/09/2022 A 30/09/2022 B+

**DADOS DA FATURA**

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
169966-1/1	09/10/2022	1.518,50						

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Serviço:	Quantid.	Vlr. Unit.	Local Prest.	Aliq.	Sit. Trib	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
6549 KIT SUTURA COM CAMPO FENESTRADO	6,00	34,69	54534	2,00%	TI	208,14	0,00	0,00
0277 KIT RETIRADA DE PONTOS	3,00	18,40	54534	2,00%	TI	55,20	0,00	0,00
0414 PINÇA MOSQUITO	1,00	13,62	54534	2,00%	TI	13,62	0,00	0,00
0273 KIT PARTO	1,00	54,76	54534	2,00%	TI	54,76	0,00	0,00
0268 COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 20 UN.	64,00	3,36	54534	2,00%	TI	215,04	0,00	0,00
0249 COMPRESSA CIRURGICA GRANDE	79,00	10,05	54534	2,00%	TI	793,95	0,00	0,00
0330 CUBA	3,00	23,43	54534	2,00%	TI	70,29	0,00	0,00
0415 PINÇA KELLY	2,00	12,42	54534	2,00%	TI	24,84	0,00	0,00
0684 KIT CURATIVO	2,00	18,57	54534	2,00%	TI	37,14	0,00	0,00
0310 KIT CATETERISMO VESICAL	3,00	36,40	54534	2,00%	TI	109,20	0,00	0,00
0414 PINÇA MOSQUITO	2,00	13,62	54534	2,00%	TI	27,24	0,00	0,00

PÁGINA  
Nº 295

<b>Total Serviços</b>	<b>Base de Cálculo</b>	<b>Valor ISSQN</b>	<b>Valor ISSRF</b>	<b>Desconto</b>	<b>Acréscimo</b>	<b>Valor Total da Nota</b>
1.609,42	1.609,42	32,18	0,00	0,00	0,00	1.609,42
<b>IR</b>	<b>INSS</b>	<b>CSLL</b>	<b>COFINS</b>	<b>RPS</b>	<b>PIS</b>	<b>VALOR LIQUIDO</b>
16,09	0,00	16,09	48,28	0,00	10,46	1.518,50



**Estado do Paraná**  
Prefeitura Municipal de PINHAIS  
Secretaria de Finanças e Orçamento

**NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRONICA - SÉRIE Única**

NFs-e emitida através da Internet, administrada por:  
Prefeitura Municipal de PINHAIS

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03:

713 Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.

Legenda do local da prestação do serviço: **54534 - PINHAIS**

**Outras Informações:**

TI - Tributada integralmente

Data de vencimento do ISS desta NFs-e: 15/11/2022

A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: [www.atende.net/datacenter](http://www.atende.net/datacenter)

**Dados Adicionais:**

Lei 12.741, Val Aprox Trib F=R\$ 216,46 (13,45%) M=R\$ 76,90 (4,78%) Fonte: -  
MICHELE - REF. CONT. 736346/738370/738371/739556/739557 - FM.

*Leonardo Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

Desenvolvido por Syscomp Software - [www.syscomp.com.br](http://www.syscomp.com.br) [2 0748 0000 0249 0178]

RECEBEMOS DE CURITIBA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS MEDICOS LTDA, O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTE(S) DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NFS-e Nº 000169966 Série ÚNICA
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	





**CURITIBA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS MEDICOS LTDA - CNPJ: 06.895.210/0001-71**

AV. MARINGÁ, 185, BAIRRO: EMILIANO PERNETA  
PINHAIS - PR - CEP: 83324-000  
Fone: (41)3667-0770

Email: faturamento@sterilab.com.br Inscrição Municipal: 1477300



Folha 1 / 1

**NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - SÉRIE Única**

Autenticidade:

5453738431200689521020231004102181061515

Data: **04/10/2022** Hora: **10:45:14** Número: **000169967** Situação: **Emitido**



**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**NOME:** INST. Mª SCHMITT DE DES. DE ENS. A. S. S. CIDADAO **CPF/CNPJ:** 28.700.530/0009-19  
**ENDEREÇO:** ADELIA AMARAL E SOUZA **Nº:** 598  
**BAIRRO:** CENTRO **CEP:** 88640000 **CIDADE:** BOM JARDIM DA SERR. **UF:** SC

**OBSERVAÇÕES:** ETO/REPRO - REFERENTE AO PERÍODO DE 01/09/2022 A 30/09/2022 B+

**DADOS DA FATURA**

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
169967-1/1	14/10/2022	227,64						

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Serviço:	Quantid.	Vir. Unit.	Local Prest.	Aliq.	Sit. Trib	Vir. Trib.	Dedução	Vir. ISSRF
0258 CIRCUITO INTER III	2,00	88,81	54534	2,00%	TI	177,62	0,00	0,00
0554 TRAQUEIA MEDIA	2,00	30,56	54534	2,00%	TI	61,12	0,00	0,00

PÁGINA  
Nº 296

Total Serviços	Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Acréscimo	Valor Total da Nota
238,74	238,74	4,77	0,00	0,00	0,00	238,74
IR	INSS	CSLL	COFINS	RPS	PIS	VALOR LIQUIDO
0,00	0,00	2,39	7,16	0,00	1,55	227,64



**Estado do Paraná**  
Prefeitura Municipal de PINHAIS  
Secretaria de Finanças e Orçamento

**NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRONICA - SÉRIE Única**

NFs-e emitida através da Internet, administrada por:  
Prefeitura Municipal de PINHAIS

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03:

713 Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.

Legenda do local da prestação do serviço: **54534 - PINHAIS**

**Outras Informações:**

TI - Tributada integralmente.

Data de vencimento do ISS desta NFs-e: 15/11/2022

A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: [www.atende.net/datacenter](http://www.atende.net/datacenter)

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
FINANÇAS - IMAG


**Dados Adicionais:**

Lei 12.741, Val Aprox Trib: F=R\$ 32,11 (13,45%) M=R\$ 11,41 (4,78%) Fonte: - MICHELE - REF. CONT. 739954 - FM.



Desenvolvido por Syscomp Software - [www.syscomp.com.br](http://www.syscomp.com.br) [2.0748.0000.0249.0178]

RECEBEMOS DE CURITIBA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS MEDICOS LTDA, O(S) SERVIÇO(S) CONSTANTE(S) DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NFS-e Nº 000169967 Série ÚNICA
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



<b>CURITIBA ESTERILIZACAO DE MATERIAIS MEDICOS LTDA</b> CNPJ: 06.895.210/0001-71 MARINGA - , 185 CEP: 83.324-000 - Bairro: CENTRO Município: PINHAIS - PARANÁ Insc. Municipal: 54725 - Insc. Estadual: 903.12239-00 Email: adm.cleiton@sterilab.com.br Telefone: (41) 3667-0770 - Whatsapp: (41) 99256-5325	Número da NFS-e <b>169966</b>	Situação <b>Emitida</b>	  Autenticidade
		Tipo <b>Importado</b>	

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Única

 <b>ESTADO DO PARANÁ</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAIS</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b>	<b>Identificador</b> 5453 7384 3120 0689 5210 2023 1004 1021 8106 0313 
	Data/Hora Emissão <b>04/10/2022 10:43</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia <b>HOSPITAL BOM JARDIM DA SERRA</b>			
Nome/Razão Social <b>INST M SCHMITT DE DES DE ENS A S S CIDADAO</b>		CPF/CNPJ <b>28.700.530/0009-19</b>	RG/Inscr. Estadual <b>ISENTO</b>
Endereço <b>ADELIA AMARAL E SOUZA</b>	Número <b>598</b>	Complemento <b>NÃO INFORMADO</b>	
Bairro <b>CENTRO</b>	CEP <b>88.640-000</b>	Cidade - Estado <b>BOM JARDIM DA SERRA - SC</b>	

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Aliquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
713	5453	2%	TI	1.609,42	0,00	0,00	32,19
<b>Descrição do Serviço:</b> KIT SUTURA COM CAMPO FENESTRADO, KIT RETIRADA DE PONTOS, PINÇA MOSQUITO, KIT PARTO, COMPRESSA DE GAZE 75X75 20 UN, COMPRESSA CIRURGICA GRANDE, CUBA, PINÇA KELLY, KIT CURATIVO, KIT CATETERISMO VESICAL, PINÇA MOSQUITO							

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
1.609,42	0,00	0,00	1.609,42	32,19
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS
0,00	16,09	0,00	16,09	48,28
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido
10,46	0,00	90,92	0,00	1.518,50

Condição de Pagamento: À Vista

#### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações Genéricas

Mensagem Adicional: - MICHELE REF CONT 736346738370738371739556739557 FM

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

713 Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

5453 Pinhais

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(713) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como **ISS Homologado**.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 212/2011 de 07/12/2011 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:  
["https://pinhais.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e"](https://pinhais.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e);

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/11/2022


Valor aproximado dos tributos: Federais R\$216,47 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$76,93 (4,78%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: MICHELE REF CONT 736346738370738371739556739557 FM REPROVAPOR REFERENTE AO PERIODO DE 01092022 A 30092022 B



**PÁGINA**  
**Nº 297**

Leandro Fernandes  
 Diretor Geral  
 HACA - IMAS



<b>CURITIBA ESTERILIZACAO DE MATERIAIS MEDICOS LTDA</b> CNPJ: 06.895.210/0001-71 MARINGA - , 185 CEP: 83.324-000 - Bairro: CENTRO Município: PINHAIS - PARANÁ <b>Insc. Municipal: 54725 - Insc. Estadual: 903.12239-00</b> Email: adm.cleiton@sterilab.com.br Telefone: (41) 3667-0770 - Whatsapp: (41) 99256-5325	Número da NFS-e <b>169967</b>	Situação <b>Emitida</b>	  Autenticidade
		Tipo <b>Importado</b>	

## Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Única

 <b>ESTADO DO PARANÁ</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAIS</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b>	Identificador 5453 7384 3120 0689 5210 2023 1004 1021 8106 1515 
	Data/Hora Emissão <b>04/10/2022 10:45</b>

### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia <b>HOSPITAL BOM JARDIM DA SERRA</b>		
Nome/Razão Social <b>INST M SCHMITT DE DES DE ENS A S S CIDADAO</b>	CPF/CNPJ <b>28.700.530/0009-19</b>	RG/Inscr. Estadual <b>ISENTO</b>
Endereço <b>ADELIA AMARAL E SOUZA</b>	Número <b>598</b>	Complemento <b>NÃO INFORMADO</b>
Bairro <b>CENTRO</b>	CEP <b>88.640-000</b>	Cidade - Estado <b>BOM JARDIM DA SERRA - SC</b>

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
713	5453	2%	TI	238,74	0,00	0,00	4,77
<b>Descrição do Serviço: CIRCUITO INTER III, TRAQUEIA MEDIA</b>							

<b>Valor Total</b> 238,74	<b>Desc. Incondicional</b> 0,00	<b>Dedução</b> 0,00	<b>Base de Cálculo</b> 238,74	<b>ISSQN</b> 4,77
<b>ISSRF</b> 0,00	<b>IR</b> 0,00	<b>INSS</b> 0,00	<b>CSLL</b> 2,39	<b>COFINS</b> 7,16
<b>PIS</b> 1,55	<b>Outras Retenções</b> 0,00	<b>Total Trib. Federais</b> 11,10	<b>Desc. Condicional</b> 0,00	<b>Valor Líquido</b> 227,64

Condição de Pagamento: À Vista

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações Genéricas

Mensagem Adicional: - **MICHELE REF CONT 739954 FM**

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03  
 713 Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço  
 5453 Pinhais

Outras Informações  
 TI - Tributada Integralmente  
 (713) Serviço tributado no município do prestador  
 Contribuinte enquadrado como **ISS Homologado**.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 212/2011 de 07/12/2011 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:  
["https://pinhais.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e"](https://pinhais.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e);

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/11/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$32,11 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$11,41 (4,78%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: MICHELE REF CONT 739954 FM ETOREPRO REFERENTE AO PERIODO DE 01092022 A 30092022 B

  
**Leany Fernandes**  
 Secretária Geral  
 FINACA - FINAS

**PÁGINA**  
 Nº 298



**RELAÇÃO DE MATERIAIS ENCAMINHADOS PARA  
ESTERILIZAÇÃO SETEMBRO DE 2022**

MATERIAL	QUANTIDADE	SOLICITAÇÃO Nº	VALOR
RETIRADA	03	(9395)+ (9478)+	55,20\$
KIT SUTURA	06	(9395)+ (9478)+	208,14\$
PINÇA MOSQUITO	03	(9395)+ (9478)+	40,86\$
KIT PARTO	01	(9395)+	54,76\$
CUBA	03	(9478)+	70,29\$
PINÇA KELLY	02	(9478)+	24,84\$
KIT CURATIVO	02	(9478)+	37,14\$
KIT CATETERISMO VESICAL	03	(9478)+(9812)	109,20\$
GAZES	64	(9477)+ (9813)	215,04\$
COMPRESSA	79	(9477)+(9813)	793,95\$
CIRCUITO INTER III (TRAQUEIA)	02	(442702)	177,62\$
TRAQUEIA MEDIA	02	(442702)	61,12\$

**VALOR TOTAL DOS ITENS ACIMA 1848,16 \$**

  
 Leonardo Fernandes  
 Diretor Geral  
 HMACA-IMAS

**PÁGINA**  
Nº 299

CLIENTE.: 002121-HOSPITAL BOM JARDIM DA SERRA

ENDEREÇO: ADELIA AMARAL E SOUZA N. 598 BAIRRO: CENTRO

CIDADE.: BOM JARDIM DA SERRA CEP...: 88640-000

CPF/CNPJ: 28.700.530/0009-19 RG/INS: ISENTO

TELEFONE: 49-99111-7025 FUNCIONARIO: 2 -CLEITON

FORMA DE PAGFECAMENTO 10 DIAS MÉTODO ESTERILIZAÇÃO: ETO / REPRO

NUM. DA SOLICITAÇÃO: 442702

COD.SERVICO	DESCRIÇÃO SERVICO	QUANT.	UNITARIO	ALIQ.ISS	VLR. TOTAL
0258	CIRCUITO INTER III	2	88,81	2,00	177,62
0554	TRAQUEIA MEDIA	2	30,56	2,00	61,12
TOTAL SERVICOS.:				ACRÉS.:	0,00
				DESCONTOS. %:	0,00
TOTAL GERAL.....:					238,74

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

ESPÉCIE	DIAS	VALOR
DP-Duplicatas	10	238,74

DE ACORDO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ CLIENTE: \_\_\_\_\_ HORA: \_\_\_\_\_

*R. Costa*  
*Emp. 111*  
*10881 07 6531*

*Leandro Fernandes*  
 Diretor Geral  
 FARMACA-IMAS

**CURITIBA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS MEDICOS LTDA**

DATA: 28/09/2022      CONTROLE: 739557      EMISSÃO: 28/09/2022 03:07:15      PÁGINA: 001

**CLIENTE.: 002121-HOSPITAL BOM JARDIM DA SERRA**

ENDEREÇO: ADELIA AMARAL E SOUZA      N. 598      BAIRRO: CENTRO  
 CIDADE.: BOM JARDIM DA SERRA      CEP...: 88640-000  
 CPF/CNPJ: 28.700.530/0009-19      RG/INS: ISENT0  
 TELEFONE: 49-99111-7025      FUNCIONARIO: 17 -ANDERSON  
 FORMA DE PAGFECHAMENTO 10 DIAS      MÉTODO ESTERILIZAÇÃO: VAPOR SATURADO  
 NUM. DA SOLICITAÇÃO: 9813

COD.SERVICO	DESCRIÇÃO SERVICO	QUANT.	UNITÁRIO	ALIQ.199	VLR. TOTAL
0249	COMPRESSA CIRURGICA GRANDE	20	10,05	2,00	201,00
0268	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 20 UN.	24	3,36	2,00	80,64
<b>TOTAL SERVICOS.:</b>				<b>ACRÉS.:</b>	<b>0,00</b>
				<b>DESCONTOS.    %:</b>	<b>0,00</b>
<b>TOTAL GERAL.....:</b>					<b>281,64</b>

**CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

ESPÉCIE	DIAS	VALOR
DP-Duplicatas	10	281,64

DE ACORDO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_      CLIENTE: \_\_\_\_\_      HORA: \_\_\_\_\_

*BRUNO COSTA*  
 Enfermeira  
 COREN/AC.65333

**PÁGINA**  
 Nº 301

*Leandro Fernandes*  
 Diretor Geral  
 HMACA - BMS



**SOLICITAÇÃO Nº 9813**

Data de Abertura: 25/09/2022 23:56:04

Status: Finalizada

**1. Dados do cliente**

Imas - Bom Jardim da Serra

Instituto Maria Schmitt de Desenvolvimento de Ensino, Assistência Social e Saúde do Cidadão - Imas Adélia Amaral e Souza, 598 - Hospital - Centro, Bom Jardim da Serra - SC, 88640-000

CNPJ: 28.700.530/0009-19 Telefone: (49) 99173-3046 e-mail: enfermagem.hmaca@imas.net.br

OS criada por: Bruna Costa

Setor: ENFERMAGEM

**2. Dados Gerais**

Solicitação: Esterilização

Método: Vapor

Observações: ESTOU MANDANDO 1 PACOTE FECHADO COM 500 UNIDADES DE GASES A SER FRACIONADO 30 ui NO KIT CATETERISMO VESICAL E O RESTANTE SER FEITO PACOTES NO GRAU CIRURGICO

**3. Lista de Materiais**

Materiais	Quant. Enviada	Quant. 1ª Conf.	Conf. Preparo
Compressa Cirurgica Grande	20	20	20
EMBALAR INDIVIDUALMENTE EM GRAU CIRURGICO			
Compressa de Gaze 7,5X7,5 20 Un.	470	470	470
EMBALAR INDIVIDUALMENTE COM 20 UNIDADES CADA PACOTE. EM GRAU CIRURGICO			

**4. Rastreabilidade**

Data	Etapa	Colaborador	Quant. Peças
26/09/2022 00:03:08	O.S Criada		
26/09/2022 00:03:08	Aguardando Retirada		
27/09/2022 17:20:42	Em Trânsito		
27/09/2022 19:48:33	Conferência		490
27/09/2022 19:48:41	Limpeza Manual		
27/09/2022 19:49:01	Montagem/ 2ª conferência		490
24 Pacotes c/ 20 Gazes.			
27/09/2022 19:49:05	Selagem		
27/09/2022 23:09:34	Etiquetagem   Lote: 2709220102		
27/09/2022 23:09:36	Montagem de Carga		
27/09/2022 23:09:39	Liberção de Carga		



27/09/2022 23:09:41	3ª Conferência		
05/10/2022 09:29:34	Entrega Efetuada		

**5. Faturamento**

Forma de faturamento: Item

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 303

**CURITIBA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS MEDICOS LTDA**

DATA: 28/09/2022      CONTROLE: 739556      EMISSÃO: 28/09/2022 03:06:30      PÁGINA: 001

**CLIENTE.: 002121-HOSPITAL BOM JARDIM DA SERRA**

ENDEREÇO: ADELIA AMARAL E SOUZA      N. 598      BAIRRO: CENTRO  
 CIDADE.: BOM JARDIM DA SERRA      CEP...: 88640-000  
 CPF/CNPJ: 28.700.530/0009-19      RG/INS: ISENT0  
 TELEFONE: 49-991111-7025      FUNCIONARIO: 17 -ANDERSON  
 FORMA DE PAGFECHEAMENTO 10 DIAS      MÉTODO ESTERILIZAÇÃO: REPR0 / VAPOR  
 NUM. DA SOLICITAÇÃO: 9812

COD.SERVICO	DESCRIÇÃO SERVICO	QUANT.	UNITÁRIO	ALIQ.ISS	VLR. TOTAL
0310	KIT CATETERISMO VESICAL	1	36,40	2,00	36,40
<b>TOTAL SERVICOS.:</b>				<b>ACRÉS.:</b>	<b>0,00</b>
				<b>DESCONTOS. %:</b>	<b>0,00</b>
				<b>TOTAL GERAL.....:</b>	<b>36,40</b>

**CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

ESPÉCIE	DIAS	VALOR
DP-Duplicatas	10	36,40

DE ACORDO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_      CLIENTE: \_\_\_\_\_      HORA: \_\_\_\_\_

*Bruno Costa*  
 Engenheiro  
 COREN/SC 653967

*Leandro Fernandes*  
 Diretor Geral  
 HMACA-IMAS

**PÁGINA**  
 Nº 304



**SOLICITAÇÃO Nº 9812**

Data de Abertura: 25/09/2022 23:53:34

Status: Finalizada

**1. Dados do cliente**

Imas - Bom Jardim da Serra

Instituto Maria Schmitt de Desenvolvimento de Ensino, Assistência Social e Saúde do Cidadão - Imas

Adélia Amaral e Souza, 598 - Hospital - Centro, Bom Jardim da Serra - SC, 88640-000

CNPJ: 28.700.530/0009-19 Telefone: (49) 99173-3046 e-mail: enfermagem.hmaca@imas.net.br

OS criada por: Bruna Costa

Setor: ENFERMAGEM

**2. Dados Gerais**

Solicitação: Processamento

Método: Vapor

Observações: ESTOU MANDANDO GAZES + CAMPOS SMS A SER EMBALADO O KIT..

**3. Lista de Materiais**

Materiais	Quant. Enviada	Quant. 1ª Conf.	Conf. Preparo
Kit Cateterismo Vesical	1	1	1

EMBALAR COM 30 GAZES+ CAMPO SMS FENESTRADO, APÓS EMBALAR EM CAMPO SMS APÓS GRAU CIRURGICO.

**4. Rastreabilidade**

Data	Etapas	Colaborador	Quant. Peças
25/09/2022 23:56:04	O.S Criada		
25/09/2022 23:56:04	Aguardando Retirada		
27/09/2022 17:21:57	Em Trânsito		
27/09/2022 17:23:27	Conferência		3
27/09/2022 17:48:03	Limpeza Manual		
27/09/2022 19:48:12	Montagem/ 2ª conferência		3
27/09/2022 19:48:18	Selagem		
27/09/2022 23:09:21	Etiquetagem   Lote: 2709220102		
27/09/2022 23:09:24	Montagem de Carga		
27/09/2022 23:09:26	Liberação de Carga		
27/09/2022 23:09:29	3ª Conferência		
05/10/2022 09:29:22	Entrega Efetuada		

**5. Faturamento**

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 305



Forma de faturamento: Item

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HEMCA - EIAS

**PÁGINA**  
Nº 306

CURITIBA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS MEDICOS LTDA

DATA: 21/09/2022

CONTROLE: 738371 EMISSÃO: 21/09/2022 04:54:52 PÁGINA: 001

CLIENTE.: 002121-HOSPITAL BOM JARDIM DA SERRA

ENDEREÇO: ADELIA AMARAL E SOUZA N. 598 BAIRRO: CENTRO

CIDADE.: BOM JARDIM DA SERRA CEP...: 88640-000

CPF/CNPJ: 28.700.530/0009-19 RG/INS: ISENT0

TELEFONE: 49-99111-7025 FUNCIONARIO: 17 -ANDERSON

FORMA DE PAGUECHAMENTO 10 DIAS MÉTODO ESTERILIZAÇÃO: REPR0 / VAPOR

NUM. DA SOLICITAÇÃO: 9478

COD.SERVICO	DESCRIÇÃO SERVICO	QUANT.	UNITARIO	ALIQ.ISS	VLR. TOTAL
0330	CUBA	3	23,43	2,00	70,29
6549	KIT SUTURA COM CAMPO FENESTRADO	3	34,69	2,00	104,07
0415	PINÇA KELLY	2	12,42	2,00	24,84
0684	KIT CURATIVO	2	18,57	2,00	37,14
0277	KIT RETIRADA DE PONTOS	2	18,40	2,00	36,80
0310	KIT CATETERISMO VESICAL	2	36,40	2,00	72,80
0414	PINÇA MOSQUITO	2	13,62	2,00	27,24
TOTAL SERVICOS.:				ACRES.:	0,00
				DESCONTOS. \$:	0,00
TOTAL GERAL.....:					373,18

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

ESPÉCIE	DIAS	VALOR
DP-Duplicatas	10	373,18

DE ACÓRDO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ CLIENTE: \_\_\_\_\_ HORA: \_\_\_\_\_

*Brund Costa*  
 Eng. de Anál. e Proj.  
 COREN/SC 65264F

*Luanda Fernandes*  
 Diretor Geral  
 HMAÇA - IMAS

PÁGINA  
 Nº 307



**SOLICITAÇÃO Nº 9478**

Data de Abertura: 11/09/2022 20:41:52

Status: Finalizada

**1. Dados do cliente**

Imas - Bom Jardim da Serra

Instituto Maria Schmitt de Desenvolvimento de Ensino, Assistência Social e Saúde do Cidadão - Imas

Adélia Amaral e Souza, 598 - Hospital - Centro, Bom Jardim da Serra - SC, 88640-000

CNPJ: 28.700.530/0009-19 Telefone: (49) 99173-3046 e-mail: enfermagem.hmaca@imas.net.br

OS criada por: Bruna Costa

Setor: ENFERMAGEM

**2. Dados Gerais**

Solicitação: Processamento

Método: Vapor

Observações: estou mandando campo cirurgico para ser colocado entre os kits sutura, na parte de fora, e solicito que os campos sms fenestrado com abertura que foram solicitados sejam colocados entre os kits sutura.

**3. Lista de Materiais**

Materiais	Quant. Enviada	Quant. 1ª Conf.	Conf. Preparo
Cuba	3	3	3
EMBALAR INDIVIDUALMENTE EM CAMPO CIRURGICO.			
Campo Cirurgico Tecido	4	0	0
SOLICITO 04 CAMPOS FENESTRADOS SMS (COM ABERTURA NO MEIO), PARA SER COLOCADO ENTRE OS KITS SUTURA, e entre os kits de ceteterismo vesical, 1 PARA CADA KIT, (COLOCAR DENTRO DO KIT SUTURA)			
Quant. editada: 21/09/2022 02:43:21			
Usuário: Bruno Londero Bombonatt			
Quant. inicial: 4			
Quant. final: 0			
Motivo: ESTE MATERIAL FOI COLOCADO NOS KITS SUTURA E CATETERISMO			
Pinça Kelly	2	2	2
AVULSA, EMBALAR EM GRAU CIRURGICO			
Kit Curativo	1	2	2
01-Pinça anatômica,			
01-Pinça Kelly curva, embalar em grau cirurgico			
Quant. editada: 21/09/2022 02:35:11			
Usuário: Bruno Londero Bombonatt			
Quant. inicial: 1			
Quant. final: 2			
Motivo: VEIO A MAIS			
Kit Retirada de Pontos	3	2	2

PÁGINA  
Nº 308





01 Tesoura,			
01-Pinça mosquito reta embalar em grau cirurgico			
Quant. editada: 20/09/2022 16:30:17			
Usuário: Regina Celia da Silva Machado			
Quant. inicial: 3			
Quant. final: 2			
Motivo: VEIO A MENOS			
Kit Sutura Com Campo Fenestrado	3	3	3
01-Cabo bisturi, 01-Porta agulha, 01-Tesoura, 01-Dente de rato, 01-Kelly reta,			
01-Kocher reta, 30-Gazes, 01-Campo fenestrado embalar em campo cirurgico após grau cirurgico			
Kit Cateterismo Vesical	2	2	2
01-Cuba redonda, 01-Cuba rim, 01-Pinça cheron,			
30-Gazes, 01-Campo fenestrado embalar em campo cirurgico + grau cirurgico.			
Pinça Mosquito Curva	2	2	2
avulsa, embalar em grau cirurgico			

**4. Rastreabilidade**

Data	Etapa	Colaborador	Quant. Peças
11/09/2022 20:49:24	O.S Criada		
11/09/2022 20:49:24	Aguardando Retirada		
20/09/2022 11:59:52	Em Trânsito		
20/09/2022 16:37:08	Conferência		33
veio 1 porta agulha relacionada cpmo pinça kelly			
20/09/2022 18:24:05	Limpeza Manual		
20/09/2022 18:24:12	Montagem/ 2ª conferência		33
20/09/2022 18:24:19	Selagem		
20/09/2022 19:21:28	Etiquetagem   Lote: 2009220102		
21/09/2022 02:33:50	Em Trânsito		
21/09/2022 02:35:58	Conferência		35
21/09/2022 02:36:04	Limpeza Manual		
21/09/2022 02:36:20	Montagem/ 2ª conferência		35
21/09/2022 02:36:24	Selagem		
21/09/2022 02:36:36	Etiquetagem   Lote: 2009220102		
21/09/2022 02:42:29	Em Trânsito		
21/09/2022 02:43:37	Conferência		32
21/09/2022 02:43:44	Limpeza Manual		
21/09/2022 02:43:48	Montagem/ 2ª conferência		32
21/09/2022 02:43:52	Selagem		
21/09/2022 02:43:58	Etiquetagem   Lote: 2009220102		
21/09/2022 05:51:53	Montagem de Carga		

**PÁGINA**

Nº 309

  
 Leonardo Fernandes  
 Diretor Geral  
 HMÁCA - P.MAS



21/09/2022 05:51:56	Liberação de Carga		
21/09/2022 05:52:20	3ª Conferência		
05/10/2022 09:29:12	Entrega Efetuada		

### 5. Faturamento

Forma de faturamento: Item

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IPIRANGA

PÁGINA  
Nº 310



CLIENTE.: 002121-HOSPITAL BOM JARDIM DA SERRA

ENDEREÇO: ADELIA AMARAL E SOUZA N. 598 BAIRRO: CENTRO  
 CIDADE.: BOM JARDIM DA SERRA CEP...: 88640-000  
 CPF/CNPJ: 28.700.530/0009-19 RG/INS: ISENTO  
 TELEFONE: 49-99111-7025 FUNCIONARIO: 17 -ANDERSON  
 FORMA DE PAGFECAMENTO 10 DIAS MÉTODO ESTERILIZAÇÃO: VAPOR SATURADO  
 NUM. DA SOLICITAÇÃO: 9477

COD.SERVICO	DESCRIÇÃO SERVICO	QUANT.	UNITÁRIO	ALIQ.ISS	VLR. TOTAL
0268	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 20 UN.	40	3,36	2,00	134,40
0249	COMPRESSA CIRURGICA GRANDE	59	10,05	2,00	592,95
TOTAL SERVICOS.:				ACRES.:	0,00
				DESCONTOS.:	0,00
				TOTAL GERAL.....:	727,35

OK  
OK

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

ESPÉCIE	DIAS	VALOR
DP-Duplicatas	10	727,35

DE ACORDO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ CLIENTE: \_\_\_\_\_ HORA: \_\_\_\_\_

*Bruto Costa*  
 Empreiteira  
 COREN/SC 653567

PÁGINA  
 Nº 344

*Leonardo Fernandes*  
 Diretor Geral  
 HMACA-IMAS

**SOLICITAÇÃO Nº 9477**

Data de Abertura: 11/09/2022 20:36:50

Status: Finalizada

**1. Dados do cliente**

Imas - Bom Jardim da Serra

Instituto Maria Schmitt de Desenvolvimento de Ensino, Assistência Social e Saúde do Cidadão - Imas

Adélia Amaral e Souza, 598 - Hospital - Centro, Bom Jardim da Serra - SC, 88640-000

CNPJ: 28.700.530/0009-19 Telefone: (49) 99173-3046 e-mail: enfermagem.hmaca@imas.net.br

OS criada por: Bruna Costa

Setor: ENFERMAGEM

**2. Dados Gerais**

Solicitação: Esterilização

Método: Vapor

Observações: ESTOU MANDANDO GAZES A SER FRACIONADO ENTRE OS KITS SUTURA, E DEMAIS FAZER PACOTES COM 20 UNIDADES CADA. EMBALAR EM GRAU CIRURGICO.

**3. Lista de Materiais**

Materiais	Quant. Enviada	Quant. 1ª Conf.	Conf. Preparo
Compressa de Gaze 7,5X7,5 20 Un.	45	40	40
ESTOU MANDANDO 2 PACOTES COM 500 UNIDADES CADA, EMBALAR EM GRAU CIRURGICO COM 20 UNIDADES CADA			
Quant. editada: 20/09/2022 19:19:11			
Usuário: Bruno Londero Bombonatt			
Quant. inicial: 45			
Quant. final: 40			
Motivo: FRACIONAMENTO DE PACOTE			
Compressa Cirurgica Grande	59	59	59
ESTOU MANDANDO 50 UNIDADES INDIVIDUAIS DE COMPRESSAS CIRURGICAS EMBALAR AMBAS INDIVIDUALMENTE EM GRAU CIRURGICO.			

**4. Rastreabilidade**

Data	Etapa	Colaborador	Quant. Peças
11/09/2022 20:41:51	O.S Criada		
11/09/2022 20:41:51	Aguardando Retirada		
20/09/2022 11:59:57	Em Trânsito		
20/09/2022 18:48:10	Conferência		95
20/09/2022 19:16:22	Limpeza Manual		
20/09/2022 19:18:59	Em Trânsito		
20/09/2022 19:19:57	Conferência		859

PÁGINA  
Nº 372Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS



20/09/2022 19:20:14	Limpeza Manual		
NÃO LAVAVEL			
20/09/2022 19:20:22	Montagem/ 2ª conferência		859
20/09/2022 19:20:26	Selagem		
20/09/2022 19:20:30	Etiquetagem   Lote: 2009220102		
21/09/2022 05:52:27	Montagem de Carga		
21/09/2022 05:52:30	Liberação de Carga		
21/09/2022 05:52:34	3ª Conferência		
05/10/2022 09:28:58	Entrega Efetuada		

**5. Faturamento**

Forma de faturamento: Item

**PÁGINA**  
nº 313  
Leonardo Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - HIAS



CURITIBA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS MEDICOS LTDA

DATA: 07/09/2022

CONTROLE: 736346 EMISSÃO: 07/09/2022 03:40:29 PÁGINA: 001

CLIENTE.: 002121-HOSPITAL BOM JARDIM DA SERRA

ENDEREÇO: ADELIA AMARAL E SOUZA N. 598 BAIRRO: CENTRO  
 CIDADE...: BOM JARDIM DA SERRA CEP...: 88640-000  
 CPF/CNPJ: 28.700.530/0009-19 RG/INS: ISENT0  
 TELEFONE: 49-99111-7025 FUNCIONARIO: 17 -ANDERSON  
 FORMA DE PAGFECHAMENTO 05 DIAS MÉTODO ESTERILIZAÇÃO: REPRO / VAPOR  
 NUM. DA SOLICITAÇÃO: 9395

COD.SERVICO	DESCRIÇÃO SERVICO	QUANT.	UNITARIO	ALIQ.ISS	VLR. TOTAL
6549	KIT SUTURA COM CAMPO FENESTRADO	3	34,69	2,00	104,07
0277	KIT RETIRADA DE PONTOS	1	18,40	2,00	18,40
0414	PINÇA MOSQUITO	1	13,62	2,00	13,62
0273	KIT PARTO	1	54,76	2,00	54,76
TOTAL SERVICOS.:				ACRÉS.:	0,00
				DESCONTOS. \$:	0,00
				TOTAL GERAL.....:	190,85

ESPÉCIE	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	
	DIAS	VALOR
DF-Duplicatas	5	190,85

BRUNO  
 Entombeira  
 COREN/SC 653587

DE ACORDO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ CLIENTE: \_\_\_\_\_ HORA: \_\_\_\_\_

OK  
 Bruno

  
 Leonardo Fernandes  
 Diretor Geral  
 HMACA - IMAS

PÁGINA  
 Nº 314

**SOLICITAÇÃO Nº 9395**

Data de Abertura: 06/09/2022 04:17:36

Status: Finalizada

**1. Dados do cliente**

Imas - Bom Jardim da Serra

Instituto Maria Schmitt de Desenvolvimento de Ensino, Assistência Social e Saúde do Cidadão - Imas

Adélia Amaral e Souza, 598 - Hospital - Centro, Bom Jardim da Serra - SC, 88640-000

CNPJ: 28.700.530/0009-19 Telefone: (49) 99173-3046 e-mail: enfermagem.hmaca@imas.net.br

OS criada por: Bruna Costa

Setor: ENFERMAGEM

**2. Dados Gerais**

Solicitação: Processamento

Método: Vapor

Observações: Estou mandando gazes a ser fracionada entre os kits, sutura, e kit parto+ campo cirurgico e campo fenestrado.

**3. Lista de Materiais**

Materiais	Quant. Enviada	Quant. 1ª Conf.	Conf. Preparo
Kit Sutura Com Campo Fenestrado	3	3	3
01-Cabo bisturi, 01-Porta agulha, 01-Tesoura, 01-Dente de rato, 01-Kelly reta, 01-Kocher reta, 30-Gazes, 01-Campo fenestrado embalar em campo cirurgico+ grau cirurgico,			
Kit Retirada de Pontos	1	1	1
01-Tesoura, 01-Pinça mosquito reta, embalar em grau cirurgico.			
Pinça Mosquito Curva	1	1	1
pinça avulsa, embalar em grau cirurgico			
Kit Parto	1	1	1
01-Bandeja 01-Porta agulha, 01-Cabo Bisturi, 01-Pinça dente de rato, 01-Tesoura, 02- Pinça Kelly reta, 01-Campo fenestrado, 40-Gazes embalar em campo cirurgico+ grau cirurgico.			

**4. Rastreabilidade**

Data	Etapa	Colaborador	Quant. Peças
------	-------	-------------	--------------

  
Leonardo  
Diretor  
HMACAPÁGINA  
Nº 315



06/09/2022 04:29:22	O.S Criada		
06/09/2022 04:29:22	Aguardando Retirada		
06/09/2022 15:32:38	Em Trânsito		
06/09/2022 17:34:02	Conferência		19
07/09/2022 01:20:35	Limpeza Manual		
07/09/2022 01:22:55	Montagem/ 2ª conferência		28
07/09/2022 01:23:02	Selagem		
07/09/2022 02:49:54	Etiquetagem   Lote: 0609220203		
07/09/2022 06:51:41	Montagem de Carga		
07/09/2022 06:51:44	Liberação de Carga		
07/09/2022 06:51:47	3ª Conferência		
04/10/2022 19:48:47	Entrega Efetuada		

**5. Faturamento**

Forma de faturamento: Item

Leonardo Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 376



17/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:00:46  
054000540 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/10/2022
NR. DOCUMENTO	660.656.000.009.705
VALOR TOTAL	88,25

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

CLIENTE: FLAVIO MATOS NUNES	
AGENCIA: 0656-4	CONTA: 9.705-5
NR. DOCUMENTO	660.540.000.042.832
NR. AUTENTICACAO	F.868.0F1.69F.BD3.BF5

=====

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 317

RECEBEMOS DE FLAVIO MATOS NUNES OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
 EMISSÃO: 30/09/2022 VALOR TOTAL: R\$88,25 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MUNICIPAL CAETANO DO AMARAL

NF-e  
 Nº: 000.006.657  
 SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FLAVIO MATOS NUNES**

R BOANERGES PEREIRA DE MEDEIROS, 29



CENTRO  
 SAO JOAQUIM  
 SC  
 TEL/FAX: 4932331391  
 CEP: 88609000

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 - Entrada 1  
 1 - Saída 1  
 Nº 000.006.657  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
 4222 0982 9690 8000 0152 5500 1000 0066 5710 0002 9405

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 NOTA SUBSTITUTA DO ECF DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 342220203169439 - 30/09/2022 14:47:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 252181565

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ  
 82.969.080/0001-52

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MUNICIPAL CAETANO DO AMARAL		CNPJ/CPF 28.700.530/0009-19	DATA DA EMISSÃO 30/09/2022
ENDEREÇO R ADELIA DO AMARAL, 598		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88640-000
MUNICÍPIO BOM JARDIM DA SERRA		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 14:50:00

**FATURA**

Número	Data Vcto	Valor	Num.: 6657	V.Orig.: 88,25	V.Desc.: 0,00	V.Liq.: 88,25
001	30/10/2022	88,25				

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 88,25
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 28,79	VALOR TOTAL DA NOTA 88,25

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
81725	TNT LISO TODAS AS CORES	56031240	0 102	5929	MT	5,0000	2,850000	14,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,34
151472	EVA PLACA 40X60/40X70 LISO TODOS	39211900	0 102	5929	UN	5,0000	3,400000	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,69
390290	FITA DUPLA FACE 19X2 ADELBRAS MASSA ACRILICA 850G	35069190	0 102	5929	UN	1,0000	19,900000	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,06
84913	REFIL COLA QUENTE UNITARIO GROSSO(33UNID)	35061090	0 102	5929	UN	4,0000	2,250000	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,74
470698	FITA CETIM C G S N-01 10MTS POLYESTER CORES	58063200	0 102	5929	UN	2,0000	3,850000	7,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,35
476637	FITA CF-CETIM SIMPLES FACE POLIESTER N 005 COR:201	58063200	0 102	5929	UN	1,0000	7,800000	7,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,38
14396	PAPEL DUPLEX CORES	48109290	0 102	5929	UN	7,0000	1,800000	12,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,23

PÁGINA  
 Nº 318

Leandro Fernandes  
 Diretor Geral  
 HMACA - IMAAS

*Smg*

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIBUTOS APROX: R\$13,79 FEDERAL R\$15,00 ESTADUAL-FONTE:IBPT CUPOM REFERENCIADO: 256953/CAIXA 1 CUPOM FISCAL: 256953 DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------









Bom Jardim da Serra, 30 de setembro de 2022.

**Declaração**

Eu, Sonia Mara Guedes, sob CPF: 092.290.289-59, declaro que foi realizado 02 orçamentos, pois para esse tipo de material, tínhamos somente os 02 estabelecimentos / campanha Outubro Rosa.

  
**Sonia M. Guedes**  
Assessoria  
HMACA - IMAS

-----  
**Sonia Mara Guedes**

**Assessoria e RH - HMACA-IMAS**

  
**Leandro Fernandes**  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS







Emissão: 29/09/2022

**ORDEM DE COMPRA**

<b>INSTITUTO MARIA SCHMITT</b> Hospital Municipal Caetano do Amaral Rua Adelia do Amaral, 598 88.640-000, Bom Jardim da Serra/SC CNPJ 28700530/0009-19 Fone (49)3232-0277	Nº Ordem de Compra: 145/2022 Data: 29/09/2022 Setor Requisitante: Administrativo Valor: Condição de Pagamento: Boletto quinto dia util Data de Pagamento:
--	--

Fornecedor:  
 CGC/CPF:  
 Endereço:  
 Fone:  
 Contato:

**Dados Bancários**

Razão Social:  
 Banco:  
 Agência:  
 CC:  
 CNPJ:  
 Código Identificador:  
 PIX:  
 Obs: O CNPJ Emissor da NF deve ser necessariamente o mesmo dos dados bancários.

**CRITÉRIOS DE COMPRA****( Assinalar com um X )**

Menor Preço	<b>X</b>
Prazo de Entrega	
Confiabilidade de Entrega	
Marca padronizada	
Qualidade	
Custo benefício	
OUTRO (Especificar)	

Material padronizado:                      SIM ( **X** )                      NÃO (   )

Descrição da Compra:  
 Materiais campanha outubro rosa.

EMERGENCIAL:                      SIM (   )                      NÃO ( **X** )

Assinatura/Carimbo Responsável pela cotação:

*Sonia M. Guedes*  
**Sonia M. Guedes**  
 Assessoria  
 IMACA - IMAS

Data: 29/09/2022

Assinatura/Carimbo Responsável pelo Setor

*Cristiane M. S. do Amaral*  
**Cristiane M. S. do Amaral**  
 Analista Adm.  
 IMACA - IMAS

Data: 29/09/2022

Assinatura/Carimbo Diretor Geral:

*Leandro Fernandes*  
**Leandro Fernandes**  
 Diretor Geral  
 IMACA - IMAS

Data: 29/09/2022

**PÁGINA**  
 Nº 323

FLAVIO MATOS NUNES - LOJAO 2000  
 R. BOANERGES PEREIRA DE MEDEIROS, 29  
 CENTRO - 88600-000 - SAO JOAQUIM - SC  
 CNPJ: 82.969.080/0001-52 IE: 25.218.156-5  
 30/09/2022 14:30:51 CCF: 229052 COD: 256953

**CUPOM FISCAL**

ITEM	CODIGO	UN.	VL UNID (R\$)	ST	IAI	VL ITEM (R\$)
001	81725					
		5,0000M1 *	2,85	103	A	14,2500
002	151472					
		OS				
		5,0000UN *	3,40	103	A	17,0000
003	390290					
		MASSA ACRILICA 850G				
		1,0000UN *	19,90	103	A	19,9000
004	84913					
		SS0(330ND)				
		4,0000UN *	2,25	103	A	9,0000
005	151495					
		1,0000UN *	9,80	103	A	9,8000
		item cancelado:005				
006	470698					
		POLYESTER CORES				
		2,0000UN *	3,85	103	A	7,7000
007	476637					
		IESIER N.005 COR:201				
		1,0000UN *	7,80	103	A	7,8000
008	14396					
		7,0000UN *	1,80	103	A	12,6000

**TOTAL R\$ 88,25**  
 Prazo

TD3=17,00%  
 MD5: 9381855F5F5360189F42B84B98124086  
 VLR APROX TRIB: R\$13,78-AL-0 15,61%-FONTE: IBPT  
 HOSPITAL MUNICIPAL CAETANO DO AMARAL/1790  
 CPF/CNPJ: 28700530000919  
 #8 \*wRw&R\$/K&w/- - \$ \$ \* & h K h w X 2 - S 2 S K - \$ - X - h \$ X R K - S -  
 URANO URANO/IFIT LOGGER ECF-IF  
 VERSAO: 03 03 04 ECF: 004 LJ: 0001 OPR  
 SSSSSSSMSUUGIAISI 30/09/2022 14:41:09  
 FAB: URO11009341



**PÁGINA**  
**Nº 324**

17/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:00:47  
054000540 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/10/2022
NR. DOCUMENTO	662.192.000.770.042
VALOR TOTAL	125,00

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

CLIENTE: SANDRA TEREZINHA DA ROSA  
AGENCIA: 2192-X CONTA: 770.042-3  
NR. DOCUMENTO 660.540.000.042.832

=====

NR. AUTENTICACAO	9.8DA.16C.216.C14.425
------------------	-----------------------

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

**PÁGINA**  
Nº 325



1. Identificação do Solicitante: SANDRA TEREZINHA DA ROSA

2. Destino: SÃO JOAQUIM - SC

3. Data da viagem: 30/09/2022

4. Data do retorno: 30/09/2022

5. Justificativa: Viagem / campanha Outubro Rosa

6. Dados para Reembolso:

Nome Completo: Sandra Terezinha da Rosa

CPF: 924.262.719-49

Banco: 001

Agência: 2192-0

Conta: 770042-3

7. Descrição das despesas

8. Valor

Alimentação R\$ 125,00

Transporte (Uber, Taxi ou ônibus) R\$

Combustível R\$

Hospedagem R\$

Pedágio R\$

Outros gastos (especificar)

9. Total: R\$ 125,00

10. Valor total a ser reembolsado: R\$ 125,00

11. Data da prestação de conta: 30/09/2022

PÁGINA  
Nº 326

Assinatura do Solicitante

Assinatura do Diretor  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

Assinatura do Financeiro

599

ACYRIBEIRO SCHLISCHTING  
CHURRASCARIA SCHLISCHTING  
CNPJ 78.531.308/0001-50 - IE: 251139216  
Rua ARISTIDES CASSAO, 117 - CENTRO - Sao Joaquin - SC  
Telefone (49) - 3233 1639

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtd.	Und.	Vlr.Unit	Desc.	Vlr.Total
000156	BUFFET LIVRE	2,0000	LN X 50	0000 0,00	100,00	
000162	SUICO LARANJA PRATS 330 ML	3,0000	LN X 6	0000 0,00	18,00	
000109	AGUA F20 LIMONETO	1,0000	LN X 7	0000 0,00	7,00	
Qtd. Total de Itens						3
Valor Total R\$						125,00
FORMA PAGAMENTO						VALOR PAGO R\$
Cartão crédito						125,00

Consulte pela Chave de Acesso em:

4222 0978 5313 0800 0150 6500 1000 0165 6913 5533 9831



CONSUMIDOR - CNPJ  
28.700.530/0009-19 HOSPITAL  
AMERICO CAETANO DO AMARAL  
NFC-e nº: 000.016.569 - Série: 1  
30/09/2022 12:31:43 - Via Consumidor  
Protocolo autorização 342220224930e48  
Data autorização 30/09/2022 12:32:17

Valor Aprox R\$ 17,08 Feito em São Paulo - SP  
Fonte IBPT/empressone - COIC1  
Vendedor SUPERVISOR Nº 327  
Emitido por ClippPro - ConyjuFour Software

17/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:00:47  
054000540 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/10/2022
NR. DOCUMENTO	665.257.000.052.092
VALOR TOTAL	3.086,50

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: POSTO IPIRELLA LTDA  
AGENCIA: 5257-4 CONTA: 52.092-6  
NR. DOCUMENTO 660.540.000.042.832  
=====

NR. AUTENTICACAO	5.846.E62.772.85D.97A
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JG094034 CRISTIANE MACHADO DE SOUZA DO AMARA.

