

Município de Pedras Grandes
Estado de Santa Catarina

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS DE CONVÊNIOS

Entidade Beneficiada: Hospital Nossa Senhora da Conceição de Urussanga
CNPJ: 86.531.803/0001-98

Valor anual do Convênio: R\$93.000,00 (noventa e três mil reais)

Finalidade Custear manutenção dos serviços do Hospital Nossa Senhora da Conceição para prestar serviços de atendimento aos munícipes na área da saúde.

Empenho: 908 de 12/08/2024

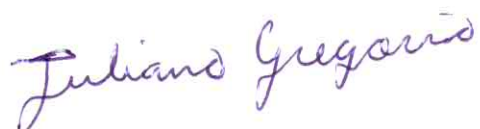
Ordem de Pagamento: 1343 de 14/08/2024

Data	Documento	Nº Nota Fiscal	Histórico	Recebimento	Pagamento
			Saldo Anterior	0,83	
14/8/2024	1343/2024		Liberação de crédito	13.000,00	
14/8/2024			Tarifa bancária		102,00
15/8/2024		29602	Clini X		3.568,32
15/8/2024			Tarifa bancária		22,00
16/8/2024		29873	Clini X		2.280,55
21/8/2024		201	GAN Saúde		6.878,32
23/8/2024		520109	MB Industria		102,00
23/8/2024		520107	MB Industria		102,00
23/8/2024			Recurso próprio	54,36	
				13.055,19	13.055,19
			Saldo Atual	0,00	

Urussanga/SC, 23/08/2024


Agostinho Vendramini
Presidente


Emanuela Postai
Tesoureira



12/09/24



Associado: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Cooperativa: 2604

Conta Corrente: 32912-9

Impresso em 23/08/2024 08:09:43

Extrato

Dados referentes ao período 01/08/2024 a 23/08/2024.

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO			0,83
14/08/2024	TED 82928680000172 PREF MUNICIPAL DE PEDRAS	535373	13.000,00	13.000,83
14/08/2024	DOC/TED INTERNET PJ		-9,00	12.991,83
14/08/2024	DOC/TED INTERNET PJ		-9,00	12.982,83
14/08/2024	DOC/TED INTERNET PJ		-9,00	12.973,83
14/08/2024	DOC/TED INTERNET PJ		-9,00	12.964,83
14/08/2024	CESTA DE RELACIONAMENTO		-22,00	12.942,83
14/08/2024	CESTA DE RELACIONAMENTO		-22,00	12.920,83
14/08/2024	CESTA DE RELACIONAMENTO		-22,00	12.898,83
15/08/2024	PAGAMENTO PIX 12731480000140 CLINICA DE IMAGEM E	PIX_DEB	-3.568,32	9.330,51
15/08/2024	CESTA DE RELACIONAMENTO		-22,00	9.308,51
16/08/2024	PAGAMENTO PIX 12731480000140 CLINICA DE IMAGEM E	PIX_DEB	-2.280,55	7.027,96
21/08/2024	PAGAMENTO PIX 45296376000123 GAN SAUDE LTDA	PIX_DEB	-6.878,32	149,64
23/08/2024	LIQUIDACAO BOLETO 07519095000101 MB INDUSTRIA E		-102,00	47,64
23/08/2024	LIQUIDACAO BOLETO 07519095000101 MB INDUSTRIA E		-102,00	-54,36
23/08/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 86531803000198 HOSPITAL NOSS	SI00071	54,36	0,00

Saldo da Conta

Saldo em 23/08/2024

Saldo atual (disponível em conta)	R\$ 0,00
Saldo bloqueado	R\$ 0,00
Lançamentos a conferir	R\$ 0,00
Saldo de investimentos com resgate automático	R\$ 0,00
Limite cheque especial	R\$ 0,00
Limite disponível do cheque especial	R\$ 0,00
Taxa de juros mensal do cheque especial	0.00 %
Taxa de inadimplência do cheque especial	1.00 %
Vencimento do cheque especial	
Custo Efetivo Total (CET) - Anual	0.00 %

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519



Impresso em: 15/08/2024 - 16:43

Data	Transação	Situação da transação	Valor
15/08/2024	Pagamento Pix	Efetivada	R\$ 3.568,32
Situação da autorização			Autorizado
Nome do solicitante			SEBASTIAO TURAZI
Cooperativa / Conta de origem			2604/329129
Data de solicitação da autorização			15/08/2024
CNPJ / CPF			12.731.480/0001-40
Destinatário / Empresa		Clinica De Imagem E Diagnostico Do Vale Ltda	
Motivo / Descrição			NF 29602

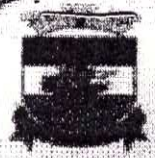
- A autorização acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste demonstrativo de autorização.
- Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- A efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) ou 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 (Demais Regiões)

Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAÇO DO NORTE

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Número do RPS	Número da nota 29602
Data da emissão da nota 02/08/2024 13:53:46	
Data do fato gerador 02/08/2024 13:53:46	
Código de verificação LCWV3EYUL	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: CLINICA DE IMAGEM E DIAGNOSTICO DO VALE LTDA
 CPF/CNPJ: 12.731.480/0001-40 Inscrição municipal: 2961
 Endereço: R BERNARDO LOCKS Número: 246 Bairro: Centro CEP: 88750-000
 Complemento:
 Município: Braço do Norte UF: SC
 E-mail: Site:
 Inscrição estadual:
 Telefone: (48) 3658-4243
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: Telefone: (48) 3441-1900 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
EXAMES DE RESSONANCIA MAGNETICA E TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA REALIZADOS EM JULHO/2024 .	3.802,1400	1,0000	3.802,1400	3.802,14x4,00 =	152,09

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		Apresent.	3.568,32								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 24,71	R\$ 114,06	R\$ 0,00	R\$ 57,03	R\$ 38,02	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 3.802,14		Valor líquido = R\$ 3.568,32			

Códigos dos serviços:

04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	3.802,14	152,09

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar Municipal nº 031/2005

Situação desta NFS-e: Normal
 RM+TC (PEDRAS GRANDES)

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 511,39 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 80,23 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Comprovante de Pagamento PIX



NF 29873

Valor: R\$ 2.280,55

Realizado em: 16/08/2024 - 17:03:56

Solicitante: SEBASTIAO TURAZI

Cooperativa e conta origem: 2604/32912-9

Nome do destinatário: CLINICA DE IMAGEM E DIAGNOSTICO DO VALE LTDA

CNPJ do destinatário: 12.731.480/0001-40

Instituição do destinatário: CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA - UNICRED CENTRO-SUL

Agência e conta do destinatário: 1405 / 114454-5

Nome do pagador: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

CNPJ do pagador: 86.531.803/0001-98

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E0379324220240816200034CG5IHcTcr

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.4081.6200.034C.G5IH.cTcr

Número de Controle: 11134976375

Emitido em: 16/08/2024 - 17:05:57

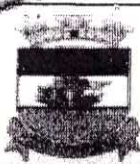
* A transação acima foi realizada no nosso Internet Banking conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Nota fiscal não foi assinada digitalmente.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAÇO DO NORTE

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Número do RPS	Número da nota 29873
Data da emissão da nota	15/08/2024 13:48:33
Data do fato gerador	15/08/2024 13:48:33
Código de verificação	WYXQ9CFXY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: CLINICA DE IMAGEM E DIAGNOSTICO DO VALE LTDA
 CPF/CNPJ: 12.731.480/0001-40 Inscrição municipal: 2961 Inscrição estadual:
 Endereço: R BERNARDO LOCKS Número: 246 Bairro: Centro CEP: 88750-000 Telefone: (48) 3658-4243
 Complemento: Celular:
 Município: Braço do Norte UF: SC
 E-mail: Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: Telefone: (48) 3441-1900 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA REALIZADOS EM JULHO/2024 .	2.430,0000	1,0000	2.430,0000	2.430,00x4,00 =	97,20

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		Apresent.	2.280,55								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 15,80	R\$ 72,90	R\$ 0,00	R\$ 36,45	R\$ 24,30	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.430,00		Valor líquido = R\$ 2.280,55			

Códigos dos serviços:

04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.430,00	97,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar Municipal nº 031/2005
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 326,84 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 51,27 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Comprovante de Pagamento PIX



NF

Valor: R\$ 6.878,32

Realizado em: 21/08/2024 - 13:24:22

Solicitante: SEBASTIAO TURAZI

Cooperativa e conta origem: 2604/32912-9

Nome do destinatário: GAN SAUDE LTDA

CNPJ do destinatário: 45.296.376/0001-23

Instituição do destinatário: CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA - UNICRED CENTRO-SUL

Agência e conta do destinatário: 1707 / 547263-6

Nome do pagador: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

CNPJ do pagador: 86.531.803/0001-98

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E0379324220240821162233uB5AZ1Mjl

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.4082.1162.233u.B5AZ.1Mjl

Número de Controle: 11149813846

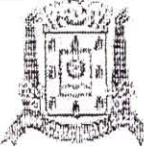
Emitido em: 21/08/2024 - 13:25:27

* A transação acima foi realizada no nosso Internet Banking conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS 198	Número da nota 201
	Data da emissão da nota 21/08/2024 08:49:46	
	Data do fato gerador 21/08/2024 08:49:37	
	Código de verificação ZU58WNS5L	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: GAN SAUDE LTDA	Inscrição estadual:
Nome/Razão social: GAN SAÚDE LTDA	Telefone: (48) 9164-1222
CPF/CNPJ: 45.296.376/0001-23 Inscrição municipal: 13401	Celular:
Endereço: TV GERMANO MAGRIN Número: 100 Bairro: Centro CEP: 88802-090	
Complemento: AP/E: CXPST 346 SALA 501	
Município: Criciúma UF: SC	
E-mail: andreiservcont@gmail.com Site:	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:	
Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO	Inscrição estadual: ISENTO
CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal:	
Endereço: AVENIDA PRESIDENTE VARGAS Número: S N Bairro: CENTRO CEP: 88840-000	
Complemento:	
Município: Urussanga UF: SC	
E-mail: RH@HOSPITALDEURUSSANGA.COM.BR Telefone:	Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVICOS MEDICOS PRESTADOS - DR ANDRE - 1,00 X 7.329,06 = 7.329,06 .	7.329,0600	1,0000	7.329,0600	7.329,06x2,00 =	146,58

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.878,32								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 47,64	R\$ 219,87	R\$ 0,00	R\$ 109,94	R\$ 73,29	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 7.329,06		Valor líquido = R\$ 6.878,32			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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	7.329,06	146,58

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Criciúma

Situação desta NFS-e: Normal

<https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=17242409865542012629362035858622464781078243705714470>

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 985,76 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 154,64 (2,11%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Associado: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
Cooperativa: 2604

Conta Corrente: 32912-9

Impresso em 23/08/2024 08:09:05

Boletos

Solicitante: AGOSTINHO
Cooperativa Origem: 2604
Conta Origem: 32912-9
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 86.531.803/0001-98
Instituição Emissora: ITAU UNIBANCO S A
Razão Social do Beneficiário: MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRO
Nome Fantasia do Beneficiário: MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRO
CPF/CNPJ do Beneficiário: 07.519.095/0001-01
Nome do Pagador: HOSP N SENHORA DA CONCEICAO
CPF/CNPJ do Pagador: 86.531.803/0001-98
Número de Controle: 2407080143
Código de Barras: 34191090081104592854379980810000698170000010200
Data de Vencimento: 23/08/2024
Data da Transação: 23/08/2024
Hora da Transação: 08:03
Data do Pagamento: 23/08/2024
Valor do Título (R\$): 102,00
Valor do Desconto (R\$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00
Valor da Multa (R\$): 0,00
Valor do Abatimento (R\$): 0,00
Valor Pago (R\$): 102,00
Descrição do Pagamento: NF 520109
Autenticação Eletrônica: 106C.6926.D343.04E9.93A9.55EF.EBB1.8978

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.


* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.

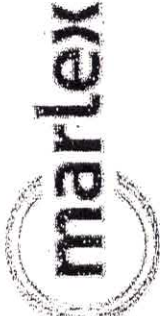
* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 - Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

ITAU		341-7		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE ITAU				Vencimento 23/08/2024	
Beneficiário MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA				Agência/Código do Beneficiário 8547/99808-1	
Endereço do Beneficiário RUA 07 DE SETEMBRO, 132 - 89890-000 - INDUSTRIAL - CUNHA PORÃ - SC				CNPJ do Beneficiário 07.519.095/0001-01	
Data do Documento 24/07/2024	Número do Documento 520109/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 24/07/2024	Nosso Número 109/00110459-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 102,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 23/08/2024 Juros de 1,00 % ao mês após 23/08/2024 Protestar após décimo dia do vencimento. Dúvidas ligar para (49) 3198-1400					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: HOSP N SENHORA DA CONCEICAO AV PRESIDENTE VARGAS 0, 88840-000 CENTRO URUSSANGA SC				CPF/CNPJ do Pagador 86.531.803/0001-98	
Beneficiário Final:				Código de Baixa 109/00110459-2	
Recebimento através do cheque núm. do banco				Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

ITAU		341-7		34191.09008 11045.928543 79980.810000 6 98170000010200	
Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE ITAU				Vencimento 23/08/2024	
Beneficiário MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTD - CNPJ: 07.519.095/0001-01				Agência/Código do Beneficiário 8547/99808-1	
Endereço do Beneficiário RUA 07 DE SETEMBRO, 132 - 89890-000 - INDUSTRIAL - CUNHA PORÃ - SC				CNPJ do Beneficiário 07.519.095/0001-01	
Data do Documento 24/07/2024	Número do Documento 520109/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 24/07/2024	Nosso Número 109/00110459-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 102,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 23/08/2024 Juros de 1,00 % ao mês após 23/08/2024 Protestar após décimo dia do vencimento. Dúvidas ligar para (49) 3198-1400					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: HOSP N SENHORA DA CONCEICAO AV PRESIDENTE VARGAS 0, 88840-000 CENTRO URUSSANGA SC				CPF/CNPJ do Pagador 86.531.803/0001-98	
Beneficiário Final:				Código de Baixa 109/00110459-2	
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