**PÁGINA**  
Nº 328

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS



# POSTO IPIRELLA LTDA

03.345.559/0001-41

Extrato de Clientes com Cupons e Faturas Abertos

Período: 01/09/2022 - 30/09/2022

Cliente : 001767 - HOSPITAL AMERICO CAETANO DO AMARAL

Dt. Emissão	Data Pgto.	Prazo	Nr.Cupom	Placa	Valor Cupom	Desconto	Juros	Valor Recebido
02/09/2022		0	017259	RLO0C66	232,04	0,00	0,00	0,00
03/09/2022		0	017272	RLO0C66	82,67	0,00	0,00	0,00
04/09/2022		0	017273	RLO0C66	196,10	0,00	0,00	0,00
08/09/2022		0	017352	RLO0C66	110,08	0,00	0,00	0,00
09/09/2022		0	017362	FMQ5G39	190,10	0,00	0,00	0,00
10/09/2022		0	017378	RLO0C66	269,73	0,00	0,00	0,00
13/09/2022		0	017439	RLO0C66	127,14	0,00	0,00	0,00
15/09/2022		0	017468	MMM5991	206,30	0,00	0,00	0,00
16/09/2022		0	017475	FMQ5G39	208,22	0,00	0,00	0,00
17/09/2022		0	017503	RLO0C66	118,68	0,00	0,00	0,00
22/09/2022		0	017594	RLO0C66	193,77	0,00	0,00	0,00
23/09/2022		0	017605	JMQ5G39	138,90	0,00	0,00	0,00
24/09/2022		0	017631	RLO0C66	111,68	0,00	0,00	0,00
26/09/2022		0	017650	RLO0C66	211,48	0,00	0,00	0,00
28/09/2022		0	017707	RLO0C66	286,59	0,00	0,00	0,00
30/09/2022		0	017738	MMM5991	198,48	0,00	0,00	0,00
30/09/2022		0	017741	FMQ5G39	204,54	0,00	0,00	0,00
Totais de Cupons:					3.086,50	0,00	0,00	0,00

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 329

Recebemos de POSTO IPIRELLA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 02/09/2022, Destinatário: HOSPITAL AMERICO CAETANO DO AMARAL, Valor Total: 232,04		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.017.259</b> <b>Série 001</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>POSTO IPIRELLA LTDA</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
RUA VENANCIO BORGES DE CARVALHO, 263 - CENTRO - BOM JARDIM DA SERRA - SC - CEP: 88640-000 Fone: (49)3232-0198	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>Nº 000.017.259</b> <b>SÉRIE 001</b> <b>FOLHA 1/1</b>	CHAVE DE ACESSO <b>4222 0903 3455 5900 0141 5500 1000 0172 5911 7565 1480</b>
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA COMBUSTIVEL LUBRIFICANTE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342220181930062 02/09/2022 17:56:51</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253952344	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.345.559/0001-41

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL AMERICO CAETANO DO AMARAL		CNPJ / CPF 28.700.530/0009-19	DATA DA EMISSÃO 02/09/2022
ENDEREÇO RUA ADELIA DO AMARAL E SOUZA, 598	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88640-000	DATA DA SAÍDA 02/09/2022
MUNICÍPIO BOM JARDIM DA SERRA	UF SC	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 17:56:50

<b>FATURA</b>
DADOS DA FATURA - Número: 017259 - Valor Original: R\$ 232,04 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 232,04

<b>DUPLICATAS</b>
Número : 001
Vencimento : 02/10/2022
Valor : R\$ 232,04

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	29,21 (12,59%)	232,04	
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	232,04	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
0005	DIESEL S-10 #DATA#2022-09-02#HORA#17:55:00#	27101921	060	5656	LT	31,830	7,290	0,00	232,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p><b>PÁGINA</b> Nº 330</p> <p><i>Leandro Fernandes</i> Diretor Geral MATACA - IMAS</p>														

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Codigo do destinatario: 001767 BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 106,99, VALOR ICMS ST: 12,84 VEIC. PLACA: RLO0C66 - KM: 0 - MEDIA: 0 MD-5 Valor aprox. dos trib: Fed: R\$ 1,37, Est: R\$ 27,84, Mun: R\$ 0,00 Fonte: IRPT	RESERVADO AO FISCO



Recebemos de POSTO IPIRELLA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 03/09/2022 Destinatário: HOSPITAL AMERICO CAETANO DO AMARAL Valor Total: 82,67

NF-e  
Nº 000.017.272  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**POSTO IPIRELLA LTDA**

RUA VENANCIO BORGES DE CARVALHO,  
263 - CENTRO - BOM JARDIM DA SERRA -  
SC - CEP: 88640-000  
Fone: (49)3232-0198

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000.017.272  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4222 0903 3455 5900 0141 5500 1000 0172 7211 9145 5510

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 COMBUSTIVEL LUBRIFICANTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220182244523 03/09/2022 19:14:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253952344

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.345.559/0001-41

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL AMERICO CAETANO DO AMARAL		CNPJ / CPE 28.700.530/0009-19		DATA DA EMISSÃO 03/09/2022	
ENDEREÇO RUA ADELIA DO AMARAL E SOUZA, 598		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 88640-000	
MUNICÍPIO BOM JARDIM DA SERRA		UF SC		TELEFONE / FAX	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 19:14:55	

**FATURA**

DADOS DA FATURA - Número: 017272 - Valor Original: R\$ 82,67 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 82,67

**DUPLICATAS**

Número	: 001
Vencimento	: 03/10/2022
Valor	: R\$ 82,67

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10,41 (12,59 %)	82,67
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	82,67

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
00005	DIESEL S-10 #DATA#2022-09-03#HORA#19.12.00#	27101921	060	5656	LT	11,340	7,290	0,00	82,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

**PÁGINA**  
Nº 331

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Codigo do destinatario: 001767 BASE DE CALCULO ICMS ST: 38,12, VALOR ICMS ST: 4,57 VEIC. PLACA: RLO0C66 - KM: 23362 - MEDIA: 2060,14 - MD-5: Valor aprox. dos trib. Fed. R\$ 0,49, Est. R\$ 9,97, Mun. R\$ 0,00 Fonte: IRPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Recebemos de POSTO IPIRELLA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 04/09/2022 Destinatário: HOSPITAL AMERICO CAETANO DO AMARAL Valor Total: 196,10

NF-e  
Nº 000.017.273  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**POSTO IPIRELLA LTDA**

RUA VENANCIO BORGES DE CARVALHO,  
263 - CENTRO - BOM JARDIM DA SERRA -  
SC - CEP: 88640-000  
Fone: (49)3232-0198

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.017.273  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4222 0903 3455 5900 0141 5500 1000 0172 7310 9330 2376

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 COMBUSTIVEL LUBRIFICANTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220182269999 04/09/2022 09:33:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253952344

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.345.559/0001-41

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL AMERICO CAETANO DO AMARAL

CNPJ / CPF

28.700.530/0009-19

DATA DA EMISSÃO

04/09/2022

ENDEREÇO

RUA ADELIA DO AMARAL E SOUZA, 598

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88640-000

DATA DA SAÍDA

04/09/2022

MUNICÍPIO

BOM JARDIM DA SERRA

UF

SC

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:33:01

**FATURA**

DADOS DA FATURA - Número: 017273 - Valor Original: R\$ 196,10 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 196,10

**DUPLICATAS**

Número - 001

Vencimento - 04/10/2022

Valor - R\$ 196,10

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	24,69 (12,59 %)	196,10
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	196,10

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
00005	DIESEL S-10 #DATA#2022-09-04#HORA#09:32:00#	27101921	060	5656	LT	26,900	7,290	0,00	196,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>PÁGINA Nº 332</b>														
<b>Leandro Fernandes</b> Diretor Geral HMACA - IMAS														

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Código do destinatário: 001767

BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 90,42, VALOR ICMS ST: 10,85

VEIC. PLACA: RLO0C66 - KM: 0 - MÉDIA: 0

MD-5:

Valor aprox. dos trib. Fed. R\$ 1,16, Est. R\$ 23,53, Mun. R\$ 0,00. Fonte: IRPT

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de POSTO IPIRELLA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 08/09/2022 Destinatário: HOSPITAL AMERICO CAETANO DO AMARAL Valor Total: 110,08

NF-e  
Nº 000.017.352  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**POSTO IPIRELLA LTDA**

RUA VENANCIO BORGES DE CARVALHO,  
263 - CENTRO - BOM JARDIM DA SERRA -  
SC - CEP: 88640-000  
Fone: (49)3232-0198

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.017.352  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4222 0903 3455 5900 0141 5500 1000 0173 5212 0491 9975

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA COMBUSTIVEL LUBRIFICANTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220185788135 08/09/2022 20:49:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253952344

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.345.559/0001-41

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL AMERICO CAETANO DO AMARAL

CNPJ / CPF

28.700.530/0009-19

DATA DA EMISSÃO

08/09/2022

ENDEREÇO

RUA ADELIA DO AMARAL E SOUZA, 598

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88640-000

DATA DA SAÍDA

08/09/2022

MUNICÍPIO

BOM JARDIM DA SERRA

UF

SC

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

20:49:18

**FATURA**

DADOS DA FATURA - Número: 017352 - Valor Original: R\$ 110,08 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 110,08

**DUPLICATAS**

Número : 001

Vencimento: 08/10/2022

Valor : R\$ 110,08

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	V APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	13,86 (12,59%)	110,08
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	110,08

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
0005	DIESEL S-10 #DATA#2022-09-08#HORA#20:45:00#	27101921	060	5656	LT	15,100	7,290	0,00	110,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p><i>Leandro Fernandes</i> Diretor Geral HMACA - IMAS</p> <p><b>PÁGINA</b> Nº 334</p>														

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Código do destinatário: 001767

BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 50,76, VALOR ICMS ST: 6,09

VEIC. PLACA: RLO0C66 - KM: 23666 - MEDIA: 1567,28

MD-5

Valor aprox. dos trib: Fed R\$ 0,65, Est. R\$ 13,21, Mun. R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



Recebemos de POSTO IPIRELLA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 09/09/2022 Destinatário: HOSPITAL AMERICO CAETANO DO AMARAL Valor Total: 190,10

NF-e  
Nº 000.017.362  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**POSTO IPIRELLA LTDA**

RUA VENANCIO BORGES DE CARVALHO,  
263 - CENTRO - BOM JARDIM DA SERRA -  
SC - CEP: 88640-000  
Fone: (49)3232-0198

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.017.362  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4222 0903 3455 5900 0141 5500 1000 0173 6211 3074 4219

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 COMBUSTIVEL LUBRIFICANTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220186349705 09/09/2022 13:07:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253952344

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.345.559/0001-41

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL AMERICO CAETANO DO AMARAL

CNPJ / CPF

28.700.530/0009-19

DATA DA EMISSÃO

09/09/2022

ENDEREÇO

RUA ADELIA DO AMARAL E SOUZA, 598

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88640-000

DATA DA SAÍDA

09/09/2022

MUNICÍPIO

BOM-JARDIM DA SERRA

UF

SC

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:07:43

**FATURA**

DADOS DA FATURA - Número: 017362 - Valor Original: R\$ 190,10 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 190,10

**DUPLICATAS**

Número : 001

Vencimento: 09/10/2022

Valor : R\$ 190,10

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	48,38 (25,45 %)	190,10
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	190,10

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
00004	GASOLINA COMUM #DATA#2022-09-09#HORA#13:07:00#	27101259	060	5656	LT	39,359	4,830	0,00	190,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**PÁGINA**  
Nº 335

**Leandro Fernandes**  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Código do destinatário: 001767

BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 150,20, VALOR ICMS ST: 25,53

VEIC. PLACA: FMQ5G39 - KM: 0 - MEDIA: 0

MD-5:

Valor aprox. dos trib Fed R\$ 25,57, Est R\$ 22,81, Mun R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



Recebemos de POSTO IPIRELLA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 10/09/2022 Destinatário: HOSPITAL AMERICO CAETANO DO AMARAL Valor Total: 269,73

NF-e  
Nº 000.017.378  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**POSTO IPIRELLA LTDA**

RUA VENANCIO BORGES DE CARVALHO,  
263 - CENTRO - BOM JARDIM DA SERRA -  
SC - CEP: 88640-000  
Fone: (49)3232-0198

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.017.378  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4222 0903 3455 5900 0141 5500 1000 0173 7810 7011 7795

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA COMBUSTIVEL LUBRIFICANTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220186884985 10/09/2022 07:01:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253952344

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.345.559/0001-41

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL AMERICO CAETANO DO AMARAL

CNPJ / CPF

28.700.530/0009-19

DATA DA EMISSÃO

10/09/2022

ENDEREÇO

RUA ADELIA DO AMARAL E SOUZA, 598

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88640-000

DATA DA SAÍDA

10/09/2022

MUNICÍPIO

BOM JARDIM DA SERRA

UF

SC

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

07:01:16

**FATURA**

DADOS DA FATURA - Número: 017378 - Valor Original: R\$ 269,73 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 269,73

**DUPLICATAS**

Número : 001

Vencimento : 10/10/2022

Valor : R\$ 269,73


**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	V APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	33,96 (12,59 %)	269,73
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	269,73

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
00005	DIESEL S-10 #DATA#2022-09-10#HORA#06.59:00#	27101921	060	5656	LT	37,000	7,290	0,00	269,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
 <b>Leandro Fernandes</b> Diretor Geral HMACA - IMAS														
<b>PÁGINA</b> Nº 336														

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Código do destinatário: 001767

BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 124,37, VALOR ICMS ST: 14,92

VEIC. PLACA: RLO0C66 - KM: 23916 - MEDIA: 6,76

MD-5:

Valor aprox. dos trib. Fed R\$ 1,59, Est R\$ 32,37, Mun R\$ 0,00 Fonte: IRPT.

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de POSTO IPIRELLA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 13/09/2022 Destinatário: HOSPITAL AMERICO CAETANO DO AMARAL Valor Total: 127,14

NF-e  
Nº 000.017.439  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**POSTO IPIRELLA LTDA**

RUA VENANCIO BORGES DE CARVALHO,  
263 - CENTRO - BOM JARDIM DA SERRA -  
SC - CEP: 88640-000  
Fone: (49)3232-0198

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.017.439  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4222 0903 3455 5900 0141 5500 1000 0174 3912 1492 1801

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 COMBUSTIVEL LUBRIFICANTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220189333523 13/09/2022 21:49:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
253952344

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

03.345.559/0001-41

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
HOSPITAL AMERICO CAETANO DO AMARAL

CNPJ / CPF

28.700.530/0009-19

DATA DA EMISSÃO

13/09/2022

ENDEREÇO  
RUA ADELIA DO AMARAL E SOUZA, 598

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88640-000

DATA DA SAÍDA

13/09/2022

MUNICÍPIO  
BOM-JARDIM DA SERRA

UF

SC

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

21:49:21

**FATURA**

DADOS DA FATURA - Número: 017439 - Valor Original: R\$ 127,14 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 127,14

**DUPLICATAS**

Número : 001  
Vencimento: 13/10/2022  
Valor : R\$ 127,14

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	16,01 (12,59 %)	127,14
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	127,14

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO EST ADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
00005	DIESEL S-10 #DATA#2022-09-13#HORA#21.48.00#	27101921	060	5656	LT	17,440	7,290	0,00	127,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>PÁGINA Nº 337</b>														
<b>Leandro Fernandes</b> Diretor Geral HMACA - IMAS														

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Codigo do destinatario: 001767  
BASE DE CALCULO ICMS ST: 58,62, VALOR ICMS ST: 7,03  
VEIC. PLACA: RLO9C66 - KM: 0 - MEDIA: 0  
MD-5:  
Valor aprox. dos trib. Fed. R\$ 0,75, Est. R\$ 15,26, Mun. R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



Recebemos de POSTO IPIRELLA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 15/09/2022 Destinatário: HOSPITAL AMERICO CAETANO DO AMARAL Valor Total: 206,30

NF-e  
Nº 000.017.468  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**POSTO IPIRELLA LTDA**

RUA VENANCIO BORGES DE CARVALHO,  
263 - CENTRO - BOM JARDIM DA SERRA -  
SC - CEP: 88640-000  
Fone: (49)3232-0198

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.017.468  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4222 0903 3455 5900 0141 5500 1000 0174 6811 6072 0902

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 COMBUSTIVEL LUBRIFICANTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220191161673 15/09/2022 16:07:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253952344

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

03.345.559/0001-41

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL AMERICO CAETANO DO AMARAL

CNPJ / CPF

28.700.530/0009-19

DATA DA EMISSÃO

15/09/2022

ENDEREÇO

RUA ADELIA DO AMARAL E SOUZA, 598

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88640-000

DATA DA SAÍDA

15/09/2022

MUNICÍPIO

BOM JARDIM DA SERRA

UF

SC

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:07:20

**FATURA**

DADOS DA FATURA - Número: 017468 - Valor Original: R\$ 206,30 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 206,30

**DUPLICATAS**

Número : 001

Vencimento : 15/10/2022

Valor : R\$ 206,30


**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	V APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	52,51 (25,45 %)	206,30
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	206,30

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
00004	GASOLINA COMUM #DATA#2022-09-15#HORA#16:06:00#	27101259	060	5656	LT	43,069	4,790	0,00	206,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
 <b>Leandro Fernandes</b> Diretor Geral MMACA - IMAS														
<b>PÁGINA</b> Nº 338														

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Código do destinatário: 001767

BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 164,36, VALOR ICMS ST: 27,94

VEIC. PLACA: MMM5991 - KM: 0 - MEDIA: 0

MD: 5

Valor aprox. dos trib. Fed. R\$ 27,75, Est. R\$ 24,76, Mun. R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



Recebemos de POSTO IPIRELLA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 16/09/2022 Destinatário: HOSPITAL AMERICO CAETANO DO AMARAL Valor Total: 208,22		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.017.475</b> <b>Série 001</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>POSTO IPIRELLA LTDA</b>  RUA VENANCIO BORGES DE CARVALHO, 263 - CENTRO - BOM JARDIM DA SERRA - SC - CEP: 88640-000 Fone: (49)3232-0198	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>Nº 000.017.475</b> <b>SÉRIE 001</b> <b>FOLHA 1/1</b>	
		CHAVE DE ACESSO <b>4222 0903 3455 5900 0141 5500 1000 0174 7511 2582 8780</b>

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA COMBUSTIVEL LUBRIFICANTE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342220191925175 16/09/2022 12:58:27</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253952344	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 03.345.559/0001-41

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL AMERICO CAETANO DO AMARAL		28.700.530/0009-19	16/09/2022
ENDEREÇO RUA ADELIA DO AMARAL E SOUZA, 598	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88640-000	DATA DA SAÍDA 16/09/2022
MUNICÍPIO BOM JARDIM DA SERRA	UF SC	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 12:58:28

<b>FATURA</b>
DADOS DA FATURA - Número: 017475 - Valor Original: R\$ 208,22 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 208,22

<b>DUPLICATAS</b>
Número : 001
Vencimento: 16/10/2022
Valor : R\$ 208,22

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	V APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	53,00 (25,45 %)	208,22
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	208,22

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

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
00004	GASOLINA COMUM #DATA#2022-09-16#HORA#12:55:00#	27101259	060	5656	LT	43,470	4,790	0,00	208,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p><b>PÁGINA</b> <b>Nº 339</b></p> <p><i>Leandro Fernandes</i> Diretor Geral HMACA - IMAS</p>														

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Codigo do destinatario: 001767 BASE DE CALCULO ICMS ST: 165,89, VALOR ICMS ST: 28,20 VEIC. PLACA: FMQSG39 - KM: 0 - MEDIA: 0 MD-5: Valor aprox. dos trib. Fed. R\$ 28,01, Est. R\$ 24,99, Mun. R\$ 0,00 Fonte: IRPT	

Recebemos de POSTO IPIRELLA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 17/09/2022 Destinatário: HOSPITAL AMERICO CAETANO DO AMARAL Valor Total: 118,68

NF-e  
Nº 000.017.503  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**POSTO IPIRELLA LTDA**

RUA VENANCIO BORGES DE CARVALHO,  
263 - CENTRO - BOM JARDIM DA SERRA -  
SC - CEP: 88640-000  
Fone: (49)3232-0198

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.017.503  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO:  
4222 0903 3455 5900 0141 5500 1000 0175 0311 6184 4908

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA COMBUSTIVEL LUBRIFICANTE  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342220192615637 17/09/2022 16:18:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253952344  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:  
CNPJ: 03.345.559/0001-41

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: HOSPITAL AMERICO CAETANO DO AMARAL  
CNPJ / CPF: 28.700.530/0009-19  
DATA DA EMISSÃO: 17/09/2022  
ENDEREÇO: RUA ADELIA DO AMARAL E SOUZA, 598  
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
CEP: 88640-000  
DATA DA SAÍDA: 17/09/2022  
MUNICÍPIO: BOM JARDIM DA SERRA  
UF: SC  
TELEFONE / FAX:  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
HORA DA SAÍDA: 16:18:44

**FATURA**

DADOS DA FATURA - Número: 017503 - Valor Original: R\$ 118,68 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 118,68

**DUPLICATAS**

Número: 001  
Vencimento: 17/10/2022  
Valor: R\$ 118,68

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	14,94 (12,59%)	118,68
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	118,68

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE  
CÓDIGO ANTI: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:  
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
00005	DIESEL S-10 #DATA#2022-09-17#HORA#16:16:00#	27101921	060	5656	LT	16,280	7,290	0,00	118,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 340

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
Codigo do destinatario: 001767  
BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 54,72, VALOR ICMS ST: 6,57  
VEIC PLACA: RLO0C66 - KM: 24138 - MEDIA: 1482,68  
MD-5:  
Valor aprox. dos trib. Fed. R\$ 0,70, Est. R\$ 14,24, Mun. R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



Recebemos de POSTO IPIRELLA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 22/09/2022 Destinatário: HOSPITAL AMERICO CAETANO DO AMARAL Valor Total: 193,77

NF-e  
Nº 000.017.594  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**POSTO IPIRELLA LTDA**

RUA VENANCIO BORGES DE CARVALHO,  
263 - CENTRO - BOM JARDIM DA SERRA -  
SC - CEP: 88640-000  
Fone: (49)3232-0198

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.017.594  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4222 0903 3455 5900 0141 5500 1000 0175 9412 0173 1780

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 COMBUSTIVEL LUBRIFICANTE PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220196875450 22/09/2022 20:17:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL 253952344 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 03.345.559/0001-41

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL AMERICO CAETANO DO AMARAL CNPJ / CPF 28.700.530/0009-19 DATA DA EMISSÃO 22/09/2022  
ENDEREÇO RUA ADELIA DO AMARAL E SOUZA, 598 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 88640-000 DATA DA SAÍDA 22/09/2022  
MUNICÍPIO BOM JARDIM DA SERRA UF SC TELEFONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 20:17:31

**FATURA**

DADOS DA FATURA - Número: 017594 - Valor Original: R\$ 193,77 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor líquido: R\$ 193,77

**DUPLICATAS**

Número 001  
Vencimento 22/10/2022  
Valor R\$ 193,77

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	V APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	24,39 (12,59 %)	193,77
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	193,77

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNED	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
00005	DIESEL S-10 #DATA#2022-09-22#HORA#20:16:00#	27101921	060	5656	LT	26,580	7,290	0,00	193,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**PÁGINA Nº 344**

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
FMACA - IMAS

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Codigo do destinatario: 001767  
BASE DE CALCULO ICMS ST: 89,35, VALOR ICMS ST: 10,72  
VEIC. PLACA: RLO0C66 - KM: 0 - MEDIA: 0  
MD-5:  
Valor aprox. dos trib. Fed. R\$ 1,14, Est. R\$ 23,25, Mun. R\$ 0,00 Fonte IRPT

RESERVADO AO FISCO



Recebemos de POSTO IPIRELLA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 24/09/2022 Destinatário: HOSPITAL AMERICO CAETANO DO AMARAL Valor Total: 111,68

NF-e  
Nº 000.017.631  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

### POSTO IPIRELLA LTDA

RUA VENANCIO BORGES DE CARVALHO,  
263 - CENTRO - BOM JARDIM DA SERRA -  
SC - CEP: 88640-000  
Fone: (49)3232-0198

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.017.631  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4222 0903 3455 5900 0141 5500 1000 0176 3112 0272 7447

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

342220198125283 24/09/2022 20:27:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA COMBUSTIVEL LUBRIFICANTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253952344

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.345.559/0001-41

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
HOSPITAL AMERICO CAETANO DO AMARAL

ENDEREÇO  
RUA ADELIA DO AMARAL E SOUZA, 598

MUNICÍPIO  
BOM JARDIM DA SERRA

CNPJ / CPF

28.700.530/0009-19

DATA DA EMISSÃO

24/09/2022

CEP

88640-000

DATA DA SAÍDA

24/09/2022

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

20:27:26

### FATURA

DADOS DA FATURA - Número: 017631 - Valor Original: R\$ 111,68 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 111,68

### DUPLICATAS

Número : 001  
Vencimento : 24/10/2022  
Valor : R\$ 111,68

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	14,06 (12,59%)	111,68
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	111,68

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
00005	DIESEL S-10 #DATA#2022-09-24#HORA#20:26:00#	27101921	060	5656	LT	15,319	7,290	0,00	111,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PÁGINA  
Nº 343

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Código do destinatário: 001767  
BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 51,49, VALOR ICMS ST: 6,18  
VEIC: PLACA: RLO0C66 - KM: 0 - MEDIA: 0  
MD: 5

Valor aprox. dos trib. Fed: R\$ 0,66, Est: R\$ 13,40, Mun: R\$ 0,00 Fonte: IRPT

RESERVADO AO FISCO



Recebemos de POSTO IPIRELLA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 26/09/2022 Destinatário: HOSPITAL AMERICO CAETANO DO AMARAL Valor Total: 211,48

NF-e  
Nº 000.017.650  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**POSTO IPIRELLA LTDA**

RUA VENANCIO BORGES DE CARVALHO,  
263 - CENTRO - BOM JARDIM DA SERRA -  
SC - CEP: 88640-000  
Fone: (49)3232-0198

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.017.650  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4222 0903 3455 5900 0141 5500 1000 0176 5011 4444 9295

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 COMBUSTIVEL LUBRIFICANTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220198873120 26/09/2022 14:44:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
253952344

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.345.559/0001-41

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
HOSPITAL AMERICO CAETANO DO AMARAL

CNPJ / CPF

28.700.530/0009-19

DATA DA EMISSÃO

26/09/2022

ENDEREÇO  
RUA ADELIA DO AMARAL E SOUZA, 598

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88640-000

DATA DA SAÍDA

26/09/2022

MUNICÍPIO  
BOM JARDIM DA SERRA

UF

SC

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:44:49

**FATURA**

DADOS DA FATURA - Número: 017650 - Valor Original: R\$ 211,48 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 211,48

**DUPLICATAS**

Número : 001  
Vencimento : 26/10/2022  
Valor : R\$ 211,48


**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	V APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	26,63 (12,59 %)	211,48
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	211,48

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
00005	DIESEL S-10 #DATA#2022-09-26#HORA#14.43.00#	27101921	060	5656	LT	29,009	7,290	0,00	211,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
 <b>Leandro Fernandes</b> Diretor Geral HMACA - IMAS														
<b>PÁGINA</b> Nº 344														

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Codigo do destinatario: 001767  
BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 97,51, VALOR ICMS ST: 11,70  
VEIC. PLACA: RLO0C66 - KM: 24712 - MEDIA: 851,87  
MD-5:  
Valor aprox. dos trib. Fed. R\$ 1,25; Est. R\$ 25,38; Mun. R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



Recebemos de POSTO IPIRELLA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 28/09/2022 Destinatário: HOSPITAL AMERICO CAETANO DO AMARAL Valor Total: 286,59

NF-e  
Nº 000.017.707  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**POSTO IPIRELLA LTDA**

RUA VENANCIO BORGES DE CARVALHO,  
263 - CENTRO - BOM JARDIM DA SERRA -  
SC - CEP: 88640-000  
Fone: (49)3232-0198

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.017.707  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
342220201288993 28/09/2022 17:43:17

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 COMBUSTIVEL LUBRIFICANTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342220201288993 28/09/2022 17:43:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL 253952344 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO CNPJ 03.345.559/0001-41

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL AMERICO CAETANO DO AMARAL		CNPJ / CPF 28.700.530/0009-19	DATA DA EMISSÃO 28/09/2022
ENDEREÇO RUA ADELIA DO AMARAL E SOUZA, 598		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88640-000
MUNICÍPIO BOM JARDIM DA SERRA		UF SC	TELEFONE / FAX
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 17:43:16

**FATURA**  
DADOS DA FATURA - Número: 017707 - Valor Original: R\$ 286,59 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 286,59

**DUPLICATAS**

Número : 001  
Vencimento : 28/10/2022  
Valor : R\$ 286,59

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	V APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	34,59 (12,07 %)	286,59
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	286,59

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
00005	DIESEL S-10 #DATA#2022-09-28#TIORA#17.42.00#	27101921	060	5656	LT	41,000	6,990	0,00	286,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PÁGINA Nº 345

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Codigo do destinatario: 001767  
BASE DE CALCULO ICMS ST: 137,82, VALOR ICMS ST: 16,54  
VEIC. PLACA: RLOOC66 - KM: 24963 - MEDIA: 6,12  
MD-5:  
Valor aprox. dos trib. Fed. R\$ 0,00, Est. R\$ 34,59, Mun. R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



Recebemos de POSTO IPIRELLA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 30/09/2022 Destinatário: HOSPITAL AMERICO CAETANO DO AMARAL Valor Total: 198,48

NF-e  
Nº 000.017.738  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**POSTO IPIRELLA LTDA**

RUA VENANCIO BORGES DE CARVALHO,  
263 - CENTRO - BOM JARDIM DA SERRA -  
SC - CEP: 88640-000  
Fone: (49)3232-0198

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.017.738  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
34222090334559000141550010000177381154132201

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 COMBUSTIVEL LUBRIFICANTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342220203265430 30/09/2022 15:41:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL 253952344 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 03.345.559/0001-41

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL AMERICO CAETANO DO AMARAL CNPJ / CPF 28.700.530/0009-19 DATA DA EMISSÃO 30/09/2022  
ENDEREÇO RUA ADELIA DO AMARAL E SOUZA, 598 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 88640-000 DATA DA SAÍDA 30/09/2022  
MUNICÍPIO BOM JARDIM DA SERRA UF SC TELEFONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:41:31

**FATURA**  
DADOS DA FATURA - Número: 017738 - Valor Original: R\$ 198,48 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 198,48

**DUPLICATAS**

Número : 001  
Vencimento: 30/10/2022  
Valor : R\$ 198,48


**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	V APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	33,94 (17,10 %)	198,48
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	198,48

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SU	CST	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
00004	GASOLINA COMUM #DATA#2022-09-30#TIORA#15.41.00#	27101259	060	5656	LT	41,009	4,840	0,00	198,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
 <b>Leandro Fernandes</b> Diretor Geral HMACA - IMAS														
<b>PÁGINA</b> Nº 346														

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Codigo do destinatario: 001767  
BASE DE CALCULO ICMS ST: 156,50, VALOR ICMS ST: 26,60  
VEIC. PLACA: MMM5991 - KM: 0 - MEDIA: 0  
MD-5:  
Valor aprox. dos trib. Fed. R\$ 0,00, Est. R\$ 33,94, Mun. R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



Recebemos de POSTO IPIRELLA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 30/09/2022 Destinatário: HOSPITAL AMERICO CAETANO DO AMARAL Valor Total: 204,54

NF-e  
Nº 000.017.741  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

### POSTO IPIRELLA LTDA

RUA VENANCIO BORGES DE CARVALHO,  
263 - CENTRO - BOM JARDIM DA SERRA -  
SC - CEP: 88640-000  
Fone: (49)3232-0198

### DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.017.741  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4222 0903 3455 5900 0141 5500 1000 0177 4111 5505 1634

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 COMBUSTIVEL LUBRIFICANTE  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220203281809 30/09/2022 15:50:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL 253952344 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 03.345.559/0001-41

#### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL AMERICO CAETANO DO AMARAL CNPJ / CPF 28.700.530/0009-19 DATA DA EMISSÃO 30/09/2022  
ENDEREÇO RUA ADELIA DO AMARAL E SOUZA, 598 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 88640-000 DATA DA SAÍDA 30/09/2022  
MUNICÍPIO BOM JARDIM DA SERRA UF SC TELEFONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:50:51

#### FATURA

DADOS DA FATURA - Número: 017741 - Valor Original: R\$ 204,54 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 204,54

#### DUPLICATAS

Número : 001  
Vencimento : 30/10/2022  
Valor : R\$ 204,54

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	34,98 (17,10%)	204,54
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	204,54

#### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

#### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ %	
													ICMS	IPI
00004	GASOLINA COMUM #DATA#2022-09-30#HORA#15:50:00#	27101259	060	5656	LT	42,260	4,840	0,00	204,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>PÁGINA Nº 347</b>  <b>Leandro Fernandes</b> Diretor Geral IMACA - IMAS														

#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Codigo do destinatário: 001767  
BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 161,27, VALOR ICMS ST: 27,42  
VEIC. PLACA: FMQ5G39 - KM: 0 - MEDIA: 0  
MD-5:  
Valor aprox. dos trib. Fed. R\$ 0,00, Est. R\$ 34,98, Mun. R\$ 0,00 Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

17/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:00:46  
05400540 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/10/2022
NR. DOCUMENTO	665.257.000.062.276
VALOR TOTAL	35,90

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: LUIZ ROBERTO DE LIMA  
AGENCIA: 5257-4 CONTA: 62.276-1  
NR. DOCUMENTO 660.540.000.042.832  
=====

NR. AUTENTICACAO	F.444.521.AF3.ACF.65E
------------------	-----------------------

PÁGINA  
Nº 348

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS





CNPJ: 13.548.571/0001-07 ALBANI REICHERT PESSOA ME  
RODOVIA SC 114, 438 Centro, PAINEL - SC - Fone  
4986818183

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	UN	VI unit	VI total
000001	BUFFET LIVRE	1,00	UN	29,90	29,90
000008	COCA COLA LATA 350ML	1,00	UN	6,00	6,00

Qtde total de itens 2

Valor total R\$ 35,90

Valor a pagar R\$ 35,90

FORMA PAGAMENTO

Dinheiro

VALOR PAGO R\$

R\$ 35,90

Consulte pela chave de acesso em:

<https://nfe.sef.gov.br/nfce/consulta>

4222 0913 6486 7100 6500 2000 0075 6412 1290 3741



**PÁGINA**

CONSUMIDOR LE Nº 28.700.830/0009-19

Nº RMA 350

Nº n° 0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000 0000

Protocolo de Autorização: 342220220016621

Data de autorização 26/09/2022 12:56:54

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
FIA/CA - IMAG

Voce foi atendido por ALBANI

[www.infesoft.com.br](http://www.infesoft.com.br)

17/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:00:46  
054000540 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/10/2022
NR. DOCUMENTO	665.257.000.062.977
VALOR TOTAL	850,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: LEANDRO VALENTE  
AGENCIA: 5257-4 CONTA: 62.977-4  
NR. DOCUMENTO 660.540.000.042.832  
=====

NR. AUTENTICACAO	6.C73.322.998.D16.F34
------------------	-----------------------

**PÁGINA**  
Nº 351

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS





PREFEITURA MUNICIPAL BOM JARDIM DA SERRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

10/22

Número do RPS	Número da nota
	7
Data da emissão da nota	
08/09/2022 16:17:22	
Data do fato gerador	
08/09/2022 16:17:22	
Código de verificação	
D7BY272CM	

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: INFONET  
Nome/Razão social: LEANDRO VALENTE - MEI  
CPF/CNPJ: 46.644.937/0001-09 Inscrição municipal: 964  
Endereço: R ADELIA AMARAL E SOUZA Número: 415 Bairro: Centro CEP: 88640-000  
Complemento:  
Município: Bom Jardim da Serra UF: SC  
E-mail: leandrobs@gmail.com Site:  
Inscrição estadual:  
Telefone:  
Celular: (49) 99142-1207

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:  
Nome/Razão social: INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE DO CIDADAO  
CPF/CNPJ: 28.700.530/0009-19 Inscrição municipal:  
Endereço: 98 NEREU RAMOS Número: 379 Bairro: CENTRO CEP: 89620-000 Inscrição estadual:  
Complemento:  
Município: Campos Novos UF: SC  
E-mail: JOAQUIM@IMAS.NET.BR Telefone: (48) 3522-2487 Celular:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Instalação de linha de telefone fixo com extensão para recepção e sala emergência, instalação de 2 aparelhos telefones, sendo 1 fixo com fio e outro sem fio.	170,0000	4,0000	680,0000	680,00x0,00 =	0,00
Troca de impressora da sala do administrativo com configuração em rede.	170,0000	1,0000	170,0000	170,00x0,00 =	0,00

## Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	850,00								

## RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 850,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 850,00</b>			

## Códigos dos serviços:

31.01 - Serviços técnicos em edificações, eletrônica, eletrotécnica, mecânica, telecomunicações e congêneres.  
01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	850,00	0,00

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município  
Situação tributária do ISSQN: Normal  
Local da prestação do serviço: Bom Jardim da Serra

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS



Verificar autenticidade

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional

Situação desta NFS-e: Normal

Pagamento em forma de depósito em conta corrente banco do Brasil. AG: 5257-4 c/c: 62977-4 - Leandro Valente.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 114,32 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 36,50 (4,29%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Emissão de comprovantes - 3o nivel

G3331809504614711  
18/10/2022 09:53:25SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.53.25  
0540100540 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DETED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO M S D E ASSIST.

BANCO: 085 - COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILLO

AGENCIA: 0109-0 - CREDIF02

CONTA: 79.557-7

FAVORECIDO: MEDFLOR GESTAO HOSPITALAR E SERVICO  
CPF/CNPJ: 42.364.301/0001-44  
VALOR: R\$ 24.161,68  
DEBITO EM: 17/10/2022

=====

DOCUMENTO: 101701

AUTENTICACAO SISBB: 9.1A8.9EF.6DE.BCB.F1E

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMASPÁGINA  
Nº 353



**MEDFLOR GESTAO HOSPITALAR E SERV MEDICOS  
LTDA**RUA SOUZA DUTRA, 145, SALA 1003 SB 02  
ESTREITO - FLORIANOPOLIS - SC - 88.070-605  
Telefone: 4799553311  
CNPJ: 42.364.301/0001-44  
CMC: 584.310-3**DANFPS-E**Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica  
Numero: 86  
Autorização: 1033221  
Emissão: 10/10/2022  
Código de Verificação: 5056-F7B2-633D-4F41**Dados do Tomador**

NOME/RAZÃO SOCIAL			CFPS
INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE			9202
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
Rua Adélia do Amaral e Souza, 598 -		centro	88.640-000
MUNICÍPIO	UF	Pais	CPF/CNPJ/Outros
Bom Jardim da Serra	SC	BRASIL	28.700.530/0009-19
			CMC

**Dados do(s) serviço(s)**

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
8610102	(ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS) PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS DE URGENCIA E EMERGENCIA REALIZADO NAS DEPENDENCIAS UNIDADE DO HOSPITAL AMÉRICO CAETANO DO AMARAL/BOM JARDIM DA SERRA, . NO PERÍODO DO DIA 01 A 30 DE SETEMBRO DE 2022. REALIZADO PELOS ASSOCIADOS: DR EDUARDO L ANSELMO CRM/SC 31.138. TOTALIZANDO 271 HORAS/MÊS.	0	2,00	R\$ 95,00	271	R\$ 25.745,00

**Cálculo do Imposto**

Base de Cálculo de ISSQN	Valor do ISSQN	Base de Cálculo ISSQN Subst.	Valor do ISSQN Subst.	Valor Total dos Serviços
R\$ 25.745,00	R\$ 514,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 25.745,00

**Dados adicionais**RETENÇÕES PELO TOMADOR: IR 1.5% = R\$ 386,17 / PIS 0.65% = R\$ 167,34 / COFINS 3.0% = R\$ 772,35 / CSLL 1.0% = R\$ 257,45. == VALOR LIQUIDO R\$ 24.161,68  
\*\*\*\*\*PAGAMENTO: VIA TRANSFERENCIA PARA BANCO (085) CREDIFOZ AGENCIA 0109 CONTA CORRENTE 79557-7. OU PIX POR CHAVE CNPJ.

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTAÇÃO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sistemas/hotaleletronica. EM VERIFICAR AUTENTICIDADE &gt;&gt; PRODUÇÃO. INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 5056F/B263D4F41 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 5843103

**PÁGINA**  
Nº 354  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.53.25  
0540100540 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9  
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	85800000005-4 35250385222-0
	93070122279-3 38565140690-9

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 17/10/2022  
Numero do Documento 07.01.22279.3856514-0  
Valor Total 535,25  
-----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011  
-----

DOCUMENTO: 101702  
AUTENTICACAO SISBB: 9.F11.882.89F.8AE.825

PÁGINA  
Nº 356

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 28.700.530/0001-61

Razão Social INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSI

Período de Apuração 30/09/2022

Data de Vencimento 20/10/2022

Número do Documento 07.01.22279.3856514-0

Pagar este documento até 20/10/2022

Observações Filial HMACA - Bom Jardim da Serra Sicalc Contribuinte - 8349 - SC

Valor Total do Documento 535,25

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	535,25			535,25
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 09/2022 Vencimento 20/10/2022				
<b>Totais</b>		<b>535,25</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>535,25</b>

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PAGINA Nº 357

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000005 4 35250385222 0 93070122279 3 38565140690 9

CNPJ: 28.700.530/0001-61  
Número: 07.01.22279.3856514-0  
Pagar até: 20/10/2022  
Valor: 535,25

Pague com o PIX





ACOMPANHAMENTO DE ENTRADAS

Item	Data	Nota Série	Espécie	Código Fornecedor	CFOP	AC. UF	Valor Contábil	Tipo	Base Cálculo	Aliq.	Valor	Isentas	Outras
4178	01/09/2022	65 U	43	437 ALIMED LTDA	1-933	290 SC	701,66	IRRF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								ISS Ret	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								CRF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Fornecedor</b>							701,66	IRRF	0,00		0,00	0,00	0,00
								ISS Ret	0,00		0,00	0,00	0,00
								CRF	0,00		0,00	0,00	0,00
4123	14/09/2022	407659 1	36	91 ALTERMED MATERIAL MEDI	1-128	286 SC	60,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4124	19/09/2022	408381 1	36	91 ALTERMED MATERIAL MEDI	1-128	286 SC	375,91		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4168	29/09/2022	410081 1	36	91 ALTERMED MATERIAL MEDI	1-128	286 SC	1.652,59		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Fornecedor</b>							2.088,50		0,00		0,00	0,00	0,00
4122	19/09/2022	39848 1	36	429 ALTHIS COM. DE MEDIC. E M	1-128	286 SC	277,47		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Fornecedor</b>							277,47		0,00		0,00	0,00	0,00
4182	06/09/2022	19 U	43	392 BRUNO BELTRAME MEDEIRC	1-933	290 SC	4.560,00	IRRF	4.560,00	1,50	68,40	0,00	0,00
								ISS Ret	4.560,00	2,00	91,20	0,00	0,00
								CRF	4.560,00	4,65	212,04	0,00	0,00
<b>Fornecedor</b>							4.560,00	IRRF	4.560,00		68,40	0,00	0,00
								ISS Ret	4.560,00		91,20	0,00	0,00
								CRF	4.560,00		212,04	0,00	0,00
4185	09/09/2022	42 U	43	443 CLEBER PADILHA 070045799	1-933	119 SC	1.000,00	IRRF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								ISS Ret	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								CRF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Fornecedor</b>								INSS-RE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
							1.000,00	IRRF	0,00		0,00	0,00	0,00
								ISS Ret	0,00		0,00	0,00	0,00
								CRF	0,00		0,00	0,00	0,00
								INSS-RE	0,00		0,00	0,00	0,00
4186	01/09/2022	168665 U	43	410 CURITIBA ESTERILIZACAO D	2-933	119 PR	1.655,15	IRRF	1.655,15	0,00	16,55	0,00	0,00
								ISS Ret	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								CRF	1.655,15	4,65	76,96	0,00	0,00
<b>Fornecedor</b>								INSS-RE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
							1.655,15	IRRF	1.655,15		16,55	0,00	0,00
								ISS Ret	0,00		0,00	0,00	0,00
								CRF	1.655,15		76,96	0,00	0,00
								INSS-RE	0,00		0,00	0,00	0,00
4171	30/09/2022	6657 1	36	421 FLAVIO MATOS NUNES	1-128	286 SC	88,25		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Fornecedor</b>							88,25		0,00		0,00	0,00	0,00
4102	01/09/2022	139 1	36	427 JOAO NAZARENO PACHECO I	1-128	286 SC	117,18		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Fornecedor</b>							117,18		0,00		0,00	0,00	0,00
4172	01/09/2022	46 U	43	387 L.F.F APOIO A GESTÃO DE S	1-933	290 SC	15.000,00	IRRF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								ISS Ret	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								CRF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Fornecedor</b>							15.000,00	IRRF	0,00		0,00	0,00	0,00
								ISS Ret	0,00		0,00	0,00	0,00
								CRF	0,00		0,00	0,00	0,00
4176	01/09/2022	5 U	43	441 LEANDRO VALENTE 0304875	1-933	119 SC	5.310,00	IRRF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								ISS Ret	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								CRF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Fornecedor</b>								INSS-RE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
							5.310,00	IRRF	0,00		0,00	0,00	0,00
								ISS Ret	0,00		0,00	0,00	0,00
								CRF	0,00		0,00	0,00	0,00
								INSS-RE	0,00		0,00	0,00	0,00
4181	08/09/2022	42 U	43	417 MARCELO PINTO ANTUNES S	1-933	290 SC	9.120,00	IRRF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								ISS Ret	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								CRF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Fornecedor</b>							9.120,00	IRRF	0,00		0,00	0,00	0,00
								ISS Ret	0,00		0,00	0,00	0,00
								CRF	0,00		0,00	0,00	0,00
4173	01/09/2022	72 U	43	449 MARCHI ENGENHARIA	1-933	119 SC	630,00	IRRF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								ISS Ret	630,00	2,00	12,66	0,00	0,00
								CRF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Fornecedor</b>								INSS-RE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PÁGINA  
 Nº 358

*Leandro Fernandes*  
 Diretor Geral  
 HMACA - IMAS



ACOMPANHAMENTO DE ENTRADAS

Item	Data	Nota Série	Espécie	Código Fornecedor	CFOP	AC. UF	Valor Contábil	Tipo	Base Cálculo	Aliq.	Valor	Isentas	Outras
4174	01/09/2022	71 U	43	449 MARCHI ENGENHARIA	1-933	119 SC	850,00	IRRF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								ISS Ret	850,00	2,01	17,09	0,00	0,00
								CRF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								INSS-RE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Fornecedor</b>							1.480,00	IRRF	0,00		0,00	0,00	0,00
								ISS Ret	1.480,00		29,75	0,00	0,00
								CRF	0,00		0,00	0,00	0,00
								INSS-RE	0,00		0,00	0,00	0,00
4126	13/09/2022	4403 2	36	434 MCA COM. E ASSIST. TEC. H	1-128	286 SC	1.600,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4177	01/09/2022	3292 U	43	434 MCA COM. E ASSIST. TEC. H	1-933	119 SC	2.000,00	IRRF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								ISS Ret	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								CRF	2.000,00	4,65	93,00	0,00	0,00
								INSS-RE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Fornecedor</b>							3.600,00	IRRF	0,00		0,00	0,00	0,00
								ISS Ret	0,00		0,00	0,00	0,00
								CRF	2.000,00		93,00	0,00	0,00
								INSS-RE	0,00		0,00	0,00	0,00
4190	15/09/2022	56 U	43	391 MEDFLOR GESTAO HOSPITA	1-933	290 SC	30.020,00	IRRF	30.020,00	1,50	450,30	0,00	0,00
								ISS Ret	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								CRF	30.020,00	4,65	1.395,93	0,00	0,00
<b>Fornecedor</b>							30.020,00	IRRF	30.020,00		450,30	0,00	0,00
								ISS Ret	0,00		0,00	0,00	0,00
								CRF	30.020,00		1.395,93	0,00	0,00
4127	19/09/2022	829839 1	36	431 MEDILAR IMPORT E DISTR C	2-128	286 RS	701,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4128	21/09/2022	830810 1	36	431 MEDILAR IMPORT E DISTR C	2-128	286 RS	25,50		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Fornecedor</b>							726,50		0,00		0,00	0,00	0,00
4090	26/09/2022	11697 1	36	426 MEDPROX DISTRIBUIDORA I	2-128	286 RS	852,90		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Fornecedor</b>							852,90		0,00		0,00	0,00	0,00
4118	01/09/2022	3609 1	36	378 MERCADO ARAUCARIA LTDA	1-128	286 SC	253,98		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4119	23/09/2022	3636 1	36	378 MERCADO ARAUCARIA LTDA	1-128	286 SC	913,84		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4120	26/09/2022	3641 1	36	378 MERCADO ARAUCARIA LTDA	1-128	286 SC	1.280,91		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4121	26/09/2022	3642 1	36	378 MERCADO ARAUCARIA LTDA	1-128	286 SC	868,49		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Fornecedor</b>							3.317,22		0,00		0,00	0,00	0,00
4179	01/09/2022	5363 U	43	409 MODERNA LAVANDERIA LTD	1-933	119 SC	1.568,74	IRRF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								ISS Ret	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								CRF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								INSS-RE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Fornecedor</b>							1.568,74	IRRF	0,00		0,00	0,00	0,00
								ISS Ret	0,00		0,00	0,00	0,00
								CRF	0,00		0,00	0,00	0,00
								INSS-RE	0,00		0,00	0,00	0,00
4187	01/09/2022	9028 U	43	397 NEXTI DESENVOLVIMENTO I	1-933	119 SC	470,00	IRRF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								ISS Ret	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								CRF	470,00	4,65	21,86	0,00	0,00
								INSS-RE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4188	01/09/2022	10390 U	43	397 NEXTI DESENVOLVIMENTO I	1-933	119 SC	68,39	IRRF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								ISS Ret	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								CRF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								INSS-RE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Fornecedor</b>							538,39	IRRF	0,00		0,00	0,00	0,00
								ISS Ret	0,00		0,00	0,00	0,00
								CRF	470,00		21,86	0,00	0,00
								INSS-RE	0,00		0,00	0,00	0,00
4189	01/09/2022	7 U	43	450 PASTELARIA ANDRADES	1-933	119 SC	70,00	IRRF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								ISS Ret	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								CRF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								INSS-RE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Fornecedor</b>							70,00	IRRF	0,00		0,00	0,00	0,00
								ISS Ret	0,00		0,00	0,00	0,00
								CRF	0,00		0,00	0,00	0,00
								INSS-RE	0,00		0,00	0,00	0,00
4125	23/09/2022	4121 1	36	414 PC CENTER INFORMATICA L	1-128	286 SC	2.260,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Fornecedor</b>							2.260,00		0,00		0,00	0,00	0,00
4103	02/09/2022	17259 1	36	381 POSTO IPIRELLA LTDA	1-653	76 SC	232,04		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4104	03/09/2022	17272 1	36	381 POSTO IPIRELLA LTDA	1-653	76 SC	82,67		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4105	04/09/2022	17273 1	36	381 POSTO IPIRELLA LTDA	1-653	76 SC	196,10		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Leandro Fernandes  
 Diretor Geral  
 HMACA - IMAS

PAGINA  
 Nº 359



ACOMPANHAMENTO DE ENTRADAS

Item	Data	Nota Série	Espécie	Código	Fornecedor	CFOP	AC. UF	Valor	Contábil	Tipo	Base Cálculo	Aliq.	Valor	Isentas	Outras
4106	08/09/2022	17352 1	36	381	POSTO IPIRELLA LTDA	1-653	76 SC	110,08			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4107	09/09/2022	17362 1	36	381	POSTO IPIRELLA LTDA	1-653	76 SC	190,10			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4108	10/09/2022	17378 1	36	381	POSTO IPIRELLA LTDA	1-653	76 SC	269,73			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4109	13/09/2022	17439 1	36	381	POSTO IPIRELLA LTDA	1-653	76 SC	127,14			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4110	15/09/2022	17468 1	36	381	POSTO IPIRELLA LTDA	1-653	76 SC	206,30			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4111	16/09/2022	17475 1	36	381	POSTO IPIRELLA LTDA	1-653	76 SC	208,22			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4112	17/09/2022	17503 1	36	381	POSTO IPIRELLA LTDA	1-653	76 SC	118,68			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4113	22/09/2022	17594 1	36	381	POSTO IPIRELLA LTDA	1-653	76 SC	193,77			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4114	23/09/2022	17605 1	36	381	POSTO IPIRELLA LTDA	1-653	76 SC	138,90			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4115	24/09/2022	17631 1	36	381	POSTO IPIRELLA LTDA	1-653	76 SC	111,68			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4116	26/09/2022	17650 1	36	381	POSTO IPIRELLA LTDA	1-653	76 SC	211,48			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4117	28/09/2022	17707 1	36	381	POSTO IPIRELLA LTDA	1-653	76 SC	286,59			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4159	30/09/2022	17738 1	36	381	POSTO IPIRELLA LTDA	1-653	76 SC	198,48			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4160	30/09/2022	17741 1	36	381	POSTO IPIRELLA LTDA	1-653	76 SC	204,54			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Fornecedor</b>								3.086,50			0,00		0,00	0,00	0,00
4129	02/09/2022	90261 0	36	382	POSTO IPIRELLA LTDA	1-128	286 SC	856,08			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4130	02/09/2022	90262 0	36	382	POSTO IPIRELLA LTDA	1-128	286 SC	24,00			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Fornecedor</b>								880,08			0,00		0,00	0,00	0,00
4163	07/09/2022	9 U	43	435	PROMEDCOR LTDA	1-933	290 SC	5.000,00	IRRF		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
									ISS Ret		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
									CRF		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4184	05/09/2022	8 U	43	435	PROMEDCOR LTDA	1-933	290 SC	28.500,00	IRRF		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
									ISS Ret		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
									CRF		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Fornecedor</b>								33.500,00	IRRF		0,00		0,00	0,00	0,00
									ISS Ret		0,00		0,00	0,00	0,00
									CRF		0,00		0,00	0,00	0,00
4175	01/09/2022	1428 U	43	384	R27 COMERCIO E PRESTAÇA	1-933	119 SC	1.000,00	IRRF		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
									ISS Ret		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
									CRF		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
									INSS-RE		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Fornecedor</b>								1.000,00	IRRF		0,00		0,00	0,00	0,00
									ISS Ret		0,00		0,00	0,00	0,00
									CRF		0,00		0,00	0,00	0,00
									INSS-RE		0,00		0,00	0,00	0,00
4180	03/09/2022	53322 U	43	413	SERVIOESTE SOLUCOES AME	1-933	119 SC	900,00	IRRF		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
									ISS Ret	900,00	4,00	36,00	0,00	0,00	0,00
									CRF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
									INSS-RE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Fornecedor</b>								900,00	IRRF		0,00		0,00	0,00	0,00
									ISS Ret	900,00		36,00	0,00	0,00	0,00
									CRF	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
									INSS-RE	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
4091	28/09/2022	11832 1	36	379	SUPERMERCADO RH LTDA	1-128	286 SC	69,80			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4092	28/09/2022	11833 1	36	379	SUPERMERCADO RH LTDA	1-128	286 SC	292,54			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4093	28/09/2022	11834 1	36	379	SUPERMERCADO RH LTDA	1-128	286 SC	77,61			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4094	28/09/2022	11835 1	36	379	SUPERMERCADO RH LTDA	1-128	286 SC	152,80			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4095	28/09/2022	11836 1	36	379	SUPERMERCADO RH LTDA	1-128	286 SC	251,02			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4096	28/09/2022	11837 1	36	379	SUPERMERCADO RH LTDA	1-128	286 SC	95,90			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4097	28/09/2022	11838 1	36	379	SUPERMERCADO RH LTDA	1-128	286 SC	22,26			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4098	28/09/2022	11839 1	36	379	SUPERMERCADO RH LTDA	1-128	286 SC	257,12			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4099	28/09/2022	11840 1	36	379	SUPERMERCADO RH LTDA	1-128	286 SC	377,07			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4100	28/09/2022	11841 1	36	379	SUPERMERCADO RH LTDA	1-128	286 SC	16,62			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4101	28/09/2022	11842 1	36	379	SUPERMERCADO RH LTDA	1-128	286 SC	190,06			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Fornecedor</b>								1.802,80			0,00		0,00	0,00	0,00
<b>Fornecedor Geral</b>								125.521,34	IRRF		36.235,15		535,25	0,00	0,00
									ISS Ret		6.940,00		156,95	0,00	0,00
									CRF		38.705,15		1.799,79	0,00	0,00
									INSS-RE		0,00		0,00	0,00	0,00

**Leandro Fernandes**  
 Diretor Geral  
 HMACA - IMAS



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.53.25  
0540100540 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9  
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	85820000017-1 99790385222-5
	93070122279-3 38581510792-5

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 17/10/2022  
Numero do Documento 07.01.22279.3858151-0  
Valor Total 1.799,79

-----  
Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011  
-----

DOCUMENTO: 101703  
AUTENTICACAO SISBB: 0.67A.238.8F7.9BB.705

PÁGINA  
Nº 361

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ: 28.700.530/0001-61

Razão Social: INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSI

Período de Apuração: 30/09/2022

Data de Vencimento: 20/10/2022

Número do Documento: 07.01.22279.3858151-0

Pagar este documento até

20/10/2022

Observações: Filial HMACA- Bom Jardim da Serra  
Sicalc Contribuinte - 8349 - SC

Valor Total do Documento

1.799,79

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.799,79			1.799,79
*	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 09/2022 Vencimento 20/10/2022				
<b>Totais</b>		<b>1.799,79</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.799,79</b>

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA Nº 362

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000017 1 99790385222 5 93070122279 3 38581510792 5



CNPJ: 28.700.530/0001-61  
Número: 07.01.22279.3858151-0  
Pagar até: 20/10/2022  
Valor: 1.799,79

Pague com o PIX





ACOMPANHAMENTO DE ENTRADAS

Ítem	Data	Nota Série	Espécie	Código Fornecedor	CFOP	AC. UF	Valor Contábil	Tipo	Base Cálculo	Aliq.	Valor	Isentas	Outras
4178	01/09/2022	65 U	43	437 ALIMED LTDA	1-933	290 SC	701,66	IRRF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								ISS Ret	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								CRF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Fornecedor</b>							701,66	IRRF	0,00		0,00	0,00	0,00
								ISS Ret	0,00		0,00	0,00	0,00
								CRF	0,00		0,00	0,00	0,00
4123	14/09/2022	407659 1	36	91 ALTERMED MATERIAL MEDIC	1-128	286 SC	60,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4124	19/09/2022	408381 1	36	91 ALTERMED MATERIAL MEDIC	1-128	286 SC	375,91		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4168	29/09/2022	410081 1	36	91 ALTERMED MATERIAL MEDIC	1-128	286 SC	1.652,59		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Fornecedor</b>							2.088,50		0,00		0,00	0,00	0,00
4122	19/09/2022	39848 1	36	429 ALTHIS COM. DE MEDIC. E M	1-128	286 SC	277,47		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Fornecedor</b>							277,47		0,00		0,00	0,00	0,00
4182	06/09/2022	19 U	43	392 BRUNO BELTRAME MEDEIRC	1-933	290 SC	4.560,00	IRRF	4.560,00	1,50	68,40	0,00	0,00
								ISS Ret	4.560,00	2,00	91,20	0,00	0,00
								CRF	4.560,00	4,65	212,04	0,00	0,00
<b>Fornecedor</b>							4.560,00	IRRF	4.560,00		68,40	0,00	0,00
								ISS Ret	4.560,00		91,20	0,00	0,00
								CRF	4.560,00		212,04	0,00	0,00
4185	09/09/2022	42 U	43	443 CLEBER PADILHA 070045799	1-933	119 SC	1.000,00	IRRF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								ISS Ret	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								CRF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								INSS-RE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Fornecedor</b>							1.000,00	IRRF	0,00		0,00	0,00	0,00
								ISS Ret	0,00		0,00	0,00	0,00
								CRF	0,00		0,00	0,00	0,00
								INSS-RE	0,00		0,00	0,00	0,00
4186	01/09/2022	168665 U	43	410 CURITIBA ESTERILIZACAO D	2-933	119 PR	1.655,15	IRRF	1.655,15	0,00	16,55	0,00	0,00
								ISS Ret	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								CRF	1.655,15	4,65	76,96	0,00	0,00
								INSS-RE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Fornecedor</b>							1.655,15	IRRF	1.655,15		16,55	0,00	0,00
								ISS Ret	0,00		0,00	0,00	0,00
								CRF	1.655,15		76,96	0,00	0,00
								INSS-RE	0,00		0,00	0,00	0,00
4171	30/09/2022	6657 1	36	421 FLAVIO MATOS NUNES	1-128	286 SC	88,25		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Fornecedor</b>							88,25		0,00		0,00	0,00	0,00
4102	01/09/2022	139 1	36	427 JOAO NAZARENO PACHECO I	1-128	286 SC	117,18		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Fornecedor</b>							117,18		0,00		0,00	0,00	0,00
4172	01/09/2022	46 U	43	387 L.F.F APOIO A GESTÃO DE S	1-933	290 SC	15.000,00	IRRF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								ISS Ret	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								CRF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Fornecedor</b>							15.000,00	IRRF	0,00		0,00	0,00	0,00
								ISS Ret	0,00		0,00	0,00	0,00
								CRF	0,00		0,00	0,00	0,00
4176	01/09/2022	5 U	43	441 LEANDRO VALENTE 0304075	1-933	119 SC	5.310,00	IRRF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								ISS Ret	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								CRF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								INSS-RE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Fornecedor</b>							5.310,00	IRRF	0,00		0,00	0,00	0,00
								ISS Ret	0,00		0,00	0,00	0,00
								CRF	0,00		0,00	0,00	0,00
								INSS-RE	0,00		0,00	0,00	0,00
4181	08/09/2022	42 U	43	417 MARCELO PINTO ANTUNES S	1-933	290 SC	9.120,00	IRRF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								ISS Ret	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								CRF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Fornecedor</b>							9.120,00	IRRF	0,00		0,00	0,00	0,00
								ISS Ret	0,00		0,00	0,00	0,00
								CRF	0,00		0,00	0,00	0,00
4173	01/09/2022	72 U	43	449 MARCHI ENGENHARIA	1-933	119 SC	630,00	IRRF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								ISS Ret	630,00	2,00	12,66	0,00	0,00
								CRF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								INSS-RE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PÁGINA  
 Nº 363