A/C DEPTO FINANCEIRO
HOSP N SENHORA DA CONCEICAO
AV PRESIDENTE VARGAS 0,
88840-000 CENTRO URUSSANGA SC



MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

Endereço: Rua 07 de Setembro, 132
 Bairro: Industrial
 Cidade: Cunha Porã SC
 CEP: 89890-000
 Fone/Fax: 49 31981400 49 31981400

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 520.109
 SÉRIE 1
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 4224 0707 5190 9500 0101 5500 1000 5201 0917 4635 6889

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 255020554

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 242240093640682 24/07/24 12:43

CNPJ
 07.519.095/0001-01

NOME/RAZÃO SOCIAL
 HOSP N SENHORA DA CONCEICAO

ENDEREÇO
 AV PRESIDENTE VARGAS 0

MUNICÍPIO
 Urussanga

CEP
 88840-000

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

DATA DA EMISSÃO
 24/07/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
 24/07/2024

HORA DA SAÍDA
 12:28

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
520109/1	23/08/24	102,00									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00	VALOR DO ICMS		0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST		0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	DESCONTO		0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		102,00	VALOR TOTAL DA NOTA		102,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		102,00	VALOR TOTAL DA NOTA		102,00

NOME/RAZÃO SOCIAL
 SERGIO MICHELS EPP

ENDEREÇO
 RUA FRANCISCO PEDRO MACHADO 33 A

MUNICÍPIO
 São José / SC

QUANTIDADE
 1,00

ESPECIE
 MARCA

PRETE POR CONTA
 0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT
 0

PLACA DO VEIC.
 U.F. C.N.E./C.P.F.

U.F.
 76.875.491/0001-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 SC 251.773.558

PESO BRUTO
 0,06

PESO LÍQUIDO
 0,06

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/ESH	GST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS	IPPI
MPL11206	TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 12X26CM MS. 80569810001 Lote: 2307111 Sr.: 3006.10.90	310.41	040	5.102	UN	1,00	102,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO QUE O MATERIAL SERVIÇOS constante deste documento foi RECEBIDO e aceito

24/07/2024

RECIBIDA EM NOME DA SENHORA DA CONCEICAO

RECEBEMOS DE MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado dos tributos R\$ (20.11%) Fonte: IBPT | Local: HOSP N SENHORA DA CONCEICAO | Data: 23/07/24 | - Conselho: SUS | - Médico: FELIPE ANTONIO CACCIATORI CRM: 26528 | - Fornecedor: SANDRO LUIZ DIAS | PARA NOTA DE VENDA: NA AUSÊNCIA DA DUPLICATA EFETUAR PAGAMENTO NO BANCO DO BRASIL A.G. 1384.6.C.C. 10533-3 | FICAM REDUZIDAS A 2% AS ALÍQUOTAS DO PIS E COFINS, CONFORME ART. 1, III, ANEXO III DO DECRETO N° 6.426, DE 7 DE ABRIL DE 2008. | ICMS ISENTO CONFORME CONVENIO 1/99 (PRORROGADO ATÉ 31/12/2024 PELO CONVENIO ICMS 22623)

RESERVADO AO FISCO

NF-e
 Nº 520.109
 SÉRIE 1



Associado: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Cooperativa: 2604

Conta Corrente: 32912-9

Impresso em 23/08/2024 08:09:04

Boletos

Solicitante: AGOSTINHO
Cooperativa Origem: 2604
Conta Origem: 32912-9
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 86.531.803/0001-98
Instituição Emissora: ITAU UNIBANCO S A
Razão Social do Beneficiário: MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRO
Nome Fantasia do Beneficiário: MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRO
CPF/CNPJ do Beneficiário: 07.519.095/0001-01
Nome do Pagador: HOSP N SENHORA DA CONCEICAO
CPF/CNPJ do Pagador: 86.531.803/0001-98
Número de Controle: 2407080058
Código de Barras: 34191090081104576854379980810000598170000010200
Data de Vencimento: 23/08/2024
Data da Transação: 23/08/2024
Hora da Transação: 08:03
Data do Pagamento: 23/08/2024
Valor do Título (R\$): 102,00
Valor do Desconto (R\$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00
Valor da Multa (R\$): 0,00
Valor do Abatimento (R\$): 0,00
Valor Pago (R\$): 102,00
Descrição do Pagamento: NF 520107
Autenticação Eletrônica: 53BA.F389.2528.7A28.DF04.C547.832A.193B

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.


Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

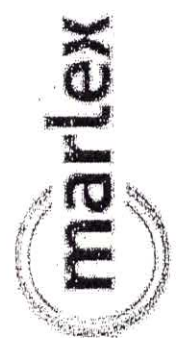
SAC 0800 724 7220 - Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

ITAU		341-7		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE ITAU				Vencimento 23/08/2024	
Beneficiário MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA				Agência/Código do Beneficiário 8547/99808-1	
Endereço do Beneficiário RUA 07 DE SETEMBRO, 132 - 89890-000 - INDUSTRIAL - CUNHA PORÃ - SC				CNPJ do Beneficiário 07.519.095/0001-01	
Data do Documento 24/07/2024	Número do Documento 520107/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 24/07/2024	Nosso Número 109/00110457-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 102,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 23/08/2024 Juros de 1,00 % ao mês após 23/08/2024 Protestar após décimo dia do vencimento. Dúvidas ligar para (49) 3198-1400					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: HOSP N SENHORA DA CONCEICAO AV PRESIDENTE VARGAS 0, 88840-000 CENTRO URUSSANGA SC				CPF/CNPJ do Pagador 86.531.803/0001-98	
Beneficiário Final:				Código de Baixa 109/00110457-6	
Recebimento através do cheque núm. do banco				Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

ITAU		341-7		34191.09008 11045.768543 79980.810000 5 98170000010200	
Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE ITAU				Vencimento 23/08/2024	
Beneficiário MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTD - CNPJ: 07.519.095/0001-01				Agência/Código do Beneficiário 8547/99808-1	
RUA 07 DE SETEMBRO, 132 - 89890-000 - INDUSTRIAL - CUNHA PORÃ - SC				CNPJ do Beneficiário 07.519.095/0001-01	
Data do Documento 24/07/2024	Número do Documento 520107/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 24/07/2024	Nosso Número 109/00110457-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 102,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 23/08/2024 Juros de 1,00 % ao mês após 23/08/2024 Protestar após décimo dia do vencimento. Dúvidas ligar para (49) 3198-1400					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: HOSP N SENHORA DA CONCEICAO AV PRESIDENTE VARGAS 0, 88840-000 CENTRO URUSSANGA SC				CPF/CNPJ do Pagador 86.531.803/0001-98	
Beneficiário Final:				Código de Baixa 109/00110457-6	
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação
					

A/C DEPTO FINANCEIRO
HOSP N SENHORA DA CONCEICAO
AV PRESIDENTE VARGAS 0,
88840-000 CENTRO URUSSANGA SC



MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

Endereço: Rua 07 de Setembro, 132
 Bairro: Industrial
 Cidade: Cunha Porã SC
 CEP: 89890-000
 Fone/Fax: 49 31981400 49 31981400