Leandro Fernandes  
 Diretor Geral  
 HMACA - IMAS



## ACOMPANHAMENTO DE ENTRADAS

Documento	Data	Nota Série	Espécie	Código Fornecedor	CFOP	AC. UF	Valor Contábil	Tipo	Base Cálculo	Alíq.	Valor	Isetas	Outras
4174	01/09/2022	71 U	43	449 MARCHI ENGENHARIA	1-933	119 SC	850,00	IRRF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								ISS Ret	850,00	2,01	17,09	0,00	0,00
								CRF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								INSS-RE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Fornecedor							1.480,00	IRRF	0,00		0,00	0,00	0,00
								ISS Ret	1.480,00		29,75	0,00	0,00
								CRF	0,00		0,00	0,00	0,00
								INSS-RE	0,00		0,00	0,00	0,00
4126	13/09/2022	4403 2	36	434 MCA COM. E ASSIST. TEC. H	1-128	286 SC	1.600,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4177	01/09/2022	3292 U	43	434 MCA COM. E ASSIST. TEC. H	1-933	119 SC	2.000,00	IRRF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								ISS Ret	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								CRF	2.000,00	4,65	93,00	0,00	0,00
								INSS-RE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Fornecedor							3.600,00	IRRF	0,00		0,00	0,00	0,00
								ISS Ret	0,00		0,00	0,00	0,00
								CRF	2.000,00		93,00	0,00	0,00
								INSS-RE	0,00		0,00	0,00	0,00
4190	15/09/2022	56 U	43	391 MEDFLOR GESTAO HOSPITAL	1-933	290 SC	30.020,00	IRRF	30.020,00	1,50	450,30	0,00	0,00
								ISS Ret	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								CRF	30.020,00	4,65	1.395,93	0,00	0,00
Total Fornecedor							30.020,00	IRRF	30.020,00		450,30	0,00	0,00
								ISS Ret	0,00		0,00	0,00	0,00
								CRF	30.020,00		1.395,93	0,00	0,00
4127	19/09/2022	829839 1	36	431 MEDILAR IMPORT E DISTR C	2-128	286 RS	701,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4128	21/09/2022	830810 1	36	431 MEDILAR IMPORT E DISTR C	2-128	286 RS	25,50		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Fornecedor							726,50		0,00		0,00	0,00	0,00
4090	26/09/2022	11697 1	36	426 MEDPROX DISTRIBUIDORA I	2-128	286 RS	852,90		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Fornecedor							852,90		0,00		0,00	0,00	0,00
4118	01/09/2022	3609 1	36	378 MERCADO ARAUCARIA LTDA	1-128	286 SC	253,98		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4119	23/09/2022	3636 1	36	378 MERCADO ARAUCARIA LTDA	1-128	286 SC	913,84		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4120	26/09/2022	3641 1	36	378 MERCADO ARAUCARIA LTDA	1-128	286 SC	1.280,91		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4121	26/09/2022	3642 1	36	378 MERCADO ARAUCARIA LTDA	1-128	286 SC	868,49		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Fornecedor							3.317,22		0,00		0,00	0,00	0,00
4179	01/09/2022	5363 U	43	409 MODERNA LAVANDERIA LTD	1-933	119 SC	1.568,74	IRRF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								ISS Ret	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								CRF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								INSS-RE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Fornecedor							1.568,74	IRRF	0,00		0,00	0,00	0,00
								ISS Ret	0,00		0,00	0,00	0,00
								CRF	0,00		0,00	0,00	0,00
								INSS-RE	0,00		0,00	0,00	0,00
4187	01/09/2022	9028 U	43	397 NEXTI DESENVOLVIMENTO I	1-933	119 SC	470,00	IRRF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								ISS Ret	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								CRF	470,00	4,65	21,86	0,00	0,00
								INSS-RE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4188	01/09/2022	10390 U	43	397 NEXTI DESENVOLVIMENTO I	1-933	119 SC	68,39	IRRF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								ISS Ret	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								CRF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								INSS-RE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Fornecedor							538,39	IRRF	0,00		0,00	0,00	0,00
								ISS Ret	0,00		0,00	0,00	0,00
								CRF	470,00		21,86	0,00	0,00
								INSS-RE	0,00		0,00	0,00	0,00
4189	01/09/2022	7 U	43	450 PASTELARIA ANDRADES	1-933	119 SC	70,00	IRRF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								ISS Ret	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								CRF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								INSS-RE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Fornecedor							70,00	IRRF	0,00		0,00	0,00	0,00
								ISS Ret	0,00		0,00	0,00	0,00
								CRF	0,00		0,00	0,00	0,00
								INSS-RE	0,00		0,00	0,00	0,00
4125	23/09/2022	4121 1	36	414 PC CENTER INFORMATICA L	1-128	286 SC	2.260,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Fornecedor							2.260,00		0,00		0,00	0,00	0,00
4103	02/09/2022	17259 1	36	381 POSTO IPIRELLA LTDA	1-653	76 SC	232,04		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4104	03/09/2022	17272 1	36	381 POSTO IPIRELLA LTDA	1-653	76 SC	82,67		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4105	04/09/2022	17273 1	36	381 POSTO IPIRELLA LTDA	1-653	76 SC	196,10		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 364



ACOMPANHAMENTO DE ENTRADAS

Diário	Data	Nota Série	Espécie	Código Fornecedor	CFOP	AC. UF	Valor Contábil	Tipo	Base Cálculo	Aliq.	Valor	ISENTAS	Outras
4106	08/09/2022	17352 1	36	381 POSTO IPIRELLA LTDA	1-653	76 SC	110,08		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4107	09/09/2022	17362 1	36	381 POSTO IPIRELLA LTDA	1-653	76 SC	190,10		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4108	10/09/2022	17378 1	36	381 POSTO IPIRELLA LTDA	1-653	76 SC	269,73		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4109	13/09/2022	17439 1	36	381 POSTO IPIRELLA LTDA	1-653	76 SC	127,14		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4110	15/09/2022	17468 1	36	381 POSTO IPIRELLA LTDA	1-653	76 SC	206,30		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4111	16/09/2022	17475 1	36	381 POSTO IPIRELLA LTDA	1-653	76 SC	208,22		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4112	17/09/2022	17503 1	36	381 POSTO IPIRELLA LTDA	1-653	76 SC	118,68		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4113	22/09/2022	17594 1	36	381 POSTO IPIRELLA LTDA	1-653	76 SC	193,77		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4114	23/09/2022	17605 1	36	381 POSTO IPIRELLA LTDA	1-653	76 SC	138,90		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4115	24/09/2022	17631 1	36	381 POSTO IPIRELLA LTDA	1-653	76 SC	111,68		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4116	26/09/2022	17650 1	36	381 POSTO IPIRELLA LTDA	1-653	76 SC	211,48		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4117	28/09/2022	17707 1	36	381 POSTO IPIRELLA LTDA	1-653	76 SC	286,59		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4159	30/09/2022	17738 1	36	381 POSTO IPIRELLA LTDA	1-653	76 SC	198,48		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4160	30/09/2022	17741 1	36	381 POSTO IPIRELLA LTDA	1-653	76 SC	204,54		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Fornecedor</b>							3.086,50		0,00		0,00	0,00	0,00
4129	02/09/2022	90261 0	36	382 POSTO IPIRELLA LTDA	1-128	286 SC	856,08		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4130	02/09/2022	90262 0	36	382 POSTO IPIRELLA LTDA	1-128	286 SC	24,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Fornecedor</b>							880,08		0,00		0,00	0,00	0,00
4183	07/09/2022	9 U	43	435 PROMEDCOR LTDA	1-933	290 SC	5.000,00	IRRF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								ISS Ret	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								CRF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4184	05/09/2022	8 U	43	435 PROMEDCOR LTDA	1-933	290 SC	28.500,00	IRRF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								ISS Ret	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								CRF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Fornecedor</b>							33.500,00	IRRF	0,00		0,00	0,00	0,00
								ISS Ret	0,00		0,00	0,00	0,00
								CRF	0,00		0,00	0,00	0,00
4175	01/09/2022	1428 U	43	384 R27 COMERCIO E PRESTAÇA	1-933	119 SC	1.000,00	IRRF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								ISS Ret	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								CRF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								INSS-RE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Fornecedor</b>							1.000,00	IRRF	0,00		0,00	0,00	0,00
								ISS Ret	0,00		0,00	0,00	0,00
								CRF	0,00		0,00	0,00	0,00
								INSS-RE	0,00		0,00	0,00	0,00
4180	03/09/2022	53322 U	43	413 SERVIOESTE SOLUCOES AME	1-933	119 SC	900,00	IRRF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								ISS Ret	900,00	4,00	36,00	0,00	0,00
								CRF	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
								INSS-RE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Fornecedor</b>							900,00	IRRF	0,00		0,00	0,00	0,00
								ISS Ret	900,00		36,00	0,00	0,00
								CRF	0,00		0,00	0,00	0,00
								INSS-RE	0,00		0,00	0,00	0,00
<b>Total Geral</b>							125.521,34	IRRF	36.235,15		535,25	0,00	0,00
								ISS Ret	6.940,00		156,95	0,00	0,00
								CRF	38.705,15		1.799,79	0,00	0,00
								INSS-RE	0,00		0,00	0,00	0,00

PÁGINA  
 Nº 365

Leandro Fernandes  
 Diretor Geral  
 HMACA - IMAS

18/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:53:25  
05400540 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

=====

BANCO DO BRASIL

001900009014768130090000988517919146000075333

BENEFICIARIO:

PC CENTER INFORMATICA LTDA ME

NOME FANTASIA:

PC CENTER INFORMATICA LTDA ME

CNPJ: 09.075.429/0001-12

PAGADOR:

INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOL

CNPJ: 28.700.530/0009-19

=====

NR. DOCUMENTO 101.704

NOSSO NUMERO 1476813000009885

CONVENIO 01476813

DATA DE VENCIMENTO 22/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 753,33

VALOR COBRADO 753,33

=====

NR.AUTENTICACAO E.DD2.13B.084.AB5.8DA

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 366



Local do Pagamento

**Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br**

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMEN - CNPJ: 28.700.530/0009-19  
RUA ADELIA AMARAL E SOUZA N 598 - CENTRO  
88600-000 - SAO JOAQUIM - SC

Sacador / Avalista:

Nosso-Número	Nr Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
1476813000000988	0000009885/01	22/10/2022	753,33	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

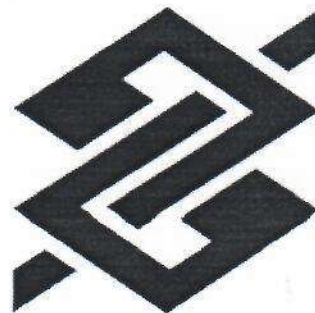
PC CENTER INFORMATICA LTDA ME - CNPJ: 09.075.429/0001-12  
BOANERGES PEREIRA DE MEDEIROS N 253 - SAO JOAQUIM/SC - 88600-000

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17 / 19	R\$		

Agência / Código do Beneficiário  
00656-4 / 16027-X

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

Juros.....: 3,00% ao mês - (R\$ 0,75 ao dia)  
Multa.....: 3,00% após 1 dia corrido do vencimento  
Protesto...: 25 dias corridos a partir do vencimento  
ref a nfe 4121



Data Processamento	23/09/2022
Espécie DOC	DM
Data do Documento	23/09/2022
Aceite	N
(-) Desconto / Abatimento	
(+) Juros / Multa	
(=) Valor Cobrado	

BB Cobrança 3.00.00

Este recibo somente terá validade... com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.  
Recebimento através do cheque nº do banco.  
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica

Local do Pagamento

**Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br**

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

PC CENTER INFORMATICA LTDA ME - CNPJ: 09.075.429/0001-12  
BOANERGES PEREIRA DE MEDEIROS N 253 - SAO JOAQUIM/SC - 88600-000

Data de Vencimento  
22/10/2022

Agência / Código do Beneficiário  
00656-4 / 16027-X

Data do Documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
23/09/2022	0000009885/01	DM	N	23/09/2022	14768130000009885

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17 / 19	R\$			753,33

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

Juros.....: 3,00% ao mês - (R\$ 0,75 ao dia)  
Multa.....: 3,00% após 1 dia corrido do vencimento  
Protesto...: 25 dias corridos a partir do vencimento  
ref a nfe 4121

(-) Desconto/Abatimento	
(+) Juros/Multa	
(=) Valor Cobrado	

BB Cobrança 3.00.00

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMEN - CNPJ: 28.700.530/0009-19  
RUA ADELIA AMARAL E SOUZA N 598 - CENTRO  
88600-000 - SAO JOAQUIM - SC

Sacador / Avalista:

**PÁGINA**  
Nº 367

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS





PC CENTER INFORMATICA LTDA ME - PC CENTER INFORMATICA LTDA  
Rua Boanerges Pereira de Medeiros, 253 - sala 01 - Centro  
88600-000 - Sao Joaquin - SC - Fone/Fax: 49 3233 1667

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1  
Entrada: 0  
N 000004121  
Série 001  
Folha 1/1



Chave de Acesso  
4222 0909 0754 2900 0112 5500 1000 0041 2114 1155 2242

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação: Venda a vista  
Inscrição Estadual: 255473664  
Inscrição Estadual Sub: Tributária  
Protocolo de Autorização: 342220198617994 - 26/09/2022 - 11:11:23  
CNPJ/CPF: 09.075.429/0001-12

**Destinatário / Remetente**

Nome/Razão Social: INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSIST  
CNPJ/CPF: 28.700.530/0009-19  
Data de Emissão: 23/09/2022  
Endereço: Rua ADELIA AMARAL E SOUZA, 598 - \*\*\*\*\*  
Bairro/Distrito: CENTRO  
CEP: 88640-000  
Data Saida/Entrada: 23/09/2022  
Município: Bom Jardim da Serra  
Fone: 49 3232 0277  
UF: SC  
Inscrição Estadual: \_\_\_\_\_  
Hora Saida/Entrada: 18:14:00

**Fatura**

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	22/10/2022	753,33	002	22/11/2022	753,33	003	22/12/2022	753,34						

**Cálculo dos Impostos**

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. do ICMS Subs	Valor do ICMS Subs	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	716,52	2.260,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessori	Valor do IPI	Valor Deson.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					Valor Total da Nota
					2.260,00

**Transportador / Volumes Transportados**

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Transporte				
Endereço	Município		UF	Inscrição Estadual	
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

**Dados dos Produtos**

Cod. Prod	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST	CSOSN	CFOP	Med	Quantidade	Vlr. Unitario	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. %		Vlr. Aprox. dos Trib.
														ICMS	IPI	
1 2983	PAPEL A4 REPORT SUZANO GR75	48025610	0102	5102	UN		40,0000	22,5000	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00		302,40
2 4017	Kit Refil de Tinta Epson T544 (Ciano, Amarelo, Mag)	32151900	0102	5102	UN		2,0000	320,0000	0,00	640,00	0,00	0,00	0,00	0,00		194,88
3 2358	GARRAFA DE TINTA I IPI INC G15? CIANO M0H54AL	32151900	0102	5102	UN		2,0000	90,0000	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00		54,81
4 2359	GARRAFA DE TINTA HP INC GT52 MAGENTA M0H55AL	32151900	0102	5102	UN		2,0000	90,0000	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00		54,81
5 2360	GARRAFA DE TINTA INC GT52 AMARELO M0H56AL	32151900	0102	5102	UN		2,0000	90,0000	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00		54,81
6 2932	GARRAFA DE TINTA HP INC G153 PRETO 1VV27AL	32151100	0102	5102	UN		2,0000	90,0000	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00		54,81

**Dados Adicionais**

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Trib Aprox. R\$ 332,32 Fed - R\$ 384,20 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte IBPT/empresome 3E8D48 conforme ordem de compra 123/2022	

*Adriano Damasceno*

**Leandro Fernandes**  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

**PÁGINA**  
Nº 368



Emissão: 12/09/2022

# ORDEM DE COMPRA



**INSTITUTO MARIA SCHMITT**  
Hospital Municipal Caetano do Amaral  
Rua Adelia do Amaral, 598  
88.640-000, Bom Jardim da Serra/SC  
CNPJ 28700530/0009-19  
Fone (49)3232-0277

Nº Ordem de Compra: 123/2022  
Data: 12/09/2022  
Setor Requisitante: Administrativo  
Valor:  
Condição de Pagamento: Boleto quinto dia util  
Data de Pagamento:

Fornecedor:  
CGC/CPF:  
Endereço:  
Fone:  
Contato:

## Dados Bancários

Razão Social:  
Banco:  
Agência:  
CC:  
CNPJ:  
Código Identificador:  
PIX:

Obs: O CNPJ Emissor da NF deve ser necessariamente o mesmo dos dados bancários.

( Assinalar com um X )

### CRITÉRIOS DE COMPRA

Menor Preço

Prazo de Entrega

Confiabilidade de Entrega

Marca padronizada

Qualidade

Custo benefício

OUTRO (Especificar):

Material padronizado:

SIM ( X )

NÃO ( )

Descrição da Compra:

**Cotação de 04 caixas de A4 e 02 kits de tinta para as impressoras do ADM modelos Epson L3250 e HP DeskJet GT 5822.**

EMERGENCIAL:

SIM ( )

NÃO ( X )

Assinatura/Carimbo Responsável pela cotação:

*Adriano Damasceno*

Data 12/09/2022

Assinatura/Carimbo Diretor Geral:

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

Data: 12/09/2022

Assinatura/Carimbo Responsável pelo Setor

Data: 12/09/2022

**PÁGINA**  
Nº 369

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS









*PL center*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

OK 13:53

Cris, infelizmente o cadastro não passou pra comprar pra prazo no boleto, somente com pagamento antecipado

mantemos o pedido dessa forma? 13:56

conforme está no orçamento o frete não está incluso, posso orçar o valor que vai ficar e você aprovando incluímos na nota 13:46

conecta informática  
conforme está no orçamento o frete não está incluso, posso orçar o valor que vai ficar e você aprovando incluímos na nota

ótimo

aguardo 13:47

13:47

PÁGINA  
Nº 372

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

M. LARI e SOUZA, FIDELINO JZU, BAIRRO CENTRO, CIDADE DE VOLTA REDonda, RJ, CEP: 888640-000, cujo endereço para comunicações e notificações é neste ato representado pelo seu Presidente do Conselho Administrativo, Sr. WALMIRO MARTINS CHARÃO JUNIOR, brasileiro, divorciado, portador do RG de nº 6026412535, inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas (CPF), sob o nº 469.507.770-53, residente e domiciliado a Rua Fernando Ferreira, nº 254, bairro Bom Abrigo, na cidade de Florianópolis/SC.

HOSPITAL AVÉRICO CAETANO DO AVARAL - IMAS  
CNPJ: 26.700.530/0009-19  
Rua Adélia do Amaral e Souza, nº 598, Centro  
E-mail: [adm.hmaca@imasnet.br](mailto:adm.hmaca@imasnet.br)

só um momento  
vou verificar com o Diretor  
qual valor do frete?  
e quando chega aqui?

*1.376,00*  
*+ 125,75*

p/v 13:14





**CONECTA  
INFORMÁTICA**

EJD Informática Eireli EPP  
Rua Aristiliano Ramos, 203 Sl.101 - Subsolo - Centro  
Cep: 88870-000 - Orleans/SC  
CNPJ: 10.980.542/0001-21 IE: 255.907.702

Orleans: 14/09/2022

**Orçamento:**  
**INSTITUTO MARIA SCHMITT**  
Hospital Municipal Caetano do Amaral  
**Bom Jardim da Serra**

→ 04 caixa de Papel A4 210x297 75grs marca Sul Fit c/5 resmas de 500fls  
R\$ 117,00 unitário  
R\$ 468,00 total

→ 02 und Kit Refil Epson T544 (preto/azul/amarelo/magenta)  
R\$ 224,00 unitário  
R\$ 448,00 total

→ 02 und Kit Refil HP GT 5822 (preto/azul/amarelo/magenta)  
R\$ 230,00 unitário  
R\$ 460,00 total

Total geral: R\$ 1.376,00

**Pagamento: 28 dias boleto**  
**Frete não incluso**

**Entrega: até 7 dias úteis**

 **CONECTA  
INFORMÁTICA**

**Eduardo Bianco**  
Departamento Comercial  
☎ 48 34661781 📞 48 9 84815386  
<http://conecta.inf.br/>  
@conectaorleans/

**PÁGINA**  
Nº 373

**Leandro Fernandes**  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

*Adriano Ramos*











Emissão: 12/09/2022

# ORDEM DE COMPRA



EMERGENCIAL: SIM ( ) NÃO ( X )	
Assinatura/Carimbo Responsável pela cotação:  72 472 038/0001-78 UNIVERSAL INFORMÁTICA E P <sup>RE</sup> STAÇÃO DE SERVIÇOS RUA VEREADOR AFONSO ZANINI, 840 B. BARRO VERMELHO CEP 88870-000 DREIANS SC Assinatura  Data 14/09/2022	Assinatura/Carimbo Responsável pelo Setor  Data: 12/09/2022
Assinatura/Carimbo Diretor Geral:  Data: 12/09/2022	

*Adriano Damoreu*

PÁGINA  
Nº 377

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS





18/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:53:26  
054000540 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9  
=====

BCO BRADESCO S.A.

23792656029220000016111000802006391430000037591

BENEFICIARIO:

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR

NOME FANTASIA:

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR

CNPJ: 00.802.002/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR

CNPJ: 00.802.002/0001-02

PAGADOR:

INS MARIA SCHMITT DESENV ENSINO ASS

CNPJ: 28.700.530/0009-19

-----  
NR. DOCUMENTO 101.705  
DATA DE VENCIMENTO 19/10/2022  
DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 375,91  
VALOR COBRADO 375,91  
-----

NR.AUTENTICACAO 6.ECC.380.0AF.892.6F6

-----  
Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PÁGINA

Nº 379

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS



<b>Cliente / Pagador</b> <b>INS MARIA SCHMITT DESENV ENSINO ASSIS SO</b> CNPJ / CPF: 28.700.530/0009-19 Rua Adelia Amaral e Souza 598 Bairro: Centro 88640-000 BOM JARDIM DA SERRA SC						Vencimento	19/10/2022
						Noosso Número	09/22000001611-2
						(=) Valor do Documento em R\$	375,91
						(-) Desconto / Abatimento	
<b>Beneficiário</b> Altermed Material Médico Hospitalar Ltda Estrada Boa Esperança, 2320, Fundo Canoas, RIO DO SUL/SC, 89163-554 CNPJ: 00.802.002/0001-02						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora / Multa	
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Agência/Cód. Beneficiário	(+) Outros Acréscimos		
19/09/2022	408381P01	DM	NÃO	2656 / 008020-9			
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Data do Processamento	(=) Valor Cobrado	
	09	R\$			19/09/2022		

**Instruções:**

Após o vencimento pagável somente no Bradesco.

Após o Vencimento cobrar multa de R\$ 7,52

Cobrar juros de R\$ 0,63 por dia de atraso

**PÁGINA**  
 Nº 380

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - RECIBO DO PAGADOR

<b>Local de Pagamento</b> PAGAR PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						Vencimento	19/10/2022
<b>Beneficiário</b> Altermed Material Médico Hospitalar Ltda Estrada Boa Esperança, 2320, Fundo Canoas, RIO DO SUL/SC, 89163-554 CNPJ: 00.802.002/0001-02						Agência/Código do Beneficiário	2656 / 008020-9
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Noosso Número		
19/09/2022	408381P01	DM	NÃO	19/09/2022	09/22000001611-2		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento em R\$	375,91	
	09	R\$					
<b>Instruções:</b> Após o vencimento pagável somente no Bradesco. Após o Vencimento cobrar multa de R\$ 7,52 Cobrar juros de R\$ 0,63 por dia de atraso  <div style="text-align: center;">                       Leandro Fernandes                      Diretor Geral                      HMACA - IMAS                 </div>						(-) Desconto / Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora / multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
<b>Pagador</b> INS MARIA SCHMITT DESENV ENSINO ASSIS SO Rua Adelia Amaral e Souza 598 Centro 88640-000 BOM JARDIM DA SERRA SC CNPJ / CPF: 28.700.530/0009-19							
<b>Sacador / Avalista</b>							



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



DATA DE EMISSÃO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**

**ALTERMED**  
MATERIAIS E MEDICAMENTOS HOSPITALARES

Estrada Boa Esperanca,2320.  
Fundo Canoas  
RIO DO SUL - SC  
C N P J 00.802.002/0001-02  
FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA  
Nº 408381  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4222 0900 8020 0200 0102 5500 1000 4083 8117 8153 0730

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercad Adquir e/ou Receb Terceiros

NÚMERO PROTOCOLO

342220193114178 19/09/2022 10:50:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
253148995

INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUT

CNPJ

00 802 002/0001-02

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

Ins Maria Schmitt Desenv Ensino Assis Social Cidadao

CNPJ / CPF

28.700.530/0009-19

DATA EMISSÃO

19/09/2022

ENDEREÇO

Rua Adelia Amaral e Souza, 598

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

88640-000

DATA DE ENT / SAÍ

19/09/2022

MUNICÍPIO

BOM JARDIM DA SERRA

FONE / FAX

(49)3541-0700

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

10:49:00

**FATURA / DUPLICATA**

001 19/10/2022 375,91

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,14	R\$ 375,91
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 375,91

**TRANSPORTADOR / VOLUME**

RAZÃO SOCIAL: Rodonaves Transportes e Encomendas Ltda  
FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do Remetente (CIF)  
CÓDIGO ANTT: PLACA: UF: CNPJ / CPF: 44 914 992/0036-68

ENDEREÇO

Rodovia Jorge Lacerda, 961

MUNICÍPIO

ITAJAI

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

260650455

QUANTIDADE

1

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO PEDIDO

451009

PESO BRUTO

1,354

PESO LÍQUIDO

1,354

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 19313  
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SEI	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V UNITARIO	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALQ ICMS	ALQ IPI
17045-D00	HALOPERIDOL INJETAVEL 01 ML CX C/25AMPX01ML - L.78RD1434 V.04/24 Q.1	30049069	040	5102	CX	1	82,14000	82,14	0,00	0,00		0,00	
16141-D00	MIDAZOLAM INJETAVEL 5MG/ML (B1) CX.C/50AMPX10ML -L.68470258 V.10/24 Q.1	30049099	040	5102	CX	1	259,77000	259,77	0,00	0,00		0,00	
13653-D00	WRAPS P/ESTERILIZACAO 040 CM PCT C/050 UND -L.0622 V.05/27 Q.1	56031240	040	5102	PCT	1	34,00000	34,00	0,00	0,00		0,00	

**PÁGINA**  
Nº 387

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

Recebido em:  
27/09/22 OK  
Luciani Mendes Pereira  
Farmaceutica  
CRF/SC 14701

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

proposta comercial 59761 - VMC - Venda Mercadona Consumidor N. 16/09/2022 - Pedidos 451009 - Pre-Fatura PF-1-32151/1- CLIENTE - CONFIRAR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - TRANSPORTADOR - CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA - Medicamentos: 1112401-Especial 1112432-Correlatos 8044831-Cosmeticos 2065567-Saneantes 3052377 - ICMS ISENTA CONF CONVENIO 01/1999, CONVENIO 38/1991, CONVENIO 65/2011, CONVENIO 87/2002, CONVENIO 126/2010, CONVENIO 90/21, LEI 17930 04/2020 E ICMS REDUZIDO CONF CONVENIO 52/1991 - Dados Deposito: (B BRASIL- Ag 0276-3 C/C 30778-5) - (CAIXA - Ag 4269 C.C. 905915-5 Operacao 3) - (ITAU - Ag 8483 C.C. 06341-1) - (BRADESCO - Ag 2656-5 C.C. 8020-9) - (SANTANDER - Ag 1257 C.C. 13001255-6) - Valor dos Impostos / Total 3,14 - Venda com exclusão do ICMS da Base de Cálculo do PIS e COFINS conforme decisao do STF - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal 45,99 (0,00%) - Estadual 0,00 (0,00%) - Municipal 0,00 (0,00%) - Fonte IBPT Altermedadm hmaca@imas.net bradm hmaca@imas.net brxml nfe@rte.com.br LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF 28.700.530/0009-19 Logradouro: R ADELIA AMARAL E SOUZA, 598, HOSPITAL, Bairro CENTRO Município: BOM JARDIM DA SERRA - SC

RESERVADO AO FISCO



Emissão: 10/08/2022

## ORDEM DE COMPRA



<b>INSTITUTO MARIA SCHMITT</b> Hospital Municipal Caetano do Amaral Rua Adelia do Amaral, 598 88.640-000, Bom Jardim da Serra/SC CNPJ 28700530/0009-19 Fone (49)3232-0277	Nº Ordem de Compra: 131/2022 Data: 10/08/2022 Setor Requisitante: Farmácia Valor: Condição de Pagamento: Boleto quinto dia util Data de Pagamento:
--	---

Fornecedor:  
CGC/CPF:  
Endereço:  
Fone:  
Contato:

### Dados Bancários

Razão Social:  
Banco:  
Agência:  
CC:  
CNPJ:  
Código Identificador:  
PIX:  
Obs: O CNPJ Emissor da NF deve ser necessariamente o mesmo dos dados bancários.

### CRITÉRIOS DE COMPRA

( Assinalar com um X )

Menor Preço	X
Prazo de Entrega	
Confiabilidade de Entrega	
Marca padronizada	
Qualidade	
Custo benefício	
OUTRO (Especificar)	

Material padronizado:                      SIM ( X )                      NÃO ( )

Descrição da Compra:  
Conforme pedido da farmácia de medicamentos.

EMERGENCIAL:                      SIM ( )                      NÃO ( X )

Assinatura/Carimbo Responsável pela cotação:  Lucieli Matos Pereira Farmaceutica GRF/SC 14701 Data: 10/08/2022	Assinatura/Carimbo Responsável pelo Setor  Lucieli Matos Pereira Farmaceutica GRF/SC 14701 Data: 10/08/2022
---	--

Assinatura/Carimbo Diretor Geral:  Leandro Fernandes Diretor Geral HMACA - IMAS Data: 10/08/2022	<b>PÁGINA</b> Nº 382
---	-------------------------

Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral

Instituto Maria Schmitt - IMAS

Pedido Farmácia número: 19/2022

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	MEDLIVE	DIMASTER	ALTHIS	ALTERMED	MEDPROX
1	Ácido Tranexâmico 50mg/mL IV c/5mL INJETÁVEL	100	460,76	469,00	-	-	1300,00
2	Adrenalina 1mg/mL IV/IM/SC c/1mL INJETÁVEL	100	115,61	138,95	193,36	115,00	600,00
3	Ceftriaxona 1g IV/IM INJETÁVEL	50	379,73 C/100 IV	195,00 IV Pedido min 1000,00	196,95 IV	279,29 IV	1300,00 c/100
4	Clorpromazina 25mg COMPRIMIDO	20	53,26 C/200	-	-	69,66 c/200	32,00 c/20
5	Clorpromazina 5mg/mL IM c/5mL INJETÁVEL	20	25,08	-	-	-	400,00 c/50
6	Dexametasona 1mg/g CREME	10	-	-	47,40	-	160,00
7	Diclofenaco Sódico 25mg/mL IM c/3mL INJETÁVEL	200	-	-	-	-	1180,00 NAC
8	Diminidrato+Piridoxina 50+10mg COMPRIMIDO	90	-	-	-	-	171,00 NAC
9	Dipirona 500mg COMPRIMIDO	500	-	-	90,10 C/480	91,61	392,00 c/400
10	Dipirona 500mg/mL IV/IM c/2mL INJETÁVEL	100	252,70	295,74	412,50	328,57	600,00
11	Escopolamina 10mg/mL GOTAS	5	73,40	-	-	36,10	165,00
12	Escopolamina+Dipirona 10+250mg COMPRIMIDO	40	23,32	-	-	-	76,00
13	Haloperidol 5mg/mL IM 1mL INJETÁVEL	25	176,09 C/50	64,25 falta alvará	80,57 falta alvará	82,14	300,00 c/50
14	Isossorbida 5mg COMPRIMIDO	30	7,80	-	20,55	18,01	27,00
15	Lidocaina 100mg/5g c/30g GEL	5	11,45	249,00 C/100	62,52 C/10	-	95,00
16	Metoprolol 1mg/mL IV 5mL INJETÁVEL	5	99,39	212,00	274,57	303,60	450,00

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
IMACA - IMAS

11.47  
30/08  
*[Assinatura]*

Mucelli Niclos Pereira  
Farmacêutica  
CRELSE/14701



			C/10	C/10	C/10	C/10	C/10	c/10	CMOS	SUPRIDENCIAL
17	Midazolam 5mg/mL IV/IM c/10mL INJETÁVEL	50	383,75 C/100	370,00 C/100 falta alvará	386,70	259,77	1300,00 c/100		-	20,00
18	Morfina 10mg/mL IV,IM,EPIDUR.,INTRAT. 1mL INJETÁVEL	100	217,22	149,50 c/50 falta alvará	186,91 c/50 falta alvará	258,91 c/50	450,00 c/50		-	
19	Nitroglicerina 5mg/mL IV 5mL INJETÁVEL	10	316,57	-	-	-	690,00		-	
20	Nitroprusseto de sódio 25mg/mL IV 2mL INJETÁVEL	3	-	-	-	105,01	245,00 c/5		-	
21	Norepinefrina 2mg/mL IV 4mL INJETÁVEL	50	177,15	209,50	302,93	565,14	550,00		-	
22	Ocitocina 5 UI/mL EV,IM 1mL INJETÁVEL	50	74,08	-	-	-	250,00		-	
23	Peditina 50mg/mL EV,IM,SC 2mL INJETÁVEL	50	206,00	-	219,14	-	400,00		-	
24	Propatilitrato 10mg COMPRIMIDO	50	-	-	38,95	-	60,00		-	
25	SUXAMETÔNIO 100MG INJETÁVEL	5	-	-	97,23	197,14	490,00		-	
26	Vitamina K1 0,2mg/mL (Metilergometrino) EV,IM,SC c/1mL INJETÁVEL	25	34,17 c/25	114,50	-	-	295,00		-	
1	Aguilha 20x0,55mm	100	-	-	15,34	-	1.032,00 NAO		-	
2	Circuito p/respirador completo compatível e/respirador AIR LIQUIDE - ADULTO e- INFANTIL	4	-	-	-	-	-		-	91,20
3	Espadrado 5cm x 4,5metros	12	68,04 NAO	-	78,12	79,68	-		-	203,40
4	Espadrado 10cm x 4,5metros	12	-	-	143,55 NAO	150,96	131,80 NAO		-	
5	Filtro-Eletróstático Bacteriano Viral e HME com eatefer - INFANTIL	2	-	-	-	-	-		-	105,60
6	Micropore 5cm x 4,5metros	12	-	-	70,54	59,30	-		-	132,60
7	Micropore 10cm x 4,5metros	12	-	-	154,68	-	-		-	



8	Pás de choque para o desfibrilador DRAKE DEA CMOS – conector PRETO – ref.LT72471	3	-	-	-	1.820,13	4.545,00	1.962,73 c/frete	2.307,00
9	Sonda de Foley 16 2vias	10	21,30	31,65	40,13	-	290,00	-	-
10	Soro Glicofisiológico 250mL SISTEMA FECHADO	24	-	-	-	-	384,00	-	-
11	Soro Fisiológico 500mL SISTEMA FECHADO	30	-	-	660,78 c/25	-	660,00	-	-
12	Manta Aluminizada de Emergência	15	-	-	85,16 c/14	57,30	236,60	-	-
13	Wraps para Esterelização fenestrado – SMS – 40x40cm/ pacote c/50un	1	-	-	-	33,06	46,90	-	-
14	Wraps para Esterelização fenestrado – SMS – 50x50cm/ pacote c/50un	1	-	-	40,18 60x60cm	-	71,90	-	-
			1.926,99	---	436,05+ 25,00frete	2.659,42	1.076,00	---	132,60
		<b>TOTAL</b>			<b>461,05</b>				

Segue solicitação de Autorização de Compra, bem como, seus devidos orçamentos, em anexo.

R\$ 3.032,85 medicamentos.

R\$ 3.223,21 insumos.

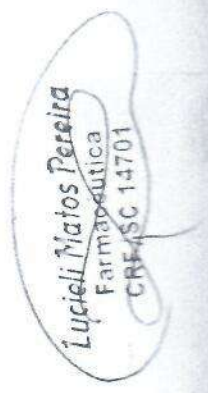
Somando um valor total de **R\$ 6.256,06.**

Assinatura Solicitante: \_\_\_\_\_

Bom Jardim da Serra, 30 de agosto de 2022.

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
UNIMACA - IMAS

**PÁGINA**  
**Nº 385**





Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação.

## Proposta Comercial Nr. 59269

Dados do Cliente:

Ins Maria Schmitt Desenv Ensino Assis Social Cidadao - 06140  
Rua Adelia Amaral e Souza  
BOM JARDIM DA SERRA  
Att.Sr(a): A C Lucieli

- SC

Fone: (49)3541-0700  
CNPJ/CPF: 28.700.530/0009-19  
Promotor do Setor: Paulinho  
Fone: (47)9988-6005


Seq	Código	Descrição	Qtde por CX	Qtde	U.M.	R\$ Unitário	R\$ Total
3	11237	DOBUTAMINA INJETAVEL 250MG (12.5MG/ML) 20 ML USO IV - CX.C/10AMPX20ML - HYPOFARMA	1	1	CX	84.50000	84.50
4	16553	ETOMIDATO INJETAVEL 02 MG/ML 10 ML (C1) - CX.C/5AMPX10ML - BLAU	1	2	CX	83.25000	166.50
5	12039	HIPOCORTISONA INJETAVEL PO SUCCINATO SODICO 100 MG/ML - CX.C/50 FRIAMP - TEUTO	1	1	CX	132.50000	132.50
				50	FAM	2.65000	132.50
<b>Valor Total da Proposta Comercial (R\$):</b>							<b>383,50</b>

### Condições Gerais da Proposta:

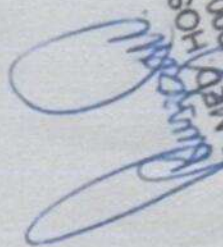
- 1) O(s) produto(s) acima relacionado(s) pode(rão) sofrer variação em seu(s) saldo(s) de estoque;
- 2) Esta proposta NÃO GARANTE ENTREGA IMEDIATA, é necessário confirmar disponibilidade de estoque no fechamento da compra;
- 3) Conforme RDC Anvisa, NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS, em caso de confirmação atentar-se a quantidade mínima da embalagem;
- 4) O(s) produto(s) será(ão) entregue(s) de acordo com o descrito em nossa Proposta Comercial;
- 5) Condição de Pagamento: 30DD
- 6) Frete: Incluso (Valor mínimo para faturamento R\$ 500,00);
- 7) Prazo Entrega: A Confirmar (necessário confirmar disponibilidade de estoque);
- 8) Validade Proposta: 4 (QUATRO DIAS) - Poderão ocorrer alterações de preços sem aviso prévio
- 9) Local e Data da Proposta: Rio do Sul (SC), 19/08/2022

Nr's colocamos a disposição para qualquer esclarecimento adicional que se faça necessário.

Proposta Gerada Por: Paulinho

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 386


  
ALTERMED MAT. MED. HOSP. LTDA  
CNPJ: 00.802.000/0001-02  
Paulo Roberto de Oliveira Ruzczak  
Promotor de Vendas  
CPF 517.236.469-20



Paulinho  
hoje às 16:31



**IMAS**



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Número 269/2022


ALTERMED MAT. MED. HOSP. LTDA		
LOCAL	CNPJ: 00.802.002/0001-02	
QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR
1	MEDICAMENTOS CONFORME PROPOSTA COMERCIAL Nº 59269	R\$ 383,50
		Total R\$ 383,50

DATA: 19/08/2022  
Forma de pagamento: Transferência bancária ou boleto no 5º dia útil do mês subsequente.

NOME DO RESPONSÁVEL: LEANDRO FIGUEIREDO FERNANDES 634 61298930

Assinado de forma digital por LEANDRO FIGUEIREDO FERNANDES 634 61298930 em 2022.08.19 13:46:45 -03'00'

**IMAS**



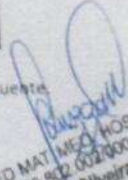
AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Número 269/2022

ALTERMED MAT. MED. HOSP. LTDA		
LOCAL	CNPJ: 00.802.002/0001-02	
QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR
1	MEDICAMENTOS CONFORME PROPOSTA COMERCIAL Nº 59269	R\$ 383,50
		Total R\$ 383,50

DATA: 19/08/2022  
Forma de pagamento: Transferência bancária ou boleto no 5º dia útil do mês subsequente.

NOME DO RESPONSÁVEL: LEANDRO FIGUEIREDO FERNANDES 634 61298930

Assinado de forma digital por LEANDRO FIGUEIREDO FERNANDES 634 61298930 em 2022.08.19 13:46:45 -03'00'

  
**ALTERMED MAT. MED. HOSP.**  
**CNPJ: 00.802.002/0001-02**  
**Paulo Roberto de Oliveira F**  
 Promotor de Vendas  
 CPF 517.236.468

PAGINA  
Nº 387

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS



18/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:53:26  
05400540 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691308880100079000402045400013191560000071583

BENEFICIARIO:

SUPERMERCADO ARAUCARIA EIRELI

NOME FANTASIA:

SUPERMERCADO ARAUCARIA EIRELI

CNPJ: 02.979.637/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMERCADO ARAUCARIA EIRELI

CNPJ: 02.979.637/0001-05

PAGADOR:

HOSPITAL MUNICIPAL AMERICO CAETANO

CNPJ: 28.700.530/0009-19

-----

NR. DOCUMENTO 101.706

DATA DE VENCIMENTO 01/11/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 715,83

VALOR COBRADO 715,83

-----

NR.AUTENTICACAO C.E94.DFB.906.276.8F0

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 388

**SICOOB**

756

Recibo de Entrega

Pagador HOSPITAL MUNICIPAL AMERICO CAETANO DO AMARAL		Vencimento 01/11/2022	Coop Contr./Cod. Beneficiario 3088/7900	Especie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Assinatura do R.C. Ebedor		Data de Entrega	Nosso Numero 20454-0	Nº Documento 340	Valor documento 715,83

**SICOOB**

756

Recibo do Pagador

Pagador HOSPITAL MUNICIPAL AMERICO CAETANO DO AMARAL		Vencimento 01/11/2022	Coop Contr./Cod. Beneficiario 3088/7900	Especie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Beneficiario SUPERMERCADO ARAUCARIA EIRELI GOVERNADOR IVO SILVEIRA - S/N Bom Jardim da Serra - SC		02.979.637/0001-05 CENTRO 88640-000	Valor documento 715,83	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa (=) Valor cobrado
			Nosso Numero 20454-0	Nº Documento 340	

Autenticação Mecânica

**SICOOB**

756

75691.30888 01000.790004 02045.400013 1 91560000071583

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB				Vencimento 01/11/2022
Beneficiario SUPERMERCADO ARAUCARIA EIRELI				Cooperativa contratante/Cod. Beneficiario 3088/7900
02.979.637/0001-05				
Data do documento 01/10/2022	N. documento 340	Especie DM	Aceite N	Data processamento 03/10/2022
Nº da Conta / Respons.		Carteira 1	Especie R\$	Quantidade 0,00
			Valor 715,83	
Instruções A partir 02/11/2022 Juros 0,07%/dia A partir 02/11/2022 multa de 2,00% Não conceder desconto.  Protesto no 10º dia corrido após Venc.  EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3088 SICOOB CREDISERRA SC				(-) Desconto / Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(+) Mora Multa
				(+) Outros Acrescimos
				(=) Valor cobrado
Pagador: HOSPITAL MUNICIPAL AMERICO CAETANO DO AMARAL RUA ADELIA DO AMARAL E SOUZA 598 CENTRO BOM JARDIM DA SERRA - SC		28.700.530/0009-19  88640-000		
Beneficiario Final:				

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

PÁGINA  
Nº 389


Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS



RECEBEMOS DE MERCADO ARAUCARIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO  
 EMISSÃO: 01/10/2022 VALOR TOTAL: 715,83 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MUNIC AMERICO CAETANO AMARAL - BOM JARDIM DA SERRA

NF-e  
**3645**  
 Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**MERCADO ARAUCARIA LTDA**

**DANFE 3645**



IVO SILVEIRA, 0  
 CENTRO - BOM JARDIM DA SERRA - SC  
 CEP: 88640000 FONE: 4932320200

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica  
 Saída 1 **1** Página 1 de 2  
 Entrada 2



NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>LANCAMENTO DE DOC. TAMBEM EMITIDO EM CUPOM FISCAL</b>			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO <b>342220203733097</b>		
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>253690404</b>	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>02979637000105</b>	CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br">www.nfe.fazenda.gov.br</a> <b>4222 1002 9796 3700 0105 5500 1000 0036 4517 7809 6034</b>		

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>HOSPITAL MUNIC AMERICO CAETANO AMARAL</b>		CNPJ/CPF <b>28700530000919</b>	DATA EMISSÃO <b>01/10/2022</b>		
ENDEREÇO <b>RUA ADELIA DO AMARAL E SOUZA. 598</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>88640000</b>	DATA SAÍDA/ENTRADA <b>01/10/2022</b>	
MUNICÍPIO <b>BOM JARDIM DA SERRA</b>	FONE/FAX <b>Fone:4932320277</b>	UF <b>SC</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA <b>09:05:12</b>

**FATURA**

<b>PÁGINA</b>		<i>Leandro Fernandes</i> Diretor Geral HMACA - IMAS
<b>Nº 390</b>		

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS <b>0,00</b>		VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	B. CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>715,83</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>0,00</b>	VALOR DE DESPESAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS <b>0,00</b>
					VALOR TOTAL DA NOTA <b>715,83</b>

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

**1,00**

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

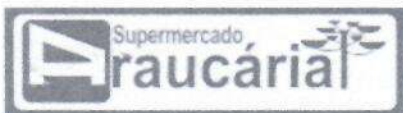
**DADOS DO PRODUTO/SERVICO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VIPI	ICMS	IPI
49256	ACUCAR REFINADO GUARANI 5KG	17011400	000	5929	UN	1	17,89		17,89	0,00	0,00	0,00	12,00	0
5052	BETERRABA KG	07069000	040	5929	KG	2,605	3,75		9,76	0,00	0,00	0,00	0	0
30852	BOBINA NOSSO FREEZER 5KG/100UN	39232190	000	5929	UN	1	8,99		8,99	0,00	0,00	0,00	17,00	0
5045	CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	2,43	3,19		7,75	0,00	0,00	0,00	0	0
9276	COADOR BRIGITTA 103 CX30UN	48232099	000	5929	UN	1	4,49		4,49	0,00	0,00	0,00	17,00	0
9276	COADOR BRIGITTA 103 CX30UN	48232099	000	5929	UN	1	4,49		4,49	0,00	0,00	0,00	17,00	0
9276	COADOR BRIGITTA 103 CX30UN	48232099	000	5929	UN	1	4,49		4,49	0,00	0,00	0,00	17,00	0
18084	COPO DESCARTAVEL COPOBRAS 50ML /100UN	39241000	000	5929	UN	1	4,99		4,99	0,00	0,00	0,00	17,00	0
18084	COPO DESCARTAVEL COPOBRAS 50ML /100UN	39241000	000	5929	UN	1	4,99		4,99	0,00	0,00	0,00	17,00	0
18084	COPO DESCARTAVEL COPOBRAS 50ML /100UN	39241000	000	5929	UN	1	4,99		4,99	0,00	0,00	0,00	17,00	0
18084	COPO DESCARTAVEL COPOBRAS 50ML /100UN	39241000	000	5929	UN	1	4,99		4,99	0,00	0,00	0,00	17,00	0
18084	COPO DESCARTAVEL COPOBRAS 50ML /100UN	39241000	000	5929	UN	1	4,99		4,99	0,00	0,00	0,00	17,00	0
18080	COPO DESCCOPOBRAS 180ML PC100UN	39241000	000	5929	UN	1	7,69		7,69	0,00	0,00	0,00	17,00	0
18080	COPO DESCCOPOBRAS 180ML PC100UN	39241000	000	5929	UN	1	7,69		7,69	0,00	0,00	0,00	17,00	0
18080	COPO DESCCOPOBRAS 180ML PC100UN	39241000	000	5929	UN	1	7,69		7,69	0,00	0,00	0,00	17,00	0
18080	COPO DESCCOPOBRAS 180ML PC100UN	39241000	000	5929	UN	1	7,69		7,69	0,00	0,00	0,00	17,00	0
18080	COPO DESCCOPOBRAS 180ML PC100UN	39241000	000	5929	UN	1	7,69		7,69	0,00	0,00	0,00	17,00	0
18080	COPO DESCCOPOBRAS 180ML PC100UN	39241000	000	5929	UN	1	7,69		7,69	0,00	0,00	0,00	17,00	0
7909442	FARINHA DE TRIGO MALETTI ESPECIAL 5KG	11010010	020	5929	UN	1	17,90		17,90	0,00	0,00	0,00	12,00	0
32374	FEIJAO RIO BELO PRETO 1KG	07133319	020	5929	UN	1	5,75		5,75	0,00	0,00	0,00	12,00	0
32374	FEIJAO RIO BELO PRETO 1KG	07133319	020	5929	UN	1	5,75		5,75	0,00	0,00	0,00	12,00	0
1329	FRALDINHA BOV FRIVASA KG	02013000	000	5929	KG	3,038	29,90		90,83	0,00	0,00	0,00	12,00	0
1166	FRALDINHA BOVINA PLENA KG	02013000	000	5929	KG	3,124	36,90		115,27	0,00	0,00	0,00	12,00	0
47026	MORTADELA DE FRANGO FAT JCW PC150GR	16010000	000	5929	UN	1	2,99		2,99	0,00	0,00	0,00	17,00	0
47026	MORTADELA DE FRANGO FAT JCW PC150GR	16010000	000	5929	UN	1	2,99		2,99	0,00	0,00	0,00	17,00	0
1300	MUSCULO BOVINO BOA CARNE KG	02013000	000	5929	KG	2,002	24,90		49,84	0,00	0,00	0,00	12,00	0
1300	MUSCULO BOVINO BOA CARNE KG	02013000	000	5929	KG	3	24,90		74,70	0,00	0,00	0,00	12,00	0
21065	OLEO DE SOJA COAMO PET 900ML	15079011	000	5929	UN	1	6,85		6,85	0,00	0,00	0,00	12,00	0
21065	OLEO DE SOJA COAMO PET 900ML	15079011	000	5929	UN	1	6,85		6,85	0,00	0,00	0,00	12,00	0
21065	OLEO DE SOJA COAMO PET 900ML	15079011	000	5929	UN	1	6,85		6,85	0,00	0,00	0,00	12,00	0



MERCADO ARAUCARIA LTDA

DANFE 3645



IVO SILVEIRA. 0  
CENTRO - BOM JARDIM DA SERRA - SC  
CEP: 88640000 FONE: 4932320200

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica SÉRIE: 1  
Saída 1 1 Página 2 de 2  
Entrada 2



NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>LANCAMENTO DE DOC. TAMBEM EMITIDO EM CUPOM FISCAL</b>			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO <b>342220203733097</b>		
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>253690404</b>	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>02979637000105</b>	CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br">www.nfe.fazenda.gov.br</a> <b>4222 1002 9796 3700 0105 5500 1000 0036 4517 7809 6034</b>		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>HOSPITAL MUNIC AMERICO CAETANO AMARAL</b>		CNPJ/CPF <b>28700530000919</b>	DATA EMISSÃO <b>01/10/2022</b>		
ENDEREÇO <b>RUA ADELIA DO AMARAL E SOUZA. 598</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>88640000</b>	DATA SAÍDA/ENTRADA <b>01/10/2022</b>	
MUNICÍPIO <b>BOM JARDIM DA SERRA</b>	FONE/FAX <b>Fone:4932320277</b>	UF <b>SC</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA <b>09:05:12</b>	

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VIPI	ICMS	IPI
614	PAO CASEIRINHO DA GULA	19059010	000	5929	KG	0,569	13,88		7,90	0,00	0,00	0,00	12,00	0
5048	PAO DA AGUA GULA KG	19059090	020	5929	KG	0,584	9,90		5,78	0,00	0,00	0,00	12,00	0
5048	PAO DA AGUA GULA KG	19059090	020	5929	KG	0,652	9,89		6,45	0,00	0,00	0,00	12,00	0
1173	PATINHO BOVINO PLENA KG	02013000	000	5929	KG	2,544	33,90		86,24	0,00	0,00	0,00	12,00	0
1173	PATINHO BOVINO PLENA KG	02013000	000	5929	KG	1,524	33,90		51,66	0,00	0,00	0,00	12,00	0
41783	SABAO ZAVASKI GLICERINADO LIM 200GR	34011900	000	5929	UN	1	2,69		2,69	0,00	0,00	0,00	17,00	0
41783	SABAO ZAVASKI GLICERINADO LIM 200GR	34011900	000	5929	UN	1	2,69		2,69	0,00	0,00	0,00	17,00	0
41783	SABAO ZAVASKI GLICERINADO LIM 200GR	34011900	000	5929	UN	1	2,69		2,69	0,00	0,00	0,00	17,00	0
41783	SABAO ZAVASKI GLICERINADO LIM 200GR	34011900	000	5929	UN	1	2,69		2,69	0,00	0,00	0,00	17,00	0
5030	TOMATE KG	07020000	040	5929	KG	5,36	4,95		26,53	0,00	0,00	0,00	0	0

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 391

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>REF. CUPOM NUM. 2209190009 - REF. CUPOM NUM. 2209230096 - REF. CUPOM NUM. 2209230097 - REF. CUPOM NUM. 2209240049 - REF. CUPOM NUM. 2209240159 - REF. CUPOM NUM. 2209260004 - REF. CUPOM NUM. 2209300040 - REF. CUPOM NUM. 2209300041 MD5: 8d7527de7b05edc9b17479e2045f9a92</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



Emissão: 30/09/2022

## ORDEM DE COMPRA



### INSTITUTO MARIA SCHMITT

Hospital Municipal Caetano do Amaral  
Rua Adelia do Amaral, 598  
88.640-000, Bom Jardim da Serra/SC  
CNPJ 28700530/0009-19  
Fone (49)3232-0277

Nº Ordem de Compra: 143/2022

Data: 30/09/2022

Setor Requisitante: Cozinha e Farmácia

Valor:

Condição de Pagamento: Boleto quinto dia útil

Data de Pagamento:

Fornecedor: Supermercado Araucaria Eireli

CGC/CPF: 02.979.637/0001-05

Endereço: Governador Ivo Silveira- bairro: Centro

Fone:

Contato: (49)3232-0200

### Dados Bancários

Razão Social:

Banco:

Agência:

CC:

CNPJ:

Código Identificador:

PIX:

Obs: O CNPJ Emissor da NF deve ser necessariamente o mesmo dos dados bancários.