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 520.107
 SÉRIE 1
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 4224 0707 5190 9500 0101 5500 1000 5201 0711 4957 4407
 Consultar de autenticidade no portal nacional da NF-e:
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 255020554

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO
 07.519.095/0001-01

NOME/RAZÃO SOCIAL HOSP N SENHORA DA CONCEICAO		CNPJ 86.531.803/0001-98	DATA DA EMISSÃO 24/07/2024
ENDEREÇO AV PRESIDENTE VARGAS 0		CEP 88840-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 24/07/2024
MUNICÍPIO Urussanga		UF SC	HORA DA SAÍDA 12:27
NÚMERO 52010771	VENCIMENTO 23/08/24	VALOR 102,00	VENCIMENTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS DESONERADO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 102,00
NOME/RAZÃO SOCIAL SERGIO MICHELS EPP	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT 0-EMITENTE	CNPJ/C.P.F. 76.875.491/0001-86
ENDEREÇO RUA FRANCISCO PEDRO MACHADO 33 A	MUNICÍPIO São José / SC	PLACA DO VEIC. U.F.	U.F. SC
QUANTIDADE 1,00	ESPECIE MARCA	VALOR UNITÁRIO 102,00	INSCRIÇÃO ESTADUAL 251.773.558
DADOS DO PRODUTO		VALOR TOTAL 102,00	PESO LÍQUIDO 0,06

CODIGO PRODUTO MPL:11206	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL POROSA 12X06CM MS: 80569810001 Lote: 2308L15 Sêr.: 3006-10-90	CST/CSOSN 060	UNID. UN	QTD. 1,00	VALOR UNITÁRIO 102,00	VALOR TOTAL 102,00	BASE CÁLCULO ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	ALÍQUOTAS ICMS 0,00
-----------------------------	---	------------------	-------------	--------------	--------------------------	-----------------------	---------------------------	--------------------	---------------------------

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi PRESTADO e aceito RECEBIDO
 Em 24 / 07 / 24
 Gabriel Fernandes Frazzetta
 Hospital Nossa Senhora da Conceição

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valor aproximado dos tributos R\$ (20,11%) Fonte: IBPT | Local: HOSP N SENHORA DA CONCEICAO | Data Criação: 10/07/24 | Convênio: SUS | Médico: FELIPE ANTONIO CACCIATORI CRM: 265281 | Paciente: ALBERTINO ROSSETTI | PARA NOTA DE VENDA: NA AUSÊNCIA DA DUPLICATA EFETUAR PAGAMENTO NO BANCO DO BRASIL A.G. 1384-6 C.C. 10533-3 | FICAM REDUZIDAS A ZERO AS ALÍQUOTAS DO PIS E COFINS, CONFORME ART. 1, III, ANEXO III DO DECRETO N° 6.426, DE 7 DE ABRIL DE 2008. | ICMS ISENTO CONFORME CONVENIO 1/99 (PRORROGADO ATÉ 31/12/2024 PELO CONVENIO ICMS 226/23)

RECEBEMOS DE MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 520.107
 SÉRIE 1

RESERVADO AO FISCO

Município de Pedras Grandes
Estado de Santa Catarina

PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS DE CONVÊNIOS

Entidade Beneficiada: Hospital Nossa Senhora da Conceição de Urussanga

CNPJ: 86.531.803/0001-98


Valor anual do Convênio: R\$93.000,00 (noventa e três mil reais)

Finalidade Custear manutenção dos serviços do Hospital Nossa Senhora da Conceição para prestar serviços de atendimento aos munícipes na área da saúde.

Data	Documento	Nº Nota Fiscal	Histórico	Recebimento	Pagamento
			Saldo Anterior	0,00	
23/8/2024			Liberação de crédito	13.000,00	
23/8/2024		520227	MB Industria		102,00
23/8/2024		520110	MB Industria		102,00
23/8/2024		1402	You Senior Ltda		1.087,65
23/8/2024		32484	Patogene Medicina		1.951,87
23/8/2024		748619	Selbetti Tecnologia		1.687,67
23/8/2024		7844	Unimed de Criciuma		3.932,00
23/8/2024		148867	Criobrás Ar Gás Ltda		1.254,70
23/8/2024		9945	Zoe Com e Rep Com Ltda		2.778,86
23/8/2024		520229	MB Industria		102,00
				13.000,00	12.998,75
			Saldo Atual	1,25	

Urussanga/SC, 23/08/2024


Emanuela Postai
Tesoureira


Luana Mendes dos Santos
Tesoureira Municipal
Inscrição nº 335
Pedras Grandes - SC



Associado: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO
Cooperativa: 2604

Conta Corrente: 32912-9

Impresso em 22/10/2024 14:42:48

Extrato

Dados referentes ao período 01/08/2024 a 31/08/2024.

Data	Descrição	Documento	Valor (R\$)	Saldo (R\$)
	SALDO			0,83
14/08/2024	TED 82928680000172 PREF MUNICIPAL DE PEDRAS	535373	13.000,00	13.000,83
14/08/2024	DOC/TED INTERNET PJ		-9,00	12.991,83
14/08/2024	DOC/TED INTERNET PJ		-9,00	12.982,83
14/08/2024	DOC/TED INTERNET PJ		-9,00	12.973,83
14/08/2024	DOC/TED INTERNET PJ		-9,00	12.964,83
14/08/2024	CESTA DE RELACIONAMENTO		-22,00	12.942,83
14/08/2024	CESTA DE RELACIONAMENTO		-22,00	12.920,83
14/08/2024	CESTA DE RELACIONAMENTO		-22,00	12.898,83
15/08/2024	PAGAMENTO PIX 12731480000140 CLINICA DE IMAGEM E	PIX_DEB	-3.568,32	9.330,51
15/08/2024	CESTA DE RELACIONAMENTO		-22,00	9.308,51
16/08/2024	PAGAMENTO PIX 12731480000140 CLINICA DE IMAGEM E	PIX_DEB	-2.280,55	7.027,96
21/08/2024	PAGAMENTO PIX 45296376000123 GAN SAUDE LTDA	PIX_DEB	-6.878,32	149,64
23/08/2024	LIQUIDACAO BOLETO 07519095000101 MB INDUSTRIA E		-102,00	47,64
23/08/2024	LIQUIDACAO BOLETO 07519095000101 MB INDUSTRIA E		-102,00	-54,36
23/08/2024	TRANSF ENTRE CONTAS 86531803000198 HOSPITAL NOSS	SI00071	54,36	0,00
23/08/2024	TED 82928680000172 PREF MUNICIPAL DE PEDRAS	622862	13.000,00	13.000,00
23/08/2024	LIQUIDACAO BOLETO 07519095000101 MB INDUSTRIA E		-102,00	12.898,00
23/08/2024	LIQUIDACAO BOLETO 07519095000101 MB INDUSTRIA E		-102,00	12.796,00
23/08/2024	PAGAMENTO PIX 09258952000184 PD SISTEMAS	PIX_DEB	-1.087,65	11.708,35
23/08/2024	PAGAMENTO PIX 83474395000191 PATOGENE PATOLOGIA	PIX_DEB	-1.951,87	9.756,48
23/08/2024	PAGAMENTO PIX 83483230000186 SELBETTI GESTAO DE	PIX_DEB	-1.687,67	8.068,81
23/08/2024	PAGAMENTO PIX 82996703002472 LABORATORIO BURIGO	PIX_DEB	-3.932,00	4.136,81
23/08/2024	PAGAMENTO PIX 01666621000171 CRIOBRAS AR GAS LTD	PIX_DEB	-1.254,70	2.882,11
23/08/2024	PAGAMENTO PIX 27689196000120 LS REPRESENTACAO CO	PIX_DEB	-2.778,86	103,25
23/08/2024	LIQUIDACAO BOLETO 07519095000101 MB INDUSTRIA E		-102,00	1,25