### CRITÉRIOS DE COMPRA

( Assinalar com um X )

Menor Preço

X

Prazo de Entrega

Confiabilidade de Entrega

Marca padronizada

Qualidade

Custo benefício

OUTRO (Especificar)

Material padronizado:

SIM ( X )

NÃO ( )

Descrição da Compra:

Conforme pedido de carnes e produtos diversos.

EMERGENCIAL:

SIM ( )

NÃO ( X )

Assinatura/Carimbo Responsável pela cotação:

Assinatura/Carimbo Responsável pelo Setor

Data: 30/09/2022

Data: 30/09/2022

Assinatura/Carimbo Diretor Geral:

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

Data: 30/09/2022

PÁGINA  
Nº 392





Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
Instituto Maria Schmitt - IMAS


Orçamento

Empório das Carnes

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
1	Bife patinho kg	1,5	39,90	
2	Coxão mole peça kg	2,0	42,70	
3	Fraldinha kg	3	35,90	N Tem
4	Carne moída kg	2	29,90	
5	Coxinha da asa de frango kg	3	16,90	

Valor Total:

Bom Jardim da Serra, 30 de setembro de 2022.

*N Tem  
3 Kg*  


*Valter Xavier*  
[19 927 114/0001 90]

JOÃO NAZARENO PACHECO DE SOUZA - ME

RUA GOVERNADOR IVO SILVEIRA, 44 - 65

CENTRO - CEP 88640-000

BOM JARDIM DA SERRA - SC

PÁGINA

Nº 394

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
Instituto Maria Schmitt - IMAS

Orçamento

Supermercado Econômico

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
1	Bife patinho kg	1,5	38,85	
2	Coxão mole peça kg	2,0	39,98	
3	Fraldinha kg	3	36,90	
4	Carne moída kg	2	27,99	
5	Coxinha da asa de frango kg	3	15,89	

Valor Total:

Bom Jardim da Serra, 30 de setembro de 2022.

*João Roberto da Serra*  
**SUPERMERCADO RH LTDA**  
CNPJ: 04.548.900/0002-00  
I.E.: 255.354.673  
Fone: (49) 3232.0730  
BOM JARDIM DA SERRA - SC

**PÁGINA**  
Nº 395

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS



Orçamento

Supermercado Araucária

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
1	Bife patinho kg	1,5	34,90	
2	Coxão mole peça kg	2,0	—	
3	Fraldinha kg	3	36,90	
4	Carne moída kg	2	25,90	
5	Coxinha da asa de frango kg	3	17,49	

Valor Total:

Bom Jardim da Serra, 30 de setembro de 2022.

  
SUPERMERCADO ARAUCÁRIA EIRELI E PP  
Rua Ivo Silveira, SN - Bairro: Centro  
Bom Jardim da Serra - SC  
CEP: 88640-000 Fone: (49) 3232-0200  
CNPJ: 02.979.637/0001-05 IE: 253.690.404  
superaraucaria@hotmail.com  
araucariasuper@gmail.com

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 396







Super  
hoj



*hospital*



SUPERMERCADO ARAUCARIA EIRELI  
 RUA IVÁ SILVEIRA, S/N BAIRRO: CENTRO CEP:88640-000  
 BOA JARDIM DA SERRA - SC  
 CNPJ: 02.979.637/0001-05  
 IE : 250.690.404  
 30/09/2022 16:33:23 CCF:000088501 COO:000119006

**CUPOM FISCAL**

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	ST	VL ITEM(R\$)
001	0000000011730	PATINHO BOVINO PLENA K	T12,00%	51,66c
		1,524 KG X 33,90		
002	0000000013000	MUSCULO BOV BOA CARNE	T12,00%	49,84c
		2,002 KG X 24,90		
003	0000000011662	FRALDINHA BOVINA PLENA	T12,00%	115,27c
		3,124 KG X 36,90		
<b>TOTAL R\$</b>				<b>216,77</b>
Dinheiro				216,77

HD5:8d7527de7b05edc9b17479a2045ffa92  
 Trib aprox R\$ 29,15 Federal, R\$ 26,01 Esta  
 dual e R\$ 0,00 Municipal. Fonte: IPT 839104  
 Op:GILDA Cx:01 Cup:2209300041  
 Agradecemos a sua Preferencial  
 Volte Sempre!

Max Work Automações Ltda (47) 3378-2889  
 I5vJRN8DQUs6UqrMTU7a8F0t51gLyR05NG3x8Bzh30=  
 MARCA:EPSON MOD.:TM-T900F  
 ECF-IF VERSAO:01.02.01 ECF:006 LJ:0001  
 30/09/2022 16:33:35  
 04151220100 00000037052 00008850130 09202233351  
 FAB:EP122010000000037052

AUCÁRI

ÇÃO

NFORM

ou b

O

EDC

DE'

034612989

*Leandro Fernandes*  
 Diretor Geral  
 HMACA - IMAS

**PÁGINA**  
 Nº *398*

Emissão: 30/09/2022

# ORDEM DE COMPRA



<b>INSTITUTO MARIA SCHMITT</b> Hospital Municipal Caetano do Amaral Rua Adelia do Amaral, 598 88.640-000, Bom Jardim da Serra/SC CNPJ 28700530/0009-19 Fone (49)3232-0277	Nº Ordem de Compra: 143/2022 Data: 30/09/2022 Setor Requisitante: Cozinha e Farmácia Valor: Condição de Pagamento: Boleto quinto dia util Data de Pagamento:
--	---

Fornecedor: Supermercado Araucaria Eireli  
CGC/CPF: 02.979.637/0001-05  
Endereço: Governador Ivo Silveira- bairro: Centro  
Fone:  
Contato: (49)3232-0200

### Dados Bancários

Razão Social:  
Banco:  
Agência:  
CC:  
CNPJ:  
Código Identificador:  
PIX:  
Obs: O CNPJ Emissor da NF deve ser necessariamente o mesmo dos dados bancários.

### CRITÉRIOS DE COMPRA

( Assinalar com um X )

Menor Preço	<input checked="" type="checkbox"/>
Prazo de Entrega	<input type="checkbox"/>
Confiabilidade de Entrega	<input type="checkbox"/>
Marca padronizada	<input type="checkbox"/>
Qualidade	<input type="checkbox"/>
Custo benefício	<input type="checkbox"/>
OUTRO (Especificar)	<input type="checkbox"/>


Material padronizado:                      SIM ( X )                      NÃO ( )

Descrição da Compra:  
Conforme pedido de carnes e produtos diversos.

EMERGENCIAL:                      SIM ( )                      NÃO ( X )

Assinatura/Carimbo Responsável pela cotação:  
  
Data: 30/09/2022

Assinatura/Carimbo Responsável pelo Setor  
  
Data: 30/09/2022

Assinatura/Carimbo Diretor Geral:  
  
**Leandro Fernandes**  
Diretor Geral  
HMAÇA - IMAS  
Data: 30/09/2022

**PÁGINA**  
Nº 399





Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
Instituto Maria Schmitt - IMAS

Pedido Farmácia número: 25/2022

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD
01	Copo Plástico Descartável – 50ml para medicamento	400
<b>Sugiro comprar de 200mL para consumo de água, pacientes e funcionários</b>		

Assinatura Solicitante: \_\_\_\_\_

*Lucieli Matos Pereira*  
Farmacêutica  
CRE/SC 14701

Bom Jardim da Serra, 30 de setembro de 2022.

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

**PÁGINA**  
Nº 401



Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
Instituto Maria Schimitt – IMAS      **Orçamento**  
**Supermercado Araucária**

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
1	Copo descartável	6	11,90	
2	Sabão em pedra	2	2,60	
4	Saco esterilizado	1	8,99	
5	Cloro	1	3,90	
6	Pratos descartáveis	20	10,29	
7	Copo descartável 50ml	4	4,99	
8	Bombona	4	9,49	
9	Papel Toalha fardo c/ 12	1	4,69	

**Valor Total:**

Bom Jardim da Serra, 30 de setembro de 2022.

  
**SUPERMERCADO ARAUCÁRIA EIRELI E PP**  
Rua Ivo Silveira, SN - Bairro: Centro  
Bom Jardim da Serra - SC  
CEP: 88640-000 Fone: (49) 3232-0200  
CNPJ: 02.979.637/0001-05 IE: 253.690.404  
superaraucaria@hotmail.com  
araucariasuper@gmail.com

**PÁGINA**  
Nº 402

  
**Leandro Fernandes**  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
Instituto Maria Schmitt – IMAS      Orçamento  
Supermercado Econômico

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
1	Copo descartável	6	9,85	
2	Sabão em pedra	2	3,69	
4	Saco esterilizado	1	10,99	
5	Cloro	1	3,69	
6	Pratos descartáveis	20	4,99	
7	Copo descartável 50ml	4	9,39	
8	Bombona	4		
9	Papel Toalha fardo c/ 12	1	4,39	

**Valor Total:**

Bom Jardim da Serra, 30 de setembro de 2022.

Josão M. N. Assunção  
**SUPERMERCADO RH LTDA**  
CNPJ: 04.548.900/0002-00  
I.E.: 255.354.673  
Fone: (49) 3232.0730  
BOM JARDIM DA SERRA - SC

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 403







Você @ Pppp  
hoje às 13:21



133

Trans  
om an  
VEL:

*hospital*

sequente.

SUPERMERCADO ARACATIA FIBEL  
RUA IVO SILVEIRA, S/N BAIRRO CENTRO CEP:88640-000  
DOM JARDIM DA SERRA - SC  
CNPJ: 02.979.637/0001-0  
TE : 253.690.404

30/09/2022 16:31:48 CCF:000088500 COD:000119005

**CUPOM FISCAL**

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QT	VL ITEM(R\$)
001	7898910096034	BOBINA H	1 UN X 8,99	8,99c
002	7896360600072	SABAO	1 UN X 2,69	2,69c
003	7896360600072	SABAO ZAVASKI GLICER	1 UN X 2,69	2,69c
004	7896030893049	COPO DESCARTAVEL C PO	1 UN X 4,99	4,99c
005	7896030893049	COPO DESCARTAVEL CPOB	1 UN X 4,99	4,99c
006	7896030893049	COPO DESCARTAVEL CPOB	1 UN X 4,99	4,99c
007	7896030893049	COPO DESCARTAVEL CPOB	1 UN X 4,99	4,99c
<b>TOTAL R\$</b>				<b>34,33</b>
Dinheiro				34,33

368/2022

33

3

uente.

MD5:8d7527de7b05edc9b17479e2045ff892  
Trib aprox R\$ 6,83 Federal, R\$ 5,85 Este  
duo) e R\$ 0,00 Municipal, Fonte:16PT 839104  
Op:GILDA Cx:01 Cup:2209300040  
Agradecemos a sua Preferencia!  
Volte Sempre!

Max Work Automações Ltda (47) 3378-2889  
KTZorr673kFM9GwFFyBtZ887CwJ32IR1106U4K54XU  
MARCA:EPSON  
ECF-IF VERSAO:01.02.01 ECF:006  
111111114>4;-4ca  
04151220100-00000037052 00008850030 09202288949  
FAB:EP12201000000097052

30/09/2022 16:32:18  
LJ:0001  
MOD.:TN-T900F

Assinado de forma digital por LEANDRO FIGUEIREDO

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

**PÁGINA**  
Nº 405



Emissão: 23/09/2022

# ORDEM DE COMPRA

**INSTITUTO MARIA SCHMITT**

Hospital Municipal Caetano do Amaral  
Rua Adelia do Amaral, 598  
88.640-000, Bom Jardim da Serra/SC  
CNPJ 28700530/0009-19  
Fone (49)3232-0277

Nº Ordem de Compra: 137/2022

Data: 23/09/2022

Setor Requisitante: Cozinha e Farmácia

Valor:

Condição de Pagamento: Boletto quinto dia util

Data de Pagamento:

Fornecedor: Supermercado Araucaria Eireli  
CGC/CPF: 02.979.637/0001-05  
Endereço: Governador Ivo Silveira- bairro: Centro  
Fone:  
Contato: (49)3232-0200

### Dados Bancários

Razão Social:

Banco:

Agência:

CC:

CNPJ:

Código Identificador:

PIX:

Obs: O CNPJ Emissor da NF deve ser necessariamente o mesmo dos dados bancários.

### CRITÉRIOS DE COMPRA

( Assinalar com um X )

Menor Preço

X

Prazo de Entrega

Confiabilidade de Entrega

Marca padronizada

Qualidade

Custo benefício

OUTRO (Especificar)

Material padronizado: SIM ( X )

NÃO ( )

Descrição da Compra:

Conforme pedido de carnes e produtos diversos.

EMERGENCIAL: SIM ( )

NÃO ( X )

Assinatura/Carimbo Responsável pela cotação:

Assinatura/Carimbo Responsável pelo Setor

Data: 23/09/2022

Data: 23/09/2022

Assinatura/Carimbo Diretor Geral:

**Leandro Fernandes**  
Diretor Geral  
HMAÇA - IMAS

Data: 23/09/2022

**PÁGINA**  
Nº 406





Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
Instituto Maria Schmitt - IMAS

Pedido Farmácia número: 23/2022

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD
01	Copo Plástico Descartável – 50ml	200

Assinatura Solicitante: \_\_\_\_\_

*Lucieli Matos Pereira*  
Farmacêutica  
CRE/SC 14701

Bom Jardim da Serra, 23 de setembro de 2022.

**PÁGINA**  
Nº 408

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
Instituto Maria Schimitt – IMAS      Orçamento  
Supermercado Araucária

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
1	Copo descartável	6	7,69	
2	Sabão em pedra	2	2,69	
4	Filtro de café	3	4,49	
5	Cloro	1	3,90	
6	Pratos descartáveis	20	5,99	
7	Copo descartável 50ml	200	2,99	
8	Caixa de fofos	1	3,99	

**Valor Total:**

Bom Jardim da Serra, 23 de setembro de 2022.

*Leo*  
SUPERMERCADO ARAUCÁRIA EIRELI E PP  
Rua Ivo Silveira, SN - Bairro: Centro  
Bom Jardim da Serra - SC  
CEP: 88640-000 Fone: (49) 3232-0200  
CNPJ: 02.979.637/0001-05 IE: 253.690.404  
superaraucaria@hotmail.com  
araucariasuper@gmail.com

PÁGINA  
Nº 409

*Leandro Fernandes*  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMCA - IMAS



Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
Instituto Maria Schmitt – IMAS      Orçamento  
Supermercado Econômico

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
1	Copo descartável	6	9,85	
2	Sabão em pedra	2	3,25	
4	Filtro de café	3	4,75	
5	Cloro	1	3,69	
6	Pratos descartáveis	20	4,99	
7	Copo descartável 50ml	200	5,39	
8	Caixa de foforo	1	2,95	

Valor Total:

Bom Jardim da Serra, 23 de setembro de 2022.

*Leandro Fernandes*  
**SUPERMERCADO RH LTDA**  
CNPJ: 04.548.900/0002-00  
I.E.: 256.354.673  
Fone: (49) 3232.0730  
BOM JARDIM DA SERRA - SC

**PÁGINA**  
Nº 440

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS







Emissão: 17/09/2022

# ORDEM DE COMPRA



**INSTITUTO MARIA SCHMITT**  
Hospital Municipal Caetano do Amaral  
Rua Adelia do Amaral, 598  
88.640-000, Bom Jardim da Serra/SC  
CNPJ 28700530/0009-19  
Fone (49)3232-0277

Nº Ordem de Compra: 136/2022  
Data: 17/09/2022  
Setor Requisitante: Cozinha.  
Valor:  
Condição de Pagamento: Boleto quinto dia util  
Data de Pagamento:

Fornecedor: SUPERMERCADO ARAUCÁRIA EIRELI  
CNPJ/CPF: 02.979.637/0001-05  
Endereço: RUA GOVERNADOR IVO SILVEIRA - bairro: Centro  
Fone:  
Contato: (49)3232-0200

## Dados Bancários

Razão Social:  
Banco:  
Agência:  
CC:  
CNPJ:  
Código Identificador:  
PIX:

Obs: O CNPJ Emissor da NF deve ser necessariamente o mesmo dos dados bancários.

## CRITÉRIOS DE COMPRA

( Assinalar com um X )

CRITÉRIOS DE COMPRA	( Assinalar com um X )
Menor Preço	X
Prazo de Entrega	
Confiabilidade de Entrega	
Marca padronizada	
Qualidade	
Custo benefício	
OUTRO (Especificar)	

Material padronizado:                      SIM ( X )                      NÃO ( )

Descrição da Compra:  
Conforme pedido nº 25/2022 em anexo, alimentos.

EMERGENCIAL:                      SIM ( )                      NÃO ( X )

Assinatura/Carimbo Responsável pela cotação:

Assinatura/Carimbo Responsável pelo Setor

Data: 17/09/2022

Data: 17/09/2022

Assinatura/Carimbo Diretor Geral:

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HIMACA-IMAS

Data: 17/09/2022

**PÁGINA**  
Nº 443



Pedido Cozinha número: 25 12022

\* Pão  
 Leite 20x

16/09

*[Signature]*  
 Bife Potimbo  
 2,5 Kg ✓

Carne Moída  
 1,5 Kg ✓

Coxão Mde  
 1,5 Kg

Cerimba da  
 Ara  
 20 pot

*[Signature]*  
 Fraldinha  
 3 Kg

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD
	Abacaxi	1
	acorda	1
	café	3
	chiclé	4
	ovo	3
	soja	
	catociante adoçado	1
	farinha de Trigo	1
	" " milho	1
	<del>macarrão</del>	
	macarrão 1K	1
	polpa de Tomate	
	Yogurte	
	marçom	1
	salchicho	2
	fermento Royal	1
	bolacha doce e salgada	3
	oregano	1
	<del>cebola</del>	
	alho	
	brócolis	2
	batata	5
	banana	2
	<del>cebola</del>	
	tomate	5
	pepino	
	pinhão	2
	cebola	2
	Beterraba	1
	<del>frango</del>	
	filé de frango	
	peixe cozido	
	carne para fritada e grelhada	
	" para assar	
	carne moída	

*[Signature]*  
 Fátima Galvão

Assinatura Solicitante: *[Signature]*

Bom Jardim da Serra, 15 de 09 de 2022.

Leandro Fernandes  
 Diretor Geral  
 HMACA - IMAS

PÁGINA  
 Nº 444

Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
 Instituto Maria Schmitt – IMAS      Orçamento  
**Supermercado Araucária**

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
	Arroz 5 kg	1	13,99	
	Açúcar 5kg	1	7,99	
	Farinha de trigo 5kg	1	18,90	
	Farinha de milho kg	1	5,90	
	Feijão	1	5,75	
	Café	3	17,90	
	Filtro de café	3	4,49	
	Ovos	3	8,95	
	Óleo	4	6,85	
	Orégano	1	9,90	
	Macarrão 1kg	1	13,90	
	Adoçante	1	3,99	
	Fermento Royal	1	8,49	
	Margarina	1	11,90	
	Queijo 150g	2	11,69	
	Mortadela 150g	2	2,99	
	Salsicha pct	2	12,90	
	Brócolis bandeja	2	5,45	
	Tomate kg	5	6,75	
	Pimentão	1	8,65	
	Beterraba kg	1	3,85	
	Batata kg	5	5,29	
	Banana kg	2	5,85	
	Bolacha doce	3	7,65	
	Bolacha salgada	3	7,49	
	Pães d'água unld.	25	Kg 9,30	

**Valor Total:**

Bom Jardim da Serra, 17 de setembro de 2022.

**PÁGINA**  
 Nº 415

**Leandro Fernandes**  
 Diretor Geral  
 HMACA - IMAS

*Patrícia Machado Silva*  
**SUPERMERCADO ARAUCARIA EIRELI E PP**  
 Rua Ivo Silveira, SN - Bairro: Centro  
 Bom Jardim da Serra - SC  
 CEP: 88640-000 Fone: (49) 3232-0200  
 CNPJ: 02.979.637/0001-05 IE: 253.690.404  
 superaraucaria@hotmail.com  
 araucariasuper@gmail.com



Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
 Instituto Maria Schmitt – IMAS      Orçamento  
 Supermercado Econômico

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
	Arroz 5 kg	1	15,98	
	Açúcar 5kg	1	16,98	
	Farinha de trigo 5kg	1	17,99	
	Farinha de milho kg	1	5,25	
	Feijão	1	6,59	
	Café	3	17,98	
	Filtro de café	3	4,35	
	Ovos	3	8,75	
	Óleo	4	6,89	
	Orégano	1	10,50	
	Macarrão 1kg	1	11,89	
	Adoçante	1	7,39	
	Fermento Royal	1	7,89	
	Margarina	1	10,89	
	Queijo 150g	2	9,35	
	Mortadela 150g	2	2,79	
	Salsicha pct	2	12,89	
	Brócolis bandeja	2	3,99	
	Tomate kg	5	5,99	
	Pimentão	1	7,89	
	Beterraba kg	1	4,98	
	Batata kg	5	3,99	
	Banana kg	2	—	
	Bolacha doce	3	6,39	
	Bolacha salgada	3	7,65	
	Pães d'água unid.		Kg 10,95	
		25		

Valor Total:

Bom Jardim da Serra, 17 de setembro de 2022.

*[Handwritten Signature]*  
 BOM JARDIM DA SERRA - SC  
 Fone: (49) 3232.0730  
 I.E.: 255.354.673  
 CNPJ: 04.648.900/0002-00  
 SUPERMERCADO RH LTDA

*[Handwritten Signature]*  
 Leandro Fernandes  
 Diretor Geral  
 HMACA - IMAS



**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Número 341/2022

SUPERMERCADO ARAUCÁRIA EIRELI		
LOCAL	CNPJ: 02.979.637/0001-05	
QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR
10	PÃES D'ÁGUA	5,78
	<b>Total</b>	<b>5,78</b>

*Patricia Machado Silva*  
SUPERMERCADO ARAUCÁRIA EIRELI  
Rua Ivo Silveira, SN - Bairro: Centro  
Bom Jardim da Serra - SC  
EP: 88640-000 Fone: (49) 3232-0200  
CNPJ: 02.979.637/0001-05 IE: 253.690.404  
superaraucaaria@hotmail.com  
araucaariasuper@gmail.com

DATA: 19/09/2022

Forma de pagamento: Transferência bancária ou boleto no 5º dia útil do mês subsequente.

Conforme orçamento em anexo.

NOME DO RESPONSÁVEL:

LEANDRO  
FIGUEIREDO  
FERNANDES:  
03461298930

Assinado de forma digital por LEANDRO FIGUEIREDO FERNANDES:03461298930  
Dados: 2022.09.17 11:19:25 -03'00'

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

**PÁGINA**  
Nº 447



*hospital*

SUPERMERCADO ARAUCARIA EIRELI  
RUA IVG SILVEIRA, S/N BARRIO: CENTRO CEP:88640-000  
BOM JARDIM DA SERRA - SC  
CNPJ: 02.979.637/0001-05  
IE : 253.690.464  
19/09/2022 08:37:10 CCF:000086026 COD:006116673

**CUPOM FISCAL**

ITEM	QTD.	UN.	VL UNIT (R\$)	DESCRICAO	ST	VL ITEM (R\$)
001	0,564	Kg	9,90	PAO DA AGUA GULA KG	17,00%	5,78
<b>TOTAL R\$</b>						<b>5,78</b>

Dinheiro  
MDS:6d7527de7b05edc9b17479e2045ffa92  
Trib aprox R\$ 0,78 Federal, R\$ 0,69 Esta  
duel e R\$ 0,00 Municipal. Fonte:IBPT 839104  
Op:LURNA DA SILVA Ck:01 Cop:2209190009  
Agradecemos a sua Preferencia!  
Volte Sempre!

Max Work Automaçoes Ltda (47) 3378-2889  
CNPJ:02.979.637/0001-05  
MARCA:EPSON  
ECF-IF VERSAO:01.02.01 ECF.006  
19/09/2022 08:37:24  
04151220100 00000037052 00008662619 09202217374  
FAB:EP122010000000037052

**PÁGINA**  
**Nº 418**

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
MMA- IMAS

*[Handwritten Signature]*

Emissão: 24/09/2022

## ORDEM DE COMPRA



### INSTITUTO MARIA SCHMITT

Hospital Municipal Caetano do Amaral  
Rua Adelia do Amaral, 598  
88.640-000, Bom Jardim da Serra/SC  
CNPJ 28700530/0009-19  
Fone (49)3232-0277

Nº Ordem de Compra: 140/2022

Data: 24/09/2022

Setor Requisitante: Cozinha.

Valor:

Condição de Pagamento: Boleto quinto dia util

Data de Pagamento:

Fornecedor: SUPERMECADO ARAUCÁRIA EIRELI

CGC/CPF: 02.979.637/0001-05

Endereço: RUA GOVERNADOR IVO SILVEIRA - bairro: Centro

Fone:

Contato: (49)3232-0200

### Dados Bancários

Razão Social:

Banco:

Agência:

CC:

CNPJ:

Código Identificador:

PIX:

Obs: O CNPJ Emissor da NF deve ser necessariamente o mesmo dos dados bancários.

### CRITÉRIOS DE COMPRA

( Assinalar com um X )

Menor Preço	X
Prazo de Entrega	
Confiabilidade de Entrega	
Marca padronizada	
Qualidade	
Custo benefício	
OUTRO (Especificar)	

Material padronizado:                      SIM ( X )    NÃO ( )

Descrição da Compra:

Conforme pedido nº 26 em anexo, alimentos diversos.

EMERGENCIAL:                                      SIM ( )    NÃO ( X )

Assinatura/Carimbo Responsável pela cotação:

Assinatura/Carimbo Responsável pelo Setor

Data: 24/09/2022

Data: 24/09/2022

Assinatura/Carimbo Diretor Geral:

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMAÇA - IMAS

**PÁGINA**  
Nº 449

Data: 24/09/2022



Pedido Cozinha número: 2612022

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD
	Almox	1
	Arroz	1
	Café	3
	Feijão	2
	Sal	
	alho	3
	farinha de trigo	1
	" " mandioca	
	" " milho	
	farinha de milho	
	ovo	2
	alho	3
	peixe cx	2
	macarrão kg	1
	melão de fante kg	1
	maracujá	1
	Salchicha	1
	queijo	2
	montadelo	2
	Bolacha doce e sal	3
	Beterraba	1
	batata	5
	Nipalho	1
	Tomate	5
	cebola 3 Banana 2	
	cebola	3
	brocolis	2
	limão	2
	batata	
	carne moída	
	frango	
	filé de frango	
	carne de costela	
	" " assado	
	patê nella carne	1
	cheese	2

Fraldinha  
3 Kg

Coxão Mole  
2,5 Kg

Bife  
2,5 Kg

Carne moída  
3 Kg

Serrami  
1 pd

Coxula da  
Ara 4 pd.

Assinatura Solicitante: Leandro fernandes

Bom Jardim da Serra, 22 de 09 de 2022.

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMCA - IMAS

23/09  
[Signature]

Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
 Instituto Maria Schimitt – IMAS      Orçamento  
 Supermercado Araucária

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
	Arroz 5 kg	1	15,90	
	Açúcar 5kg	1	17,89	
	Farinha de trigo 5kg	1	17,90	
	Alho pct	3	4,49	
	Feijão	2	5,75	
	Café	3	17,90	
	Leite cx	2	3,89	
	Ovos	2	8,95	
	Óleo	3	6,85	
	Molho de tomate kg	1	14,90	
	Macarrão 1kg	1	13,90	
	Nescafé	1	17,90	
	Chás	2	4,90	
	Margarina	1	11,90	
	Queijo 150g	2	11,69	
	Mortadela 150g	2	2,99	
	Salsicha pct	1	12,90	
	Brócolis bandeja	2	4,69	
	Tomate kg	5	4,95	
	Repolho	1	6,50	
	Pimentão	2	8,65	
	Beterraba kg	2	3,75	
	Batata kg	5	3,75	
	Banana kg	2	5,59	
	Bolacha doce	3	7,49	
	Bolacha salgada	3	7,49	
	Pães d'água unid.	25		
			Kg 9,30	
		3	3,19	
		3	6,77	

Valor Total:

Bom Jardim da Serra, 24 de setembro de 2022.

PÁGINA

Nº 421

Leandro Fernandes  
 Diretor Geral  
 HMACA - IMAS

  
 SUPERMERCADO ARAUCÁRIA EIRELI E PP  
 Rua Ivo Silveira, SN - Bairro: Centro  
 Bom Jardim da Serra - SC  
 CEP: 88640-000 Fone: (49) 3232-0200  
 CNPJ: 02.979.637/0001-05 IE: 253.690.404  
 superaraucaria@hotmail.com  
 araucariasuper@gmail.com



Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
 Instituto Maria Schmitt – IMAS      Orçamento  
 Supermercado Econômico

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
	Arroz 5 kg	1	13,98	
	Açúcar 5kg	1	19,99	
	Farinha de trigo 5kg	1	17,99	
	Alho pct	3	4,39	
	Feijão	2	6,59	
	Café	3	14,78	
	Leite cx	2	3,79	
	Ovos	2	8,75	
	Óleo	3	8,98	
	Molho de tomate kg	1	8,95	
	Macarrão 1kg	1	11,89	
	Nescafé	1	15,98	
	Chás	2	4,59	
	Margarina	1	10,89	
	Queijo 150g	2	9,35	
	Mortadela 150g	2	3,19	
	Salsicha pct	1	10,99	
	Brócolis bandeja	2	2,49	
	Tomate kg	5	5,99	
	Repolho	1	3,99	
	Pimentão	2	7,89	
	Beterraba kg	2	3,89	
	Batata kg	5	3,49	
	Banana kg	2	4,79	
	Bolacha doce	3	5,49	
	Bolacha salgada	3	6,49	
	Pães d'água unid.	25	10,95 Kg	

Camomila  
 Cebola

3 3,59  
 3 11,79

**Valor Total:**

Bom Jardim da Serra, 24 de setembro de 2022.

**PÁGINA**  
 Nº 422

Leandro Fernandes  
 Diretor Geral  
 HMAÇA - IMAS

**SUPERMERCADO RH LTDA**  
 CNPJ: 04.548.900/0002-00  
 I.E.: 255.354.673  
 Fone: (49) 3232.0730  
 BOM JARDIM DA SERRA - SC













Emissão: 23/09/2022

## ORDEM DE COMPRA



<b>INSTITUTO MARIA SCHMITT</b> Hospital Municipal Caetano do Amaral Rua Adelia do Amaral, 598 88.640-000, Bom Jardim da Serra/SC CNPJ 28700530/0009-19 Fone (49)3232-0277	Nº Ordem de Compra: 137/2022 Data: 23/09/2022 Setor Requisitante: Cozinha e Farmácia Valor: Condição de Pagamento: Boleto quinto dia util Data de Pagamento:
--	---

Fornecedor: Supermercado Araucaria Eireli  
CGC/CPF: 02.979.637/0001-05  
Endereço: Governador Ivo Silveira- bairro: Centro  
Fone:  
Contato: (49)3232-0200

### Dados Bancários

Razão Social:  
Banco:  
Agência:  
CC:  
CNPJ:  
Código Identificador:  
PIX:  
Obs: O CNPJ Emissor da NF deve ser necessariamente o mesmo dos dados bancários.

### CRITÉRIOS DE COMPRA

( Assinalar com um X )

Menor Preço	X
Prazo de Entrega	
Confiabilidade de Entrega	
Marca padronizada	
Qualidade	
Custo benefício	
OUTRO (Especificar)	

Material padronizado:                      SIM ( X )                      NÃO ( )

Descrição da Compra:  
Conforme pedido de carnes e produtos diversos.

EMERGENCIAL:                      SIM ( )                      NÃO ( X )

Assinatura/Carimbo Responsável pela cotação:  Data: 23/09/2022 Assinatura/Carimbo Diretor Geral: <b>Leandro Fernandes</b> Diretor Geral HMAÇA - IMAS Data: 23/09/2022	Assinatura/Carimbo Responsável pelo Setor:  Data: 23/09/2022 <b>Leandro Fernandes</b> Diretor Geral HMAÇA - IMAS
--	---



Pedido Cozinha número: 2612022

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD
	Alug	1
	acucar	1
	café	3
	feijão	2
	sal	
	alho	3
	farinha de trigo	1
	<del>'' '' mandioca</del>	
	<del>'' '' milho</del>	
	fermento Royal	
	ovo	2
	alho	3
	feijão cx	2
	macarrão Kg	1
	melão de flocos Kg	1
	marzipã	1
	Salchicha	1
	queijo	2
	mortadela	2
	Bolacha doce e sal	3
	batatas	1
	batata	5
	pipoca	1
	Tomate	5
	cebola 3 Banana 2	
	cebola	3
	brocolis	2
	limonada	2
	leite	
	carne moída	
	frango	
	filé de frango	
	carne com correntes	
	'' atou	
	patê melão Coque	1
	che	2

Fraldinha  
3 Kg  
Coxão Mole  
2,5 Kg

Bife  
2,5 Kg  
Carne moída  
3 Kg

Serrani  
1 pd  
Coxinha da  
Ara 4 pd.

Assinatura Solicitante: Leandro Fernandes

Bom Jardim da Serra, 22 de 09 de 2022.

PAGINA  
Nº 428

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMCA - IMAS

Ricardi  
23/09  
Coque

Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
Instituto Maria Schmitt - IMAS

**Orçamento**

**Supermercado Araucária**

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
1	Bife patinho kg	2,5	33,90	
2	Coxão mole peça kg	2,5	—	
3	Fraldinha kg	3	29,90	
4	Carne moída kg	3	24,90	
5	Coxinha da asa de frango kg	4	18,90	
6	Sassami kg	1	26,90	

**Valor Total:**

Bom Jardim da Serra, 23 de setembro de 2022.

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
IMAS - IMAS

  
SUPERMERCADO ARAUCÁRIA EIRELI E PP  
Rua Ivo Silveira, SN - Bairro: Centro  
Bom Jardim da Serra - SC  
CEP: 88640-000 Fone: (49) 3232-0200  
CNPJ: 02.979.637/0001-05 IE: 253.690.404  
superaraucaria@hotmail.com  
araucariasuper@gmail.com

**PÁGINA**  
Nº 429



Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
Instituto Maria Schmitt - IMAS

### Orçamento

#### Empório das Carnes

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
1	Bife patinho kg	2,5	39,90	
2	Coxão mole peça kg	2,5	42,70	
3	Fraldinha kg	3	35,90	
4	Carne moída kg	3	34,70	
5	Coxinha da asa de frango kg	4	16,90	
6	Sassami kg	1	25,90	

**Valor Total:**

Bom Jardim da Serra, 23 de setembro de 2022.

*Valtrik Santana De Jesus*

19 927 114/0001-00

JOÃO NAZARENO RACHEDI DE SOUZA - ME

RUA GOVERNADOR VOLNEYRATO SIN - 65

CELESTINO - BOM JARDIM DA SERRA

[ BOM JARDIM DA SERRA - SC ]

**PÁGINA**  
Nº 430

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

Orçamento

Supermercado Econômico

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
1	Bife patinho kg	2,5	38,83	
2	Coxão mole peça kg	2,5	39,98	
3	Fraldinha kg	3	36,90	
4	Carne moída kg	3	27,99	
5	Coxinha da asa de frango kg	4	15,89	
6	Sassami kg	1	24,95	

Valor Total:

Bom Jardim da Serra, 23 de setembro de 2022.

PÁGINA  
Nº 431

  
SUPERMERCADO RH LTDA  
CNPJ: 04.548.900/0002-00  
I.E.: 255.354.673  
Fone: (49) 3232.0730  
BOM JARDIM DA SERRA - SC

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMCA - IMAS



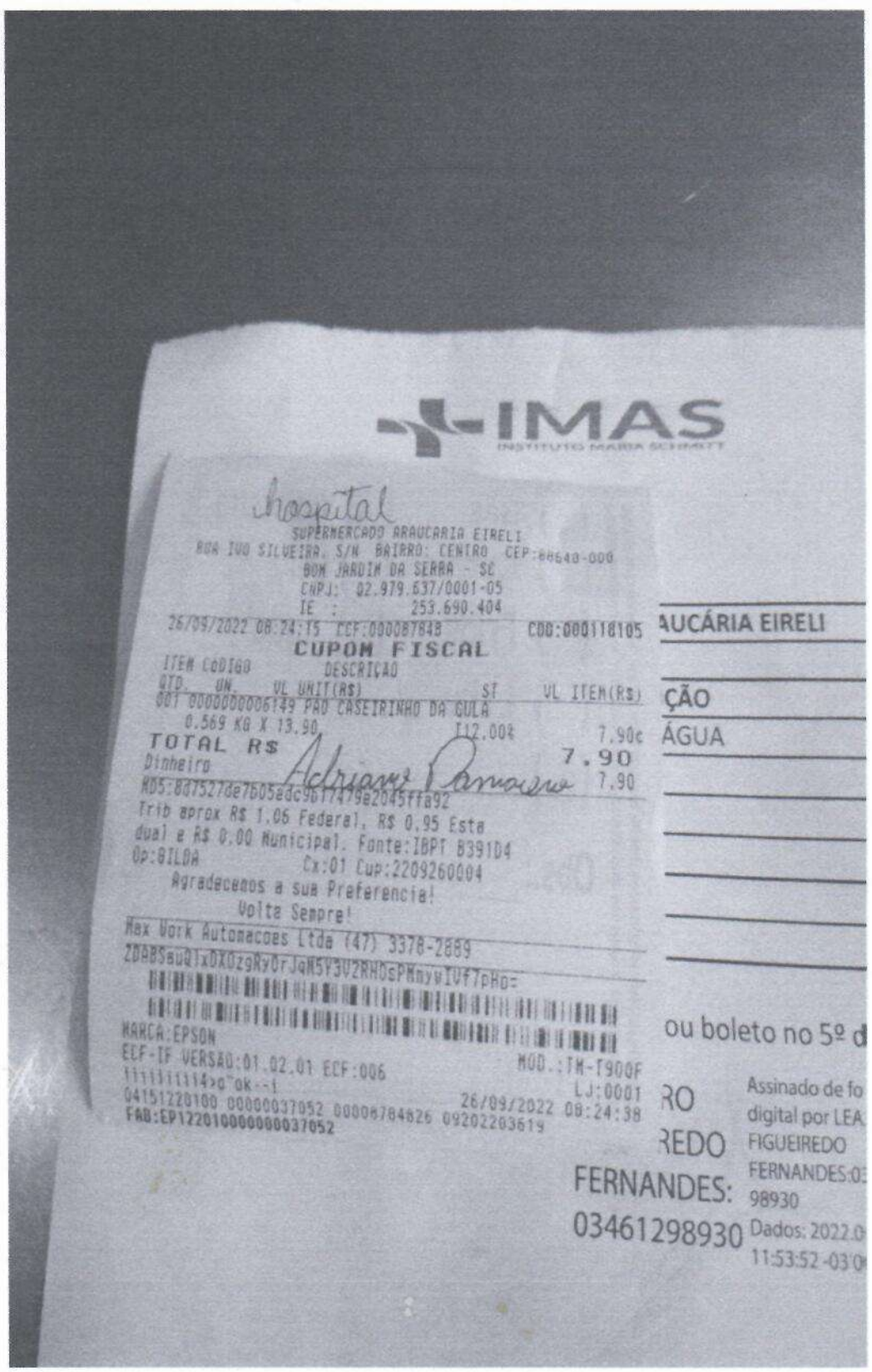








Adriano  
01/10/2022 às 09:10



*hospital*



SUPERMERCADO ARAUCARIA EIRELI  
RUA IVO SILVEIRA, S/N BAIRRO: CENTRO CEP: 88640-000  
BOM JARDIM DA SERRA - SC  
CNPJ: 02.979.637/0001-05  
IE : 253.690.404

26/09/2022 08:24:15 CCF:000087848 COD:000118105

**CUPOM FISCAL**

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD.	UN.	VL UNIT(R\$)	ST	VL ITEM(R\$)
001	0000000006149	PRO CASEIRINHO DA GULA	0.569	KG X	13.90	112.00%	7.90c
<b>TOTAL RS</b>							<b>7.90</b>

*Adriano Romarino*

Dinheiro  
R05:807527de7605e3c9617479e2045ffa92  
Trib aprox RS 1.06 Federal, RS 0.95 Esta  
dual e RS 0.00 Municipal. Fonte:IBPT B391D4  
Op:8ILDA Cx:01 Cup:2209260004  
Agradecemos a sua Preferencia!  
Volta Sempre!

Max Vork Automações Ltda (47) 3378-2889  
ZDABSauQ1xDX0z9Nv0fJqN5V3U2RH0ePKnyvIUF7pHo=

MARCA: EPSON  
ECF-IF VERSAO:01.02.01 ECF:006  
111111114>0\*ok--1  
04151220100 00000037052 00008784826 09202203619  
FAB:EP172010000000037052

AUCÁRIA EIRELI
ÇÃO
ÁGUA

ou boleto no 5º d  
RO  
REDO  
FERNANDES:  
03461298930  
Assinado de fo  
digital por LEA  
FIGUEIREDO  
FERNANDES:03  
98930  
Dados: 2022.0  
11:53:52-030

**PÁGINA**  
Nº 435

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

18/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:53:26  
05400540 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691308880100079000402045260011191500000086849

BENEFICIARIO:  
SUPERMERCADO ARAUCARIA EIRELI

NOME FANTASIA:  
SUPERMERCADO ARAUCARIA EIRELI

CNPJ: 02.979.637/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:  
SUPERMERCADO ARAUCARIA EIRELI

CNPJ: 02.979.637/0001-05

PAGADOR:  
HOSPITAL MUNICIPAL AMERICO CAETANO  
CNPJ: 28.700.530/0009-19

=====

NR. DOCUMENTO	101.707
DATA DE VENCIMENTO	26/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	868,49
VALOR COBRADO	868,49

=====

NR.AUTENTICACAO	7.C21.B9B.9BC.544.3C8
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PÁGINA

Nº 436

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS



**SICOOB**

756

## Recibo de Entrega

Pagador <b>HOSPITAL MUNICIPAL AMERICO CAETANO DO AMARAL</b>		Vencimento 26/10/2022	Coop Contr: Cod. Beneficiário 3088/7900	Especie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Assinatura do Recebedor	Data de Entrega	Nosso Número 20452-6	Nº Documento 338	Valor documento 868,49	

**SICOOB**

756

## Recibo do Pagador

Pagador <b>HOSPITAL MUNICIPAL AMERICO CAETANO DO AMARAL</b>		Vencimento 26/10/2022	Coop Contr: Cod. Beneficiário 3088/7900	Especie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Beneficiário <b>SUPERMERCADO ARAUCARIA EIRELI GOVERNADOR IVO SILVEIRA - S/N Bom Jardim da Serra - SC</b>		02.979.637/0001-05 CENTRO 88640-000	Valor documento 868,49	(-) Desconto / Abatimento	(-) Valor cobrado
		Nosso Número 20452-6	Nº Documento 338		

Autenticação Mecânica

**SICOOB**

756

75691.30888 01000.790004 02045.260011 1 91500000086849

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>						Vencimento 26/10/2022
Beneficiário <b>SUPERMERCADO ARAUCARIA EIRELI</b>						Cooperativa contratante: Cod. Beneficiário 3088/7900
02.979.637/0001-05						
Data do documento 26/09/2022	N. documento 338	Especie DM	Acerte N	Data processamento 26/09/2022	Nosso número 20452-6	
Nº da Conta / Respons.	Carteira 1	Especie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 868,49	
Instruções A partir 27/10/2022 Juros 0,07%/dia A partir 27/10/2022 multa de 2,00% Não conceder desconto.  Protesto no 10º dia corrido após Venc.						
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3088 SICOOB CREDISERRA SC						
Pagador: <b>HOSPITAL MUNICIPAL AMERICO CAETANO DO AMARAL</b> RUA ADELIA DO AMARAL E SOUZA 598 CENTRO BOM JARDIM DA SERRA - SC						
28.706.530/0009-19 88640-000						
Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
MMACA - IMAS

**PÁGINA**  
Nº 437



RECEBEMOS DE MERCADO ARAUCARIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e
EMISSÃO: 26/09/2022 VALOR TOTAL: 868,49 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MUNIC AMERICO CAETANO AMARAL - BOM JARDIM DA SERRA		3642
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Série: 1

MERCADO ARAUCARIA LTDA

DANFE 3642



IVO SILVEIRA, 0  
CENTRO - BOM JARDIM DA SERRA - SC  
CEP: 88640000 FONE: 4932320200

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
Saída 1 **1** Página 1 de 2  
Entrada 2



NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>LANÇAMENTO DE DOC. TAMBEM EMITIDO EM CUPOM FISCAL</b>		PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO 342220198816102
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253690404	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 02979637000105	CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br">www.nfe.fazenda.gov.br</a> 4222 0902 9796 3700 0105 5500 1000 0036 4219 3793 9322

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>HOSPITAL MUNIC AMERICO CAETANO AMARAL</b>		CNPJ/CPF 28700530000919	DATA EMISSÃO 26/09/2022
ENDEREÇO <b>RUA ADELIA DO AMARAL E SOUZA. 598</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 88640000	DATA SAÍDA/ENTRADA 26/09/2022
MUNICÍPIO <b>BOM JARDIM DA SERRA</b>	FONE/FAX Fone:4932320277	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 14:03:03

FATURA

PÁGINA  
Nº 438

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	B. CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 868,49
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	VALOR DE DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 868,49

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

1,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VIPI	ICMS	IPI
49256	ACUCAR REFINADO GUARANI 5KG	17011400	000	5929	UN	1	17,90		17,90	0,00	0,00	0,00	12,00	0
49256	ACUCAR REFINADO GUARANI 5KG	17011400	000	5929	UN	1	17,90		17,90	0,00	0,00	0,00	12,00	0
42896	ADOCANTE LIQUIDO MAGRO 100ML	21069090	000	5929	UN	1	3,99		3,99	0,00	0,00	0,00	17,00	0
30027	AGUA MINERAL 20LTS UN C/ 1	22011000	000	5929	UN	4	9,49		37,96	0,00	0,00	0,00	17,00	0
7911898	ARROZ CAMIL 5KG	10063011	020	5929	UN	1	13,99		13,99	0,00	0,00	0,00	12,00	0
5374	BANANA BRANCA KG	08039000	040	5929	KG	2	5,85		11,70	0,00	0,00	0,00	0	0
5052	BETERRABA KG	07069000	040	5929	KG	1,775	3,85		6,83	0,00	0,00	0,00	0	0
5052	BETERRABA KG	07069000	040	5929	KG	0,945	3,84		3,63	0,00	0,00	0,00	0	0
36529	BISCOITO ZEZE BANANA CANELA PC200GR	19053100	000	5929	UN	1	5,65		5,65	0,00	0,00	0,00	17,00	0
7908643	BISCOITO ZEZE MINIDITOS CHOCOLATE 200GR	19053100	000	5929	UN	1	5,65		5,65	0,00	0,00	0,00	17,00	0
7904658	BISCOITO ZEZE MINIDITOS COCO 200GR	19053100	000	5929	UN	1	5,65		5,65	0,00	0,00	0,00	17,00	0
16777	BISPARATI CREAM CRACKER PC370GR	19053100	000	5929	UN	1	7,49		7,49	0,00	0,00	0,00	17,00	0
16777	BISPARATI CREAM CRACKER PC370GR	19053100	000	5929	UN	1	7,49		7,49	0,00	0,00	0,00	17,00	0
16777	BISPARATI CREAM CRACKER PC370GR	19053100	000	5929	UN	1	7,49		7,49	0,00	0,00	0,00	17,00	0
19378	CAFE CABOCLO TRADICIONAL AV 500GR	09012100	000	5929	UN	1	17,90		17,90	0,00	0,00	0,00	12,00	0
19378	CAFE CABOCLO TRADICIONAL AV 500GR	09012100	000	5929	UN	1	17,90		17,90	0,00	0,00	0,00	12,00	0
19378	CAFE CABOCLO TRADICIONAL AV 500GR	09012100	000	5929	UN	1	17,90		17,90	0,00	0,00	0,00	12,00	0
9276	COADOR BRIGITTA 103 CX30UN	48232099	000	5929	UN	3	4,49		13,47	0,00	0,00	0,00	17,00	0
18084	COPO DESCARTAVEL COPOBRAS 50ML /100UN	39241000	000	5929	UN	1	4,99		4,99	0,00	0,00	0,00	17,00	0
18084	COPO DESCARTAVEL COPOBRAS 50ML /100UN	39241000	000	5929	UN	1	4,99		4,99	0,00	0,00	0,00	17,00	0
18080	COPO DESCCOPOBRAS 180ML PC100UN	39241000	000	5929	UN	1	7,69		7,69	0,00	0,00	0,00	17,00	0
18080	COPO DESCCOPOBRAS 180ML PC100UN	39241000	000	5929	UN	1	7,69		7,69	0,00	0,00	0,00	17,00	0
18080	COPO DESCCOPOBRAS 180ML PC100UN	39241000	000	5929	UN	1	7,69		7,69	0,00	0,00	0,00	17,00	0
18080	COPO DESCCOPOBRAS 180ML PC100UN	39241000	000	5929	UN	1	7,69		7,69	0,00	0,00	0,00	17,00	0
41638	FARINHA DE TRIGO BEATRIZ PC5KG	11010010	020	5929	UN	1	17,90		17,90	0,00	0,00	0,00	12,00	0
32374	FEIJAO RIO BELO PRETO 1KG	07133319	020	5929	UN	1	5,75		5,75	0,00	0,00	0,00	12,00	0
32374	FEIJAO RIO BELO PRETO 1KG	07133319	020	5929	UN	1	5,75		5,75	0,00	0,00	0,00	12,00	0
1304	FRALDAO BOVINO FRIGON KG	02013000	000	5929	KG	2,92	29,90		87,30	0,00	0,00	0,00	12,00	0
7907946	LEITE INTEGRAL LATVIDA 1L C/TAMPA	04012010	020	5929	UN	12	3,99		47,88	0,00	0,00	0,00	12,00	0
7900227	LEITE PARMALAT INTEGRAL 1L	04012010	020	5929	UN	24	3,89		93,36	0,00	0,00	0,00	12,00	0
1300	MUSCULO BOVINO BOA CARNE KG	02013000	000	5929	KG	1,498	24,90		37,30	0,00	0,00	0,00	12,00	0





MERCADO ARAUCARIA LTDA

DANFE 3642

IVO SILVEIRA, 0
CENTRO - BOM JARDIM DA SERRA - SC
CEP: 88640000 FONE: 4932320200

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
SÉRIE: 1
Saída 1 1 Página 2 de 2
Entrada 2



Table with 2 columns: NATUREZA DA OPERAÇÃO (LANCAMENTO DE DOC, TAMBEM EMITIDO EM CUPOM FISCAL) and PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO (342220198816102). Includes INSCRIÇÃO ESTADUAL, CNPJ, and CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE.

Table with 3 columns: DESTINATÁRIO/REMETENTE (HOSPITAL MUNIC AMERICO CAETANO AMARAL), CNPJ/CPF (28700530000919), and DATA EMISSÃO (26/09/2022). Includes address, BAIRRO/DISTRITO, CEP, and HORA DE SAÍDA.

Table with 15 columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS, NCM, CST, CFOP, UNID, QTDE, VLR UNIT, DESC, VLR TOTAL, BC ICMS, V ICMS, VIPI, ICMS, IPI. Lists various products like OLEO DE SOJA COAMO, OREGANO INCAS, PAO CASEIRINHO, etc.

PÁGINA Nº 440

Leandro Fernandes
Diretor Geral
HMACA - IMAS

CÁLCULO DO ISSQN

Table with 4 columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR DO ISSQN.

DADOS ADICIONAIS

Table with 2 columns: INFORMACÕES COMPLEMENTARES (containing reference numbers) and RESERVADO AO FISCO.



Emissão: 17/09/2022

## ORDEM DE COMPRA



### INSTITUTO MARIA SCHMITT

Hospital Municipal Caetano do Amaral  
Rua Adelia do Amaral, 598  
88.640-000, Bom Jardim da Serra/SC  
CNPJ 28700530/0009-19  
Fone (49)3232-0277

Nº Ordem de Compra: 136/2022

Data: 17/09/2022

Setor Requisitante: Cozinha.

Valor:

Condição de Pagamento: Boleto quinto dia útil

Data de Pagamento:

Fornecedor: SUPERMECADO ARAUCÁRIA EIRELI  
CGC/CPF: 02.979.637/0001-05  
Endereço: RUA GOVERNADOR IVO SILVEIRA - bairro: Centro  
Fone:  
Contato: (49)3232-0200

### Dados Bancários

Razão Social:

Banco:

Agência:

CC:

CNPJ:

Código Identificador:

PIX:

Obs: O CNPJ Emissor da NF deve ser necessariamente o mesmo dos dados bancários.

### CRITÉRIOS DE COMPRA

( Assinalar com um X)

Menor Preço

Prazo de Entrega

Confiabilidade de Entrega

Marca padronizada

Qualidade

Custo benefício

OUTRO (Especificar)

Material padronizado:  SIM ( X )

NÃO ( )

Descrição da Compra:

Conforme pedido nº 25/2022 em anexo, alimentos.

EMERGENCIAL:  SIM ( )

NÃO ( X )

Assinatura/Carimbo Responsável pela cotação:

Assinatura/Carimbo Responsável pelo Setor

Data: 17/09/2022

Data: 17/09/2022

Assinatura/Carimbo Diretor Geral:

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

**PÁGINA**  
Nº 441

Data: 17/09/2022



Pedido Cozinha número: 25 12022

\* Pão  
 Leite 20x

16/09

*[Handwritten signature]*

Bife Potando  
 25Kg ✓

Carne Mide  
 1,5Kg ✓

Carne Mide  
 1,5Kg

Carinha da  
 Asa  
 20 pd

*[Handwritten signature]*  
 Fraldinha  
 3 Kg

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD
	<del>Alho</del>	1
	<del>acorda</del>	1
	café	3
	óleo	4
	ovo	3
	<del>soja</del>	
	catocante adocante	1
	farinha de trigo	1
	" " milho	1
	<del>macaroni</del>	
	macaroni 1K	1
	<del>palma de Fimote</del>	
	<del>marçame</del>	
	marçame	1
	salchicho	2
	fermento Royal	1
	bolacha doce e salada	3
	oregano	1
	<del>chocolate</del>	
	alho	
	bruselas	2
	batata	5
	banana	2
	<del>abacate</del>	
	limão	5
	repolho	
	shirataki	2
	cenoura	2
	Beterraba	1
	<del>frango</del>	
	filé de frango	
	bife com	
	carne p arritarado e quicada	
	" " assor	
	carne moido	

*[Handwritten signature]*  
 Fátima Cap...

Assinatura Solicitante: *[Handwritten signature]*

Bom Jardim da Serra, 15 de 09 de 2022.

PÁGINA  
 Nº 442

*[Handwritten signature]*  
 Leandro Fernandes  
 Diretor Geral  
 HMACA - IMAS

Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
 Instituto Maria Schmitt – IMAS      Orçamento  
 Supermercado Econômico

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
	Arroz 5 kg	1	15,98	
	Açúcar 5kg	1	16,98	
	Farinha de trigo 5kg	1	17,99	
	Farinha de milho kg	1	5,25	
	Feijão	1	6,59	
	Café	3	17,98	
	Filtro de café	3	4,35	
	Ovos	3	8,75	
	Óleo	4	6,89	
	Orégano	1	10,50	
	Macarrão 1kg	1	11,89	
	Adoçante	1	7,39	
	Fermento Royal	1	7,89	
	Margarina	1	10,89	
	Queijo 150g	2	9,35	
	Mortadela 150g	2	2,79	
	Salsicha pct	2	12,89	
	Brócolis bandeja	2	3,99	
	Tomate kg	5	5,99	
	Pimentão	1	7,89	
	Beterraba kg	1	4,98	
	Batata kg	5	3,99	
	Banana kg	2		
	Bolacha doce	3	6,39	
	Bolacha salgada	3	7,65	
	Pães d'água unid.      Kg 10,95	25		

**Valor Total:**

Bom Jardim da Serra, 17 de setembro de 2022.

*João Roberto*  
 BOM JARDIM DA SERRA - SC  
 Fone: (49) 3232-0730  
 I.E.: 255.354.673  
 CNPJ: 04.548.900/0002-00  
**SUPERMERCADO RH LTDA**

**PÁGINA**  
 Nº 443

*Leandro Fernandes*  
 Diretor Geral  
 HMACA - IMAS



Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
 Instituto Maria Schmitt – IMAS      Orçamento  
**Supermercado Araucária**

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
	Arroz 5 kg	1	13,99	
	Açúcar 5kg	1	17,99	
	Farinha de trigo 5kg	1	18,90	
	Farinha de milho kg	1	5,90	
	Feijão	1	5,75	
	Café	3	17,90	
	Filtro de café	3	4,49	
	Ovos	3	8,95	
	Óleo	4	6,85	
	Orégano	1	9,90	
	Macarrão 1kg	1	13,90	
	Adoçante	1	3,99	
	Fermento Royal	1	8,49	
	Margarina	1	11,90	
	Queijo 150g	2	11,69	
	Mortadela 150g	2	2,99	
	Salsicha pct	2	12,90	
	Brócolis bandeja	2	5,45	
	Tomate kg	5	6,75	
	Pimentão	1	8,65	
	Beterraba kg	1	3,85	
	Batata kg	5	5,29	
	Banana kg	2	5,85	
	Bolacha doce	3	7,65	
	Bolacha salgada	3	7,49	
	Pães d'água unid.	25	Kg 9,30	

**Valor Total:**

Bom Jardim da Serra, 17 de setembro de 2022.

  
**Leandro Fernandes**  
 Diretor Geral  
 HMACA - IMAS

  
**SUPERMERCADO ARAUCARIA EIRELI E PP**  
 Rua Ivo Silveira, SN - Bairro: Centro  
 Bom Jardim da Serra - SC  
 CEP: 88640-000 Fone: (49) 3232-0200  
 CNPJ: 02.979.637/0001-05 IE: 253.690.404  
 superaraucaria@hotmail.com  
 araucariasuper@gmail.com

**PÁGINA**  
 Nº 444





*hospital*

SUPERMERCADO ARAUCARIA EIRELI  
RUA IVO SILVEIRA, S/M BAIRRO: CENTRO CEP:88640-000  
BOM JARDIM DA SERRA - SC  
CNPJ: 02.979.637/0001-05  
IE : 253.690.404

17/09/2022 10:58:05 CCF:000086651 C00:000116426

**CUPOM FISCAL**

ITEM	CODIGO	DESCRICO	QTD.	UN.	VL UNIT(R\$)	ST	VL ITEM(R\$)
001	0000000050524	BETERRABA KG	0.945	KG X 3,85		I1	3,63c
002	0000000053747	BANANA BRANCA KG	2	KG X 5,85		I1	11,70c
003	7897656600103	FEIJAO RIO BELO PRET	1	UN X 5,75		T7,00%	5,75c
004	7896011102573	BISPARATI CREAM CR	1	UN X 7,49		T17,00%	7,49c
005	7896011102573	BISPARATI CREAM CR	1	UN X 7,49		T17,00%	7,49c
006	7896011102573	BISPARATI CREAM CR	1	UN X 7,49		T17,00%	7,49c
007	7896089010916	CAFE CABOCCLO TRADICION	1	UN X 17,90		T12,00%	17,90c
008	7896089010916	CAFE CABOCCLO TRADICION	1	UN X 17,90		T12,00%	17,90c
009	7896089010916	CAFE CABOCCLO TRADICION	1	UN X 17,90		T12,00%	17,90c
010	7896292001442	ADOCANTE LIQUIDO MAG	1	UN X 3,99		T17,00%	3,99c
011	7896006716150	ARROZ CAMIL 5KG	1	UN X 13,99		T7,00%	13,99c
012	7896279600538	OLEO DE SOJA COAMO P	1	UN X 6,85		T12,00%	6,85c
013	7896279600538	OLEO DE SOJA COAMO P	1	UN X 6,85		T12,00%	6,85c
014	7896279600538	OLEO DE SOJA COAMO P	1	UN X 6,85		T12,00%	6,85c
015	7896279600538	OLEO DE SOJA COAMO P	1	UN X 6,85		T12,00%	6,85c
016	7896337300400	OREGANO INCAS 100GR	1	UN X 9,90		T17,00%	9,90c

**TOTAL R\$** 152,53  
Dinheiro 152,53

HD5:8d7527de7b05edc9b17479e2045ffa92  
Trib aprox R\$ 20,52 Federal, R\$ 19,62 Esta  
dual e R\$ 0,00 Municipal. Fonte:IBPT 839104  
Op: PATRICIA Cx:01 Cup:2209170051  
Agradecemos a sua Preferencia!  
Volte Sempre!

Max Work Automações Ltda (47) 3378-2889  
MKx5n25nREJqy4NAR+GX+q+xAcC1KF8Y4bxh5U/ET2s=  
MARCA: EPSON MOD: TM-T900F  
ECF-IF VERSAO: 01.02.01 ECF:006 LJ:0001  
111111114>>44/14K 17/09/2022 10:59:35  
04151220100 00000037052 00008665117 09202273274  
111111122010000000037052

AUTORIZAÇÃO DE FOR  
SUPER  
CNPJ: 02.979.637/0  
COMPRAS DE ALIMENTOS  
ORÇAMENTOS  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
IMACA IMAS

**PÁGINA**

Nº 46

no 5º dia útil do mês subsequente









Emissão: 16/09/2022

## ORDEM DE COMPRA



### INSTITUTO MARIA SCHMITT

Hospital Municipal Caetano do Amaral  
Rua Adelia do Amaral, 598  
88.640-000, Bom Jardim da Serra/SC  
CNPJ 28700530/0009-19  
Fone (49)3232-0277

Nº Ordem de Compra: 133/2022

Data: 16/09/2022

Setor Requisitante: Cozinha, Enfermagem e Farmácia.

Valor:

Condição de Pagamento: Boleto quinto dia util

Data de Pagamento:

Fornecedor: Supermercado Araucaria Eireli  
CGC/CPF: 02.979.637/0001-05  
Endereço: Governador Ivo Silveira- bairro: Centro  
Fone:  
Contato: (49)3232-0200

### Dados Bancários

Razão Social:

Banco:

Agência:

CC:

CNPJ:

Código Identificador:

PIX:

Obs: O CNPJ Emissor da NF deve ser necessariamente o mesmo dos dados bancários.

### CRITÉRIOS DE COMPRA

( Assinalar com um X)

Menor Preço	X
Prazo de Entrega	
Confiabilidade de Entrega	
Marca padronizada	
Qualidade	
Custo benefício	
OUTRO (Especificar)	

Material padronizado:                      SIM ( X )                      NÃO ( )

Descrição da Compra:  
Conforme pedidos em anexo, produtos diversos.

EMERGENCIAL:                      SIM ( )                      NÃO ( X )

Assinatura/Carimbo Responsável pela cotação:

Data: 16/09/2022

Assinatura/Carimbo Diretor Geral:

**Leandro Fernandes**  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

Data: 16/09/2022

Assinatura/Carimbo Responsável pelo Setor

Data: 16/09/2022

**PÁGINA**  
Nº 449





.....Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
Instituto Maria Schmitt - IMAS

Pedido Farmácia número: 22/2022

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD
01	Copo Plástico Descartável – 50ml	200

Assinatura Solicitante: \_\_\_\_\_

Lucieli Matos Pereira  
Farmacêutica  
CRE 14701

Bom Jardim da Serra, 16 de setembro de 2022.

PÁGINA  
Nº 451

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMCA - IMAS





Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
 Instituto Maria Schmitt – IMAS      Orçamento  
 Supermercado ~~Econômico~~ *Araucária*

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
1	Copo descartável	4	7,69	✓
2	Sabão em pedra	2	2,69	✓
4	Bombona	4	9,39	
5	Cloro	1	3,50	
6	Detergente	1	2,39	
7	Pratos descartáveis	20	70,49	
8	Copo descartável 50ml	200	4,99	✓
9	Pilha AAA	12	25,80	✓
10	Clips pequeno cx	1	—	
11	Clips grande cx	1	—	
12	<i>Arma AH</i>	2	37,90	✓

*(c/8 16,90 c/4 8,90)*

**Valor Total:**

Bom Jardim da Serra, 16 de setembro de 2022.

*W*  
 SUPERMERCADO ARAUCÁRIA EIRELI E PP  
 Rua Ivo Silveira, SN - Bairro: Centro  
 Bom Jardim da Serra - SC  
 CEP: 88640-000 Fone: (49) 3232-0200  
 CNPJ: 02.979.637/0001-05 IE: 253.690.404  
 superaraucaria@hotmail.com  
 araucariasuper@gmail.com

**PÁGINA**  
 Nº 453

*Leandro Fernandes*  
 Diretor Geral  
 HMAÇA - IMAS



Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
 Instituto Maria Schmitt - IMAS      Orçamento  
 Supermercado ~~Araucária~~ *Econômica*

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
1	Copo descartável	4	9,35	
2	Sabão em pedra	2	3,25	
4	Bombona	4	16,99	
5	Cloro	1	3,69	
6	Detergente	1	2,25	
7	Pratos descartáveis	20	7,99	
8	Copo descartável 50ml	200	5,39	
9	Pilha AAA	12	38,98	
10	Clips pequeno cx	1	—	
11	Clips grande cx	1	—	
12	<i>Reuma A4</i>	2	—	

**Valor Total:**

Bom Jardim da Serra, 16 de setembro de 2022.

*João Ribeiro*  
**SUPERMERCADO RH LTDA**  
 CNPJ: 04.548.900/0002-00  
 I.E.: 255.354.673  
 Fone: (49) 3232.0730  
 BOM JARDIM DA SERRA - SC

*Leandro Fernandes*  
 Diretor Geral  
 HMACA - IMAS

**PÁGINA**  
 Nº 454





AUTOMACAO

*hospital*

SUPERMERCADO ARAUCARIA EIRELI  
RUA IVO SILVEIRA, S/N BAIRRO: CENTRO CEP:88640-000  
BOM JARDIM DA SERRA - SC  
CNPJ: 02.979.637/0001-05  
IE : 253.690.404

16/09/2022 16:36:37 CCF:000086484 COO:000116188

**CUPOM FISCAL**

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	ST	VL ITEM(R\$)
001	7891173023001	PAPEL A4 CHAMEX OFFI	T17,00%	37,90c
	1 UN X 37,90			
002	7891173023001	PAPEL A4 CHAMEX OFFI	T17,00%	37,90c
	1 UN X 37,90			
003	7896067203125	PILHA PANASO PALITO C	T17,00%	16,90c
	1 UN X 16,90			
004	7896067203033	PILHA PANASONIC PALITO	T17,00%	8,90c
	1 UN X 8,90			
005	7896360600072	SABAO ZAVASKI GLICER	T17,00%	2,69c
	1 UN X 2,69			
006	7896360600072	SABAO ZAVASKI GLICER	T17,00%	2,69c
	1 UN X 2,69			
007	7896030892646	COPO DESCCOPOBRAS	T17,00%	7,69c
	1 UN X 7,69			
008	7896030892646	COPO DESCCOPOBRAS	T17,00%	7,69c
	1 UN X 7,69			
009	7896030892646	COPO DESCCOPOBRAS	T17,00%	7,69c
	1 UN X 7,69			
010	7896030893049	COPO DESCARTAVEL COPOB	T17,00%	4,99c
	1 UN X 4,99			
011	7896030892646	COPO DESCCOPOBRAS	T17,00%	7,69c
	1 UN X 7,69			
012	7896030893049	COPO DESCARTAVEL COPOB	T17,00%	4,99c
	1 UN X 4,99			
<b>TOTAL R\$</b>				<b>147,72</b>

Dinheiro

147,72  
147,72

HD5:8d7527de7b05edc9b17479e2045ffa92  
Trib aprox R\$ 27,20 Federal, R\$ 21,61 Estadual e R\$ 0,00 Municipal. Fonte:IBPT B391D4  
Op:LUANA DA SILVA Cx:01 Cup:2209160114  
Agradecemos a sua Preferencia!  
Volte Sempre!

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

**PÁGINA**  
Nº 456

Max Work Automações Ltda (47) 3378-2889

c4hAyCHLN9W0xc4SxIYDLc1K0wK1zjavr+c1nTdBdLs=

MARCA:EPSON

ECF-IF VERSÃO:01.02.01 ECF:006

111111114>ic40>""

04151220100 00000037052

FAB:EP122010000000037052

MOD.:TM-T900F

LJ:0001

16/09/2022 16:37:46

09202296325

EIRELI

CONFOR

o dia út

forma  
EANDRO

0346129

09.16  
0'

DATA:  
Forma  
Confort  
NOME I



hospital

335/20

SUPERMERCADO ARAUCARIA EIRELI  
RUA IVO SILVEIRA, S/N BAIRRO: CENTRO CEP:88640-000  
BOM JARDIM DA SERRA - SC  
CNPJ: 02.979.637/0001-05  
IE : 253.690.404

16/09/2022 16:39:33 CCF:000086485 COO:000116189

**CUPOM FISCAL**

ITEM	CODIGO	DESCRICAÇÃO	ST	VL ITEM(R\$)
QTD.	UN.	VL UNIT(R\$)		
001	0000000300278	AGUA MINERAL 20LTS		
	4 UN X 9,49		T17,00%	37,96c
<b>TOTAL R\$</b>				<b>37,96</b>
Dinheiro				37,96

MD5:8d7527de7b05edc9b17479e2045ffa92  
Trib aprox RS 6,07 Federal, RS 6,45 Esta  
dual e RS 0,00 Municipal. Fonte:IBPT B39104  
Op:LUANA DA SILVA Cx:01 Cup:2209160115  
Agradecemos a sua Preferencia!  
Volte Sempre!

Max Vork Automaçoes Ltda (47) 3378-2889

R11+Z6B574Af3GG93prgJA/IErsZ8RQTJ0apVU9deS4=



MARCA:EPSON

ECF-IF VERSAO:01.02.01 ECF:006

MOD.:TM-T900F

LJ:0001

111111114>1c/1""4

16/09/2022 16:39:46

04151220100 00000037052 00008648516 09202259885

FAB:EP122010000000037052

PÁGINA  
Nº 457

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA-IMAS



Emissão: 16/09/2022

## ORDEM DE COMPRA



### INSTITUTO MARIA SCHMITT

Hospital Municipal Caetano do Amaral  
Rua Adelia do Amaral, 598  
88.640-000, Bom Jardim da Serra/SC  
CNPJ 28700530/0009-19  
Fone (49)3232-0277

Nº Ordem de Compra: 131/2022

Data: 16/09/2022

Setor Requisitante: Cozinha

Valor:

Condição de Pagamento: Boleto quinto dia util

Data de Pagamento:

Fornecedor: Supermercado Araucaria Eireli  
CGC/CPF: 02.979.637/0001-05  
Endereço: Governador Ivo Silveira- bairro: Centro  
Fone:  
Contato: (49)3232-0200

### Dados Bancários

Razão Social:

Banco:

Agência:

CC:

CNPJ:

Código Identificador:

PIX:

Obs: O CNPJ Emissor da NF deve ser necessariamente o mesmo dos dados bancários.

### CRITÉRIOS DE COMPRA

( Assinalar com um X )

Menor Preço	X
Prazo de Entrega	
Confiabilidade de Entrega	
Marca padronizada	
Qualidade	
Custo benefício	
OUTRO (Especificar)	

Material padronizado:                      SIM ( X )                      NÃO ( )

Descrição da Compra:

Conforme pedido de carnes e leite.

EMERGENCIAL:                      SIM ( )                      NÃO ( X )

Assinatura/Carimbo Responsável pela cotação:

Assinatura/Carimbo Responsável pelo Setor

Data: 16/09/2022

Data: 16/09/2022

Assinatura/Carimbo Diretor Geral:

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 458

Data: 16/09/2022

Pedido Cozinha número: 25 12022

Leite 20x

16/09

*[Handwritten signature]*

Bife Potimido  
25Kg ✓

Carne Moida

1,5Kg ✓

Carne Mde

1,5Kg

Carinha da

Ara

20 pct

*[Handwritten signature]*  
Fraldinha

3Kg

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD
	Abacate	1
	acorda	1
	aceto	3
	alho	4
	arroz	3
	batata	1
	batata doce	1
	batata doce milho	1
	macarrão 1K	1
	polpa de tomate	
	vinagre	
	marçapão	1
	salchicho	2
	fermento Royal	1
	bolacha água e salada	3
	origano	1
	especie para	
	alho	
	muscatela	2
	batata	5
	banana	2
	banana	5
	cebola	
	cebola	2
	cebola	2
	Beterraba	1
	frango	
	filé de frango	
	filé de frango	
	carne para cozer e guisado	
	" " para cozer	
	carne moída	

*[Handwritten signature]*

Assinatura Solicitante: Prêmio su hand suid

Bom Jardim da Serra, 35 de 09 de 2022.

*[Handwritten signature]*  
 Leandro Fernandes  
 Diretor Geral  
 IMACA - IMAS

PÁGINA  
 Nº 459



Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
Instituto Maria Schmitt - IMAS

Orçamento

Supermercado Econômico

*Araucária*

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
1	Bife patinho kg	2,5	33,90	
2	Coxão mole peça kg	1,5	—	
3	Fraldinha kg	3	29,90	
4	Carne moída kg	1,5	29,90	
5	Coxinha da asa de frango kg	2	17,49	
6	Leite integral cx c/ 12	2	3,89	

Valor Total:

Bom Jardim da Serra, 16 de setembro de 2022.

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

  
SUPERMERCADO ARAUCÁRIA EIRELI E PP  
Rua Ivo Silveira, SN - Bairro: Centro  
Bom Jardim da Serra - SC  
CEP: 88640-000 Fone: (49) 3232-0200  
CNPJ: 02.979.637/0001-05 IE: 253.690.404  
superaraucaria@hotmail.com  
araucariasuper@gmail.com

PÁGINA  
Nº 460

Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
Instituto Maria Schmitt - IMAS

Orçamento

Supermercado ~~Araucária~~ *Caçador*

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
1	Bife patinho kg	2,5	38,85	
2	Coxão mole peça kg	1,5	39,98	
3	Fraldinha kg	3	36,90	
4	Carne moída kg	1,5	27,99	
5	Coxinha da asa de frango kg	2	15,89	
6	Leite integral cx c/ 12	2	4,98	

Valor Total:

Bom Jardim da Serra, 16 de setembro de 2022.

  
**SUPERMERCADO RH LTDA**  
CNPJ: 04.548.900/0002-00  
I.E.: 255.354.673  
Fone: (49) 3232.0730  
BOM JARDIM DA SERRA - SC

PÁGINA  
Nº 461

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS



Orçamento

Empório das Carnes

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
1	Bife patinho kg	2,5	39,90	
2	Coxão mole peça kg	1,5	42,70	
3	Fraldinha kg	3	35,90	
4	Carne moída kg	1,5	34,70	
5	Coxinha da asa de frango kg	2	16,90	

Valor Total:

Bom Jardim da Serra, 13 de setembro de 2022.

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

19 927 114/0001-00

JOÃO NAZARENO PACHECO DE SOUZA - ME  
RUA GOVERNADOR IVO SILVEIRA, S/N - 65  
CENTRO - CEP 88840-000

BOM JARDIM DA SERRA - SC

PÁGINA  
Nº 462







hospital

SUPERMERCADO ARAUCARIA EIRELI  
RUA IVD SILVEIRA, S/N BAIRRO: CENTRO CEP:88640-000  
BOM JARDIM DA SERRA - SC  
CNPJ: 02.979.637/0001-05  
IE : 253.690.404

16/09/2022 16:35:18 CCF:000086483 COO:000116187

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	ST	VL ITEM(R\$)
001	7896034610017	LEITE PARMALAT INTEGRA		
	24 UN X 3,89		T7,00%	93,36c
002	0000000011730	PATINHO BOVINO PLENA K		
	2,528 KG X 33,90		T12,00%	85,69c
003	0000000013000	MUSCULO BOV BOA CARNE		
	1,498 KG X 24,90		T12,00%	37,30c
004	0000000013048	FRALDAO BOV FRIGON KG		
	2,92 KG X 29,90		T12,00%	87,30c

TOTAL R\$  
Dinheiro

303,65  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
IMACA-IMAS

MD5:8d7527de7b05edc9b17479e2045ffa92

Trib aprox R\$ 40,85 Federal, R\$ 41,11 Esta  
dual e R\$ 0,00 Municipal. Fonte:IBPT B391D4

Op:LUANA DA SILVA Cx:01 Cup:2209160113

Agradecemos a sua Preferencia!  
Volte Sempre!

Max Work Automações Ltda (47) 3378-2889

QMP8k8v4y8XvTkueD4yPSEAFU9i31fych7b4FkZKUCHE



MARCA:EPSON

ECF-IF VERSAO:01.02.01 ECF:006

MOD.:TM-T900F

111111114>ic-;-:0

LJ:0001

04151220100 00000037052 00008648316 09202207180

16/09/2022 16:35:51

FAB:EP122010000000037052

RIA EIR

FORM

u bole

PAGINA  
Nº 464

RO

REDC

ANDE

2989



Emissão: 10/09/2022

## ORDEM DE COMPRA



<b>INSTITUTO MARIA SCHMITT</b> Hospital Municipal Caetano do Amaral Rua Adelia do Amaral, 598 88.640-000, Bom Jardim da Serra/SC CNPJ 28700530/0009-19 Fone (49)3232-0277	Nº Ordem de Compra: 129/2022 Data: 10/09/2022 Setor Requisitante: Cozinha. Valor: Condição de Pagamento: Boleto quinto dia util Data de Pagamento:
--	---

Fornecedor: SUPERMECADO ARAUCÁRIA EIRELI  
CGC/CPF: 02.979.637/0001-05  
Endereço: RUA GOVERNADOR IVO SILVEIRA - bairro: Centro  
Fone:  
Contato: (49)3232-0200

### Dados Bancários

Razão Social:  
Banco:  
Agência:  
CC:  
CNPJ:  
Código Identificador:  
PIX:  
Obs: O CNPJ Emissor da NF deve ser necessariamente o mesmo dos dados bancários.

### CRITÉRIOS DE COMPRA

( Assinalar com um X )

Menor Preço	X
Prazo de Entrega	
Confiabilidade de Entrega	
Marca padronizada	
Qualidade	
Custo benefício	
OUTRO (Especificar)	

Material padronizado:                      SIM ( X )    NÃO ( )

Descrição da Compra:  
Conforme pedido nº 23 em anexo, alimentos diversos.

EMERGENCIAL:                                      SIM ( )    NÃO ( X )

Assinatura/Carimbo Responsável pela cotação:  Data: 10/09/2022	Assinatura/Carimbo Responsável pelo Setor  Data: 10/09/2022
Assinatura/Carimbo Diretor Geral:  Leandro Fernandes Diretor Geral HMACA - IMAS Data: 10/09/2022	



Pedido Setor Cozinha número: 26 / 2022

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD
	Arroz	1
	Arroz	2
	cebola	2
	feijão	1
	sal	1
	filtro p/ café	3
	macaráo Kg	1
	melho de Tomate	
	<del>Arrozola doce</del>	
	farinha de mandioca	
	" de Trigo	1
	<del>de milho</del>	
	ovo	2
	ovo	2
	fermento Royal	
	alho	2
	leite doc	1
	marjorina	2
	oregano	1
	chei p/ mercurio	
	<del>cebola</del>	
	Tomate	5
	<del>cebola</del>	
	Broccoli	2
	<del>cebola</del>	
	pimenta	1
	batata	5
	carne frita	
	carne p/ acarajé	
	carne p/ alho	
	frango	
	frango frito	
	carne moída	
	Maizena doce e sal	3
	Biterrame	1

*[Handwritten Signature]*  
 09/09

Carne moída  
 2 Kg

Coxão Mole  
 2 Kg

Fladimha  
 3 Kg

Bife Patinho  
 3 Kg

Assinatura Solicitante: *[Handwritten Signature]*

Leandro Fernandes  
 Diretor Geral  
 IMACA - IMAS

Bom Jardim da Serra, 09 de 09 de 2022.

Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
 Instituto Maria Schmitt – IMAS      Orçamento  
**Supermercado Araucária**

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
	Arroz 5 kg	1	15,90	
	Açúcar 5kg	2	17,90 ✓	
	Farinha de trigo 5kg	1	17,90 ✓	
	Feijão	1	5,75 ✓	
	Café	2	17,99	
	Filtro de café	3	4,49 ✓	
	Ovos	2	8,95	
	Óleo	2	7,69 ✓	
	Leite integral cx c/ 12	1	3,99	
	Alho pct	2	4,49	
	Sal	1	2,69 ✓	
	Orégano	1	9,90 ✓	
	Macarrão 1kg	1	13,90	
	Massa de tomate kg	1	14,90	
	Margarina	2	11,90	
	Queijo 150g	2	11,69	
	Mortadela 150g	2	2,99	
	Salsicha pct	2	12,90	
	Brócolis bandeja	2	5,45	
	Tomate kg	5	9,90 ✓	
	Pimentão	1	8,65	
	Beterraba kg	2	3,45 ✓	
	Batata kg	5	6,65	
	Banana kg	1	5,69	
	Bolacha doce	3	5,65 ✓	
	Bolacha salgada	3	8,69	
	Pães d'água unid.	25	Kg 9,90	

**Valor Total:**

Bom Jardim da Serra, 10 de setembro de 2022.

**PÁGINA**  
 Nº 467

*Leandro Fernandes*  
 Diretor Geral  
 IMACA - IMAS

*Uio*  
**SUPERMERCADO ARAUCÁRIA EIRELI E PP**

Rua Ivo Silveira, SN - Bairro: Centro  
 Bom Jardim da Serra - SC

CEP: 88640-000 Fone: (49) 3232-0200

CNPJ: 02.979.637/0001-05 IE: 253.690.404

superaraucaria@hotmail.com

araucariasuper@gmail.com



Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
 Instituto Maria Schmitt – IMAS      Orçamento  
 Supermercado Econômico

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
	Arroz 5 kg	1	14,08 ✓	
	Açúcar 5kg	2	19,99	
	Farinha de trigo 5kg	1	18,39	
	Feijão	1	26,99	
	Café	2	17,98 ✓	
	Filtro de café	3	4,75	
	Ovos	2	8,75 ✓	
	Óleo	2	6,89	
	Leite integral cx c/ 12	1	5,49	
	Alho pct	2	4,39 ✓	
	Sal	1	2,99	
	Orégano	1	10,50	
	Macarrão 1kg	1	11,89 ✓	
	Massa de tomate kg	1	8,95 ✓	
	Margarina	2	10,89 ✓	
	Queijo 150g	2	9,35 ✓	
	Mortadela 150g	2	2,79 ✓	
	Salsicha pct	2	12,89 ✓	
	Brócolis bandeja	2	4,99 ✓	
	Tomate kg	5	5,99	
	Pimentão	1	7,98 ✓	
	Beterraba kg	2	4,98	
	Batata kg	5	3,99 ✓	
	Banana kg	1	<del>3,99</del> 5,39 ✓	
	Bolacha doce	3	6,59	
	Bolacha salgada	3	7,65 ✓	
	Pães d'água unid.	25	10,85	

**Valor Total:**

Bom Jardim da Serra, 10 de setembro de 2022.

*Leandro Fernandes*  
 Diretor Geral  
 IMACA - IMAS

*João Ribeiro de Aguiar Junior*  
 Supermercado Econômico  
 Gerente  
 48 99982-5538

PÁGINA  
 Nº 468

**SUPERMERCADO RH LTDA**  
 CNPJ: 04.548.900/0002-00  
 I.E.: 255.354.673  
 Fone: (49) 3232.0730  
 BOM JARDIM DA SERRA - SC

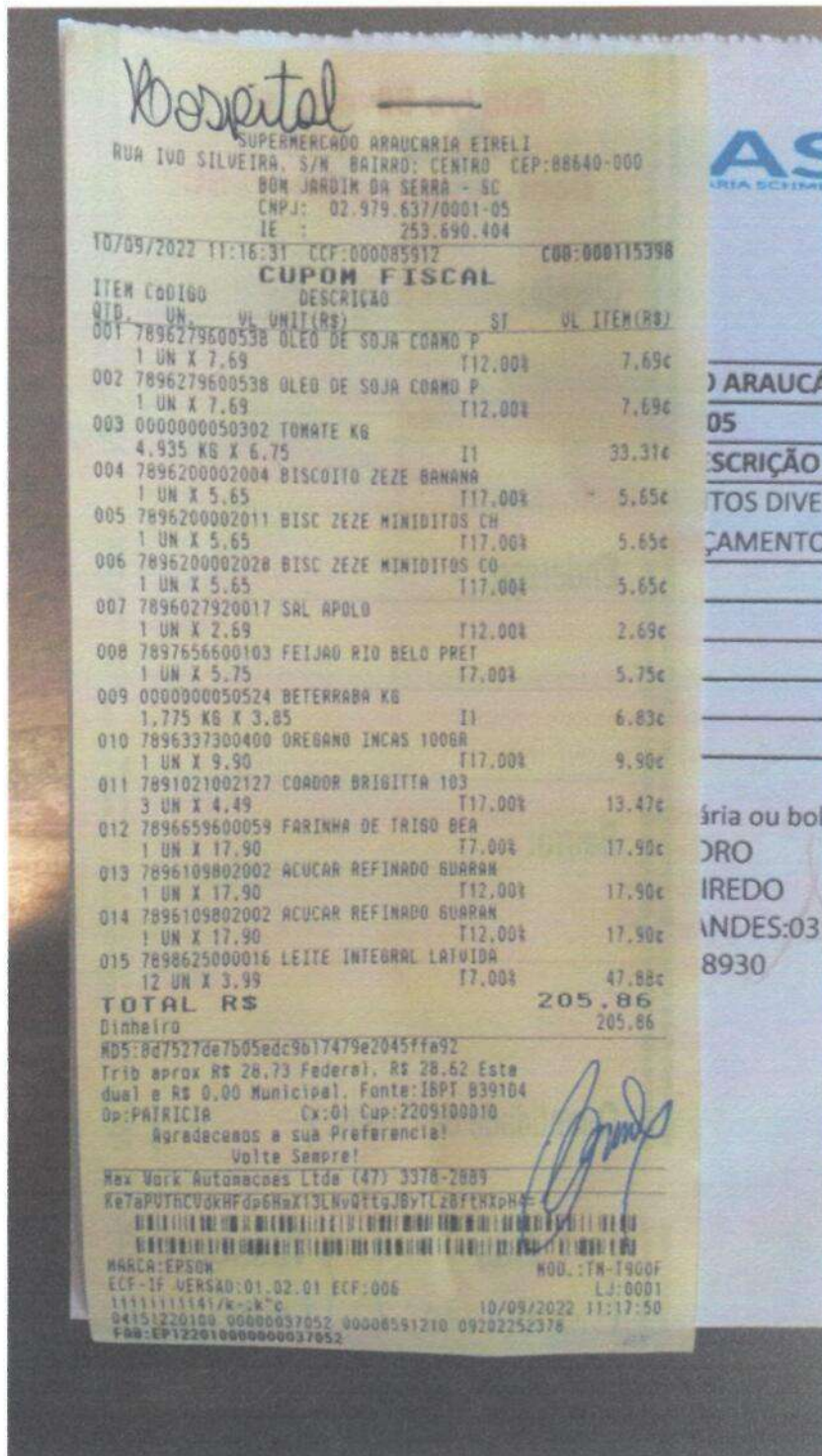






Você @ Pppp

10/09/2022 às 11:18



Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 470







Juninho

10/09/2022 às 18:40



SUPERMERCADO ARAUCARIA EIRELI  
 RUA IVO SILVEIRA, S/N BAIRRO: CENTRO CEP:88640-000  
 BOM JARDIM DA SERRA - SC  
 CNPJ: 02.979.637/0001-05  
 IE : 253.690.404

10/09/2022 18:39:20 CCF:000085997 COB:000115509

**CUPOM FISCAL**

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	ST	VL ITEM(R\$)
001	0000000006149	PAO CASEIRINHO DA GULA	T12.00%	12,12
		0,072 KG X 13,90		12,12
<b>TOTAL R\$</b>				<b>12,12</b>

Dinheiro  
 WD5:8d7527de7605adc9b17479e2045ffa92  
 Trib aprox R\$ 1,63 Federal, R\$ 1,45 Esta  
 Dual e R\$ 0,00 Municipal. Fonte:IBPT B39104  
 PATRICIA Cx:01 Cup:2209100095  
 Agradecemos a sua Preferencia!  
 Volte Sempre!

Work Automações Ltda (47) 3976-2889  
 @26n6DF6EvtapU40uwQak2aZK7sSWq5MESAs0Kc=  
 MARCA:EPSON MOD.:TN-T900F  
 ECF-IF VERSAO:01.02.01 ECF:006 LJ:0001  
 11111111410c:kk0 10/09/2022 18:40:21  
 04151220100 00000037052 00008599710 09202297996  
 FAB:EP122010000000037052

*Leandro Fernandes*  
 Diretor Geral  
 HMACA - IMAS

**PÁGINA**  
 Nº 472

18/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:53:26  
05400540 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

=====

75691308880100079000402045190010591480000091384

BENEFICIARIO:

SUPERMERCADO ARAUCARIA EIRELI

NOME FANTASIA:

SUPERMERCADO ARAUCARIA EIRELI

CNPJ: 02.979.637/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMERCADO ARAUCARIA EIRELI

CNPJ: 02.979.637/0001-05

PAGADOR:

HOSPITAL MUNICIPAL AMERICO CAETANO

CNPJ: 28.700.530/0009-19

=====

NR. DOCUMENTO	101.708
DATA DE VENCIMENTO	24/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	913,84
VALOR COBRADO	913,84

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 473



**SICOOB**

756

**Recibo de Entrega**

Pagador <b>HOSPITAL MUNICIPAL AMERICO CAETANO DO AMARAL</b>		Vencimento <b>24/10/2022</b>	Coop Contr/Cod. Beneficiario <b>3088/7900</b>	Especie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>
Assinatura do Recebedor		Data de Entrega	Nosso Numero <b>20451-9</b>	Nº Documento <b>337</b>	Valor documento <b>913,84</b>

**SICOOB**

756

**Recibo do Pagador**

Pagador <b>HOSPITAL MUNICIPAL AMERICO CAETANO DO AMARAL</b>		Vencimento <b>24/10/2022</b>	Coop Contr/Cod. Beneficiario <b>3088/7900</b>	Especie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>
Beneficiario <b>SUPERMERCADO ARAUCARIA EIRELI</b> <b>GOVERNADOR IVO SILVEIRA - S/N</b> <b>Bom Jardim da Serra - SC</b>		02.979.637/0001-05 <b>CENTRO</b> <b>88640-000</b>	Valor documento <b>913,84</b>	(-) Desconto / Abatimento	(=) Valor cobrado
		Nosso Numero <b>20451-9</b>	Nº Documento <b>337</b>		

Autenticação Mecânica

**SICOOB**

756

75691.30888 01000.790004 02045.190010 5 91480000091384

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>				Vencimento <b>24/10/2022</b>
Beneficiario <b>SUPERMERCADO ARAUCARIA EIRELI</b>				Cooperativa contratante/Cod. Beneficiario <b>3088/7900</b>
Data do documento <b>23/09/2022</b>		N. documento <b>337</b>	02.979.637/0001-05	
Especie <b>DM</b>		Acate <b>N</b>	Data processamento <b>23/09/2022</b>	Nosso numero <b>20451-9</b>
Nº da Conta / Respons.	Carteira <b>1</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor <b>913,84</b>
Instruções <b>A partir 25/10/2022 Juros 0,07%/dia</b> <b>A partir 25/10/2022 multa de 2,00%</b> <b>Não conceder desconto.</b>  <b>Protesto no 10º dia corrido após Venc.</b>				(-) Desconto / Abatimento
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3088 SICOOB CREDISERRA SC				(-) Outras Deduções
				(+) Mora/Multa
				(+) Outros Acrescimos
				(=) Valor cobrado
Pagador: <b>HOSPITAL MUNICIPAL AMERICO CAETANO DO AMARAL</b> <b>RUA ADELIA DO AMARAL E SOUZA 598</b> <b>CENTRO</b> <b>BOM JARDIM DA SERRA - SC</b>		28.700.530/0009-19  <b>88640-000</b>		
Beneficiario Final:				

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

**PÁGINA**  
Nº 474**Leandro Fernandes**  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS



RECEBEMOS DE MERCADO ARAUCARIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO  
EMISSION: 23/09/2022 VALOR TOTAL: 913,84 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MUNIC AMERICO CAETANO AMARAL - BOM JARDIM DA SERRA

NF-e

3636

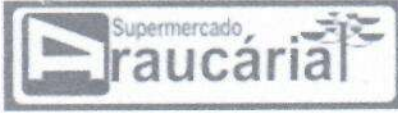
Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MERCADO ARAUCARIA LTDA

DANFE 3636



IVO SILVEIRA. 0  
CENTRO - BOM JARDIM DA SERRA - SC  
CEP: 88640000 FONE: 4932320200

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
Saída 1 1 Página 1 de 2  
Entrada 2



NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>LANCAMENTO DE DOC. TAMBEM EMITIDO EM CUPOM FISCAL</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342220197084557	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253690404	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 02979637000105	CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br">www.nfe.fazenda.gov.br</a> 4222 0902 9796 3700 0105 5500 1000 0036 3619 9772 9998	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>HOSPITAL MUNIC AMERICO CAETANO AMARAL</b>		CNPJ/CPF 28700530000919	DATA EMISSÃO 23/09/2022
ENDEREÇO <b>RUA ADELIA DO AMARAL E SOUZA, 598</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 88640000	DATA SAÍDA/ENTRADA 23/09/2022
MUNICÍPIO <b>BOM JARDIM DA SERRA</b>	FONE/FAX Fone:4932320277	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 08:26:41

FATURA

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 475

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	B. CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 913,84		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	VALOR DE DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 913,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

1,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VIPI	ICMS	IPI
30027	AGUA MINERAL 20LTS UN C/ 1	22011000	000	5929	UN	4	9,49		37,96	0,00	0,00	0,00	17,00	0
5374	BANANA BRANCA KG	08039000	040	5929	KG	1,795	5,69		10,21	0,00	0,00	0,00	0	0
5381	BATATA INGLESA KG	07019000	040	5929	KG	2,41	1,99		4,79	0,00	0,00	0,00	0	0
5381	BATATA INGLESA KG	07019000	040	5929	KG	2,72	1,99		5,41	0,00	0,00	0,00	0	0
5052	BETERRABA KG	07069000	040	5929	KG	2,55	3,45		8,79	0,00	0,00	0,00	0	0
30852	BOBINA NOSSO FREEZER 5KG/100UN	39232190	000	5929	UN	1	8,99		8,99	0,00	0,00	0,00	17,00	0
5404	CEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	2,295	6,65		15,26	0,00	0,00	0,00	0	0
5045	CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	2,015	1,99		4,00	0,00	0,00	0,00	0	0
5045	CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	1,88	1,99		3,74	0,00	0,00	0,00	0	0
1287	COXAO MOLE BOVINO FRIBOI KG	02013000	000	5929	KG	2,058	32,90		67,70	0,00	0,00	0,00	12,00	0
1287	COXAO MOLE BOVINO FRIBOI KG	02013000	000	5929	KG	2,05	29,90		61,29	0,00	0,00	0,00	12,00	0
7899164	EXTRATO DE TOMATE ELEFANTE SACHE/1,020GR	20029000	000	5929	UN	1	14,90		14,90	0,00	0,00	0,00	17,00	0
9274	FILTRO PAPEL MELITTA 103 CX30UN	48232099	000	5929	UN	1	4,90		4,90	0,00	0,00	0,00	17,00	0
9274	FILTRO PAPEL MELITTA 103 CX30UN	48232099	000	5929	UN	1	4,90		4,90	0,00	0,00	0,00	17,00	0
9274	FILTRO PAPEL MELITTA 103 CX30UN	48232099	000	5929	UN	1	4,90		4,90	0,00	0,00	0,00	17,00	0
1304	FRALDAO BOVINO FRIGON KG	02013000	000	5929	KG	3,484	29,90		104,17	0,00	0,00	0,00	12,00	0
1304	FRALDAO BOVINO FRIGON KG	02013000	000	5929	KG	2,82	29,90		84,31	0,00	0,00	0,00	12,00	0
7907946	LEITE INTEGRAL LATVIDA 1L C/TAMPA	04012010	020	5929	UN	12	3,69		44,28	0,00	0,00	0,00	12,00	0
1276	MINI PAO DA AGUA GULA KG	19059090	020	5929	KG	0,314	13,18		4,14	0,00	0,00	0,00	12,00	0
1300	MUSCULO BOVINO BOA CARNE KG	02013000	000	5929	KG	2,002	25,90		51,85	0,00	0,00	0,00	12,00	0
1300	MUSCULO BOVINO BOA CARNE KG	02013000	000	5929	KG	1,938	25,90		50,19	0,00	0,00	0,00	12,00	0
21065	OLEO DE SOJA COAMO PET 900ML	15079011	000	5929	UN	6	7,69		46,14	0,00	0,00	0,00	12,00	0
614	PAO CASEIRINHO DA GULA	19059010	000	5929	KG	0,646	13,89		8,97	0,00	0,00	0,00	12,00	0
5048	PAO DA AGUA GULA KG	19059090	020	5929	KG	0,568	9,89		5,62	0,00	0,00	0,00	12,00	0
1325	PATINHO BOV PANTANAL KG	02013000	000	5929	KG	3,12	36,90		115,12	0,00	0,00	0,00	12,00	0
1173	PATINHO BOVINO PLENA KG	02013000	000	5929	KG	1,488	34,90		51,93	0,00	0,00	0,00	12,00	0
18075	PRATO PLASTICO COPOBRAS 26CM PC10UN	39241000	000	5929	UN	2	10,49		20,98	0,00	0,00	0,00	17,00	0
41186	SABAO ZAVASKI AZUL 200GR	34011900	000	5929	UN	1	2,49		2,49	0,00	0,00	0,00	17,00	0
41783	SABAO ZAVASKI GLICERINADO LIM 200GR	34011900	000	5929	UN	1	2,69		2,69	0,00	0,00	0,00	17,00	0
41783	SABAO ZAVASKI GLICERINADO LIM 200GR	34011900	000	5929	UN	2	2,69		5,38	0,00	0,00	0,00	17,00	0
49662	SAL APOLO PC1KG	25010020	000	5929	UN	1	2,69		2,69	0,00	0,00	0,00	12,00	0



MERCADO ARAUCARIA LTDA

DANFE 3636



IVO SILVEIRA. 0  
CENTRO - BOM JARDIM DA SERRA - SC  
CEP: 88640000 FONE: 4932320200

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica SÉRIE: 1  
Saída 1 1 Página 2 de 2  
Entrada 2



NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>LANCAMENTO DE DOC. TAMBEM EMITIDO EM CUPOM FISCAL</b>			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO <b>342220197084557</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>253690404</b>	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>02979637000105</b>	CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br">www.nfe.fazenda.gov.br</a> <b>4222 0902 9796 3700 0105 5500 1000 0036 3619 9772 9998</b>

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>HOSPITAL MUNIC AMERICO CAETANO AMARAL</b>		CNPJ/CPF <b>28700530000919</b>	DATA EMISSÃO <b>23/09/2022</b>
ENDEREÇO <b>RUA ADELIA DO AMARAL E SOUZA. 598</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>88640000</b>
MUNICIPIO <b>BOM JARDIM DA SERRA</b>	FONE/FAX <b>Fone:4932320277</b>	UF <b>SC</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA SAÍDA/ENTRADA <b>23/09/2022</b>
			HORA DE SAÍDA <b>08:26:41</b>

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VIPI	ICMS	IPI
41902	SALSICHA 1KG JCW PC	16010000	000	5929	UN	1	12,90		12,90	0,00	0,00	0,00	17,00	0
41902	SALSICHA 1KG JCW PC	16010000	000	5929	UN	1	12,90		12,90	0,00	0,00	0,00	17,00	0
5030	TOMATE KG	07020000	040	5929	KG	4,975	5,90		29,35	0,00	0,00	0,00	0	0

PÁGINA  
Nº 476

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>REF. CUPOM NUM. 2209030009 - REF. CUPOM NUM. 2209030021 - REF. CUPOM NUM. 2209030056 - REF. CUPOM NUM. 2209030057 - REF. CUPOM NUM. 2209090002 - REF. CUPOM NUM. 2209090013 - REF. CUPOM NUM. 2209090014 MDS: 6d7627de7b05e4dc9b17479e20459e92</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Emissão: 09/09/2022

## ORDEM DE COMPRA



<b>INSTITUTO MARIA SCHMITT</b> Hospital Municipal Caetano do Amaral Rua Adelia do Amaral, 598 88.640-000, Bom Jardim da Serra/SC CNPJ 28700530/0009-19 Fone (49)3232-0277	Nº Ordem de Compra: 125/2022 Data: 09/09/2022 Setor Requisitante: Cozinha Valor: Condição de Pagamento: Boleto quinto dia util Data de Pagamento:
--	--

Fornecedor: Supermercado Araucaria Eireli  
CGC/CPF: 02.979.637/0001-05  
Endereço: Governador Ivo Silveira- bairro: Centro  
Fone:  
Contato: (49)3232-0200

### Dados Bancários

Razão Social:  
Banco:  
Agência:  
CC:  
CNPJ:  
Código Identificador:  
PIX:  
Obs: O CNPJ Emissor da NF deve ser necessariamente o mesmo dos dados bancários.

### CRITÉRIOS DE COMPRA

( Assinalar com um X )

Menor Preço	X
Prazo de Entrega	
Confiabilidade de Entrega	
Marca padronizada	
Qualidade	
Custo benefício	
OUTRO (Especificar)	

Material padronizado:                      SIM ( X )                      NÃO ( )

Descrição da Compra:  
Conforme pedido de carne bovina.

EMERGENCIAL:                      SIM ( )                      NÃO ( X )

Assinatura/Carimbo Responsável pela cotação:

Assinatura/Carimbo Responsável pelo Setor

Data: 09/09/2022

Data: 09/09/2022

Assinatura/Carimbo Diretor Geral:

Data: 09/09/2022

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA  
477



Pedido Setor Cozinha número: 30/12022

DESCRIÇÃO	QTD
Arroz	1
Arroz	2
Carne	2
Feijão	1
Sal	1
Filtro p/ café	3
Macaráo Kg	1
Melão de Tomate	
<del>Macaráo</del>	
Farinha de mandioca	
" de trigo	1
<del>de milho</del>	
Ovo	2
Óleo	2
Fermento Royal	
Alho	2
Leite box	1
Margarina	1
Queijo	1
Chá p/ Meritíssimo	
<del>Chá</del>	
Tomate	5
<del>cebola</del>	
Brócolis	2
<del>brócolis</del>	
Pimentão	1
Batata	5
Carne frita	
<del>Carne p/ costeletas</del>	
Carne p/ almas	
Fungo	
<del>Carne frita</del>	
<del>Carne moída</del>	
Bolacha doce e sal	3
Bitterale	1

*[Handwritten signature]*  
 09/09

---

Carne moída  
 2 Kg

---

Coxão Mole  
 2 Kg

---

Fladimba  
 3 Kg

---

Bife Patinho  
 3 Kg

Assinatura Solicitante: *[Handwritten signature]*

Bom Jardim da Serra, 09 de 09 de 2022.

Leandro Fernandes  
 Diretor Geral  
 HMACA - IMAS

Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
Instituto Maria Schmitt - IMAS

### Orçamento

#### Supermercado Araucária

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
1	Bife patinho kg	3	36,90	
2	Coxão mole peça kg	2	32,90	
3	Fraldinha kg	3	29,90	
4	Carne moída	2	29,90	

**Valor Total:**

Bom Jardim da Serra, 09 de setembro de 2022.

*Patricia Rochado Silva*  
SUPERMERCADO ARAUCARIA EIRELI E PP  
Rua Ivo Silveira, SN - Bairro: Centro  
Bom Jardim da Serra - SC  
CEP: 88640-000 Fone: (49) 3232-0200  
CNPJ: 02.979.637/0001-05 IE: 253.690.404  
superaraucaria@hotmail.com  
araucariasuper@gmail.com

*Patricia*

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

**PÁGINA**  
Nº 479



Orçamento

Empório das Carnes

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
1	Bife patinho kg	3	<del>47</del>	39,90
2	Coxão mole peça kg	2	<del>99,90</del>	42,90
3	Fraldinha kg	3		35,90
4	Carne moída	2		34,70

Valor Total:

Bom Jardim da Serra, 09 de setembro de 2022.

19 927 114/0001:00

JOÃO NAZAREDO RIBEIRO DE SOUZA - ME

RUA GOVERNADOR VIGILANTE, 111-65

CENTRO - CEP 88040-000

BOM JARDIM DA SERRA - SC

PÁGINA

Nº 480

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
Instituto Maria Schmitt - IMAS

**Orçamento**

**Supermercado Econômico**

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
1	Bife patinho kg	3	38,85	
2	Coxão mole peça kg	2	39,98	
3	Fraldinha kg	3	36,90	
4	Carne moída	2	27,99	

**Valor Total:**

Bom Jardim da Serra, 09 de setembro de 2022.

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

  
**SUPERMERCADO RH LTDA**  
CNPJ: 04.548.900/0002-00  
I.E.: 255.354.673  
Fone: (49) 3232.0730  
BOM JARDIM DA SERRA - SC

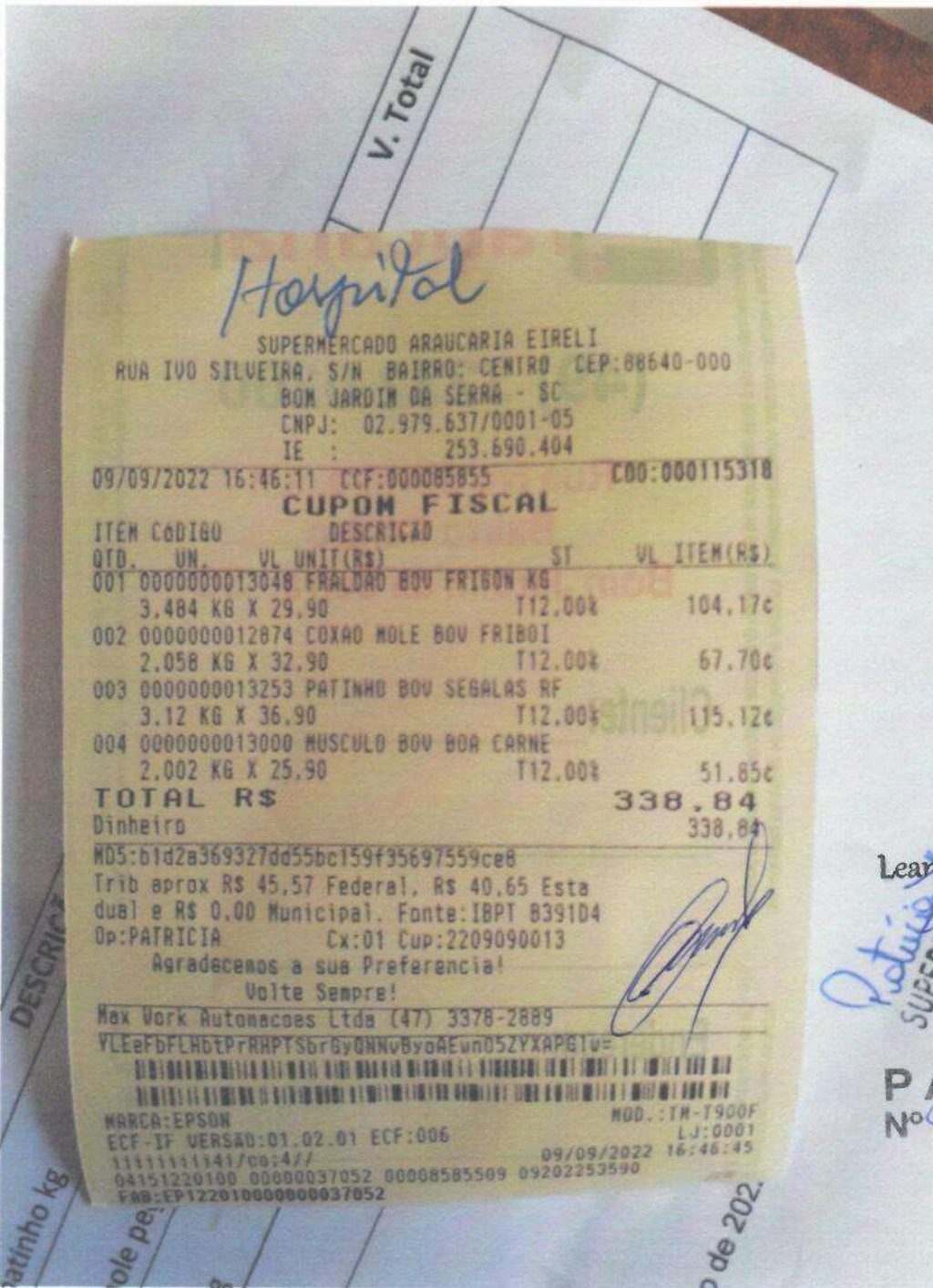
**PÁGINA**  
Nº 481







Você @ Pppp  
10/09/2022 às 08:29





Emissão: 09/09/2022

## ORDEM DE COMPRA



**INSTITUTO MARIA SCHMITT**  
Hospital Municipal Caetano do Amaral  
Rua Adelia do Amaral, 598  
88.640-000, Bom Jardim da Serra/SC  
CNPJ 28700530/0009-19  
Fone (49)3232-0277

Nº Ordem de Compra: 126/2022  
Data: 09/09/2022  
Setor Requisitante: Cozinha.  
Valor:  
Condição de Pagamento: Boletto quinto dia util  
Data de Pagamento:

Fornecedor: Supermercado Araucaria Eireli  
CGC/CPF: 02.979.637/0001-05  
Endereço: Governador Ivo Silveira- bairro: Centro  
Fone:  
Contato: (49)3232-0200

### Dados Bancários

Razão Social:  
Banco:  
Agência:  
CC:  
CNPJ:  
Código Identificador:  
PIX:

Obs: O CNPJ Emissor da NF deve ser necessariamente o mesmo dos dados bancários.