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519



Associado: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Cooperativa: 2604

Conta Corrente: 32912-9

Impresso em 23/08/2024 17:03:53

Boletos

Solicitante: AGOSTINHO
Cooperativa Origem: 2604
Conta Origem: 32912-9
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 86.531.803/0001-98
Instituição Emissora: ITAU UNIBANCO S A
Razão Social do Beneficiário: MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRO
Nome Fantasia do Beneficiário: MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRO
CPF/CNPJ do Beneficiário: 07.519.095/0001-01
Nome do Pagador: HOSP N SENHORA DA CONCEICAO
CPF/CNPJ do Pagador: 86.531.803/0001-98
Número de Controle: 2407987883
Código de Barras: 34191090081104857854379980810000998170000010200
Data de Vencimento: 23/08/2024
Data da Transação: 23/08/2024
Hora da Transação: 17:01
Data do Pagamento: 23/08/2024
Valor do Título (R\$): 102,00
Valor do Desconto (R\$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00
Valor da Multa (R\$): 0,00
Valor do Abatimento (R\$): 0,00
Valor Pago (R\$): 102,00
Descrição do Pagamento: NF 520227
Autenticação Eletrônica: FCF9.A009.19FF.EE0A.17D1.5BDC.56BB.A675

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.


Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 - Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

ITAU		341-7		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE ITAU				Vencimento 23/08/2024	
Beneficiário MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA				Agência/Código do Beneficiário 8547/99808-1	
Endereço do Beneficiário RUA 07 DE SETEMBRO, 132 - 89890-000 - INDUSTRIAL - CUNHA PORÃ - SC				CNPJ do Beneficiário 07.519.095/0001-01	
Data do Documento 24/07/2024	Número do Documento 520227/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 24/07/2024	Nosso Número 109/00110485-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 102,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 23/08/2024 Juros de 1,00 % ao mês após 23/08/2024 Protestar após décimo dia do vencimento. Dúvidas ligar para (49) 3198-1400				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+ Mora/Multa/Juros	
				(+ Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: HOSP N SENHORA DA CONCEICAO AV PRESIDENTE VARGAS 0, 88840-000 CENTRO URUSSANGA SC				CPF/CNPJ do Pagador 86.531.803/0001-98	
Beneficiário Final:				Código de Baixa 109/00110485-7	
Recebimento através do cheque núm. do banco				Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

ITAU		341-7		34191.09008 11048.578543 79980.810000 9 98170000010200	
Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE ITAU				Vencimento 23/08/2024	
Beneficiário MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTD - CNPJ: 07.519.095/0001-01				Agência/Código do Beneficiário 8547/99808-1	
RUA 07 DE SETEMBRO, 132 - 89890-000 - INDUSTRIAL - CUNHA PORÃ - SC					
Data do Documento 24/07/2024	Número do Documento 520227/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 24/07/2024	Nosso Número 109/00110485-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 102,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 23/08/2024 Juros de 1,00 % ao mês após 23/08/2024 Protestar após décimo dia do vencimento. Dúvidas ligar para (49) 3198-1400				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+ Mora/Multa/Juros	
				(+ Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: HOSP N SENHORA DA CONCEICAO AV PRESIDENTE VARGAS 0, 88840-000 CENTRO URUSSANGA SC				CPF/CNPJ do Pagador 86.531.803/0001-98	
Beneficiário Final:				Código de Baixa 109/00110485-7	
				Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	
					

A/C DEPTO FINANCEIRO
HOSP N SENHORA DA CONCEICAO
AV PRESIDENTE VARGAS 0,
88840-000 CENTRO URUSSANGA SC



CHAVE DE ACESSO
4224 0707 5190 9500 0101 5500 1000 5202 2710 1087 2730

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 520.227
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

**MB INDUSTRIA E COMERCIO DE
PRODUTOS PARA SAUDE LTDA**

Endereço: Rua 07 de Setembro, 132
Bairro: Industrial
Cidade: Cunha Porã SC
CEP: 89890-000
Fone/Fax: 49 3198 1400-49 3198 1400



NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
255020554

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242240093870682 24/07/24 15:15

CNPJ
07.519.095/0001-01

C.N.P.J.
86.531.803/0001-98

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
88840-000

U.F.
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

DATA DA EMISSÃO
24/07/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
24/07/2024

HORA DA SAÍDA
15:10

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
520227/1	23/08/24	102,00									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00	VALOR DO ICMS		0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST		0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00	VALOR DO IPT		0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		102,00	DESCONTO		0,00	VALOR TOTAL DA NOTA		102,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		102,00

NOME/RAZÃO SOCIAL
SERGIO MICHELS EPP

ENDERECO
RUA FRANCISCO PEDRO MACHADO 33 A

QUANTIDADE
1,00

ESPECIE
MARCA

PRETE POR CONTA
0-EMITENTE

MUNICIPIO
São José / SC

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC.

U.F.
SC

C.N.E.J./C.P.F.
76.875.491/0001-86

U.F.
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
251.773.558

PESO BRUTO
0,06

PESO LIQUIDO
0,06

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE CALCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALÍQUOTAS ICMS IPT
MPL11206	TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL-POROSA 12X06CM MS: 805608 10001 Lote: 2308115 Ser.: 30006 10 90	3006 10 90	040	5 102 UN	040	1,00	102,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00

CERTIFICADO que o (MATERIAL) constante deste documento foi (SERVIÇO) PRESTADO e aceito (RECEBIDO)

Em 24/07/2024

Sergio Michels Epp

Hospital Nossa Senhora da Conceição

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Local: HOSP N SENHORA DA CONCEICAO | : Data Emissao: 11/07/24 | : Convênio SUS | : Médico: MATEUS DARIO VOLPATO CRM: 19613 | : Paciente: ORLANDO CADORINI PARA NOTA DE VENDA: NA AUSÊNCIA DA DUPLICATA EFETUAR PAGAMENTO NO BANCO DO BRASIL A.G. 10333-3 FICAM REDUZIDAS A ZERO AS ALÍQUOTAS DO PIS E COFINS, CONFORME ART. 1, III, ANEXO III DO DECRETO Nº 6.426, DE 7 DE ABRIL DE 2008. | ICMS ISENTO CONFORME CONVENIO 1/99 (PRORROGADO ATÉ 31/07/2024 PELO CONVENIO ICMS 226/23)

RECEBEMOS DE MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 520.227
SÉRIE 1