### CRITÉRIOS DE COMPRA

( Assinalar com um X )

Menor Preço	X
Prazo de Entrega	
Confiabilidade de Entrega	
Marca padronizada	
Qualidade	
Custo benefício	
OUTRO (Especificar)	

Material padronizado:                      SIM ( X )                      NÃO ( )

Descrição da Compra:  
Conforme pedido nº 24 em anexo, produtos diversos.

EMERGENCIAL:                      SIM ( )                      NÃO ( X )

Assinatura/Carimbo Responsável pela cotação:

Assinatura/Carimbo Responsável pelo Setor

Data: 09/09/2022

Data: 09/09/2022

Assinatura/Carimbo Diretor Geral:

  
**Leandro Fernandes**  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

Data: 09/09/2022

**PÁGINA**  
Nº 484





Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
Instituto Maria Schmitt - IMAS

Pedido Farmácia número: 20/2022

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD
01	Copo Plástico Descartável – 50ml	200

Assinatura Solicitante: \_\_\_\_\_

Lucieli Matos Pereira  
Farmacêutica  
CRF/SC 14701

Bom Jardim da Serra, 9 de setembro de 2022.



09/09



Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 486





Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
Instituto Maria Schmitt – IMAS      Orçamento  
Supermercado Araucária

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
1	Copo descartável	4	11,90	
2	Sabão em pedra	2	2,70	
4	<del>Bombona</del>	<del>4</del>		
5	Cloro	1	3,90	
6	Papel Toalha (fardo)	12	4,69	
7	Pratos descartáveis	20	10,49	
8	Copo descartável 50ml	200	10,80	
9	Pilha AA	6		
10	Fita durex larga	2		
11	Embalagem Esterilizada	1	8,99	

**Valor Total:**

Bom Jardim da Serra, 09 de setembro de 2022.

*Patricia Machado Silva*  
SUPERMERCADO ARAUCÁRIA EIRELI E PP  
Rua Ivo Silveira, SN - Bairro: Centro  
Bom Jardim da Serra - SC  
CEP: 88640-000 Fone: (49) 3232-0200  
CNPJ: 02.979.637/0001-05 IE: 253.690.404  
superaraucaria@hotmail.com  
araucariasuper@gmail.com

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 488

Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
 Instituto Maria Schmitt – IMAS      **Orçamento**  
**Supermercado Econômico**

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
1	Copo descartável ✓	4	9,85	
2	Sabão em pedra	2	4,35	
4	<del>Bombona</del>	<del>4</del>		
5	Cloro ✓	1	3,69	
6	Papel Toalha (fardo) ✓	12	3,98	
7	Pratos descartáveis ✓	20	8,99	
8	Copo descartável 50ml ✓	200	5,39	
9	Pilha AA ✓	6	13,89	
10	Fita durex larga ✓	2	5,99	
11	Bandeira Bacteriológica	1	10,99	

**Valor Total:**

Bom Jardim da Serra, 09 de setembro de 2022.

*João Ribeiro*  
**SUPERMERCADO RH LTDA**  
 CNPJ: 04.548.900/0002-00  
 I.E.: 256.354.673  
 Fone: (49) 3232.0730  
 BOM JARDIM DA SERRA - SC

**PÁGINA**  
 Nº 489

*Leandro Fernandes*  
**Leandro Fernandes**  
 Diretor Geral  
 HMACA - IMAS





Hospital

SUPERMERCADO ARAUCARIA EIRELI  
RUA IVO SILVEIRA, S/N BAIRRO: CENTRO CEP:88640-000  
BOM JARDIM DA SERRA - SC  
CNPJ: 02.979.637/0001-05  
IE : 253.690.404

09/09/2022 16:47:55 CCF:000085856 COO:000115319

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	ST	VL ITEM(R\$)
001	7896360600072	SABAO ZAVASKI GLICER	T17.00%	2,69c
	1 UN X 2,69			
002	7896360600096	SABAO ZAVASKI AZUL	T17.00%	2,49c
	1 UN X 2,49			
003	7898910896034	BOBINA NOSSO FREEZER	T17.00%	8,99c
	1 UN X 8,99			
<b>TOTAL R\$</b>				<b>14,17</b>
Dinheiro				14,17

MD5:b1d2a369327dd55bc159f35697559ce8  
Trib aprox R\$ 2,87 Federal, R\$ 2,41 Esta  
dual e R\$ 0,00 Municipal. Fonte:16PT B39104  
Op:PATRICIA Cx:01 Cup:2209090014  
Agradecemos a sua Preferencia!  
Volte Sempre!

Max Vork Automacoes Ltda (47) 3378-2889  
gTcdHdIsYQBt8/MIQKrdqqXb1gSUnL13iosk0th0dc=

MARCA:EPSON  
ECF-IF VERSAO:01.02.01 ECF:005  
1111111141/cdc"kc  
04151220100 00000037052 00008585609 09202291406  
FAB:EP122010000000037052  
09/09/2022 16:48:17  
MOD.:TM-T900F  
LJ:0001

PÁGINA  
Nº 199

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
FMACA - IMAS

TORIZ

22  
nto  
to e  
AVE





Emissão: 03/09/2022

## ORDEM DE COMPRA



### INSTITUTO MARIA SCHMITT

Hospital Municipal Caetano do Amaral  
Rua Adelia do Amaral, 598  
88.640-000, Bom Jardim da Serra/SC  
CNPJ 28700530/0009-19  
Fone (49)3232-0277

Nº Ordem de Compra: 117/2022

Data: 03/09/2022

Setor Requisitante: Cozinha

Valor:

Condição de Pagamento: Boleto quinto dia util

Data de Pagamento:

Fornecedor: Supermercado Araucaria Eireli  
CGC/CPF: 02.979.637/0001-05  
Endereço: Governador Ivo Silveira- bairro: Centro  
Fone:  
Contato: (49)3232-0200

### Dados Bancários

Razão Social:

Banco:

Agência:

CC:

CNPJ:

Código Identificador:

PIX:

Obs: O CNPJ Emissor da NF deve ser necessariamente o mesmo dos dados bancários.

### CRITÉRIOS DE COMPRA

( Assinalar com um X )

	X
Menor Preço	X
Prazo de Entrega	
Confiabilidade de Entrega	
Marca padronizada	
Qualidade	
Custo benefício	
OUTRO (Especificar)	

Material padronizado:

SIM ( X )

NÃO ( )

Descrição da Compra:

Conforme pedido de carne bovina e frango.

EMERGENCIAL:

SIM ( )

NÃO ( X )

Assinatura/Carimbo Responsável pela cotação:

Assinatura/Carimbo Responsável pelo Setor

Data: 03/09/2022

Data: 03/09/2022

Assinatura/Carimbo Diretor Geral:

  
**Leandro Fernandes**  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

Data: 03/09/2022

**PÁGINA**  
Nº 492

Pedido Cozinha número: 21, 2022

*Print*  
 03/09/2022

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD
	Arroz	1
	Açúcar	1
	café	04
	café	3
	filtro de café	02
	alho	03
	farinha de mandioca	1
	" de trigo	1
	" de milho	1
	ovo	4
	óleo	6
sal	sal	10x
royal	but	1
	origano	1
	adensado / cheddar	1
	molho	1
	mentadão	2
	Amijo	2
	Saltarina	7
	cebola	5
	tomate	1
	molho de tomate	1
	macarrão	01
	pepino	3
	vitrolo	2
	batatas	3
	cenoura	4
	pimentão	2
	frife	
	carne 7 cordão	
	carne p/ frizado	
	frango	
	filé de frango	
	carne p/ assar	
	carne moída	

*Bife*  
 1,5 Kg

*Carne Moída*  
 2 Kg

*Carne da*  
*Assa*  
 3 pct

*Fraldinho*  
 3 Kg

*Carne Moída*  
 2 Kg

*Sassami*  
 1 pct.

Assinatura Solicitante: *[Signature]*

Bom Jardim da Serra, 1 de 07 de 2022

PÁGINA  
 Nº 493

*[Signature]* 01/07

*[Signature]*  
 Leandro Fernandes  
 Diretor Geral  
 HMACA - IMAS



Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
Instituto Maria Schmitt - IMAS

Orçamento

Supermercado Araucária

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
1	Bife patinho kg	1,5	34,90	
2	Coxão mole peça kg	2	29,90	
3	Fraldinha kg	3	29,90	
4	Carne moída	2	25,90	
5	Sassami	1	26,90	
6	Coxinha da asa kg	3	17,49	

Valor Total:

Bom Jardim da Serra, 03 de setembro de 2022.

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

  
SUPERMERCADO ARAUCÁRIA EIRELI E PP  
Rua Ivo Silveira, SN - Bairro: Centro  
Bom Jardim da Serra - SC  
CEP: 88640-000 Fone: (49) 3232-0200  
CNPJ: 02.979.637/0001-05 IE: 253.690.404  
superararucaria@hotmail.com  
arucariasuper@gmail.com

PÁGINA  
Nº 494

Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
Instituto Maria Schmitt - IMAS

Orçamento

Supermercado Econômico

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
1	Bife patinho kg	1,5	—	
2	Coxão mole peça kg	2	—	
3	Fraldinha kg	3	—	
4	Carne moída	2	27,99	
5	Sassami	1	24,95	
6	Coxinha da asa kg	3	14,95	

Valor Total:

Bom Jardim da Serra, 03 de setembro de 2022.

  
**SUPERMERCADO RH LTDA**  
CNPJ: 04.548.900/0002-00  
I.E.: 286.364.673  
Fone: (49) 3232.0730  
BOM JARDIM DA SERRA - SC

**PÁGINA**  
Nº 495

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS



Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
Instituto Maria Schmitt - IMAS

**Orçamento**

**Empório das Carnes**

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
1	Bife patinho kg	1,5	39,90	
2	Coxão mole peça kg	2	42,70	
3	Fraldinha kg	3	—	
4	Carne moída	2	33,30	
5	Sassami	1	25,95	
6	Coxinha da asa kg	3	16,90	

**Valor Total:**

Bom Jardim da Serra, 03 de setembro de 2022.

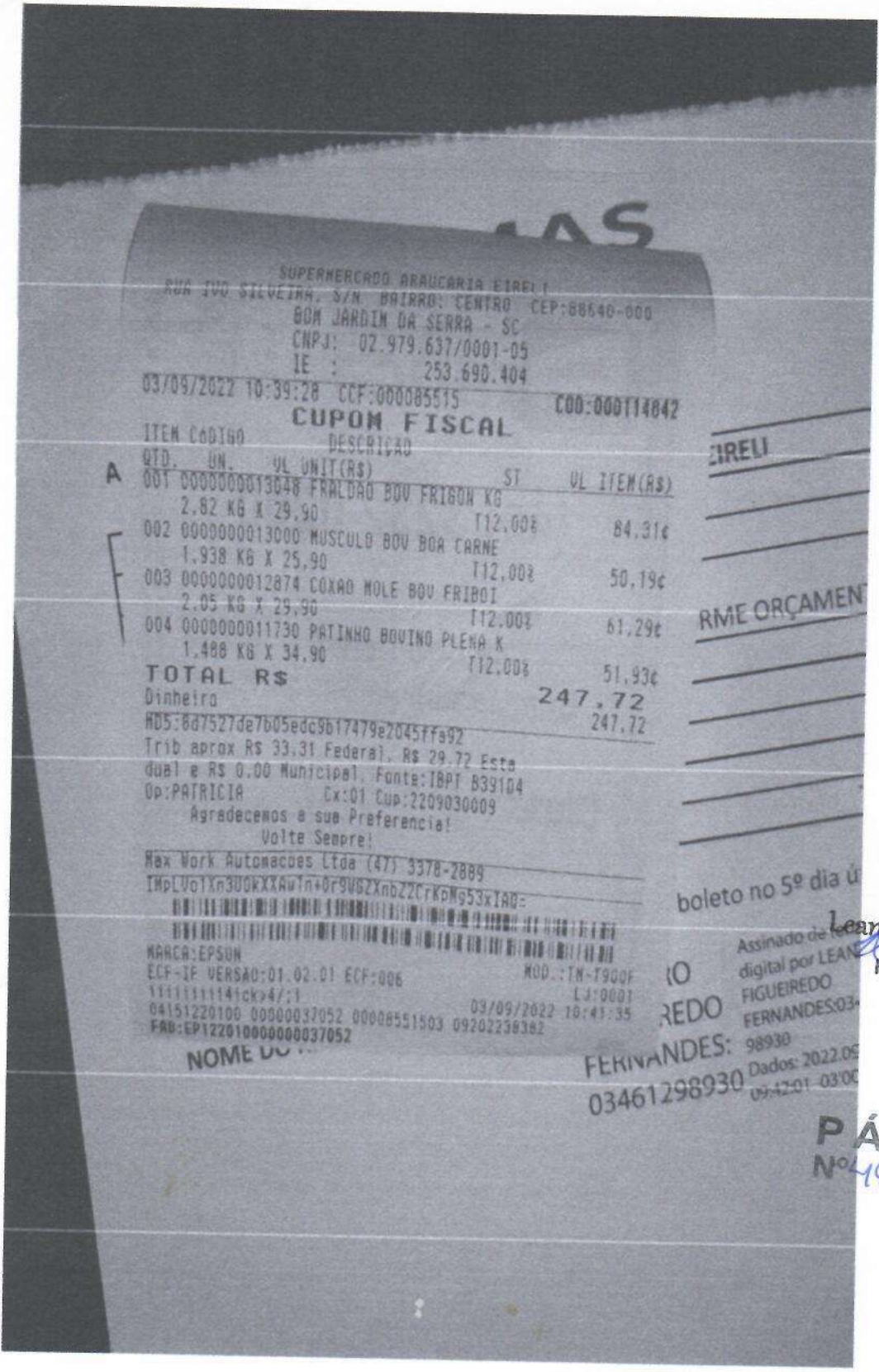
  
Leonardo Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

*Wozateiro*  
19 927 114/0001-00  
JOÃO NAZARENO PACHECO DE SOUZA - ME  
RUA GOVERNADORINO SILVEIRA, 70 - 9º -  
CENTRO - BOM JARDIM DA SERRA - RS  
BOM JARDIM DA SERRA - RS

**PÁGINA**  
Nº 496







SUPERMERCADO ARAUCARIA EIRELI  
RUA JOAO SILVEIRA, S/N BAIRRO: CENTRO CEP:88540-000  
BOM JARDIM DA SERRA - SC  
CNPJ: 02.979.637/0001-05  
IE : 253.690.404

03/09/2022 10:39:28 CCF:000085515 COO:000114842

**CUPON FISCAL**

ITEM	CODIGO	UN.	VL UNIT(R\$)	DESCRICAO	ST	VL ITEM(R\$)
001	0000000013048	2,82	KG X 29,90	FRALDAO BOV FRIBON KG	T12,00%	84,31c
002	0000000013000	1,938	KG X 25,90	MUSCULO BOV BOA CARNE	T12,00%	50,19c
003	0000000012874	2,05	KG X 29,90	COXAO MOLE BOV FRIBOI	T12,00%	61,29c
004	0000000011730	1,488	KG X 34,90	PATINHO BOVINO PLENA X	T12,00%	51,93c
<b>TOTAL R\$</b>						<b>247,72</b>
Dinheiro						247,72

RD5:8d7527de7b05edc9b17479e2045ff92  
Trib aprox R\$ 33,31 Federal, R\$ 29,72 Estadual e R\$ 0,00 Municipal. Fonte:IBPT B39104  
Op:PATRICIA Cx:01 Cup:2209030009  
Agradecemos a sua Preferencia!  
Volte Sempre!

Max Work Automações Ltda (47) 3378-2889

IMP:LV0TXn300KXXAvTn+0r9VbZXnbZC7KpMg53xIAB=

MARCA:EPSUN  
ECF-IF VERSAO:01.02.01 ECF:006

1111111141ck>47:1  
04151220100 00000037052 00008551503 09202236362  
FAB:EP122010000000037052

NOME DO...

EIRELI  
RME ORÇAMEN

boleto no 5º dia ú

Assinado digital por LEANDRO FERNANDES FIGUEIREDO FERNANDES:03-98930  
Dados: 2022.09-09:42:01-03:00  
**Leandro Fernandes**  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

**PÁGINA**  
Nº 498

Emissão: 03/09/2022

## ORDEM DE COMPRA



### INSTITUTO MARIA SCHMITT

Hospital Municipal Caetano do Amaral  
Rua Adelia do Amaral, 598  
88.640-000, Bom Jardim da Serra/SC  
CNPJ 28700530/0009-19  
Fone (49)3232-0277

Nº Ordem de Compra: 120/2022

Data: 03/09/2022

Setor Requisitante: Cozinha.

Valor:

Condição de Pagamento: Boleto quinto dia util

Data de Pagamento:

Fornecedor: Supermercado Araucaria Eireli  
CGC/CPF: 02.979.637/0001-05  
Endereço: Governador Ivo Silveira- bairro: Centro  
Fone:  
Contato: (49)3232-0200

### Dados Bancários

Razão Social:

Banco:

Agência:

CC:

CNPJ:

Código Identificador:

PIX:

Obs: O CNPJ Emissor da NF deve ser necessariamente o mesmo dos dados bancários.

### CRITÉRIOS DE COMPRA

( Assinalar com um X )

Menor Preço	<input checked="" type="checkbox"/>
Prazo de Entrega	<input type="checkbox"/>
Confiabilidade de Entrega	<input type="checkbox"/>
Marca padronizada	<input type="checkbox"/>
Qualidade	<input type="checkbox"/>
Custo benefício	<input type="checkbox"/>
OUTRO (Especificar)	<input type="checkbox"/>

Material padronizado:                      SIM (  )                      NÃO (  )

Descrição da Compra:  
Conforme pedido nº 21 e 22 em anexo.

EMERGENCIAL:                      SIM (  )                      NÃO (  )

Assinatura/Carimbo Responsável pela cotação:

Assinatura/Carimbo Responsável pelo Setor

Data: 13/08/2022

Data: 13/08/2022

Assinatura/Carimbo Diretor Geral:

**Leandro Fernandes**  
Diretor Geral  
HMAACA - IMAS

Data: 13/08/2022

**PÁGINA**  
Nº 499



Pedido Cozinha número: 21, 2022

*[Handwritten signature]*  
 03/09 Verifique

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD
	Arroz	1
	Açúcar	1
	café	04
	feijão	3
	filtro de café	02
	alho	03
	farinha de mandioca	1
	" de trigo	1
	" de milho	1
	ovo	4
sal	alho	6
royal	leite	1cx
	(origano)	1
	condensado / condensado	1
	pedraquina	1
	mentadela	2
	Amido	2
	Salsinha	7
	cebola	5
	tomate	1
	molho de tomate	1
	macarrão	1 Kg
	pepêche	3
	vitoncho	2
	batata	5
	brocolis	2 Berlijoti
	cenoura	4
	pimentão	2
	bife	
	carne de cordeiro	
	carne P1 quitada	
	frango	
	filé de frango	
	carne P 100g	
	carne suína	

Bife  
 1,5 Kg  
 Cordeiro Mole  
 2 Kg

Carne da  
 P1  
 3 pct

Fraldinha  
 3 Kg

Carne suína  
 2 Kg

Sassami  
 1 pct

Assinatura Solicitante: *[Handwritten signature]*

Bom Jardim da Serra, 1 de 07 de 2022

*[Handwritten signature]* 01/07

PÁGINA  
 Nº 500

Leandro Fernandes  
 Diretor Geral  
 IMACA - IMAS

Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
 Instituto Maria Schimitt – IMAS      **Orçamento**  
**Supermercado Araucária**

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
	Arroz 5 kg	1	15,90	
	Açúcar 5kg	1	17,99	
	Farinha de trigo 5kg	1	17,90	
	Farinha de mandioca kg	1		
	Farinha de milho kg	1	5,90	
	Feijão	3	5,75	
	Café	4	19,90	
	Filtro de café	3	4,49	
	Ovos	4	8,95	
	Óleo	6	7,69	
	Leite integral cx c/ 12	1	3,69	
	Alho pct	3	4,49	
	Sal	1	2,69	
	Orégano	1	9,90	
	Fermento Royal	1	8,49	
	Achocolatado kg	1	12,99	
	Macarrão 1kg	1	13,90	
	Massa de tomate kg	1	14,90	
	Margarina	1	11,90	
	Queijo 150g	2	11,69	
	Mortadela 150g	2	6,49	
	Salsicha pct	2	12,90	
	Brócolis bandeja	2	5,75	
	Cenoura kg	4	4,99	
	Cebola kg	1	6,65	
	Tomate kg	5	4,99	
	Beterraba kg	2	3,54	
	Batata kg	5	7,99	
	Repolho	3	6,90	
	Banana kg	1	5,69	
	Pães d'água unid.	25	kg 9,90	

**Valor Total:**

Bom Jardim da Serra, 03 de setembro de 2022.

**Leandro Fernandes**  
 Diretor Geral  
 HMAÇA - IMAS

**PÁGINA**  
 Nº 501

**SUPERMERCADO ARAUCÁRIA EIRELI E PP**

Rua Ivo Silveira, SN - Bairro: Centro

Bom Jardim da Serra - SC

CEP: 88640-000 Fone: (49) 3232-0200

CNPJ: 02.979.637/0001-05 IE: 253.690.404

superararucaria@hotmail.com

aracariasuper@gmail.com



Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
 Instituto Maria Schmitt – IMAS      Orçamento  
 Supermercado Econômico

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
	Arroz 5 kg	1	14,89	
	Açúcar 5kg	1	15,99	
	Farinha de trigo 5kg	1	18,39	
	Farinha de mandioca kg	1	5,49	
	Farinha de milho kg	1	4,99	
	Feijão	3	4,99	
	Café	4	17,95	
	Filtro de café	3	4,79	
	Ovos	4	8,75	
	Óleo	6	8,98	
	Leite integral cx c/ 12	1	5,49	
	Alho pct	3	4,39	
	Sal	1	2,99	
	Orégano	1	5,25	
	Fermento Royal	1	7,89	
	Achocolatado kg	1 kg	12,99	
	Macarrão 1kg	1	11,89	
	Massa de tomate kg	1		
	Margarina	1	<del>10,89</del> 10,89	
	Queijo 150g	2	9,35	
	Mortadela 150g	2	2,79	
	Salsicha pct	2	12,98	
	Brócolis bandeja	2	4,99	
	Cenoura kg	4	4,99	
	Cebola kg	1		
	Tomate kg	5	5,99	
	Beterraba kg	2	4,98	
	Batata kg	5	3,49	
	Repolho	3	4,99	
	Banana kg	1		
	Pães d'água unid.	Kg 10,55		

Valor Total:

Bom Jardim da Serra, 03 de setembro de 2022.

João B. De Jesus

**SUPERMERCADO RH LTDA**

CNPJ: 04.648.900/0002-00

I.E.: 255.354.673

Fone: (49) 3232.0730

BOM JARDIM DA SERRA - SC

**PÁGINA**  
Nº 502

Leandro Fernandes  
 Diretor Geral  
 HMACA - IMAS







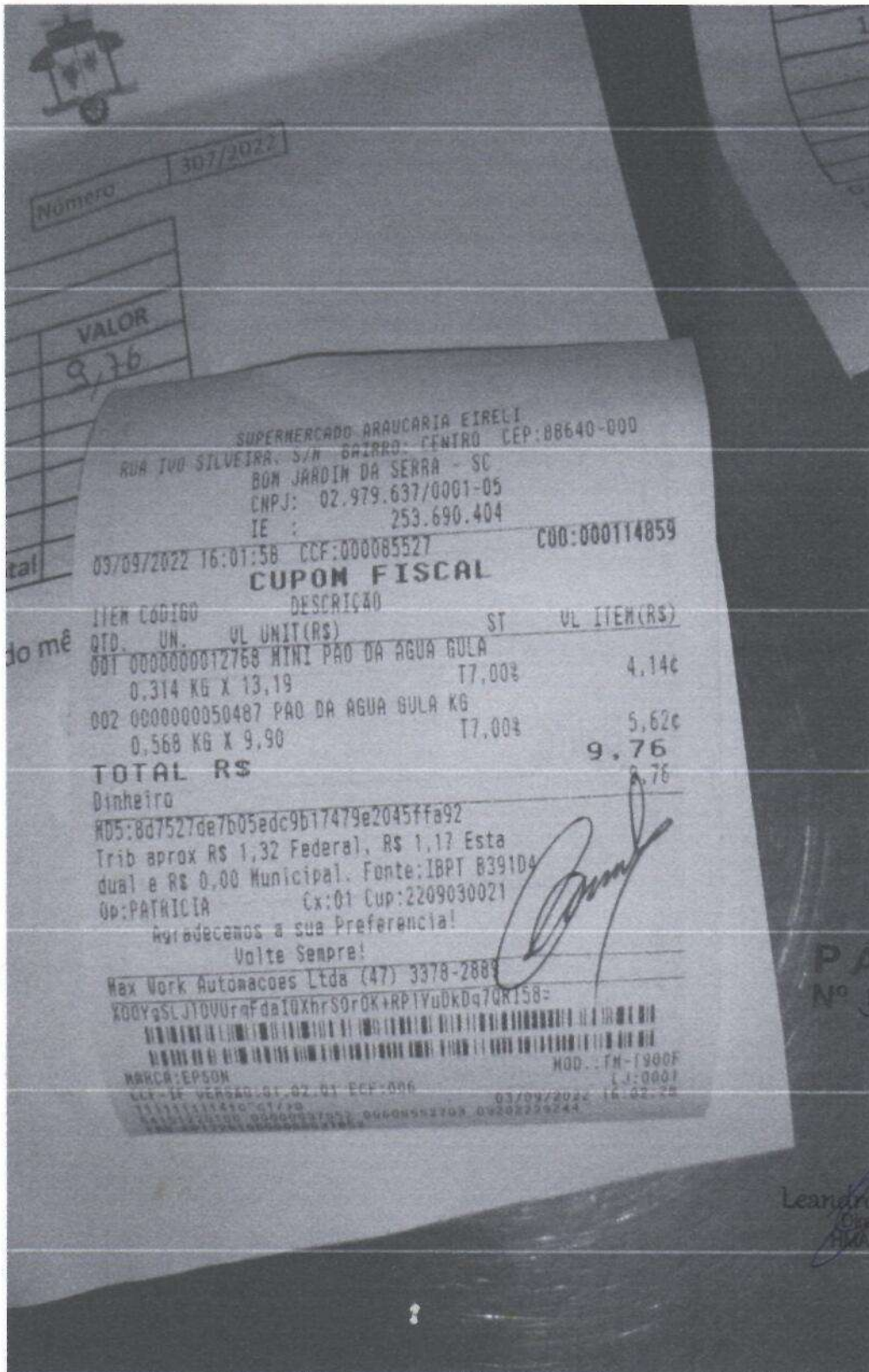
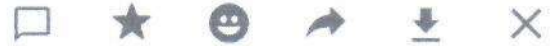








Você @ Pppp  
hoje às 10:26



Numero 307/2022

VALOR  
9,76

SUPERMERCADO ARAUCARIA EIRELI  
RUA IVÓ SILVEIRA, S/N - BAIRRO: CENTRO CEP: 88640-000  
BOM JARDIM DA SERRA - SC  
CNPJ: 02.979.637/0001-05  
IE : 253.690.404

03/09/2022 16:01:58 CCF:000085527 C00:000114859

**CUPON FISCAL**

ITEM	CODIGO	DESCRICAÇÃO	ST	VL ITEM(R\$)
QTD.	UN.	VL UNIT(R\$)		
001	0000000012768	1X11 PÃO DA AGUA GULA	17,00%	4,14c
		0,314 KG X 13,19		
002	0000000050487	PÃO DA AGUA GULA KG	17,00%	5,62c
		0,568 KG X 9,90		
<b>TOTAL R\$</b>				<b>9,76</b>

Dinheiro  
RD5:8d7527de7b05edc9b17479e2045ffa92  
Trib aprox R\$ 1,32 Federal, R\$ 1,17 Estadual e R\$ 0,00 Municipal. Fonte:IBPT B391D4  
Op: PATRICIA Cx: 01 Cup: 2209030021

Agradecemos a sua Preferencia!  
Volte Sempre!

Max Work Automacoes Ltda (47) 3378-2889

X00YqSLJTOVUrnFdaIQXhrS0rOKrPTVuDkDq7QR158=  
MARC: EPSON  
M0D.: TM-1900F  
L1: 0001  
03/09/2022 16:02:28

PAGINA  
Nº 567

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
IMCAS - IMAS













Você @ Pppp  
hoje às 10:26



**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**

*Despetal*

SUPERMERCADO ARAUCARIA EIRELI  
RUA IVÓ SILVEIRA, S/N BAIRRO: CENTRO CEP: 88640-000  
BOM JARDIM DA SERRA - SC  
CNPJ: 02.979.637/0001-05  
IE: 253.690.404 C00:000114906

**CUPOM FISCAL**

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	ST	VL UNIT(R\$)	VL ITEM(R\$)
001	0000000300278	AGUA MINERAL ZOLTS	117.008	37.966	37.966
	4 UN X 9,49				
002	7896030842009	PRATIS PLASTICO 26CM	117.008	20.986	20.986
	2 UN X 10,49				
003	7896360600072	SABAO ZAVASKI GLICER	117.008	5.306	5.306
	2 UN X 2,69				
<b>TOTAL R\$</b>				<b>64.32</b>	<b>64.32</b>

Binheiro  
R05:8d7527de7605edc9b1749e2045ff692  
Trib. aprox R\$ 11,06 Federal, R\$ 10,93 Esta  
dual e R\$ 0,60 Municipal. Fonte: ISENTI-839104  
Op: PATRICIA (x:01 Cup: 2209030056)  
Agradecemos a sua preferancia!  
Volte Sempre!  
Araucarias Ltda (47) 3378-2889

Max Uotk Automações Ltda (47) 3378-2889  
CEJACEN/27597b2b27a0273316/avfxx7r0uk76nE=  
#####  
#####  
MARE: EPSON  
ECF: 1E VERSAO: 01.02.01 ECF: 006  
151111141-2KK-4  
0415120100.0000037652.00000556303.03202292506  
03/09/2022.17:19:17  
LJ:0001  
M00:17H-T900F

PÁGINA  
Nº 511

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
IMACA - IMAS









18/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:53:26  
05400540 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10492546326100010004200000540583591390000141237

BENEFICIARIO:

MODERNA LAVANDERIA LTDA ME

NOME FANTASIA:

MODERNA LAVANDERIA LTDA ME

CNPJ: 05.302.999/0001-47

BENEFICIARIO FINAL:

MODERNA LAVANDERIA LTDA ME

CNPJ: 05.302.999/0001-47

PAGADOR:

INSTITUTO MARIA SCHMITT IMAS

CNPJ: 28.700.530/0009-19

NR. DOCUMENTO	101.709
DATA DE VENCIMENTO	15/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.412,37
VALOR COBRADO	1.412,37

NR.AUTENTICACAO 5.E6A.964.DDF.800.F45

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 514

# cobrança CAIXA

**Beneficiário**  
MODERNA LAVANDERIA LTDA ME  
CPF/CNPJ 05.302.999/0001-47

**Endereço do Beneficiário**  
PRIMEIRO DE MAIO,2057,-VARZEA/LAGES  
UF SC CEP 88526-325

**Pagador**  
INSTITUTO MARIA SCHMITT IMAS  
CPF/CNPJ 28.700.530/0009-19

**Endereço do Pagador**  
RUA: ADELIA DO AMARAL E SOUZA,598,-CENTRO/BOM JARDIM DA SERRA  
UF SC CEP 88640-000

**Sacador/Beneficiário Final**  
CPF/CNPJ

**Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)**

PROTESTAR COM 10 DIAS  
JUROS : 0,50 REAIS AO DIA (DIAS CORRIDOS) A PARTIR DE 16/10/2022  
MULTA : 28,24 REAIS A PARTIR DE 16/10/2022

Data Documento 30/09/2022 Dt. de Processamento 30/09/2022 Num. Documento 5405 Aceite SIM Carteira RG Espécie DM

Ag./Cod. Beneficiário 0420/0254636 Nosso Número 14000000000005405-0 Valor do Documento R\$ 1.412,37 Vencimento 15/10/2022

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)  
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
www.caixa.gov.br

Autenticação Meânica - Recibo do Pagador

**CAIXA**

104-0

10492.54632 61000.100042 00000.540583 5 91390000141237

Local de Pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					15/10/2022
Beneficiário MODERNA LAVANDERIA LTDA ME PRIMEIRO DE MAIO,2057,-VARZEA/LAGES			05.302.999/0001-47 SC 88526-325		Ag./Cod. Beneficiário 0420/0254636
Data do Documento 30/09/2022	Num. Documento 5405	Espécie Doc. DM	Aceite SIM	Data do Processamento 30/09/2022	Nosso Número 14000000000005405-0
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Qtde. Moeda	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 1.412,37
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PROTESTAR COM 10 DIAS					(-) Desconto
JUROS : 0,50 REAIS AO DIA (DIAS CORRIDOS) A PARTIR DE 16/10/2022					(-) Outras Deduções/Abatimento
MULTA : 28,24 REAIS A PARTIR DE 16/10/2022					(+) Mora/Multa/Juros
<p><b>PÁGINA</b> Nº 515</p> <p>Leandro Fernandes Diretor Geral HMACA - IMAS</p>					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO MARIA SCHMITT IMAS CPF/CNPJ: 28.700.530/0009-19

Endereço: RUA: ADELIA DO AMARAL E SOUZA,598,-CENTRO/BOM JARDIM DA SERRA UF/SC CEP: 88640-000

Beneficiário Final: CPF/CNPJ:







**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LAGES**  
Secretaria Municipal da Administração e Fazenda

Número do RPS	Número da nota 5405
Data da emissão da nota 30/09/2022 13:38:43	
Data do fato gerador 30/09/2022 13:38:43	
Código de verificação AV51UCHVU	

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MODERNA LAVANDERIA  
 Nome/Razão social: MODERNA LAVANDERIA LTDA  
 CPF/CNPJ: 05.302.999/0001-47 Inscrição municipal: 20800  
 Endereço: AV PRIMEIRO DE MAIO Número: 2057 Bairro: Várzea CEP: 88526-071  
 Complemento:  
 Município: Lages UF: SC  
 E-mail: modernalavanderialtda@gmail.com Site:  
 Inscrição estadual: Telefone: (49) 3225-3004  
 Celular: (49) 3222-3178

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: INSTITUTO MARIA SCHMITT &#150; IMAS  
 CPF/CNPJ: 28.700.530/0009-19 Inscrição municipal: Inscrição estadual:  
 Número: 598 CEP: 88640-000  
 Complemento:  
 Município: Bom Jardim da Serra UF: SC  
 E-mail: adm.hmaca@imas.net.br Telefone: Celular:

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
LAVAÇÃO DE ENXOVAL - CONFORME NOTAS DE ORÇAMENTO Nº 697 ATÉ 700 E 1451 ATÉ 1454	1.412,3700	1,0000	1.412,3700	1.412,37x3,27 =	46,18

### Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.412,37								

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 1.412,37</b>		<b>Valor líquido = R\$ 1.412,37</b>			

Códigos dos serviços:

14.10 - Tinturaria e lavanderia.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.412,37	46,18

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município  
 Situação tributária do ISSQN: Normal  
 Local da prestação do serviço: Lages

a  
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 3,27%  
 Situação desta NFS-e: Normal  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 189,96 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 68,36 (4,84%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

**PÁGINA**  
Nº 516

**Leandro Fernandes**  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

















SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.53.26  
0540100540 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E000000020221017134458780162835  
CNPJ DO PAGADOR: 28.700.530/0009-19  
VALOR: 179,80  
DATA: 17/10/2022 - 15:02:21  
-----

PAGO PARA: Martorano & Amaral Comercio de Equip  
CNPJ: 17.881.793/0001-06  
CHAVE PIX: 17881793000106  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0656 - CONTA: 0000000000000198161  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 17/10/2022 - 15:02:21  
=====

DOCUMENTO: 101710  
AUTENTICACAO SISBB: B.7AF.E92.234.5C9.7E0  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PÁGINA  
Nº 518

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS



RECEBEMOS DE MARTORANO E AMARAL COMERCIO DE EQUIP. DE I. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMITIDA EM 31/08/2022		VALOR NOTA R\$ 179,80	NF-e Nº: 000.004.382 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO MARIA SCHMITT/1532	

<b>MARTORANO E AMARAL COMERCIO DE EQUIP. DE I.</b>  RUA MANOEL JOAQUIM PINTO, 246 BAIRRO: CENTRO MUNICÍPIO: SAO JOAQUIM - SC FONE: (49) 3233-1010 CEP: 88600-000	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº <b>000.004.382</b> SÉRIE: <b>1</b> FOLHA: <b>1 de 1</b>	 CHAVE DE ACESSO 4222 0817 8817 9300 0106 5500 1000 0043 8210 0006 2350 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDE DE MERCADORIAS DENTRO DO ESTADO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220179805501 - 31/08/2022 16:43:48
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 256996911	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 17.881.793/0001-06

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO MARIA SCHMITT/1532		28.700.530/0009-19	31/08/2022
ENDEREÇO RUA ADELIA DO AMARAL, 598	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86640-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 31/08/2022
MUNICÍPIO BOM JARDIM DA SERRA	FONE/FAX (49) 3233-0277	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 16:38:00

FATURA		
Número	Data Vcto	Valor
001	31/08/2022	179,80

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 179,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 39,06		VALOR TOTAL DA NOTA 179,80	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1528	TONER COMPATIVEL CF217A	84439933	002	5102	UN	2,0000	89,900000	179,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,06

*Leandro Fernandes*  
 Diretor Geral  
 HMACA - IMAS

*Adriano Damasceno*

PÁGINA  
 Nº 519

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COND. PAGTO: A VISTA - F. PAGTO: DINHEIRO VALOR DA ENTRADA: 179,80 TRIBUTOS APROX: R\$26,47 FEDERAL R\$12,59 ESTADUAL-FONTE:IBPT Numero ordem de compra 115/2022 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS	RESERVADO AO FISCO

Emissão: 30/08/2022

# ORDEM DE COMPRA



<b>INSTITUTO MARIA SCHMITT</b> Hospital Municipal Caetano do Amaral Rua Adelia do Amaral, 598 88.640-000, Bom Jardim da Serra/SC CNPJ 28700530/0009-19 Fone (49)3232-0277	Nº Ordem de Compra: 115/2022 Data: 30/08/2022 Setor Requisitante: Recpção Valor: Condição de Pagamento: Boleto quinto dia util Data de Pagamento:
--	--

Fornecedor: **AD INFO**  
CNPJ/CPF: **17881793.0001.06**  
Endereço:  
Fone: **4932331010**  
Contato: **JULIANO**

### Dados Bancários

Razão Social:  
Banco:  
Agência:  
CC:  
CNPJ:  
Código Identificador:  
PIX:

Obs: O CNPJ Emissor da NF deve ser necessariamente o mesmo dos dados bancários.

### CRITÉRIOS DE COMPRA

( Assinalar com um X )

Menor Preço	
Prazo de Entrega	
Confiabilidade de Entrega	
Marca padronizada	
Qualidade	
Custo benefício	
OUTRO (Especificar): <b>Emergencial</b>	X

Material padronizado:                      SIM ( X )                      NÃO ( )

Descrição da Compra:  
02 toner modelo: CF217A

**R\$ 89,90**

**Total R\$ 179,80**

EMERGENCIAL:                      SIM ( X )                      NÃO ( )

**Se faz necessário a compra emergencial, pois estamos sem estoque.**

Assinatura/Carimbo Responsável pela cotação:  Data: 30/08/2022	Assinatura/Carimbo Responsável pelo Setor:  Data: 30/08/2022
Assinatura/Carimbo Diretor Geral:  Data: 30/08/2022	

**17.881.793/0001-06**  
**MARTORANO & AMARAL COMÉRCIO**  
**DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA LTDA. ME**  
Rua Manoel Joaquim, 246 - Sala 02  
Centro - CEP 88600-000  
SÃO JOAQUIM - SC

**PÁGINA**  
Nº **520**

**Leandro Fernandes**  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS





Adriano  
hoje às 13:37



*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PIX

PÁGINA  
Nº 521

Emissão: 30/08/2022

## ORDEM DE COMPRA



### INSTITUTO MARIA SCHMITT

Hospital Municipal Caetano do Amaral  
Rua Adelia do Amaral, 598  
88.640-000, Bom Jardim da Serra/SC  
CNPJ 28700530/0009-19  
Fone (49)3232-0277

Nº Ordem de Compra: 115/2022

Data: 30/08/2022

Setor Requisitante: Recpção

Valor:

Condição de Pagamento: Boleto quinto dia util

Data de Pagamento:

Fornecedor:

CNPJ/CPF:

Endereço:

Fone:

Contato:

### Dados Bancários

Razão Social:

Banco:

Agência:

CC:

CNPJ:

Código Identificador:

PIX:

Obs: O CNPJ Emissor da NF deve ser necessariamente o mesmo dos dados bancários.

### CRITÉRIOS DE COMPRA

( Assinalar com um X )

Menor Preço	
Prazo de Entrega	
Confiabilidade de Entrega	
Marca padronizada	
Qualidade	
Custo benefício	
OUTRO (Especificar): <b>Emergencial</b>	X

Material padronizado: SIM ( X ) NÃO ( )

Descrição da Compra:

02 toner modelo: CF217A

EMERGENCIAL: SIM ( X ) NÃO ( )

**Se faz necessário a compra emergencial, pois estamos sem estoque.**

Assinatura/Carimbo Responsável pela cotação:

*Adriano Damasceno*

Data: 30/08/2022

Assinatura/Carimbo Diretor Geral:

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

Data: 30/08/2022

Assinatura/Carimbo Responsável pelo Setor

*Somg*

Data: 30/08/2022

**PÁGINA**  
Nº 522





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.53.26  
0540100540 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E000000020221017135005650335364  
CNPJ DO PAGADOR: 28.700.530/0009-19  
VALOR: 390,00  
DATA: 17/10/2022 - 15:02:46  
-----

PAGO PARA: Janor Luiz Padilha  
CNPJ: 9.581.259/0001-48  
CHAVE PIX: 09581259000148  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 5257 - CONTA: 0000000000000050512  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----  
Notificacao enviada em: 17/10/2022 - 15:02:46  
=====

DOCUMENTO: 101711  
AUTENTICACAO SISBB: 6.1C1.1B9.BC0.4D5.D29  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 524







Emissão: 28/07/2022

## ORDEM DE COMPRA



<b>INSTITUTO MARIA SCHMITT</b> Hospital Municipal Caetano do Amaral Rua Adelia do Amaral, 598 88.640-000, Bom Jardim da Serra/SC CNPJ 28700530/0009-19 Fone (49)3232-0277	Nº Ordem de Compra: 82/2022 Data: 28/07/2022 Setor Requisitante: Administrativo Valor: Condição de Pagamento: Boletão quinto dia útil Data de Pagamento:
--	---

Fornecedor:  
 CGC/CPF:  
 Endereço:  
 Fone:  
 Contato:

Dados Bancários  
 Razão Social: Banco: Agência: CC: CNPJ:  
 Código Identificador:  
 PIX:  
 Obs: O CNPJ Emissor da NF deve ser necessariamente o mesmo dos dados bancários.

## CRITÉRIOS DE COMPRA

( Assinalar com um X )

Menor Preço	
Prazo de Entrega	
Confiabilidade de Entrega	
Marca padronizada	
Qualidade	x
Custo benefício	
OUTRO (Especificar)	

Material padronizado: SIM ( X ) NÃO ( )

## Descrição da Compra:

Conforme solicitação da administração, cotar valores de marmita para retiradas no local, todos os domingos, sendo 12 marmitas para almoço (Dr de plantão, Motorista, Auxiliar de limpeza, Enfermeira, Técnica de enfermagem e recepcionista) e 14 marmitas para a janta. ( Dr. De plantão, Motorista, Auxiliar de limpeza, Enfermeira, Técnica de enfermagem, recepcionista e vigia). Sendo 02 marmitas por pessoa, em uma carnes, saladas e maionese (150g carne de gado, 150g de carne de frango, salada de tomate, salada de folhas verdes, 03 colheres de maionese) na outra pratos quentes do dia (150g de arroz, 150g de massa, 100g de feijão, 02 colheres do prato do dia, 100 gramas de batata, 02 colheres de farofa), colocados de forma separada na marmita. As marmitas deverão estar prontas as 11:00 de cada domingo.

EMERGENCIAL: SIM ( ) NÃO ( X )

Assinatura/Carimbo Responsável pela cotação:

*Adriano Damasceno*

Data: 28/07/2022

Assinatura/Carimbo Responsável pelo Setor

*Cristiane M. S. do Amaral*  
 Analista Adm.  
 HMACA - IMAS

Data: 28/07/2022

Assinatura/Carimbo Diretor Geral:

*Leandro Fernandes*  
 Diretor Geral  
 HMACA - IMAS

Data: 28/07/2022

**PÁGINA**  
 Nº 526





## MENSAGEIRO DA MONTANHA CAFÉ & RESTAURANTE

### PROPOSTA DE ORÇAMENTO PARA CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS

Bom Jardim da Serra 22/07/2022

EMPRESA: INSTITUTO MARIA SCHMITT.

OBJETO: Produção e comercialização de Marmitas aos Domingos

Constitui objeto da presente proposta orçamentaria a contratação de 13 Marmitas por domingo, que será entregue nas dependências do Restaurante Mensageiro da Montanha

### PROPOSTA

ITEM	PRODUTO / SERVIÇOS	QTDE	VALOR UNITARIO	TOTAL
01	MARMITA.	13	R\$ 32,50	R\$ 422,50
				<b>TOTAL : R\$ 422,50</b>

### DESCRIÇÃO PRODUTOS / SERVIÇOS

#### PROPOSTA

Item 01: Servimos uma embalagem contendo 100gr arroz, 100gr feijão, 50gr de farofa, 100gr de espaguete alho e óleo e 120gr carne.

Em outra embalagem servimos 100gr de salada.

Aguardo retorno.

**09.581.259/0001-48**

Att

Adm. Gustavo Betts

Gerente Administrativo

Mensageiro da Montanha Café & Restaurante

49-991129858

**JANOR LUIZ PADILHA ME**

Rod. SC 438 - Mirante da Serra do  
Rio do Rastro - CEP 88640-000

BOM JARDIM DA SERRA - SC

**PÁGINA**  
Nº 527

**Leandro Fernandes**  
Diretor Ger.  
HMACA - IMAS







INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO  
DE ENSINO, ASSISTÊNCIA SOCIAL E SAÚDE DO CIDADÃO.

Hospital Municipal  
Américo Caetano do Amaral  
**HMACA**  
Bom Jardim da Serra - SC



Bom Jardim da Serra, 28 de julho de 2022.

### Declaração

Eu, Leandro Fernandes, registrado sob CPF 034.612.989-30, declaro que somente 01 estabelecimento quis nos fornecer marmita com os requisitos mínimos e critério de qualidade.

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

---

Leandro Fernandes

Diretor **HMACA - IMAS**

**PÁGINA**  
Nº 529

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.53.26  
0540100540 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020221017135023132578706  
CNPJ DO PAGADOR: 28.700.530/0009-19  
VALOR: 390,01  
DATA: 17/10/2022 - 15:03:03

-----

PAGO PARA: Janor Luiz Padilha  
CNPJ: 9.581.259/0001-48  
CHAVE PIX: 09581259000148  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 5257 - CONTA: 0000000000000050512  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 17/10/2022 - 15:03:03

-----

DOCUMENTO: 101712  
AUTENTICACAO SISBB: 1.1CD.158.C4D.D28.7D5

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PÁGINA  
Nº 530

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS



Emissão: 28/07/2022

## ORDEM DE COMPRA



<b>INSTITUTO MARIA SCHMITT</b> Hospital Municipal Caetano do Amaral Rua Adelia do Amaral, 598 88.640-000, Bom Jardim da Serra/SC CNPJ 28700530/0009-19 Fone (49)3232-0277	Nº Ordem de Compra: 82/2022
	Data: 28/07/2022
	Setor Requisitante: Administrativo
	Valor:
	Condição de Pagamento: Boleto quinto dia util
	Data de Pagamento:

Fornecedor:  
 CGC/CPF:  
 Endereço:  
 Fone:  
 Contato:

Dados Bancários

Razão Social: Banco: Agência: CC: CNPJ:  
 Código Identificador:  
 PIX:  
 Obs: O CNPJ Emissor da NF deve ser necessariamente o mesmo dos dados bancários.

CRITÉRIOS DE COMPRA		( Assinalar com um X)
Menor Preço		
Prazo de Entrega		
Confiabilidade de Entrega		
Marca padronizada		
Qualidade		x
Custo benefício		
OUTRO (Especificar)		

Material padronizado: SIM ( X ) NÃO ( )

Descrição da Compra:  
**Conforme solicitação da administração, cotar valores de marmitta para retiradas no local, todos os domingos, sendo 12 marmittas para almoço (Dr de plantão, Motorista, Auxiliar de limpeza, Enfermeira, Técnica de enfermagem e recepcionista) e 14 marmittas para a janta. ( Dr. De plantão, Motorista, Auxiliar de limpeza, Enfermeira, Técnica de enfermagem, recepcionista e vigia). Sendo 02 marmittas por pessoa, em uma carnes, saladas e maionese (150g carne de gado, 150g de carne de frango, salada de tomate, salada de folhas verdes, 03 colheres de maionese) na outra pratos quentes do dia (150g de arroz, 150g de massa, 100g de feijão, 02 colheres do prato do dia, 100 gramas de batata, 02 colheres de farofa), colocados de forma separada na marmitta. As marmittas deverão estar prontas as 11:00 de cada domingo.**

EMERGENCIAL: SIM ( ) NÃO ( X)

Assinatura/Carimbo Responsável pela cotação:  <i>Adriano Damasceno</i> Data: 28/07/2022	Assinatura/Carimbo Responsável pelo Setor:  <i>Cristiane M. S. do Amaral</i> Analista Adm. HMACA - IMAS Data: 28/07/2022
Assinatura/Carimbo Diretor Geral:  <i>Leandro Fernandes</i> Diretor Geral HMACA - IMAS Data: 28/07/2022	<b>PÁGINA</b> Nº 531









# MENSAGEIRO DA MONTANHA

## CAFÉ & RESTAURANTE

### PROPOSTA DE ORÇAMENTO PARA CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS

Bom Jardim da Serra 22/07/2022

EMPRESA INSTITUTO MARIA SCHMITT.

OBJETO Produção e comercialização de Marmitas aos Domingos

Constitui objeto da presente proposta orçamentaria a contratação de 13 Marmitas por domingo que será entregue nas dependências do Restaurante Mensageiro da Montanha

### PROPOSTA

ITEM	PRODUTO / SERVIÇOS	QTDE	VALOR UNITARIO	TOTAL
01	MARMITA	13	R\$ 32,50	R\$ 422,50
				<b>TOTAL : R\$ 422,50</b>

### DESCRIÇÃO PRODUTOS / SERVIÇOS

#### PROPOSTA

Item 01 Servimos uma embalagem contendo 100gr arroz, 100gr feijão, 50gr de farofa, 100gr de espaguete alho e óleo e 120gr carne.

Em outra embalagem servimos 100gr de salada.

Aguardo retorno

**09.581.259/0001-48**

Att

**JANOR LUIZ PADILHA ME**

Adm. Gustavo 

Rod. SC 438 - Mirante da Serra do  
Rio do Rastro - CEP 88640-000

Gerente Administrativo  
Mensageiro da Montanha Café & Restaurante  
49-991129858

BOM JARDIM DA SERRA - SC

**PÁGINA**  
Nº 533

  
**Leandro Fernando**  
Diretor Ger.  
HMACA - IMAS



INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO  
DE ENSINO, ASSISTÊNCIA SOCIAL E SAÚDE DO CIDADÃO.

Hospital Municipal  
Américo Caetano do Amaral  
**HMACA**  
Bom Jardim da Serra - SC



Bom Jardim da Serra, 28 de julho de 2022.

### Declaração

Eu, Leandro Fernandes, registrado sob CPF 034.612.989-30, declaro que somente 01 estabelecimento quis nos fornecer marmitta com os requisitos mínimos e critério de qualidade.

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

---

Leandro Fernandes

Diretor **HMACA - IMAS**

**PÁGINA**  
Nº 534





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.53.26  
0540100540 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020221017135039125201292  
CNPJ DO PAGADOR: 28.700.530/0009-19  
VALOR: 390,02  
DATA: 17/10/2022 - 15:03:19  
-----

PAGO PARA: Janor Luiz Padilha  
CNPJ: 9.581.259/0001-48  
CHAVE PIX: 09581259000148  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 5257 - CONTA: 000000000000050512  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----  
Notificacao enviada em: 17/10/2022 - 15:03:19  
=====

DOCUMENTO: 101713  
AUTENTICACAO SISBB: 7.A93.3CA.CB0.78E.EF7  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 536



Emissão: 28/07/2022

## ORDEM DE COMPRA



## INSTITUTO MARIA SCHMITT

Hospital Municipal Caetano do Amaral  
Rua Adelia do Amaral, 598  
88.640-000, Bom Jardim da Serra/SC  
CNPJ 28700530/0009-19  
Fone (49)3232-0277

Nº Ordem de Compra: 82/2022

Data: 28/07/2022

Setor Requisitante: Administrativo

Valor:

Condição de Pagamento: Boletto quinto dia util

Data de Pagamento:

Fornecedor:

CGC/CPF:

Endereço:

Fone:

Contato:

## Dados Bancários

Razão Social:

Banco:

Agência:

CC:

CNPJ:

Código Identificador:

PIX:

Obs: O CNPJ Emissor da NF deve ser necessariamente o mesmo dos dados bancários.

## CRITÉRIOS DE COMPRA

( Assinalar com um X )

Menor Preço

Prazo de Entrega

Confiabilidade de Entrega

Marca padronizada

Qualidade

Custo benefício

OUTRO (Especificar)

x

Material padronizado:

SIM ( X )

NÃO ( )

Descrição da Compra:

Conforme solicitação da administração, cotar valores de marmita para retiradas no local, todos os domingos, sendo 12 marmitas para almoço (Dr de plantão, Motorista, Auxiliar de limpeza, Enfermeira, Técnica de enfermagem e recepcionista) e 14 marmitas para a janta. ( Dr. De plantão, Motorista, Auxiliar de limpeza, Enfermeira, Técnica de enfermagem, recepcionista e vigia). Sendo 02 marmitas por pessoa, em uma carnes, saladas e maionese (150g carne de gado, 150g de carne de frango, salada de tomate, salada de folhas verdes, 03 colheres de maionese) na outra pratos quentes do dia (150g de arroz, 150g de massa, 100g de feijão, 02 colheres do prato do dia, 100 gramas de batata, 02 colheres de farofa), colocados de forma separada na marmita. As marmitas deverão estar prontas as 11:00 de cada domingo.

EMERGENCIAL:

SIM ( )

NÃO ( X )

Assinatura/Carimbo Responsável pela cotação:

Data: 28/07/2022

*Adriano*  
Adriano

Assinatura/Carimbo Responsável pelo Setor

Data: 28/07/2022

*Cristiane M. S. do Amaral*  
Cristiane M. S. do Amaral  
Analista Adm.  
HMACA - IMAS

Assinatura/Carimbo Diretor Geral:

Data: 28/07/2022

*Leandro Fernandes*  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 537









# MENSAGEIRO DA MONTANHA

## CAFE & RESTAURANTE

### PROPOSTA DE ORÇAMENTO PARA CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS

Bom Jardim da Serra 22/07/2022

EMPRESA INSTITUTO MARIA SCHMITT.

OBJETO Produção e comercialização de Marmitas aos Domingos

Constitui objeto da presente proposta orçamentaria a contratação de 13 Marmitas por domingo que sera entregue nas dependências do Restaurante Mensageiro da Montanha

### PROPOSTA

ITEM	PRODUTO / SERVIÇOS	QTDE	VALOR UNITARIO	TOTAL
01	MARMITA	13	R\$ 32,50	R\$ 422,50
<b>TOTAL : R\$ 422,50</b>				

### DESCRIÇÃO PRODUTOS / SERVIÇOS

#### PROPOSTA

Item 01 Servimos uma embalagem contendo 100gr arroz, 100gr feijão, 50gr de farofa, 100gr de espagete alho e óleo e 120gr carne.

Em outra embalagem servimos 100gr de salada

Aguardo retorno

**09.581.259/0001-48**

Att

Adm Gustavo Bertz

Gerente Administrativo  
Mensageiro da Montanha Cafe & Restaurante  
49-991129858

**JANOR LUIZ PADILHA ME**

Rod. SC 438 - Mirante da Serra do  
Rio do Rastro - CEP 88640-000

BOM JARDIM DA SERRA - SC |

**PÁGINA**  
Nº 539

**Leandro Fernandes**  
Diretor Ger.  
HMACA - IMAS

JANOR LUIZ PADILHA ME - CNPJ 09.581.259/0001-48 - IE 255.619.162  
Rod. SC 390 km 402 - Bom Jardim da Serra - SC - CEP 88640-000  
Fone: (49) 99165-2855 - Email: mensageirodamontanha cafe@hotmail.com



INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO  
DE ENSINO, ASSISTÊNCIA SOCIAL E SAÚDE DO CIDADÃO.


Hospital Municipal  
Américo Caetano do Amaral  
**HMACA**  
Bom Jardim da Serra - SC



Bom Jardim da Serra, 28 de julho de 2022.

### Declaração

Eu, Leandro Fernandes, registrado sob CPF 034.612.989-30, declaro que somente 01 estabelecimento quis nos fornecer marmita com os requisitos mínimos e critério de qualidade.

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

---

Leandro Fernandes

Diretor **HMACA - IMAS**

**PÁGINA**  
Nº 540





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.53.26  
0540100540 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E000000020221017135054720582444  
CNPJ DO PAGADOR: 28.700.530/0009-19  
VALOR: 390,03  
DATA: 17/10/2022 - 15:03:35

=====

PAGO PARA: Janor Luiz Padilha  
CNPJ: 9.581.259/0001-48  
CHAVE PIX: 09581259000148  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 5257 - CONTA: 0000000000000050512  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

=====

Notificacao enviada em: 17/10/2022 - 15:03:35

=====

DOCUMENTO: 101714  
AUTENTICACAO SISBB: 4.1A3.602.35E.773.5D4

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 542



Emissão: 28/07/2022

**ORDEM DE COMPRA****INSTITUTO MARIA SCHMITT**

Hospital Municipal Caetano do Amaral  
Rua Adelia do Amaral, 598  
88.640-000, Bom Jardim da Serra/SC  
CNPJ 28700530/0009-19  
Fone (49)3232-0277

Nº Ordem de Compra: 82/2022

Data: 28/07/2022

Setor Requisitante: Administrativo

Valor:

Condição de Pagamento: Boleto quinto dia util

Data de Pagamento:

Fornecedor:

CGC/CPF:

Endereço:

Fone:

Contato:

**Dados Bancários**

Razão Social:

Banco:

Agência:

CC:

CNPJ:

Código Identificador:

PIX:

Obs: O CNPJ Emissor da NF deve ser necessariamente o mesmo dos dados bancários.

**CRITÉRIOS DE COMPRA**

( Assinalar com um X )

Menor Preço

Prazo de Entrega

Confiabilidade de Entrega

Marca padronizada

Qualidade

x

Custo benefício

OUTRO (Especificar)

Material padronizado:

SIM ( X )

NÃO ( )

Descrição da Compra:

Conforme solicitação da administração, cotar valores de marmita para retiradas no local, todos os domingos, sendo 12 marmitas para almoço (Dr de plantão, Motorista, Auxiliar de limpeza, Enfermeira, Técnica de enfermagem e recepcionista) e 14 marmitas para a janta. ( Dr. De plantão, Motorista, Auxiliar de limpeza, Enfermeira, Técnica de enfermagem, recepcionista e vigia). Sendo 02 marmitas por pessoa, em uma carnes, saladas e maionese (150g carne de gado, 150g de carne de frango, salada de tomate, salada de folhas verdes, 03 colheres de maionese) na outra pratos quentes do dia (150g de arroz, 150g de massa, 100g de feijão, 02 colheres do prato do dia, 100 gramas de batata, 02 colheres de farofa), colocados de forma separada na marmita. As marmitas deverão estar prontas as 11:00 de cada domingo.

EMERGENCIAL:

SIM ( )

NÃO ( X )

Assinatura/Carimbo Responsável pela cotação:

*Adriane Damascos*

Data: 28/07/2022

Assinatura/Carimbo Responsável pelo Setor

*Cristiane M. S. do Amaral*  
Analista Adm.  
HMAÇA - IMAS

Data: 28/07/2022

Assinatura/Carimbo Diretor Geral:

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMAÇA - IMAS

Data: 28/07/2022

**PÁGINA**  
Nº 543









MENSAGEIRO DA MONTANHA  
CAFÉ & RESTAURANTE

PROPOSTA DE ORÇAMENTO PARA CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS

Bom Jardim da Serra 22/07/2022

EMPRESA INSTITUTO MARIA SCHMITT.

OBJETO Produção e comercialização de Marmitas aos Domingos

Constitui objeto da presente proposta orçamentaria a contratação de 13 Marmitas por domingo que será entregue nas dependências do Restaurante Mensageiro da Montanha.

**PROPOSTA**

ITEM	PRODUTO / SERVIÇOS	QTDE	VALOR UNITARIO	TOTAL
01	MARMITA	13	R\$ 32,50	R\$ 422,50
			<b>TOTAL : R\$ 422,50</b>	

DESCRIÇÃO PRODUTOS / SERVIÇOS

**PROPOSTA**

Item 01. Servimos uma embalagem contendo 100gr arroz, 100gr feijão, 50gr de farofa, 100gr de espagete alho e óleo e 120gr carne.

Em outra embalagem servimos 100gr de salada

Aguardo retorno

09.581.259/0001-48

Att

JANOR LUIZ PADILHA ME

Adm. Gustavo Betts

Rod. SC 438 - Mirante da Serra do  
Rio do Rastro - CEP 88640-000

Gerente Administrativo  
Mensageiro da Montanha Café & Restaurante  
49-991129858

BOM JARDIM DA SERRA - SC

PÁGINA  
Nº 545

Leandro Fernando  
Diretor Ger.  
HMACA - IMAS

Bom Jardim da Serra, 28 de julho de 2022.

**Declaração**

Eu, Leandro Fernandes, registrado sob CPF 034.612.989-30, declaro que somente 01 estabelecimento quis nos fornecer marmitta com os requisitos mínimos e critério de qualidade.

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

---

Leandro Fernandes

Diretor **HMACA - IMAS**

**PÁGINA**  
Nº 546





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.53.26  
0540100540 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020221017134750631567115  
CNPJ DO PAGADOR: 28.700.530/0009-19  
VALOR: 1.000,00  
DATA: 17/10/2022 - 15:03:50  
-----

PAGO PARA: Repara Bem Assistencia Tecnica e Man  
CNPJ: 30.163.942/0001-51  
CHAVE PIX: 30163942000151  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 2754 - CONTA: 0000000000000150762  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----  
Notificacao enviada em: 17/10/2022 - 15:03:50  
=====

DOCUMENTO: 101715  
AUTENTICACAO SISBB: 8.996.49A.DB2.0F4.2EC  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 548





PREFEITURA MUNICIPAL BOM JARDIM DA SERRA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 44
Data da emissão da nota	07/10/2022 10:57:17
Data do fato gerador	07/10/2022 10:57:17
Código de verificação	FNLPLYEFN

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: REPARA BEM ASSISTENCIA TÉCNICA E MANUTENÇÃO

Nome/Razão social: CLEBER PADILHA - MEI

Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 30.163.942/0001-51 Inscrição municipal: 690

Telefone:

Endereço: R BELMOR SANTOS AMARAL Número: 253 Bairro: CANUDO CEP: 88640-000

Complemento:

Celular: (49) 99156-1408

Município: Bom Jardim da Serra

UF: SC

E-mail:

Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE DO CIDADAO

CPF/CNPJ: 28.700.530/0009-19

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Número: 379 CEP: 88640-000

Complemento:

Município: Bom Jardim da Serra

UF: SC

E-mail: adm.hmaca@imas.net.br

Telefone: (48) 3522-2487

Celular:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Manutenção preventiva mensal de todas as maquinas descritas no Relatório de Manutenção e Higienização emitido em 07/10/22	1.000,0000	1,0000	1.000,0000	1.000,00x0,00 =	0,00

## Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.000,00								

## RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 1.000,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 1.000,00</b>			

Códigos dos serviços:

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.000,00	0,00

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município  
 Situação tributária do ISSQN: Normal  
 Local da prestação do serviço: Bom Jardim da Serra

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional

Situação desta NFS-e: Normal



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 134,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 46,90 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

PÁGINA  
Nº 549

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

# ReparaBem

Assistência Técnica e Manutenção

Data: 07/10/2022.

**Relatório de manutenção e higienização condicionadores de ar hospital.**

**Ar-condicionado almoxarifado medicamentos 01**

**Marca: Elgin 9k**

**Patrimônio: 2678**

**Manutenção corretiva e preventiva.**

Equipamento ligado 24h, somente higienização do evaporador e cuidados com pontos de ferrugem

**Higienização com aplicação de antibactericida.**

Limpeza e higienização do evaporador e condensadora  
Limpeza dos filtros e aplicação de antibactericida.

**Ar-condicionado almoxarifado medicamentos 02**

**Marca: Elgin 9k**

**Patrimônio: 2652**

**Manutenção corretiva e preventiva.**

Equipamento ligado 24 h, não apresenta mais vibração e ruído excessivo, por conta de estar sempre ligado.

**Higienização com aplicação de antibactericida.**

Limpeza e higienização do evaporador e condensadora  
Limpeza dos filtros e aplicação de antibactericida.

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

**PÁGINA**  
Nº 550



**Ar-condicionado sala observação 01 (Poltronas)**

**Marca: Elgin 9k**

**Patrimônio:**

**Manutenção corretiva e preventiva.**

Equipamento apresenta um ótimo funcionamento com todos os requisitos

Ex: sem vibração, carga de gás ok, sem ferrugem e elétrica em dia.

**Higienização com aplicação de antibactericida.**

Limpeza e higienização do evaporador e condensadora

Limpeza dos filtros e aplicação de antibactericida.

**Ar-condicionado sala observação 02 (leitos)**

**Marca: Elgin 9k**

**Patrimônio:**

**Manutenção corretiva e preventiva.**

Equipamento apresenta um ótimo funcionamento com todos os requisitos

Alta vibração na colmeia, foi resolvido com isolamento e aperto do mesmo.

**Higienização com aplicação de antibactericida.**

Limpeza e higienização do evaporador e condensadora

Limpeza dos filtros e aplicação de antibactericida.

**Ar-condicionado sala Emergência**

**Marca: Elgin 9k**

**Patrimônio:2725**

**Manutenção corretiva e preventiva.**

Equipamento apresenta um ótimo funcionamento com todos os requisitos

Ex: sem vibração, carga de gás ok, sem ferrugem e elétrica em dia

**Higienização com aplicação de antibactericida.**

Limpeza e higienização do evaporador e condensadora

Limpeza dos filtros e aplicação de antibactericida.

**PÁGINA**  
Nº 551

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

**Ar-condicionado sala preparos medicamentos.**

**Marca: eletrolux Tipo gaveta 7.500 Btus**

**Patrimônio: 2707**

**Manutenção corretiva e preventiva.**

Equipamento apresenta um bom funcionamento, mas é um equipamento ultrapassado vindo a gerar um grande consumo de energia e não rendendo mais como um equipamento mais atual, como um parêlo split.

**Higienização com aplicação de antibactericida.**

Limpeza e higienização do evaporador e condensadora

Limpeza dos filtros e aplicação de antibactericida.

**Avaliação final:** Todos os equipamentos listados acima encontram-se em pleno funcionamento, higienizados e com suas manutenções em dia, proporcionando um ótimo funcionamento e segurança para todos que o utilizam.

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 552

Assinatura responsável Técnico: 

REPARA BEM ASSISTÊNCIA TÉCNICA E MANUTENÇÃO

Contato: Cleber Padilha Fone: (49) 99156 1408 / E-mail [cleberpadilha.sc@gmail.com](mailto:cleberpadilha.sc@gmail.com)

CNPJ: 30.163.942/0001-51

Rua Belmor Santos Amaral, 253 – Bairro Canudo – CEP 88.640-000 – Bom Jardim da Serra – SC



18/10/2022      BANCO DO BRASIL -      13:22:32  
 054000540      SEGUNDA VIA      0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.      42.832-9  
 AGENCIA: 0540-1      CONTA:  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA      18/10/2022  
 NR. DOCUMENTO      662.192.000.770.042  
 VALOR TOTAL      35,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: SANDRA TEREZINHA DA ROSA  
 AGENCIA: 2192-X      CONTA:      770.042-3  
 NR. DOCUMENTO      660.540.000.042.832  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO      3.091.946.587.C2C.892

Transação efetuada com sucesso por: JG094034 CRISTIANE MACHADO DE SOUZA DO AMARA

PÁGINA  
 Nº 553



Leandro Fernandes  
 Diretor Geral  
 HMACA - IMAS

**1. Identificação do Solicitante: SANDRA TEREZINHA DA ROSA****2. Destino: Lages - SC****3. Data da viagem: 13/10/2022****4. Data do retorno: 13/10/2022****5. Justificativa: Reunião da RUE****6. Dados para Reembolso:**

Nome Completo: Sandra Terezinha da Rosa

CPF: 924.262.719-49

Banco: 001

Agência: 2192-0

Conta: 770042-3

**7. Descrição das despesas****8. Valor**

Alimentação R\$ 35,00


Transporte (Uber, Taxi ou ônibus) R\$

Combustível R\$

Hospedagem R\$

Pedágio R\$

Outros gastos (especificar)

**9. Total: R\$ 35,00****10. Valor total a ser reembolsado: R\$ 35,00****11. Data da prestação de conta: 14/10/2022**  
Sandra T. da Rosa  
REN SC 147913 - ENF  
Assinatura do Solicitante  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
Assinatura do Diretor**PÁGINA**  
Nº 554\_\_\_\_\_  
Assinatura do Financeiro





18/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:22:32  
054000540 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/10/2022
NR. DOCUMENTO	665.257.000.062.276
VALOR TOTAL	18,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: LUIZ ROBERTO DE LIMA  
AGENCIA: 5257-4 CONTA: 62.276-1  
NR. DOCUMENTO 660.540.000.042.832  
=====

NR.AUTENTICACAO	0.B4D.16E.19C.6CF.9A1
-----------------	-----------------------

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 555





*Duiz*

BET'S LANCHES LTDA  
MARECHAL DEODORO, 820 CENTRO  
CEP: 88501-003 LAGES-SC  
CNPJ: 44.565.496/0001-16 IE: 261458531

CNPJ/CPF consumidor: 28.700.530/0009-19  
NOME: H.A.C. DO AMARAL IMAS  
ENDEREÇO: No0 - LAGES  
08/10/2022 10:53:20 CCF:000004919 COD:000005543

**CUPOM FISCAL**

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD.	UN.	VL UNIT(R\$)	ST	VL ITEM(R\$)
001	016	RESADOS	1	Un	11		8,00
002	003	CAFE GRANDE	2	Un	X5,000	11	10,00
<b>TOTAL R\$</b>							<b>18,00</b>
Dinheiro							18,00

MD-5:83DC61435BCA74692C8D07A6968D1CAC  
Trib:2,42 Fed. 2,66 Est. 0,00 Mun Fonte:IBPT/emp  
resometro.com.br

Pedido:3 **PÁGINA**

Aplicativo: TOTVS BEMATECH 0800-708-3632  
32358 N° 557 Service 02.30.06 Serie:967  
TOTVS Varejo Food Service PDV 02.30.06



YtrzZV0yZydSetz1VNxxvgnr705JPadN/KznMHPwd2A=  
MARCA: BEMATECH MOD: MP-4200 TH F1 11 ECF-1F VERSAO: 01.99.02  
ECF: 001 LJ: 001 DPR: 08/10/2022 10:53:36  
000000000000RQTEEG  
01041120101 01110050207 00000491908 10202254364  
FAB: BE11201011110050207 ER





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3311816377138471  
18/10/2022 16:39:56SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.39.58  
0540100540 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E000000020221018160642253823454  
CNPJ DO PAGADOR: 28.700.530/0009-19  
VALOR: 6.840,00  
DATA: 18/10/2022 - 13:22:59-----  
PAGO PARA: Marcelo Pinto Antunes Servicos Medic  
CNPJ: 41.422.484/0001-44  
CHAVE PIX: 41422484000144  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 4642 - CONTA: 00000000000000123846  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente-----  
Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.-----  
Notificacao enviada em: 18/10/2022 - 13:22:59

=====

DOCUMENTO: 101801  
AUTENTICACAO SISBB: 4.384.D2A.E5D.346.8EC-----  
Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria


0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMASPÁGINA  
Nº 558

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ARMAZÉM</b> NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 47
	Data da emissão da nota 14/10/2022 13:23:35	
	Data do fato gerador 14/10/2022 13:23:35	
	Código de verificação RSYYW0V1L	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: MARCELO PINTO ANTUNES SERVIÇOS MEDICOS LTDA  
 CPF/CNPJ: 41.422.484/0001-44 Inscrição municipal: 1678  
 Endereço: R MANOEL PEREIRA Número: 15 Bairro: CENTRO CEP: 88740-000  
 Complemento:  
 Município: Armazém UF: SC  
 E-mail: marcelopa2103@gmail.com Site:

Inscrição estadual:  
 Telefone:  
 Celular: (48) 9187-1991

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia:  
 Nome/Razão social: INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSINTENCIA SOCIAL AO CIDADÃO  
 CPF/CNPJ: 28.700.530/0009-19 Inscrição municipal:  
 CEP: 88640-000 Inscrição estadual:  
 Complemento:  
 Município: Bom Jardim da Serra UF: SC  
 E-mail: Telefone:  
 Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÃO MÉDICO REFERENTE A SETEMBRO DE 12 HORAS	1.140,0000	6,0000	6.840,0000	6.840,00x2,00 =	0,00

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.840,00								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 6.840,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 6.840,00</b>			

**Códigos dos serviços:**

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**CNAE:**

8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	6.840,00	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Tributação no município  
 Situação tributária do ISSQN: Normal  
 Local da prestação do serviço: Bom Jardim da Serra

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei ?  
 Situação desta NFS-e: Normal  
 Prestador de Serviço com enquadramento fixo do ISS.



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 919,98 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 142,27 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

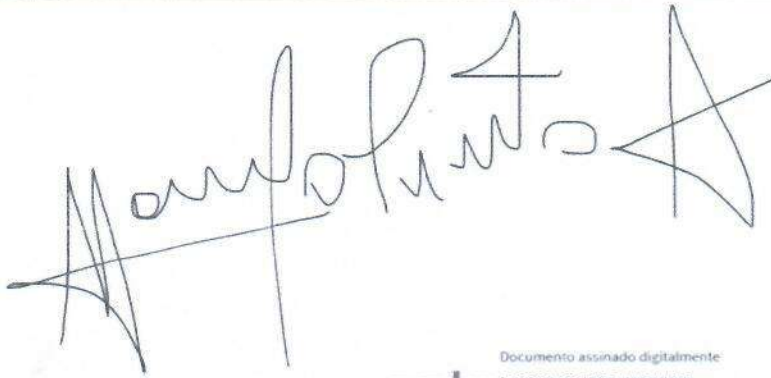
**PÁGINA**  
Nº 559

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS



**FOLHA DE  
FREQUENCIA**

Funcionário: MARCELO PINTO ANTUNES							Matricula:
Cargo/Função: MÉDICO					Horário de Trabalho:		
Período de apuração: MÊS DE SETEMBRO/2022							
Departamento/Unidade:							
Dia	Matutino			Vespertino			Observação
	Entrada	Saída	Assinatura	Entrada	Saída	Assinatura	
02/09/2022				19h00	07h00	MARCELO	12 HORAS/PLANTÃO
03/09/2022	07h00	19h00	Marcelo	19h00	07h00	MARCELO	24 HORAS / PLANTÃO
23/09/2022				19H00	07H00	MARCELO	12H/ PLANTÃO.
24/09/2022	07h00	19h00	Marcelo	19h00	07h00	MARCELO	24H /PLANTÃO.
						TOTAL	72 H/PANTÃO



gov.br Documento assinado digitalmente  
MARCELO PINTO ANTUNES  
Data: 11/10/2022 17:38:09-0300  
Verifique em <https://verificador.it.br>



Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS



OSVALDO RODRIGUES ROCHA  
MÉDICO  
CRM-SP 229.811

**PÁGINA**  
Nº 560



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3312008462290661  
20/10/2022 08:51:1820/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:51:18  
054000540 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
 AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9  
 =====  
 BANCO SICOOB S.A.

7569130698013476022010703411001019148000086400  
 BENEFICIARIO:  
 SERVIOESTE SOLUCOES AMBIENTAIS LTDA  
 NOME FANTASIA:  
 SERVIOESTE SOLUCOES AMBIENTAIS LTDA  
 CNPJ: 03.392.348/0005-93  
 BENEFICIARIO FINAL:  
 SERVIOESTE SOLUCOES AMBIENTAIS LTDA  
 CNPJ: 03.392.348/0005-93  
 PAGADOR:  
 INSTITUTO MARIA SCHMITT  
 CNPJ: 28.700.530/0009-19

NR. DOCUMENTO	101.901
DATA DE VENCIMENTO	24/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	864,00
VALOR COBRADO	864,00

NR.AUTENTICACAO E.409.884.835.456.676  
 =====

Central de Atendimento BB  
 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
 0800 729 0001 Demais localidades.  
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
 0800 729 0722  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
 produtos e servicos.

Ouvidoria  
 0800 729 5678  
 Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
 habituais agencia, SAC e demais canais de  
 atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
 0800 729 0088  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
 outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PÁGINA

Nº 561

  
 Leandro Fernandes  
 Diretor Geral  
 HMACA - IMAS





www.servioeste.com.br

- Coleta, Transporte, Tratamento e Destinação Final de Resíduos
- Gestão de Centrais de Portos e Aeroportos
- Elaboração do PGR (Plano de Gerenciamento de Resíduos)
- Treinamentos
- Assessoria em Licenciamento Ambiental
- Projetos Ambientais
- Comercialização de embalagens para o acondicionamento dos resíduos.
- Canoas/RS
- Chapecó/SC
- Pescaria Brava/SC
- Balneário Camboriú/SC
- Cascavel/PR
- Maringá/PR
- Várzea Paulista/SP
- Barra do Piraí/RJ
- Queimados/RJ
- RIOGaleão/RJ
- São Gonçalo/RJ
- Campos dos Goytacazes/RJ
- Patos de Minas/MG

Corte aqui

<b>SICOOB</b> 756-0		<b>Recibo do Pagador</b>
Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente no Sicoob</b>		Vencimento <b>24/10/2022</b>
Beneficiário <b>SERVIOESTE SOLUÇÕES AMBIENTAIS LTDA - PESCARIA BRAVA (03.392.348/0005-93)</b>		Agencia/Código Beneficiário <b>3069/3476022</b>
Endereço do Beneficiário <b>RÓD BR 101, KM 322, SN - AREA RURAL - Pescaria Brava - 88798-000</b>		
Data Documento <b>02/08/2022</b>	Numero do Documento <b>52211-01</b>	Especie Documento <b>DM</b>
Uso Banco	Carteira <b>1</b>	Especie <b>R\$</b>
	Quantidade	Valor
		(=) Valor do Documento <b>864,00</b>
Pagador 20657-INSTITUTO MARIA SCHMITT - CNPJ/CPF: 28.700.530/0009-19 ADELIA DO AMARAL E SOUZA N.º 598 - BAIRRO: BOM JARDIM DA SERRA 88640-000 - BOM JARDIM DA SERRA-SC Sacador/Avalista		Cod Baixa Autenticacao Mecanica

Corte aqui

<b>SICOOB</b> 756-0		<b>75691.30698 01347.602201 07034.110010 1 91480000086400</b>
Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente no Sicoob</b>		Vencimento <b>24/10/2022</b>
Beneficiário <b>SERVIOESTE SOLUÇÕES AMBIENTAIS LTDA - PESCARIA BRAVA (03.392.348/0005-93)</b>		Agencia/Código Beneficiário <b>3069/3476022</b>
Data Documento <b>02/08/2022</b>	Numero do Documento <b>52211-01</b>	Especie Documento <b>DM</b>
Uso Banco	Carteira <b>1</b>	Especie <b>R\$</b>
	Quantidade	Valor
		(=) Valor do Documento <b>864,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) <b>Após vencimento aplicar multa de R\$17,28.</b> <b>Após vencimento cobrar R\$0,26 de juros por dia de atraso.</b>		(-) Desconto/Abatimento
<b>Importante: Ao pagar, sempre confira se no campo beneficiário consta a SERVIOESTE SOLUÇÕES AMBIENTAIS VCTO ORIGINAL 10/08/22 MATEUS(19/10/22) NF: 52211</b>		(-) Outras Deduções
Pagador 20657-INSTITUTO MARIA SCHMITT - CNPJ/CPF: 28.700.530/0009-19 ADELIA DO AMARAL E SOUZA N.º 598 - BAIRRO: BOM JARDIM DA SERRA 88640-000 - BOM JARDIM DA SERRA-SC Sacador/Avalista		(+) Mora/Multa/Juros
		(+) Outros Acrecimos
		(=) Valor Cobrado
		Cod Baixa Autenticacao Mecanica <b>Ficha de Compensacao</b>





Corte Aqui


*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

**PÁGINA**  
Nº 562



 <b>PREFEITURA DE PESCARIA BRAVA</b> ESTADO DE SANTA CATARINA	NOTA FISCAL <b>0052211</b>	
	NÚMERO RPS <b>0012171</b>	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 02/08/2022 18:36:28	
	DATA DO FATO GERADOR 02/08/2022	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

	RAZÃO SOCIAL PRESTADOR <b>SERVIOESTE SOLUÇÕES AMBIENTAIS LTDA - PESCARIA BRAVA</b>	NOME FANTASIA PRESTADOR <b>SERVIOESTE PESCARIA BRAVA</b>				
	ENDEREÇO ROD BR 101, KM 322, Nº SN, AREA RURAL, PESCARIA BRAVA SC, 88798000	COMPLEMENTO				
	Nº CPF/CNPJ <b>03.392.348/0005-93</b>	SIMPLES NACIONAL <b>NÃO</b>	INSC. MUNICIPAL <b>991357</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE <b>(48)3181030</b>	E-MAIL

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR <b>INSTITUTO MARIA SCHMITT</b>					
ENDEREÇO ADELIA DO AMARAL E SOUZA N, Nº 598, BOM JARDIM DA SERRA, CEP 88640000, BOM JARDIM DA SERRA - SC					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ <b>28.700.530/0009-19</b>	INSC. MUNICIPAL <b>NÃO POSSUI.</b>	INSC. ESTADUAL	TELEFONE <b>04932320277</b>	E-MAIL <b>adm.hmaca@imas.net.br</b>	

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1,00	COLETA TRANSPORTE E DESTINAÇÃO FINAL DE RESÍDUOS	900,00	900,00

OBSERVAÇÕES Ref. coletas do período 01/07/2022 a 31/07/2022 // Contrato N: 2769/2022										TOTAL GERAL <b>900,00</b>
IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS				VALOR LIQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS		
<b>SIM</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>4,0000 %</b>	<b>900,00</b>	<b>36,00</b>		<b>864,00</b>

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO  
**LC116: 0709 - CNAE: 3822-0/00 - TRATAMENTO E DISPOSIÇÃO DE RESÍDUOS PERIGOSOS**

**DESCONTOS / DEDUÇÕES**

DESC. CONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DESC. INCONDICIONADO <b>R\$ 0,00</b>	DEDUÇÕES (Materiais e Outros) <b>R\$ 0,00</b>	OUTRAS DEDUÇÕES <b>R\$ 0,00</b>
---------------------------------------	---	--	------------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado Fora do Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO TOMADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO <b>BOM JARDIM DA SERRA - SC</b>	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) <b>R\$ 121,05 (13.45%)</b>
---	---	--	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)  
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - eec20e44a38fcd9e2f8283a1c91ae586**  
 ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - e717be31969c543a8c512b8845f8fc3a

Recebi(emos) de <b>SERVIOESTE SOLUÇÕES AMBIENTAIS LTDA - PESCARIA BRAVA</b> o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número <b>0052211</b> .  _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do recebedor	NÚMERO NOTA FISCAL <b>0052211</b>
---	--	--------------------------------------

BAUHAUS SISTEMAS ®



## SERVIOESTE SOLUÇÕES AMBIENTAIS – COBRANÇA URGENTE EMAIL DE COBRANÇA 120 DIAS DE ATRASO.

 **De** <cobranca2@servioeste.com.br>  
**Para** <adm.himaca@imas.net.br>  
**Data** 2022-10-11 14:19

Prezado(a) INSTITUTO MARIA SCHMITT,

A Servioeste Soluções Ambientais, possui registro de valores em aberto em seu CPF/ CNPJ, solicitamos seu retorno imediato para regularização.

Conforme cláusula contratual o inadimplemento por mais de **30 dias**, poderá acarretar suspensão das coletas, além de juros, correção monetária e multa moratória de 2% sobre o valor do débito, bem como inclusão nos órgãos de proteção ao crédito (SPC/SERASA).

Nosso intuito é manter nossa prestação de serviços e parceria, porém precisamos de seu retorno que pode ser através deste e-mail, ou ainda, através do nosso telefone:

**49. 3361.9696** ou ainda através do nosso WhatsApp:

<https://wa.me/554933619696>.

**Importante: Ao pagar, sempre confira se no campo beneficiário consta a Servioeste.**

**Caso já tenha efetuado o pagamento ao ler este e-mail, por favor, desconsidere essa mensagem.**

Atenciosamente,

Servioeste Soluções Ambientais

**o beneficiário consta a Servioeste.**

**Caso já tenha efetuado o pagamento ao ler este e-mail, por favor, desconsidere essa mensagem.**

Atenciosamente,

Servioeste Soluções Ambientais

Documento	Nota Fiscal	Data	Valor	Vencimento	Atraso
52211	52211	02/08/2022	R\$864,00	10/08/2022	62 dias

  
**Leandro Fernandes**  
 Diretor Geral  
 HIMACA - IMAS

**PÁGINA**  
 Nº 564

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.51.18  
0540100540 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020221019165405416644944  
CNPJ DO PAGADOR: 28.700.530/0009-19  
VALOR: 152,00  
TARIFA: 1,50  
DATA: 19/10/2022 - 15:16:07

-----

PAGO PARA: Marli Angelo Padilha  
CNPJ: 80.675.689/0001-93  
CHAVE PIX: +5549991470717  
INSTITUICAO: 01692448 CCLA DO PLANALTO SERRANO  
AGENCIA: 3088 - CONTA: 0000000000000064360  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 19/10/2022 - 15:16:08

=====

DOCUMENTO: 101902  
AUTENTICACAO SISBB: 7.37F.032.6A7.BC7.CB3

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PÁGINA  
Nº 565

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS



Bom Jardim da Serra, 03 de outubro de 2022.

### Declaração

Eu, Leandro Fernandes, registrado sob CPF 034.612.989-30, declaro que no dia 02/10/2022 foi realizada a compra da refeição da equipe do período noturno, em virtude do dia não termos fornecimento de alimentação na cozinha.

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

---

Leandro Fernandes

Diretor **HMACA - IMAS**

**PÁGINA**  
Nº 566

# LANCHONETE LATITUD 28

Marli Angelo Padilha

Rua Antao de Paula Velho, 167 - Fone: (49) 3232-0477 - 99147-0717

88640-000 - Bom Jardim da Serra - Santa Catarina

CNPJ 80 675 689/0001 93


Inscr. Est. 251 683 460

Nota Fiscal de Venda a Consumidor

1a. VIA SÉRIE D-1  
Data da Emissão 02/10/2022 Nº 006312

Sr.(a)

Endereço

Quant.	Discriminação das Mercadorias	Preço Unit.	Total
	Refeição		152.00
			
	Leandro Fernandes Diretor Geral HMACA - IMAS		14
	PAGINA		
	Nº 567		
Não vale como recibo			TOTAL RS 152.00

GRAF. UNIAO LTDA. S. J. - CNPJ 92 561 219/0001 80 - Inscr 250 278 890 10 BLS. SÉRIE D-1 50X2  
DE 006001 A 006500 25 08-2021 AIDF Nº. 4921077000000053 10a. GREG CREQ.: 010



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.51.18  
0540100540 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

=====

SOBRE A TRANSACAO  
=====

ID:	E0000000020221019165435851932369
CNPJ DO PAGADOR:	28.700.530/0009-19
VALOR:	5.067,90
TARIFA:	10,00
DATA:	19/10/2022 - 15:16:21

=====

PAGO PARA:	Instituto Maria Schmitt
CNPJ:	28.700.530/0001-61
CHAVE PIX:	28700530000161
INSTITUICAO:	60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA:	6442 - CONTA: 00000000000000187404
TIPO DE CONTA:	Conta Corrente

Notificacao enviada em: 19/10/2022 - 15:16:22

=====

DOCUMENTO:	101903
AUTENTICACAO SISBB:	B.14A.315.AA1.D24.6CD

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG094034 CRISTIANE MACHADO DE SOUZA DO AMARA.

PÁGINA  
Nº 568

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

20/10/2022



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOMBRIO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS

Número da nota

41

Data da emissão da nota

03/10/2022 10:56:08

Data do fato gerador

03/10/2022 10:56:08

Código de verificação

IWALSAVIU

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: INSTITUTO MARIA SCHMITT

Nome/Razão social: INST. MARIA SCHMITT DESEV. ENSINO, ASSIST. SOCIAL E SAUDE

CPF/CNPJ: 28.700.530/0001-61 Inscrição municipal: 1000428

Endereço: R ANTONIO BOTINI Número: 46 Bairro: CENTRO. CEP: 88960-000

Complemento:

Município: Sombrio

UF: SC

E-mail: contabilidade@imas.net.br

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (48) 3522-0257

Celular: (48) 99622-3883

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL MUNICIPAL AMERICO CAETANO DO AMARAL

Nome/Razão social: INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE DO CIDAD

CPF/CNPJ: 28.700.530/0009-19

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: RUA ADELIA AMARAL E SOUZA Número: 598 Bairro: CENTRO CEP: 88640-000

Complemento:

Município: Bom Jardim da Serra

UF: SC

E-mail: adm.hmaca@imas.net.br

Telefone:

Celular:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE A CURSO SOBRE LICITACAO DE ACORDO COM A NOVA LEI 14.133/2021.	1.350,0000	4,0000	5.400,0000	5.400,00x0,00=	0,00

## Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	5.400,00								

## RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 5.400,00		Valor líquido = R\$ 5.400,00			

Códigos dos serviços:

08 02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	5.400,00	0,00

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Isenção

Situação tributária do ISSQN: Não tributável

Local da prestação do serviço: Sombrio

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na LEI MUNICIPAL Nº 2128, DE 27 DE FEVEREIRO DE 2014

Os serviços referentes a esta NFS-e são isentos/Imunes.

Situação desta NFS-e: Não Tributável

FUNC

Cristiane Machado Souza do Amaral 054.383.979-61

Sonia Mara Guedes 092.290.289-59

Lucieli Matos Pereira 073.573.059-88

Adriano Damaceno 032.149.789-93

INSTITUTO MARIA SCHMITT cumpre com as normas do Art 14 do CTN.

PIX 28.700.530/0001-61

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 726,30 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 150,12 (2,78%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS



Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz

CNPJ: **28.700.530/0001-61**

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: **INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE DO CIDADAO**

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: **NÃO optante pelo Simples Nacional**

Situação no SIMEI: **NÃO enquadrado no SIMEI**

+ Mais informações

Voltar

Gerar PDF

PÁGINA  
Nº 570

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS



PLANILHA DE RETENÇÕES

NF	VALOR BRUTO	IR	CRF	ISS	RETENÇÕES	VALOR LIQUIDO	SN	Rec Boleto	Data PG Bol.
41	R\$ 5.400,00	R\$ 81,00 1,50%	R\$ 251,10 4,65%	2%	R\$ 332,10	R\$ 5.067,90	NÃO	Não	

<https://www8.receita.fazenda.gov.br/simplesnacional/aplicacoes.aspx?id=21>

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
IMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 5/1



Curso: A transição das licitações municipais para a nova Lei de licitações

Carga horária: 16 horas

Local: Auditório AMESC

Data: 24 e 25 de Novembro de 2022

Horário: 8h às 12h e das 13h30min às 17h30min

Vagas: 60

O treinamento acontecerá na cidade de Araranguá/SC nos dias 24 e 25 de novembro de 2022 das 08h às 17h, com carga horária de 16 (dezesesseis) horas. 09-46 ✓

**Encaminhada**

O Instrutor do curso será o Dr. Felipe Boselli, cujo currículo é o que segue:

Advogado, Graduado, Mestre e Doutor em Direito do Estado pela Universidade Federal de Santa Catarina – UFSC com pesquisas realizadas na Universidade de Lisboa, Universidade Complutense de Madrid e na Universidade de Buenos Aires. Pós-graduado em Licitações e Contratos Administrativos, Processo Civil e em Direito Constitucional e Administrativo. Sócio da Boselli & Loss Advogados Associados e da Boselli Licitações. Autor do livro "A inadimplência no pagamento dos contratos administrativos", coautor dos livros "Licitações, contratos e convênios administrativos", "Lei das Empresas Estatais", "Direito, Estado e Constituição" e "Combate Preventivo à Corrupção no Brasil" e organizador dos livros "Legislação de licitações", "Legislação de licitações para obras e serviços de engenharia", "Contratações Públicas" e "Direitos Humanos da Tributação". Foi Secretário-adjunto da Comissão de Mobilidade Urbana da OAB-SC na gestão 2010-2012. Presidente da Comissão de Licitações e Contratos Administrativos da OAB/SC nas gestões 2013-2015 e 2016-2018, Vice-Presidente do Observatório Social de Florianópolis na gestão 2016-2017 e Conselheiro de Administração da CASAN – Companhia Catarinense e Águas e Saneamento de 2018 a 2021. Atualmente é Conselheiro de Administração do SPCAR Porto de São Francisco do Sul, Conselheiro de Administração da Companhia Muller de Bebidas (Pirassununga 51), Diretor de Direito Público da Escola Superior da Advocacia – ESA-OAB/SC e Secretário-Geral do IDASC – Instituto de Direito Administrativo de Santa Catarina. É também professor convidado de diversos cursos de pós-graduação por todo o país, além de ministrar cursos e palestras na área de Licitações e Contratos Administrativos a entidades públicas e privadas. 09-46 ✓

PÁGINA  
Nº 572

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HM/CA - IMAS



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3362113560233921  
21/10/2022 14:01:13SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.01.13  
0540100540 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020221021120810374826396  
CNPJ DO PAGADOR: 28.700.530/0009-19  
VALOR: 253,98  
TARIFA: 2,51  
DATA: 21/10/2022 - 10:40:00-----  
PAGO PARA: Supermercado Araucaria Eireli - Epp  
CNPJ: 2.979.637/0001-05  
CHAVE PIX: 02979637000105  
INSTITUICAO: 01692448 CCLA DO PLANALTO SERRANO  
AGENCIA: 3088 - CONTA: 0000000000000051195  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente-----  
Notificacao enviada em: 21/10/2022 - 10:40:01

=====

DOCUMENTO: 102101

AUTENTICACAO SISBB: 2.E59.7EE.625.B04.969

-----  
Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMASPÁGINA  
Nº 573





Beneficiário <b>SUPERMERCADO ARAUCARIA EIRELI</b> <b>GOVERNADOR IVO SILVEIRA S/N</b> <b>CENTRO</b> <b>BOM JARDIM DA SERRA - SC</b>	02.979.637/0001-05  88640-000	Vencimento <b>02/10/2022</b>	Valor do Documento <b>253,98</b>
		(+) Outros acréscimos	(-) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 03/10/2022 Juros 0,07%/dia A partir 03/10/2022 multa de 2,00% Não conceder desconto.  Protesto no 8º dia corrido após Venc.		Data de Emissão <b>02/09/2022</b>	(-) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3088/7900</b>	
		Noosso Numero <b>20447-9</b>	

## Dados do Pagador

Nome do pagador <b>HOSPITAL MUNICIPAL AMERICO CAETANO DO AMARAL</b>	Número do Documento <b>334</b>		
Endereço <b>RUA ADELIA DO AMARAL E SOUZA 598</b>			
Bairro / Distrito <b>CENTRO</b>			
Município <b>BOM JARDIM DA SERRA</b>	UF <b>SC</b>	CEP <b>88640-000</b>	
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.30888 01000.790004 02044.790018 7 91260000025398

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>02/10/2022</b>
Beneficiário <b>SUPERMERCADO ARAUCARIA EIRELI</b> 02.979.637/0001-05					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>3088/7900</b>
Data do documento <b>02/09/2022</b>	N. documento <b>334</b>	Especie <b>DM</b>	Aceite <b>S</b>	Data processamento <b>02/09/2022</b>	Noosso número <b>20447-9</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>253,98</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 03/10/2022 Juros 0,07%/dia A partir 03/10/2022 multa de 2,00% Não conceder desconto.  Protesto no 8º dia corrido após Venc.  EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3088 SICOOB CREDISERRA SC					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador <b>HOSPITAL MUNICIPAL AMERICO CAETANO DO AMARAL</b> <b>RUA ADELIA DO AMARAL E SOUZA 598</b> <b>CENTRO</b> <b>BOM JARDIM DA SERRA - SC</b>					(+) Outros acréscimos
Beneficiário Final					(-) Valor cobrado

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



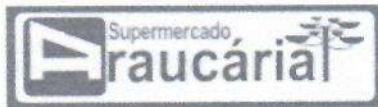
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 574



RECEBEMOS DE MERC DO ARAUCARIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO  
EMISSÃO: 01/09/2022 VALOR TOTAL: 253,98 DESTINATÁRIO: HOSPITAL MUNIC AMERICO CAETANO AMARAL - BOM JARDIM DA SERRA  
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
3609  
Série: 1



MERCADO ARAUCARIA LTDA

IVO SILVEIRA, 0  
CENTRO - BOM JARDIM DA SERRA - SC  
CEP: 88640000 FONE: 4932320200

DANFE 3609

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica SÉRIE: 1  
Saída 1 1 Página 1 de 1  
Entrada 2



NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>LANCAMENTO DE DOC. TAMBEM EMITIDO EM CUPOM FISCAL</b>			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342220181016895		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253690404	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02979637000105	CHAVE DE ACESSO AO CONSULTAR NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br 4222.0902.9796.3700.0105.5500.1000.0036.0915.6464.9966		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MUNIC AMERICO CAETANO AMARAL		CNPJ/CPF 28700530000919	DATA EMISSÃO 01/09/2022	
ENDEREÇO RUA ADELIA DO AMARAL E SOUZA, 598		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88640000	DATA SAÍDA/ENTRADA 01/09/2022
MUNICÍPIO BOM JARDIM DA SERRA	FONE/FAX Fone:4932320277	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 18:18:55

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	B. CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 253,98		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	VALOR DE DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 253,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ICMS	IPI
5381	BATATA INGLESIA KG	07019000	040	5929	KG	4,245	4,35		18,46	0,00	0,00	0,00	0	0
5045	CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	1,345	3,19		4,29	0,00	0,00	0,00	0	0
18080	COPO DESCCOPOBRAS 180ML PC100UN	39241000	000	5929	UN	1	7,69		7,69	0,00	0,00	0,00	17,00	0
18080	COPO DESCCOPOBRAS 180ML PC100UN	39241000	000	5929	UN	1	7,69		7,69	0,00	0,00	0,00	17,00	0
18080	COPO DESCCOPOBRAS 180ML PC100UN	39241000	000	5929	UN	1	7,69		7,69	0,00	0,00	0,00	17,00	0
7909442	FARINHA DE TRIGO MALETTI ESPECIAL 5KG	11010010	020	5929	UN	1	17,90		17,90	0,00	0,00	0,00	12,00	0
7907946	LEITE INTEGRAL LATVIDA 1L C/TAMPA	04012010	020	5929	UN	12	3,99		47,88	0,00	0,00	0,00	12,00	0
5048	PAO DA AGUA GULA KG	19059090	020	5929	KG	0,615	9,89		6,08	0,00	0,00	0,00	12,00	0
5048	PAO DA AGUA GULA KG	19059090	020	5929	KG	0,843	9,89		8,34	0,00	0,00	0,00	12,00	0
1173	PATINHO BOVINO PLENA KG	02013000	000	5929	KG	2,784	34,90		97,16	0,00	0,00	0,00	12,00	0
41783	SABAO ZAVASKI GLICERINADO LIM 200GR	34011900	000	5929	UN	1	2,69		2,69	0,00	0,00	0,00	17,00	0
41783	SABAO ZAVASKI GLICERINADO LIM 200GR	34011900	000	5929	UN	1	2,69		2,69	0,00	0,00	0,00	17,00	0
5030	TOMATE KG	07020000	040	5929	KG	4,31	5,90		25,42	0,00	0,00	0,00	0	0

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 575

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. CUPOM NUM. 2208260010 - REF. CUPOM NUM. 2208260011 - REF. CUPOM NUM. 2208270004 - REF. CUPOM NUM. 2208270035 - REF. CUPOM NUM. 2208290003 - MDS: 6d7527de7b05edc9b17479e2045fa92	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Emissão: 26/08/2022

# ORDEM DE COMPRA



## INSTITUTO MARIA SCHMITT

Hospital Municipal Caetano do Amaral  
Rua Adelia do Amaral, 598  
88.640-000, Bom Jardim da Serra/SC  
CNPJ 28700530/0009-19  
Fone (49)3232-0277

Nº Ordem de Compra: 112/2022

Data: 26/08/2022

Setor Requisitante: Cozinha

Valor:

Condição de Pagamento: Boleto quinto dia util

Data de Pagamento:

Fornecedor: Supermercado Araucaria Eireli  
CGC/CPF: 02.979.637/0001-05  
Endereço: Governador Ivo Silveira- bairro: Centro  
Fone:  
Contato: (49)3232-0200

### Dados Bancários

Razão Social:

Banco:

Agência:

CC:

CNPJ:

Código Identificador:

PIX:

Obs: O CNPJ Emissor da NF deve ser necessariamente o mesmo dos dados bancários.

### CRITÉRIOS DE COMPRA

( Assinalar com um X)

Menor Preço	<input checked="" type="checkbox"/>
Prazo de Entrega	<input type="checkbox"/>
Confiabilidade de Entrega	<input type="checkbox"/>
Marca padronizada	<input type="checkbox"/>
Qualidade	<input type="checkbox"/>
Custo benefício	<input type="checkbox"/>
OUTRO (Especificar)	<input type="checkbox"/>

Material padronizado:                      SIM ( X )                      NÃO ( )

Descrição da Compra:  
Conforme pedido em anexo, carnes e produtos diversos.

EMERGENCIAL:                      SIM ( )                      NÃO ( X)

Assinatura/Carimbo Responsável pela cotação:

Assinatura/Carimbo Responsável pelo Setor

Data: 26/08/2022

Data: 26/08/2022

Assinatura/Carimbo Diretor-Geral:

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMAÇA - IMAS

Data: 26/08/2022

PÁGINA  
Nº 576











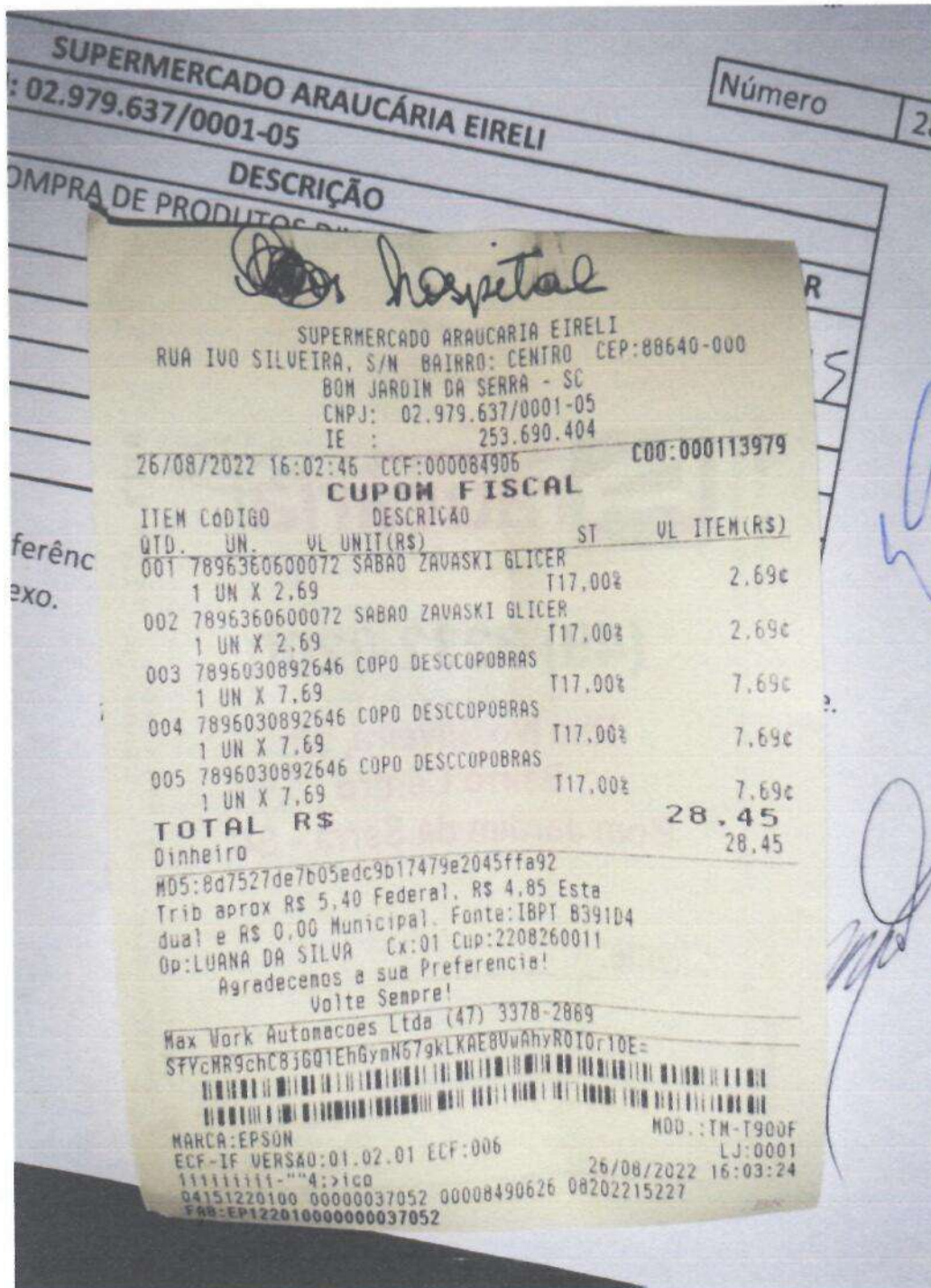








Você @ Pppp  
hoje às 10:53



*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

Emissão: 26/08/2022

# ORDEM DE COMPRA



**INSTITUTO MARIA SCHMITT**  
Hospital Municipal Caetano do Amaral  
Rua Adelia do Amaral, 598  
88.640-000, Bom Jardim da Serra/SC  
CNPJ 28700530/0009-19  
Fone (49)3232-0277

Nº Ordem de Compra: 113/2022  
Data: 26/08/2022  
Setor Requisitante: Cozinha.  
Valor:  
Condição de Pagamento: Boleto quinto dia util  
Data de Pagamento:

Fornecedor: Supermercado RH  
:GC/CPF: 04.548.900/0002-00  
:endereço: Manoel Cecilio Ribeiro, 290- bairro: Centro  
:one:  
:ontato: (49)3232-0730

### Dados Bancários

razão Social:  
banco:  
agência:  
:C:  
:NPJ:  
:ódigo Identificador:  
:IX:

Obs. O CNPJ Emissor da NF deve ser necessariamente o mesmo dos dados bancários.