Associado: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Cooperativa: 2604

Conta Corrente: 32912-9

Impresso em 23/08/2024 17:03:51

Boletos

Solicitante: AGOSTINHO
Cooperativa Origem: 2604
Conta Origem: 32912-9
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 86.531.803/0001-98
Instituição Emissora: ITAU UNIBANCO S A
Razão Social do Beneficiário: MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRO
Nome Fantasia do Beneficiário: MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRO
CPF/CNPJ do Beneficiário: 07.519.095/0001-01
Nome do Pagador: HOSP N SENHORA DA CONCEICAO
CPF/CNPJ do Pagador: 86.531.803/0001-98
Número de Controle: 2407988276
Código de Barras: 34191090081104618854379980810000898170000010200
Data de Vencimento: 23/08/2024
Data da Transação: 23/08/2024
Hora da Transação: 17:01
Data do Pagamento: 23/08/2024
Valor do Título (R\$): 102,00
Valor do Desconto (R\$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00
Valor da Multa (R\$): 0,00
Valor do Abatimento (R\$): 0,00
Valor Pago (R\$): 102,00
Descrição do Pagamento: NF 520110
Autenticação Eletrônica: B8DC.3C45.9844.C8EC.0E67.3629.A431.80A3

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.


Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

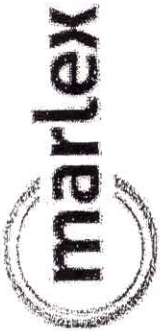
SAC 0800 724 7220 - Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

ITAU		341-7		Recibo do Pagador			
Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE ITAU						Vencimento 23/08/2024	
Beneficiário MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA						Agência/Código do Beneficiário 8547/99808-1	
Endereço do Beneficiário RUA 07 DE SETEMBRO, 132 - 89890-000 - INDUSTRIAL - CUNHA PORÃ - SC						CNPJ do Beneficiário 07.519.095/0001-01	
Data do Documento 24/07/2024	Número do Documento 520110/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 24/07/2024		Nosso Número 109/00110461-8	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 102,00	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 23/08/2024 Juros de 1,00 % ao mês após 23/08/2024 Protestar após décimo dia do vencimento. Dúvidas ligar para (49) 3198-1400						(-) Desconto/Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador: HOSP N SENHORA DA CONCEICAO AV PRESIDENTE VARGAS 0, 88840-000 CENTRO URUSSANGA SC						CPF/CNPJ do Pagador 86.531.803/0001-98	
Beneficiário Final:						Código de Baixa 109/00110461-8	
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.						Autenticação Mecânica	

ITAU		341-7		34191.09008 11046.188543 79980.810000 8 98170000010200			
Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE ITAU						Vencimento 23/08/2024	
Beneficiário MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTD - CNPJ: 07.519.095/0001-01 RUA 07 DE SETEMBRO, 132 - 89890-000 - INDUSTRIAL - CUNHA PORÃ - SC						Agência/Código do Beneficiário 8547/99808-1	
Data do Documento 24/07/2024	Número do Documento 520110/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 24/07/2024		Nosso Número 109/00110461-8	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 102,00	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 23/08/2024 Juros de 1,00 % ao mês após 23/08/2024 Protestar após décimo dia do vencimento. Dúvidas ligar para (49) 3198-1400						(-) Desconto/Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador: HOSP N SENHORA DA CONCEICAO AV PRESIDENTE VARGAS 0, 88840-000 CENTRO URUSSANGA SC						CPF/CNPJ do Pagador 86.531.803/0001-98	
Beneficiário Final:						Código de Baixa 109/00110461-8	
						Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	

A/C DEPTO FINANCEIRO
HOSP N SENHORA DA CONCEICAO
AV PRESIDENTE VARGAS 0.
88840-000 CENTRO URUSSANGA SC



MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

Endereço: Rua 07 de Setembro, 132
 Bairro: Industrial
 Cidade: Cunha Porã SC
 CEP: 89890-000
 Fone/Fax: 49 31981400 49 31981400

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº 520.110
 SÉRIE 1
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 4224 0707 5190 9500 0101 5500 1000 5201 1018 6534 8171
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da SEFAZ. Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 242240093640683 24/07/24 12:43
 CNPJ
 07.519.095/0001-01

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 255020554
 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 HOSP N SENHORA DA CONCEICAO
 ENDEREÇO
 AV PRESIDENTE VARGAS 0
 MUNICÍPIO
 Urussanga
 FONE/FAX
 (48) 3441-1900
 CNPJ
 86.531.803/0001-98
 BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO
 U.F.
 SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 88840-000
 DATA DA EMISSÃO
 24/07/2024
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA
 24/07/2024
 HORA DA SAÍDA
 12:29

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
520110/1	23/08/24	102,00									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS			VALOR DO ICMS			BASE DE CÁLCULO ICMS ST			VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		
0,00			0,00			0,00			0,00		
VALOR DO FRETE			VALOR DO SEGURO			OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS			VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00			0,00			0,00			102,00		
NOME/RAZÃO SOCIAL											
SERGIO MICHELS EPP											
ENDEREÇO											
RUA FRANCISCO PEDRO MACHADO 33 A											
QUANTIDADE											
1,00											
ESPECIE											
MARCA											
NOME/RAZÃO SOCIAL											
0-EMITENTE											
MUNICÍPIO											
São José / SC											
FRETE POR CONTA											
CÓDIGO ANTT											
0-0											
PLACA DO VEIC.											
CNPJ/CPF											
76.875.491/0001-86											
U.F.											
SC											
INSCRIÇÃO ESTADUAL											
251.773.558											
PESO BRUTO											
0,06											
PESO LÍQUIDO											
0,06											

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / C/SOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
MPL11206	TELA CIRURGICA POLIPROPILENO MARLEXBRASIL-POROSA 12X06CM MS: 80569810001 Lote: 2308L15 Ser.: 3006,10,30	3006,10,30	040	5102	UN	1,00	102,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito
 Em 24/07/2024
 Gabriel Fernando da Conceição
 Hospital Nossa Senhora da Conceição

RECEBEMOS DE MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Local: HOSP N SENHORA DA CONCEICAO | : Data Cte/mg: 10/07/24 | : Convênio SUS | : Médico: FELIPE ANTONIO CALCIATORI
 Valor aproximado dos tributos R\$ (20,11%) Fonte: IBPT | : Valor aproximado dos tributos R\$ (20,11%) Fonte: IBPT | : Local: HOSP N SENHORA DA CONCEICAO | : Data Cte/mg: 10/07/24 | : Convênio SUS | : Médico: FELIPE ANTONIO CALCIATORI
 CRM: 26528 | : Paciente: ROSANGELA APOLIMARIO | PARA NOTA DE VENDA: NA AUSÊNCIA DA DUPLICATA EFETUAR PAGAMENTO NO BANCO DO BRASIL A.G. 1384-6 C.C. 10333-1
 FICAM REDUZIDAS A ZERO AS ALÍQUOTAS DO PIS E COFINS, CONFORME ART. 1, III, ANEXO III DO DECRETO Nº 6.426, DE 7 DE ABRIL DE 2008. | ICMS ISENTO CONFORME CONVENIO 1999 (PROKROGADO ATE 31/12/2024 PELO CONVENIO ICMS 226/23)

NF-e
 Nº 520.110
 SÉRIE 1

Comprovante de Pagamento PIX



NF 1402

Valor: R\$ 1.087,65

Realizado em: 23/08/2024 - 16:57:52

Solicitante: SEBASTIAO TURAZI

Cooperativa e conta origem: 2604/32912-9

Nome do destinatário: PD SISTEMAS

CNPJ do destinatário: 09.258.952/0001-84

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 0880 / 20500-1

Nome do pagador: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

CNPJ do pagador: 86.531.803/0001-98

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E03793242202408231956345GV4y0Elm

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.4082.3195.6345.GV4y.0Elm

Número de Controle: 11157305667

Emitido em: 23/08/2024 - 17:04:15

* A transação acima foi realizada no nosso Internet Banking conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Banco do Brasil SA

001-9

Recibo do Sacado

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMEN					Vencimento 15/08/2024
Cedente YOU SENIOR LTDA					Agência / Código Cedente 0880-X / 20500-1
Data do Documento 01/08/2024	Número do Documento 1402/1	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 01/08/2024	Noosso Número 28336150000031293
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.087,65
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) *** VALORES EXPRESSOS EM R\$ *** APOS O VENCIMENTO MORA DE R\$ 0,36 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2 %					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

Sacado: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO COD.: 39
 AV. PRESIDENTE VARGAS, C.P.: 38, SN, S/N
 CENTRO
 88840000 - URUSSANGA/SC

CPF / CNPJ
 86.531.803/0001-98

Código de Baixa
 28336150000031293

Sacador/Avalista:

Recebemos através do cheque número do banco
 Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo
 banco sacado.

Autenticação Mecânica

Banco do Brasil SA

001-9

Ficha de Caixa

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMEN					Vencimento 15/08/2024
Cedente YOU SENIOR LTDA					Agência / Código Cedente 0880-X / 20500-1
Data do Documento 01/08/2024	Número do Documento 1402/1	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 01/08/2024	Noosso Número 28336150000031293
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.087,65
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) *** VALORES EXPRESSOS EM R\$ *** APOS O VENCIMENTO MORA DE R\$ 0,36 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2 %					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

Sacado: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO COD.: 39
 AV. PRESIDENTE VARGAS, C.P.: 38, SN, S/N
 CENTRO
 88840000 - URUSSANGA/SC

CPF / CNPJ
 86.531.803/0001-98

Código de Baixa
 28336150000031293

Sacador/Avalista:

Banco do Brasil SA

001-9

00190.00009 02833.615004 00031.293178 7 98090000108765

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMEN					Vencimento 15/08/2024
Cedente YOU SENIOR LTDA					Agência / Código Cedente 0880-X / 20500-1
Data do Documento 01/08/2024	Número do Documento 1402/1	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 01/08/2024	Noosso Número 28336150000031293
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.087,65
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) *** VALORES EXPRESSOS EM R\$ *** APOS O VENCIMENTO MORA DE R\$ 0,36 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2 %					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

Sacado: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO COD.: 39
 AV. PRESIDENTE VARGAS, C.P.: 38, SN, S/N
 CENTRO
 88840000 - URUSSANGA/SC

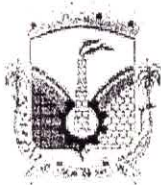
CPF / CNPJ
 86.531.803/0001-98

Código de Baixa
 28336150000031293

Sacador/Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



PREFEITURA MUNICIPAL DE COCAL DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número RPS 13771	Número da NFS-e 1402
Data e Hora de Emissão 01/08/2024 07:34:48	
Código de Verificação 0XCUW11LQ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 09258952000184 Inscrição Municipal: 5392
Razão Social: YOU SENIOR LTDA
Endereço: RUA ANGELO PERUCHI - N 225, SALA 05
CEP: 88845000
Município: COCAL DO SUL Estado: SC

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 86531803000198 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Razão Social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO Bairro: CENTRO
Endereço: AV. PRESIDENTE VARGAS, C.P.: 38, SN Estado: SC
CEP: 88840000 Número: S/N
Município: Complemento:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	%	ISS
10020	Serviços ATST em Sistemas Inform. CDU - G. PESSOAS: - SEGURANÇA do TRABALHO - 100	1,0000	329,0000	329,00	5,00000	0,00
10020	Serviços ATST em Sistemas Inform. CDU - G. PESSOAS: - ADM. DE PESSOA RUBI - 110	1,0000	396,7100	396,71	5,00000	0,00
10020	Serviços ATST em Sistemas Inform. CDU - G. PESSOAS: - CONTROLE DO PONTO - 110	1,0000	361,9400	361,94	5,00000	0,00

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS(R\$)	COFINS(R\$)	INSS(R\$)	IR(R\$)	CSLL(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.087,65 TOTAL LÍQUIDO = R\$ 1.087,65

0107 - 0107

Total Deduções (R\$)	Desc. Condicionado(R\$)	Desc. Incondicionado(R\$)	ISS Retido (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	Não	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza de Operação: Tributação no município.
Situação da Nota: Normal
Incentivador Cultural: Não
Optante pelo Simples Nacional: Sim
Condição Pagto.: 15 DIAS
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei 1.154/2013.
Documento emitido por ME OU EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL.
Total Imposto ISS: 54,38, com base na lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte IBPT

Comprovante de Pagamento PIX



NF 32487

Valor: R\$ 1.951,87

Realizado em: 23/08/2024 - 16:57:53

Solicitante: SEBASTIAO TURAZI

Cooperativa e conta origem: 2604/32912-9

Nome do destinatário: PATOGENE PATOLOGIA DIAG

CNPJ do destinatário: 83.474.395/0001-91

Instituição do destinatário: CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA - UNICRED CENTRO-SUL

Agência e conta do destinatário: 1401 / 74037-3

Nome do pagador: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

CNPJ do pagador: 86.531.803/0001-98

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E0379324220240823195357Jtp3qETUg