### CRITÉRIOS DE COMPRA

( Assinalar com um X )

Menor Preço	<input checked="" type="checkbox"/>
Prazo de Entrega	<input type="checkbox"/>
Confiabilidade de Entrega	<input type="checkbox"/>
Marca padronizada	<input type="checkbox"/>
Qualidade	<input type="checkbox"/>
Custo benefício	<input type="checkbox"/>
OUTRO (Especificar)	<input type="checkbox"/>

Material padronizado:                      SIM (  )                      NÃO (  )

Descrição da Compra:  
conforme pedido em anexo, carnes e produtos diversos.

MERGENCIAL:                      SIM (  )                      NÃO (  )

Assinatura/Carimbo Responsável pela cotação:  
  
Data 26/08/2022

Assinatura/Carimbo Responsável pelo Setor:  
  
Data: 26/08/2022

Assinatura/Carimbo Diretor Geral:  
  
**Leandro Fernandes**  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

Data 26/08/2022

**PÁGINA**  
Nº 583





Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
 Instituto Maria Schmitt – IMAS      Orçamento  
**Supermercado Araucária**

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
	Arroz 5 kg	1	15,90	
	Açúcar 5kg	1	17,99	
	Farinha de trigo 5kg	1	17,90	
	Farinha de milho kg	1	5,90	
	Café	3	19,90	
	Ovos	4	8,95	
	Óleo	6	7,69	
	Leite integral cx c/ 12	1	3,99	
	Fermento Royal	1	8,49	
	Macarrão 1kg	1	13,90	
	Margarina	1	11,90	
	Queijo 150g	2	11,69	
	Mortadela 150g	2	8,90	
	Salsicha pct	2	12,90	
	Brócolis bandeja	2	5,45	
	Cenoura kg	1	3,19	
	Tomate kg	5	5,90	
	Batata kg	5	4,35	
	Banana kg	1	5,69	
	Bolacha doce	3	6,65	
	Bolacha salgada	3	8,99	
	Pães d'água unid.	25		

kg 9,30

repolho

1 7,50

**Valor Total:**

Bom Jardim da Serra, 27 de agosto de 2022.

**SUPERMERCADO ARAUCÁRIA EIRELI E PP**  
 Rua Ivo Silveira, SN - Bairro: Centro  
 Bom Jardim da Serra - SC  
 CEP: 88640-000 Fone: (49) 3232-0200  
 CNPJ: 02.979.637/0001-05 IE: 253.690.404  
 superaraucaria@hotmail.com  
 araucariasuper@gmail.com

**PÁGINA**  
 Nº 585

Leandro Fernandes  
 Diretor Geral  
 HMACA - IMAS



Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
 Instituto Maria Schmitt – IMAS      Orçamento  
 Supermercado Econômico

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
	Arroz 5 kg	1	14,83	
	Açúcar 5kg	1	15,38	
	Farinha de trigo 5kg	1	12,99	
	Farinha de milho kg	1	4,73	
	Café	3	12,33	
	Ovos	4	8,75	
	Óleo	6	6,38	
	Leite integral cx c/ 12	1	5,43	
	Fermento Royal	1	7,83	
	Macarrão 1kg	1	11,89	
	Margarina	1	10,83	
	Queijo 150g	2	3,35	
	Mortadela 150g	2	5,98	
	Salsicha pct	2	12,83	
	Brócolis bandeja	2	4,99	
	Cenoura kg	1	4,99	
	Tomate kg	5	5,99	
	Batata kg	5	4,99	
	Banana kg	1	4,73	
	Bolacha doce	3	5,43	
	Bolacha salgada	3	7,65	
	Pães d'água unid.	25	10,95	
	<i>repolho</i>	1	4,99	

Valor Total:

Bom Jardim da Serra, 27 de agosto de 2022.

*[Assinatura]*  
**SUPERMERCADO RH LTDA**  
 CNPJ: 04.548.900/0002-00  
 I.E.: 255.354.673  
 Fone: (49) 3232.8730  
 BOM JARDIM DA SERRA - SC

*[Assinatura]*  
**Leandro Fernandes**  
 Diretor Geral  
 HMACA - IMAS

PÁGINA  
 Nº 586







Super  
ontem às 17:16



*hospital*

SUPERMERCADO ARAUCARIA ITRELI  
RUA TON SILVEIRA, S/N BAIRRO: CENTRO CEP: 88640-000  
BOM JARDIM DA SERRA - SC  
CNPJ: 02.979.637/0001-05  
IE : 253.690.404  
27/08/2022 11:14:10 CCF:000384999 C00:000114103

**CUPOM FISCAL**

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	ST	VL ITEM(R\$)
001	0000000050302	4,31 KG X 5,90 TOMATE KG	11	25,42c
002	0000000053815	4,245 KG X 4,35 BATATA INGLESA KG	11	18,46c
003	0000000050456	1,345 KG X 3,19 CENOURA KG	11	4,29c
004	7896533600014	1 UN X 17,90 FARINHA TRIGO MALETTI	17,00c	17,90c
005	7898625000016	12 UN X 3,99 LEITE INTEGRAL LATVIDA	17,00c	47,88c
<b>TOTAL RS</b>				<b>113,95</b>
Dinheiro				113,95

MD5:8d7527de7b05edc9b17479e2045ffa92  
Trib aprox R\$ 15,33 Federal, R\$ 16,07 Estadual e R\$ 0,00 Municipal. Fonte:IDPT B391D4  
Op:LUANA DA SILVA Cx:01 Cup:2208270004  
Agradecemos a sua Preferencia!  
Volte Sempre!

Max Work Automacoes Ltda (47) 3378-2889  
6p4uV6Fa22ocRuzC13PukFVetBjs0/uJep00UuXN4  
MARCA:EPSON MOO.:TM-T900F  
ECF-IF VERSAO:01.02.01 ECF:006 LJ:0001  
111111114111:10c 27/08/2022 11:15:08  
04151220100 00000037052 00008499927 08202293536  
FRB:EP122010000000037052

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

**PÁGINA**  
Nº 588

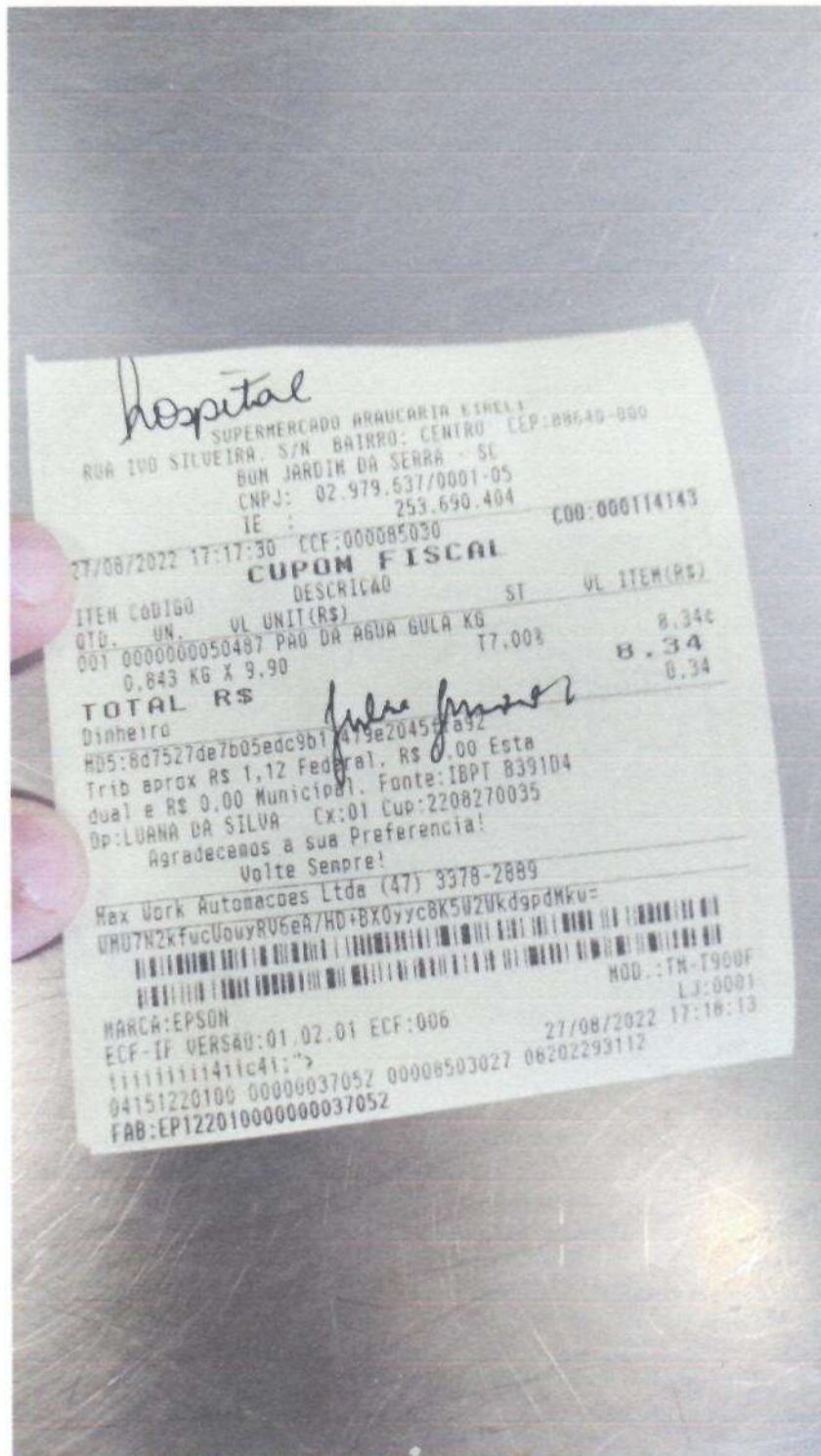






Juninho

27/08/2022 às 17:18



*Hospital*

SUPERMERCADO ARAUCARIA KINEL  
RUA 100 SILVEIRA, S/N BAIRRO: CENTRO CEP:88640-000  
BUN JARDIM DA SERRA - SC  
CNPJ: 02.979.537/0001-05  
IE : 253.690.404  
COD:000114143

27/08/2022 17:17:30 CCF:000085030

**CUPOM FISCAL**

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	ST	VL ITEM(R\$)
QTD:	UN.	VL UNIT(R\$)		
001	0000000050497	PAO DA AGUA GULA KG	17.003	8.34c
	0,843 KG X 9,90			8.34

**TOTAL R\$**  
Dinheiro

HD5:8d7527de7b05edc9b1479e2045e832  
Trib aprox R\$ 1,12 Federal, R\$ 0,00 Esta  
dual e R\$ 0,00 Municipal. Fonte:IBPT 839104  
Op:LUANA DA SILVA Cx:01 Cup:2208270035  
Agradecemos a sua Preferencia!  
Volte Sempre!

Max Work Automacoes Ltda (47) 3378-2889

UHU7N2kFucUowyRV6eA/HO4BX0yycBK5U2Ukd9pdmku=  
|||||

MARCA:EPSON  
ECF-IF VERSAO:01.02.01 ECF:006  
27/08/2022 17:18:13  
MOD.:TN-T900F  
LJ:0001

|||||1111411c41:~>  
04151220100 00000037052 00008503027 08202293112  
FAB:EP122010000000037052

**PÁGINA**

Nº 596

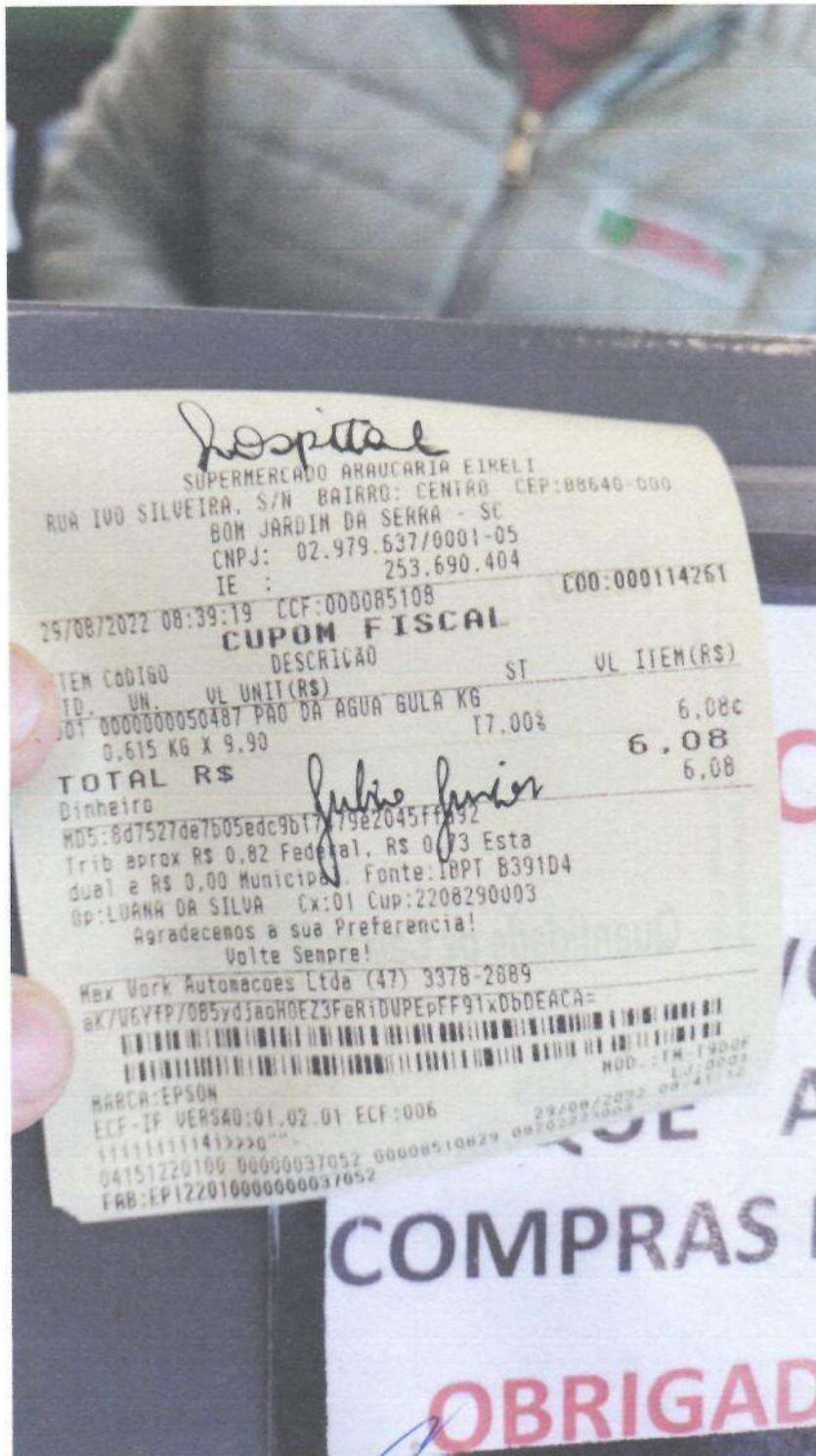
*Leandra Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS







Juninho  
hoje às 08:41



Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 592



Emissão: 26/08/2022

# ORDEM DE COMPRA



## INSTITUTO MARIA SCHMITT

Hospital Municipal Caetano do Amaral  
Rua Adelia do Amaral, 598  
38.640-000, Bom Jardim da Serra/SC  
CNPJ 28700530/0009-19  
Fone (49)3232-0277

Nº Ordem de Compra: 112/2022  
Data: 26/08/2022  
Setor Requisitante: Cozinha  
Valor:  
Condição de Pagamento: Boletto quinto dia util  
Data de Pagamento:

ornecedor: Supermercado Araucaria Eireli  
GC/CPF: 02.979.637/0001-05  
ndereço: Governador Ivo Silveira- bairro: Centro  
one:  
ontato: (49)3232-0200

### Dados Bancários

razão Social:

anco:

gência:

C:

NPJ:

ódigo Identificador:

IX:

Obs: O CNPJ Emissor da NF deve ser necessariamente o mesmo dos dados bancários.

### CRITÉRIOS DE COMPRA

( Assinalar com um X)

Menor Preço	<input checked="" type="checkbox"/>
Prazo de Entrega	<input type="checkbox"/>
Confiabilidade de Entrega	<input type="checkbox"/>
Marca padronizada	<input type="checkbox"/>
Qualidade	<input type="checkbox"/>
Custo benefíicio	<input type="checkbox"/>
OUTRO (Especificar)	<input type="checkbox"/>

Material padronizado:                      SIM ( X )                      NÃO ( )

Descrição da Compra:  
conforme pedido em anexo, carnes e produtos diversos.

EMERGENCIAL:                      SIM ( )                      NÃO ( X )

Assinatura/Carimbo Responsável pela cotação:

Data: 26/08/2022

Assinatura/Carimbo Diretor-Geral:

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

Data: 26/08/2022

Assinatura/Carimbo Responsável pelo Setor

Data: 26/08/2022

  
**PÁGINA**  
Nº 593





Orçamento

Supermercado Araucária

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
1	Bife patinho kg	2,5	34,90	
2	Coxão mole peça kg	2	—	
3	Fraldinha kg	3	X 36,90	
4	Coxinha da asa kg	4	17,90	

Valor Total:

Bom Jardim da Serra, 26 de agosto de 2022.



**SUPERMERCADO ARAUCÁRIA EIRELI E PP**  
Rua Ivo Silveira, SN - Bairro: Centro  
Bom Jardim da Serra - SC  
CEP: 88640-000 Fone: (49) 3232-0200  
CNPJ: 02.979.637/0001-05 IE: 253.690.404  
superaraucaria@hotmail.com  
araucariasuper@gmail.com



Leandro Mendes  
Gerente  
IMAS - IMAS



Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
Instituto Maria Schmitt - IMAS

Orçamento

Supermercado Econômico

*Empresário das Carnes*

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
1	Bife patinho kg	3	33,90	
2	Coxão mole peça kg	3	42,70	
3	Fraldinha kg	3	<del>35,90</del>	<i>N. Term</i>
4	Carne moída kg	3	29,90	

Valor Total:

Bom Jardim da Serra, 06 de agosto de 2022.

19 927 114/0001-00

JOÃO NAZARENO PACHECO DE SOUZA - ME  
RUA GOVERNADOR WILSON SOUTO - 24 - 85  
CENTRO - CEP 48300-000

[BOM JARDIM DA SERRA - SC]

*Mozart*

Leandro Fernandes

Diretor

IMACA

PÁGINA  
PÁGINA  
Nº 596

Hospital Municipal Américo Caetano do Amaral  
Instituto Maria Schmitt - IMAS

Orçamento

Empório das Carnes *Supermercado Econômico*

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. unitário	V. Total
1	Bife patinho kg	3	38,55	
2	Coxão mole peça kg	3	39,98 ✓	
3	Fraldinha kg	3	36,90 ✓	
4	Carne moída kg	3	27,99 ✓	

Valor Total:

Bom Jardim da Serra, 06 de agosto de 2022.

*João Ribeiro*

**SUPERMERCADO RH LTDA**

CNPJ: 04.548.900/0002-00

I.E.: 255 354 673

Fone: (49) 3232.0730

BOM JARDIM DA SERRA - SC

**PÁGINA**

**Nº 597**

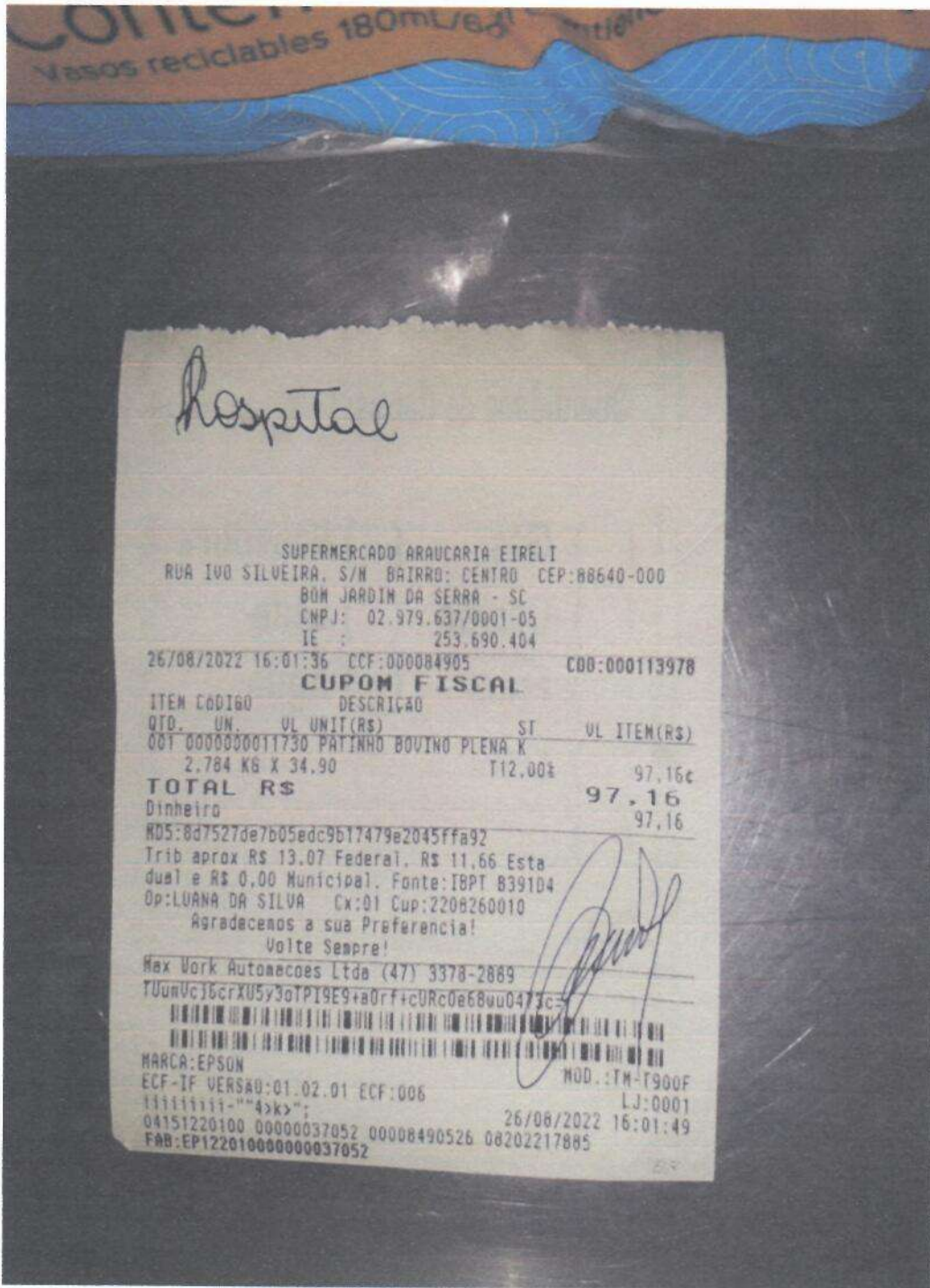
*Leandro*  
Leandro Mendes  
Gerente Geral  
IMAS - IMAS







Você @ Pppp  
hoje às 10:53



PÁGINA

Nº 599

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.01.13  
0540100540 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E000000020221021131300466396920  
CNPJ DO PAGADOR: 28.700.530/0009-19  
VALOR: 332,10  
TARIFA: 3,28  
DATA: 21/10/2022 - 10:40:11

-----  
PAGO PARA: Instituto Maria Schmitt  
CNPJ: 28.700.530/0001-61  
CHAVE PIX: 28700530000161  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 6442 - CONTA: 0000000000000187404  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----  
Notificacao enviada em: 21/10/2022 - 10:40:12  
=====

DOCUMENTO: 102102  
AUTENTICACAO SISBB: 5.B14.AEA.460.960.586  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JG094034 CRISTIANE MACHADO DE SOUZA DO AMARA

PÁGINA  
Nº 600

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOMBRIO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
 Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	41
Data da emissão da nota	
03/10/2022 10:56:08	
Data do fato gerador	
03/10/2022 10:56:08	
Código de verificação	
IWALSAVIU	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: INSTITUTO MARIA SCHMITT  
 Nome/Razão social: INST. MARIA SCHMITT DESEV. ENSINO ASSIST. SOCIAL E SAUDE  
 CPF/CNPJ: 28.700.530/0001-61 Inscrição municipal: 1000428 Inscrição estadual:  
 Endereço: R ANTONIO BOTINI Número: 46 Bairro: CENTRO CEP: 88960-000 Telefone: (48) 3522-0257  
 Complemento: Celular: (48) 99622-3883  
 Município: Sombrio UF: SC  
 E-mail: contabilidade@imas.net.br Site:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: HOSPITAL MUNICIPAL AMERICO CAETANO DO AMARAL  
 Nome/Razão social: INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCIA SOCIAL E SAUDE DO CIDADA  
 CPF/CNPJ: 28.700.530/0009-19 Inscrição municipal: Inscrição estadual:  
 Endereço: RUA ADELIA AMARAL E SOUZA Número: 598 Bairro: CENTRO CEP: 88640-000  
 Complemento:  
 Município: Bom Jardim da Serra UF: SC  
 E-mail: adm.hmaca@imas.net.br Telefone: Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE A CURSO SOBRE LICITACAO DE ACORDO COM A NOVA LEI 14 133/2021.	1.350,0000	4,0000	5.400,0000	5.400,00x0,00 =	0,00

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		A vista	5.400,00				

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 5.400,00		Valor líquido = R\$ 5.400,00			

**Códigos dos serviços**

08 02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	5.400,00	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Isenção  
 Situação tributária do ISSQN: Não tributável  
 Local da prestação do serviço: Sombrio

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na LEI MUNICIPAL Nº 2128, DE 27 DE FEVEREIRO DE 2014  
 Os serviços referentes a esta NFS-e são isentos/Imunes  
 Situação desta NFS-e: Não Tributável  
 FUNC.

Cristiane Machado Souza do Amaral 054.383.979-61  
 Sonia Mara Guedes 092.290.289-59  
 Lucieli Matos Pereira 073.573.059-88  
 Adriano Damaceno 032.149.789-93

INSTITUTO MARIA SCHMITT cumpre com as normas do Art. 14 do CTN  
 IX 28.700.530/0001-61

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 726,30 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 150,12 (2,78%) , com base na Lei 2.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

*Leandro Fernandes*  
 Diretor Geral  
 HMACA - IMAS



Verificar autenticidade

**PÁGINA**  
 Nº 601





Adm Bom Jardim

clique para dados do grupo

HOJE



LEANDRO IMAS



0:03

09:54

LEANDRO IMAS

Encaminhado



0:23

08:57

Encaminhado

Leandro foi descontado da nota do IMAS os impostos? nas notas do IMAs não se desconta imposto, por conta dos benefícios.

10:04

Encaminhado

somente outras empresas não optantes simples nacional

10:04

Encaminhado

favor fazer o deposito da diferença

10:04

Vou passar pra Cris

10:04

Zoraia informou agora a

10:04

PÁGINA

Nº 6 de 7

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HIMADA - IMAS



10:08

Vou providenciar o pagamento

10:08

LEANDRO IMAS

Obrigado

10:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.20.42  
0548100540 0001  
Comprovante PIX

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9  
SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020221019165435851932369  
CNPJ DO PAGADOR: 26.700.530/0009-19  
VALOR: 5.067,90  
TARIFA: 10,00  
DATA: 19/10/2022 - 15:16:21

PAGO PARA: Instituto Maria Schmitt  
CNPJ: 28.700.530/0001-61  
CHAVE PIX: 28700530000161  
INSTITUICAO: 60701190 ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 6442 - CONTA: 000000000000187404  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 19/10/2022 - 15:16:22

DOCUMENTO: 101903  
AUTENTICACAO SISBB: 6.14A.315.AA1.D24.6CD  
Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos cu fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
IMMAGA - IMAS

PÁGINA  
Nº 603





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3372712579144961  
27/10/2022 13:09:2927/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:09:31  
054000540 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

BANCO DO BRASIL

0019000009027592880002591514417199148000070166

BENEFICIARIO:

ASAAS G F I PAGAMENTO S.A.

NOME FANTASIA:

ASAAS GESTAO FINANCEIRA S.A.

CNPJ: 19.540.550/0001-21

BENEFICIARIO FINAL:

MASMED

CNPJ: 47.813.648/0001-40

PAGADOR:

INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOL

CNPJ: 28.700.530/0009-19

NR. DOCUMENTO	102.401
NOSSO NUMERO	27592880025915144
CONVENIO	02759288
DATA DE VENCIMENTO	24/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	701,66
VALOR COBRADO	701,66

NR. AUTENTICACAO 0.ADB.226.929.E74.3EA

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMASPÁGINA  
Nº 604

**MASMED**

CNPJ: 47.813.648/0001-40

Rua Ramílio Antonio do Canto, 400, Casa, Cidade Alta

Araranguá - SC

CEP: 88901050

crazytall@gmail.com

(XX) XXXXX-4044

Pague esse boleto com Pix usando o QRcode abaixo

**RECIBO DO PAGADOR**

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>	<b>00190.00009 02759.288000 25915.144171 9 91480000070166</b>		
Beneficiário <b>MASMED</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>3539-4 / 107512-8</b>		Espécie <b>REAL</b>	Quantidade <b>27592880025915144</b>
Número do Documento <b>144084446</b>		CPF / CNPJ <b>47.813.648/0001-40</b>	Data de Vencimento <b>24/10/2022</b>		Valor do Documento <b>R\$ 701,66</b>
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Pagador Instituto Maria Schmitt De Desenvolvimento De Ensino, Assistencia Social E Saude Do Cidadao, CNPJ: 28.700.530/0009-19					
Instruções				Autenticação Mecânica	

<b>BANCO DO BRASIL</b>		<b>001-9</b>	<b>00190.00009 02759.288000 25915.144171 9 91480000070166</b>		
Local de pagamento <b>Pagável em qualquer banco ou casa lotérica</b>					Data de Vencimento <b>24/10/2022</b>
Beneficiário <b>MASMED</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>3539-4 / 107512-8</b>
Data do Documento <b>24/10/2022</b>	Nº do Documento <b>144084446</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>24/10/2022</b>	Nosso Número <b>27592880025915144</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>R\$ 701,66</b>
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Não receber com cheque. Serviço de Segurança e Medicina do Trabalho Nota fiscal numero: 99 Identificador: 8027 7384 5120 4781 3648 2023 1024 1020 2211 2411 3 parcela  Fatura disponível em: asaas.com/2063040133657677 Cobrança intermediada por ASAAS GESTÃO FINANCEIRA - CNPJ 19.540.550/0001-21.					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador Instituto Maria Schmitt De Desenvolvimento De Ensino, Assistencia Social E Saude Do Cidadao, CNPJ: 28.700.530/0009-19					




Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

**PÁGINA**  
Nº 605



<b>MARICELE ALMEIDA DA SILVA</b> CNPJ: 47.813.648/0001-40 RAMILIO ANTONIO DO CANTO -, 400 CEP: 88.901-050 - Bairro: CIDADE ALTA Município: ARARANGUÁ - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 17159 - Insc. Estadual: Email: masmedsc@outlook.com Telefone: (48) 3522-2238 - Celular: (48) 99694-1687	Número da NFS-e <b>99</b>	Situação Emitida	  Autenticidade
		Tipo Preenchido	

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARANGUÁ</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8027 7384 5120 4781 3648 2023 1024 1020 2211 2411 	
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data Fato Gerador <b>24/10/2022</b></td> <td style="width: 50%;">Data/Hora Emissão <b>24/10/2022 12:34</b></td> </tr> </table>	Data Fato Gerador <b>24/10/2022</b>
Data Fato Gerador <b>24/10/2022</b>	Data/Hora Emissão <b>24/10/2022 12:34</b>	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>		
Nome/Razão Social <b>INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSI</b>		CPF/CNPJ 28.700.530/0009-19
Endereço <b>ADÉLIA AMARAL DE SOUZA</b>	Número 598	Complemento <b>NÃO INFORMADO</b>
Bairro <b>CENTRO</b>	CEP 88.640-000	Cidade - Estado Bom Jardim da Serra - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS										
Serviço	Local Prestação	Alíquota	Unidade	Quantidade	Situação Trib.	Valor Unit.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8389	3%			TI		701,66	0,00	0,00	21,05

Descrição do Serviço: Ref Serviço de Segurança e Medicina do Trabalho Dra Maricele Almeida					
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN	
701,66	0,00	0,00	701,66	21,05	
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido	
0,00	0,00	0,00	0,00	701,66	

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

403 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8389 Bom Jardim da Serra

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(403) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1391/2022 de 21/10/2022 14:05:31

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/11/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$94,37 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$14,59 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

PÁGINA

Nº 606

Leandro Fernandes

Diretor Geral  
HMACA - IMAS



**Relatório de Vencimentos do Empregador**

R. Ramílio Antonio do Canto, 400 - Cidade Alta - Araranguá

- SC

CEP: 88901-050 - CNPJ: 47.813.648/0001-40

E-mail: contato@masmed.com.br / Telefone: (48)

99140-8877



Relatório de Vencimentos	
<b>Empregador:</b>	Instituto Maria Schmitt De Desenvolvimento De Ensino, Assistencia Social E Saude Do Cidadao (IMAS (Bom Jardim Da Serra))
<b>CNPJ:</b>	28.700.530/0009-19
<b>Gerado em:</b>	25/09/2022

Cronograma de Ações		
Ação	Responsável	Mês
09 - Controle de vacinas conforme PCMSO.	Empresa	09/2022
		10/2022
1 - Realizar divulgação das informações contidas neste PGR (Programa de Gerenciamento de Riscos), a todos os trabalhadores da empresa.	Empresa	09/2022
		10/2022
10 - Realizar Palestras e Treinamentos de Prevenção de Acidentes.	Empresa	09/2022
		10/2022
2 - Designar Trabalhador para cumprir as orientações da NR 5 (CIPA), sendo que será de responsabilidade da empresa fornecer treinamento anual a este trabalhador. Quanto a implantação de CIPA (Comissão Interna de Prevenção a acidentes) obrigatória a partir de número igual ou superior a 51 trabalhadores.	Empresa	09/2022
		10/2022
3 - Implantar ou revisar fichas de ordem de serviço sobre segurança e medicina do trabalho dando ciência a todos os trabalhadores, de forma detalhada quanto aos riscos a que estão expostos, bem como maneiras de prevenção de acidentes, procedimentos corretos e seguros em relação ao trabalho.	Empresa	09/2022
		10/2022
4 - Orientar e treinar o trabalhador sobre o uso adequado, guarda, conservação e limitações do EPI.	Empresa	09/2022
		10/2022
5 - Implantar e manter fichas de distribuição de EPI (Equipamento de proteção individual) para todas as atividades que se faz necessário.	Empresa	09/2022
		10/2022
6 - Registrar mensalmente os dados atualizados de acidentes do trabalho e doenças ocupacionais.	Empresa	09/2022
		10/2022





**Relatório de Vencimentos do Empregador**

R. Ramílio Antonio do Canto, 400 - Cidade Alta - Araranguá - SC



CEP: 88901-050 – CNPJ: 47.813.648/0001-40

E-mail: contato@masmed.com.br / Telefone: (48) 99140-8877

7 - Vistoriar todos os equipamentos de combate a incêndio da empresa e mantos dentro do prazo de vigência.	Empresa	09/2022
		10/2022
8 - Proporcionar a todos os trabalhadores da empresa noções sobre prevenção e combate a incêndios.	Empresa	09/2022
		10/2022
Palestras sobre orientação quanto a levantamento de peso.	Empresa	09/2022
		10/2022
Realização dos exames médicos ocupacionais periódicos.	Empresa	09/2022
		10/2022
Realizar orientação sobre proteção respiratória e manuseio de produtos químicos.	Empresa	09/2022
		10/2022
Treinamento de ergonomia nos postos de trabalho.	Empresa	09/2022
		10/2022

PÁGINA  
Nº 608

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

## Relatório de Vencimentos



**De** ALIMED LTDA (MASMED) <sistema@sistemaeso.com.br>  
**Para** <adm.hmaca@imas.net.br>  
**Data** 2022-09-28 03:30



## Relatório de Vencimentos!

Nós da empresa ALIMED LTDA (MASMED) fizemos um apanhado com diversas informações relevantes referentes a saúde e segurança do trabalho dos colaboradores de sua empresa.

**Acessar Relatório:** [Versão Completa](#)

**Gerado em:** 25/09/2022

**Software Utilizado:** [Sistema ESO](#)

As datas abaixo representam apenas uma estimativa aproximada.

### Vencimento de Periódicos

nenhum periódico em aberto!

### Vencimento de Treinamentos

nenhum treinamento em aberto!

### Cronograma de Ações (3 de 14)

10/2022 - 1 - Realizar divulgação das informações contidas neste PGR (Programa de Gerenciamento de Riscos), a todos os trabalhadores da empresa.

10/2022 - 2 - Designar Trabalhador para cumprir as orientações da NR 5 (CIPA), sendo que será de responsabilidade da empresa fornecer treinamento anual a este trabalhador. Quanto a implantação de CIPA (Comissão Interna de Prevenção a acidentes) obrigatória a partir de número igual ou superior a 51 trabalhadores.

10/2022 - 3 - Implantar ou revisar fichas de ordem de serviço sobre segurança e medicina do trabalho dando ciência a todos os trabalhadores, de forma detalhada quanto aos riscos a que estão expostos, bem como maneiras de prevenção de acidentes, procedimentos corretos e seguros em relação ao trabalho.

### Vencimento de Documentos

nenhum documento em aberto!

Caso queira falar conosco ou efetuar os agendamentos, entre em contato:

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 609



Tel: (48) 99140-8877 / E-mail: contato@masmed.com.br

\*Esta caixa de e-mail é apenas de envio, favor não responder.

Não quer mais receber mais e-mails como este?  
[Clique aqui e altere as preferências de envio de email.](#)

PÁGINA  
Nº 610

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3312610245844691  
26/10/2022 10:35:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.16  
0540100540 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.

AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

Convenio DARE SANTA CATARINA

Codigo de Barras 85600000004-7 94200024220-9

42003197110-4 10000021271-0

Data do pagamento 25/10/2022

Valor Total 494,20

DOCUMENTO: 102501

AUTENTICACAO SISBB: 0.882.F14.B4C.D9B.D89

Transação efetuada com sucesso por: JG094034 CRISTIANE MACHADO DE SOUZA DO AMARA.

PÁGINA  
Nº 644

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS



ESTADO DE SANTA CATARINA



SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DARE-SC

Documento de Arrecadação de Receitas Estaduais



Sistema de Administração Tributária



85600000004-7 94200024220-9 42003197110-4 10000021271-0

01 I.E   CNPJ   CPF   Renavam   RG 28.700.530/0002-42		02 Número S@T 220420031971101	
Nome/Razão Social INSTITUTO MARIA SCHIMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSIS			
03 Código Receita 2127	Receita Taxa por Atos da Saúde Pública		
04 Documento	05 Referência/Parcela	05 Vencimento	
Informações Adicionais 31102 - Análise Projeto - Estabelecimento de saúde até (100 m²) .		07 Principal	494,20
		08 Multa	0,00
		09 Juros	0,00
		10 Correção Monetária	0,00
		11 Total a Pagar	494,20
Autenticação Mecânica			

ESTADO DE SANTA CATARINA DARE-SC

Documento de Arrecadação de Receitas Estaduais



Sistema de Administração Tributária

01 I.E   CNPJ   CPF   Renavam   RG 28.700.530/0002-42		02 Número S@T 220420031971101	
Nome/Razão Social INSTITUTO MARIA SCHIMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSIS			
03 Código Receita 2127	Receita Taxa por Atos da Saúde Pública		
04 Documento	05 Referência/Parcela	05 Vencimento	
Informações Adicionais 31102 - Análise Projeto - Estabelecimento de saúde até (100 m²) .		07 Principal	494,20
		08 Multa	0,00
		09 Juros	0,00
		10 Correção Monetária	0,00
		11 Total a Pagar	494,20
Autenticação Mecânica			

ESTADO DE SANTA CATARINA



SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA DARE-SC

Documento de Arrecadação de Receitas Estaduais



Sistema de Administração Tributária

01 I.E   CNPJ   CPF   Renavam   RG 28.700.530/0002-42		02 Número S@T 220420031971101	
Nome/Razão Social INSTITUTO MARIA SCHIMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSIS			
03 Código Receita 2127	Receita Taxa por Atos da Saúde Pública		
04 Documento	05 Referência/Parcela	05 Vencimento	
Informações Adicionais 31102 - Análise Projeto - Estabelecimento de saúde até (100 m²) .		07 Principal	494,20
		08 Multa	0,00
		09 Juros	0,00
		10 Correção Monetária	0,00
		11 Total a Pagar	494,20
Autenticação Mecânica			

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 612

85600000004-7 94200024220-9 42003197110-4 10000021271-0





Joaquim IMAS

C



14:41 ✓

24/10/2022

Boa tarde Joaquim 14:21 ✓

enviei agora um pagamento que deverá ser feito hoje, pois a empresa só enviou a NF ontem (domingo, e o boleto com vencimento para hoje

14:22 ✓

pfv 14:22 ✓

*Encaminhada* 0:25 21:00

*Encaminhada*

STABE DE SAUDE  
 RUA DO ARAUJO, 100 - JARDIM SÃO CARLOS - SÃO CARLOS - SP  
 CEP: 13506-900 - FONE: (19) 3333-1111

STABE DE SAUDE  
 RUA DO ARAUJO, 100 - JARDIM SÃO CARLOS - SÃO CARLOS - SP  
 CEP: 13506-900 - FONE: (19) 3333-1111

TAXA VIGILANCIA.pdf

1 página PDF 1 MB 21:00

Oi Cris. para pgto amanhã! 21:00



21:03 ✓

25/10/2022

PÁGINA Nº 019

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA IMAS



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.09.31  
0540100540 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.

AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO M S D E ASSIST.

BANCO: 756 - BANCO SICCOOB S.A.

AGENCIA: 3088-0 - SICCOB CREDISERRA

CONTA: 6.632-0

FAVORECIDO: SONIA MARA GUEDES

CPF/CNPJ: 092.290.289-59

VALOR: R\$ 51,40

DEBITO EM: 26/10/2022

=====

DOCUMENTO: 102601

AUTENTICACAO SISBB: 8.A45.B67.2F2.37E.EDF

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 614







SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.09.31  
0540100540 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.

AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO M S D E ASSIST.

BANCO: 280 - WILL FINANCEIRA S.A.CFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 54.532.330-8

FAVORECIDO: CRISTIANE MACHADO DE SOUZA DO AMARA

CPF/CNPJ: 054.383.979-61

VALOR: R\$ 51,40

DEBITO EM: 26/10/2022

=====

DOCUMENTO: 102602

AUTENTICACAO SISBB: E.BA0.AE6.777.AF8.676

Transação efetuada com sucesso por: JG094034 CRISTIANE MACHADO DE SOUZA DO AMARA.

PÁGINA  
Nº 677

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS



1. Identificação do Solicitante: **CRISTIANE MACHADO DE SOUZA DO AMARAL**

2. Destino: **BALNEÁRIO AROIO DO SILVA - SC**

3. Data da viagem: **25/10/2022**

4. Data do retorno: **25/10/2022**

5. Justificativa: **Capacitação: Contratos, Prestação de Contas e Financeiro.**

**6. Dados para Reembolso:**

Nome Completo: **Cristiane Machado de Souza do Amaral**

CPF: **054.383.979-61**

Banco: **280**

Agência: **0001**

Conta: **54532330-8**

**7. Descrição das despesas**

**8. Valor**

Alimentação R\$ 49,00

Transporte (Uber, Taxi ou ônibus) R\$

Combustível R\$

Hospedagem R\$

Pedágio R\$ 2,40

Outros gastos (especificar)

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

9. Total: R\$ 51,40

10. Valor total a ser reembolsado: **R\$ 51,40**

11. Data da prestação de conta: **25/10/2022**

**PÁGINA**  
**Nº 618**

  
Assinatura do Solicitante

  
Assinatura do Diretor

Assinatura do Financeiro







## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3333113512440031  
31/10/2022 13:55:5731/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:55:57  
054000540 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

ITAU UNIBANCO S.A.

3419176049695043229398533458000929151000009990

## BENEFICIARIO:

YAPAY PAGAMENTOS ONLINE LTDA

## NOME FANTASIA:

YAPAY PAGAMENTOS ONLINE LTDA

CNPJ: 14.338.304/0001-78

## BENEFICIARIO FINAL:

YAPAY PAGAMENTOS ONLINE LTDA

CNPJ: 14.338.304/0001-78

## PAGADOR:

INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DES

CNPJ: 28.700.530/0009-19

NR. DOCUMENTO	102.801
DATA DE VENCIMENTO	27/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	28/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	99,90
VALOR COBRADO	99,90

NR. AUTENTICACAO 1.A8A.56F.AE5.289.4A6

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

## SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

## Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

## Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG094034 CRISTIANE MACHADO DE SOUZA DO AMARA.

Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 620

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 27/10/2022	
Beneficiário YAPAY PAGAMENTOS ONLINE LTDA CNPJ 14.338.304/0001-78					Agência/Código Beneficiário 2938/53345-8	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV ALCIDES LAJES MAGALHAES 130 SALA 02 JARDIM ACAPULCO MARILIA SP 17525-181						
Data do documento 22/10/22	No. Do documento 04695043	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 22/10/22	Nosso Número 176/04695043-2	
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 99,90	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.  Gerado por Yapay referente ao pedido 153 em BrySigner Nao receber pagamento com cheque  <u>corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE</u>					(-) Descontos/Abatimento	
					(+/-) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DES CNPJ/CPF - 28700530000919 Endereço: RUA ADELIA AMARAL E SOUZA,,598 88640-000 CENTRO BOM JARDIM DA S SC Sacador/Avalista:						

Autenticação mecânica

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 27/10/2022	
Beneficiário YAPAY PAGAMENTOS ONLINE LTDA CNPJ 14.338.304/0001-78					Agência/Código Beneficiário 2938/53345-8	
Data do documento 22/10/22	No. Do documento 04695043	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 22/10/22	Nosso Número 176/04695043-2	
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 99,90	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.  Gerado por Yapay referente ao pedido 153 em BrySigner Nao receber pagamento com cheque  <u>corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE</u>					(-) Descontos/Abatimento	
					(+/-) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DES CNPJ/CPF - 28700530000919 Endereço: RUA ADELIA AMARAL E SOUZA,,598 88640-000 CENTRO BOM JARDIM DA S SC Sacador/Avalista:						

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica



**PÁGINA**  
Nº 621



**BRY TECNOLOGIA S.A.**

RUA LAURO LINHARES, 2010, Torre B Andar 7 ao 9  
 TRINDADE - FLORIANOPOLIS - SC - 88.036-002  
 Telefone: 4832346696  
 CNPJ: 04.441.528/0001-57  
 CMC: 413.804-0

**DANFPS-E**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica  
 Numero: 19435  
 Autorização: 608117  
 Emissão: 27/10/2022  
 Código de Verificação: 2E2F-F76D-76EC-08BA



**Dados do Tomador**

NOME/RAZÃO SOCIAL Instituto Maria Schmitt de Desenvolvimento de Ensino Assistencia Social e Saude			CFPS 9202
ENDEREÇO Rua Adelia Amaral e Souza, 598 -		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88.640-000
MUNICIPIO Bom Jardim da Serra	UF SC	Pais BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 28.700.530/0009-19 CMC

**Dados do(s) serviço(s)**

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
6201501	(DESENVOLVIMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR SOB ENCOMENDA) PLANO BRY SIGNER	0	2,00	R\$ 99,90	1	R\$ 99,90

*Leandro Fernandes*  
 Diretor Geral  
 HMACA - IMAS

**Cálculo do Imposto**

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 99,90	Valor do ISSQN R\$ 2,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 99,90
---------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	---------------------------------------

**Dados adicionais**

--

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA A PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO [portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica](http://portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica). EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 2E2FF/6D/6E08BA E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 4138040.

**PÁGINA**  
 Nº 622

**Fwd: Seu boleto do BRySigner chegou!**

 **De** <adm.hmaca@imas.net.br>  
**Para** Assessoria Hmaca <assessoria.hmaca@imas.net.br>  
**Data** 2022-10-22 11:51

 logo.png (~3 KB)

----- Mensagem original -----

Assunto: Seu boleto do BRySigner chegou!  
Data: 2022-10-22 07:50  
De: BRy Tecnologia <naopresponda@avantecontrole.com.br>  
Para: adm.hmaca@imas.net.br  
Responder para: BRy Tecnologia <financeiro@bry.com.br>

Olá, Instituto Maria Schmitt de Desenvolvimento de Ensino, Assistência Social e Saúde do Cidadão,  
Seu boleto referente ao faturamento do contrato de prestação de serviços está disponível.

Imprimir boleto [1]

A nota fiscal será enviada automaticamente após a confirmação do pagamento.

Atenção!

Ao receber seu boleto certifique-se que o beneficiário é Yapay referente ao BRy Signer. E que todos os dados referente ao pagamento estejam corretos. Caso o beneficiário e o produto ou alguma informação esteja diferente, não efetue o pagamento e entre em contato com [atendimento@bry.com.br](mailto:atendimento@bry.com.br). É possível consultar suas cobranças e emitir segunda via do boleto clicando aqui [2].

Equipe BRy Tecnologia

Esta mensagem é destinada exclusivamente para a(s) pessoa(s) a quem é dirigida, podendo conter informação confidencial e/ou legalmente privilegiada. Se você não for destinatário desta mensagem, desde já fica notificado de abster-se de divulgar, copiar, distribuir, examinar ou, de qualquer forma, utilizar a informação contida nesta mensagem, por ser ilegal. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, peço que me retorne este e-mail, promovendo, desde logo, a eliminação do seu conteúdo em sua base de dados, registros ou sistema de controle.

  
**Leandro Fernandes**  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

Links:

-----

- [1] <https://intermediador.yapay.com.br/orders/billet/9d718833292af76cd6785239c9141e93>
- [2] <https://bry.gfsis.com.br/gestaofacil/publico/AreaCliente?clienteId=mtXh5%2Fevu67RpFz0ayBjvAK30A3D>

--

Att.  
Cristiane M. S. do Amaral  
Analista Administrativo  
HMACA - IMAS  
Watts: (49) 99111-7025



**PÁGINA**  
**Nº 623**





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3320314274683931  
03/11/2022 14:37:53SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.55  
0540100540 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : INSTITUTO M S D E ASSIST.

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 24.696.558-5

FAVORECIDO: EMANUELLA RODRIGUES

CPF/CNPJ: 065.175.319-80

VALOR: R\$ 2.420,61

DEBITO EM: 31/10/2022

=====

DOCUMENTO: 103101

AUTENTICACAO SISBB: 7.6B2.5E8.E2C.8A5.F28

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
IMACA - IMASPÁGINA  
Nº 624

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 28.700.530/0009-19		02 Razão Social/Nome INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMENTO DE ENSINO, ASSISTENCI		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ADELIA DO AMARAL E SOUZA, 598				04 Bairro CENTRO
05 Município BOM JARDIM DA SERRA	06 UF SC	07 CEP 88.640-000	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 138.36122.72-2		11 Nome EMANUELLA RODRIGUES		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RODOVIS 438 - CASA				13 Bairro CENTRO
14 Município BOM JARDIM DA SERRA	15 UF SC	16 CEP 88.640-000	17 CTPS (nº, série, UF) 4935510 - 0010	18 CPF 065.175.319-80
19 Data de Nascimento 03/10/1986	20 Nome da Mãe			

## DADOS DO CONTRATO

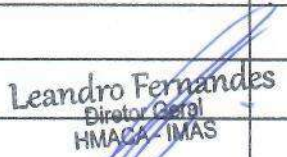
21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.241,33	24 Data de Admissão 23/07/2022	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 20/10/2022	27 Cod. Afastamento PDO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 19/dias Salário (líquido de 1/faltas e DSR)	R\$ 1.233,33	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 149,48	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R\$ 566,81	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 564,74	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 188,25
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 2.702,61</b>

## DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 106,27	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 42,51
114.1 IRRF	R\$ 133,22	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 282,00</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 2.420,61</b>

  
 Leandro Fernandes  
 Diretor Geral  
 HMACA - IMAS

**PÁGINA**  
 Nº 625



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.55  
0540100540 SEGUNDA VIA 0004

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIST.  
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 42.832-9  
=====

Convenio FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	8585000001-0 64550239202-7
	21031301261-0 22087005302-4
Data do pagamento	31/10/2022
Identificador	30126122087005302
Data de vencimento	31/10/2022
Valor Total	164,55

-----

DOCUMENTO: 103102  
AUTENTICACAO SISBB: 4.7ED.519.B9D.CE0.CB2

Transação efetuada com sucesso por: JG094034 CRISTIANE MACHADO DE SOUZA DO AMARA.

  
Leandro Fernandes  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

PÁGINA  
Nº 626

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMEN		02 - CNPJ/CEI 28.700.530/0009-19			
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) ADELIA DO AMARAL E SOUZA 598		04 - Contato/DDD/telefone 49-32320277	05 - CEP 88.640-000		
06 - Bairro/distrito CENTRO	07 - Município BOM JARDIM DA SERRA	08 - UF SC	09 - FPAS 639	10 - Simples 1	14 - Qtd de Trabalhadores 1
11 - Identificador 30126122087005302		12 - Total a Recolher 164,55		13 - Data de Validade = 31/10/2022	

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

Autenticação mecânica

858500000010 645502392027 210313012610 220870053024

Via Empresa

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DESENVOLVIMEN		02 - CNPJ/CEI 28.700.530/0009-19			
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) ADELIA DO AMARAL E SOUZA 598		04 - Contato/DDD/telefone 49-32320277	05 - CEP 88.640-000		
06 - Bairro/Distrito CENTRO	07 - Município BOM JARDIM DA SERRA	08 - UF SC	09 - FPAS 639	10 - Simples 1	14 - Qtd de Trabalhadores 1
11 - Identificador 30126122087005302		12 - Total a Recolher 164,55		13 - Data de Validade = 31/10/2022	

**Atenção: não receber após Validade**

*Leandro Fernandes*  
Diretor Geral  
HMACA - IMAS

Código de Barras

Autenticação mecânica

858500000010 645502392027 210313012610 220870053024



Via Banco