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.4082.3195.357J.tp3q.ETUg

Número de Controle: 11157291753



Emitido em: 26/08/2024 - 08:47:53

* A transação acima foi realizada no nosso Internet Banking conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS 9717	Número da nota 32487																								
	Data da emissão da nota 22/08/2024 11:24:08																									
	Data do fato gerador 22/08/2024 08:24:02																									
	Código de verificação JLXQYABU4																									
PRESTADOR DE SERVIÇOS																										
Nome fantasia: PATOGENE PATOLOGIA DIAGNOSTICA Nome/Razão social: PATOGENE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA CPF/CNPJ: 83.474.395/0001-91 Inscrição municipal: 9666 Endereço: R JOÃO CECHINEL Número: 352 Bairro: PIO CORRÊA CEP: 88811-500 Complemento: AP/E: SALA:02, 03, 301, 302,303 Município: Criciúma UF: SC E-mail: financeiro@patogene.com.br Site: patogene.com.br																										
TOMADOR DE SERVIÇOS																										
Nome fantasia: Nome/Razão social: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: Endereço: Avenida Presidente Vargas Número: 540 Bairro: Centro CEP: 88840-000 Complemento: Município: Urussanga UF: SC E-mail: financeiro@hospitaldeurussanga.com.br Telefone: 																										
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Valor unitário</th> <th>Qty</th> <th>Valor do serviço</th> <th>Base de cálculo (%)</th> <th>ISS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SERVIÇOS PRESTADOS EM 07.2024 .</td> <td>2.079,7800</td> <td>1,0000</td> <td>2.079,7800</td> <td>2.079,78x2,00 =</td> <td>41,60</td> </tr> </tbody> </table>				Valor unitário	Qty	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS	SERVIÇOS PRESTADOS EM 07.2024 .	2.079,7800	1,0000	2.079,7800	2.079,78x2,00 =	41,60												
	Valor unitário	Qty	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS																					
SERVIÇOS PRESTADOS EM 07.2024 .	2.079,7800	1,0000	2.079,7800	2.079,78x2,00 =	41,60																					
Forma de Pagamento																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Parcela</th> <th>Vencimento</th> <th>Tipo</th> <th>Valor (R\$)</th> <th>Parcela</th> <th>Vencimento</th> <th>Tipo</th> <th>Valor (R\$)</th> <th>Parcela</th> <th>Vencimento</th> <th>Tipo</th> <th>Valor (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td></td> <td>À vista</td> <td>1.951,87</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	1		À vista	1.951,87								
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)															
1		À vista	1.951,87																							
RETENÇÕES FEDERAIS																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>PIS/PASEP</th> <th>COFINS</th> <th>INSS</th> <th>IR</th> <th>CSLL</th> <th>Outras retenções</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>R\$ 13,52</td> <td>R\$ 62,39</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 31,20</td> <td>R\$ 20,80</td> <td>R\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Valor bruto = R\$ 2.079,78</td> <td colspan="2">Valor líquido = R\$ 1.951,87</td> <td colspan="2"></td> </tr> </tbody> </table>			PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções	R\$ 13,52	R\$ 62,39	R\$ 0,00	R\$ 31,20	R\$ 20,80	R\$ 0,00	Valor bruto = R\$ 2.079,78		Valor líquido = R\$ 1.951,87									
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções																					
R\$ 13,52	R\$ 62,39	R\$ 0,00	R\$ 31,20	R\$ 20,80	R\$ 0,00																					
Valor bruto = R\$ 2.079,78		Valor líquido = R\$ 1.951,87																								
Códigos dos serviços: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Desc. condicionado(R\$)</th> <th>Desc. incondicionado(R\$)</th> <th>Deduções(R\$)</th> <th>Base de cálculo(R\$)</th> <th>Valor ISS(R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>2.079,78</td> <td>41,60</td> </tr> </tbody> </table>			Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)	0,00	0,00	0,00	2.079,78	41,60														
Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)																						
0,00	0,00	0,00	2.079,78	41,60																						
OUTRAS INFORMAÇÕES																										
Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Criciúma Situação desta NFS-e: Normal https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=1724336648508324872629960841148418740303765573281051250 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 279,73 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 43,88 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT		 Verificar autenticidade																								
Recebemos os serviços constantes na NFS-e de número 32487, emitida por PATOGENE MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA - CPF/CNPJ 83.474.395/0001-91																										
Data	Identificação e assinatura (eletrônica ou física) do receptor:																									

Comprovante de Pagamento PIX



FATURA 748619

Valor: R\$ 1.687,67

Realizado em: 23/08/2024 - 16:57:52

Solicitante: SEBASTIAO TURAZI

Cooperativa e conta origem: 2604/32912-9

Nome do destinatário: SELBETTI GESTAO DE DOCUMENTOS S.A.

CNPJ do destinatário: 83.483.230/0001-86

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 3428 / 04081-9

Nome do pagador: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

CNPJ do pagador: 86.531.803/0001-98

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E0379324220240823195525UGQkxYsYQ

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.4082.3195.525U.GQkx.YsYQ

Número de Controle: 11157299199

Emitido em: 23/08/2024 - 17:04:34

* A transação acima foi realizada no nosso Internet Banking conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS	TOTAL
REF.LOCAÇÃO EQUIPAMENTO CONF.CONTRATO	1.687,67
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS: R\$ 156,11 CONFORME LEI 12.741/12	
TOTAL FATURA	
1.687,67	
LÍQUIDO FATURA	
1.687,67	

LOCAÇÃO NÃO SUJEITA AO ISS CONFORME RE Nº 116121 DO STF E ART. 1188 DO CÓDIGO CIVIL DESOBRIGADA DA EMISSÃO DE NF CONF. LEI COMPLEMENTAR 116/2003



SELBETTI TECNOLOGIA S.A.
 RUA PADRE KOLB 723 - BUCAREIN - JOINVILLE - SC
 FONE:(47)3441-6000 - FAX:(47)3441-6021 - CEP:89202-350
 CNPJ:83.483.230/0001-86 - INSC. EST.:250.515.016
 recebimento.selbetti@selbetti.com.br

DATA DE EMISSÃO
24/07/2024

FATURA DE SERVIÇOS		DUPLICATA Nº DE ORDEM	DATA DE VENCIMENTO
NÚMERO	VALOR LÍQUIDO R\$		
748619	1.687,67	748619	15/08/2024

FATURA DE SERVIÇOS
Nº 748619
 1ª VIA - CLIENTE

COND. ESPECIAIS

NOME DO SACADO: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO (52664)
 ENDEREÇO: AV PRESIDENTE VARGAS,540
 BAIRRO: CENTRO
 CIDADE: URUSSANGA ESTADO: SC CEP: 88840-000
 END. P/ COBRANÇA: AV PRESIDENTE VARGAS,540
 C.N.P.J. / C.P.F. (M.F.): 86.531.803/0001-98 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENT0

VALOR POR EXTENSO Um mil e seiscentos e oitenta e sete reais e sessenta e sete centavos

SELBETTI TECNOLOGIA S.A.		OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA FATURA DE SERVIÇOS		FATURA DE SERVIÇOS 748619
DATA DE VENCIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			

Comprovante de Pagamento PIX



NF 7844

Valor: R\$ 3.932,00

Realizado em: 23/08/2024 - 16:57:53

Solicitante: SEBASTIAO TURAZI

Cooperativa e conta origem: 2604/32912-9

Nome do destinatário: LABORATORIO BURIGO

CNPJ do destinatário: 82.996.703/0024-72

Instituição do destinatário: CC UNICRED CENTRO-SUL LTDA - UNICRED CENTRO-SUL

Agência e conta do destinatário: 1401 / 547560-0

Nome do pagador: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

CNPJ do pagador: 86.531.803/0001-98

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E0379324220240823195303lgFXPSEnQ

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.4082.3195.303l.gFXP.SEnQ

Número de Controle: 11157287506

Emitido em: 23/08/2024 - 17:05:22

* A transação acima foi realizada no nosso Internet Banking conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIUMA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS 8040	Número da nota 7844
Data da emissão da nota 30/07/2024 13:55:55	
Data do fato gerador 30/07/2024 13:09:54	
Código de verificação EYLNDOPIE	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: UNIMED DE CRICIUMA - COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO DA REGIA
 Nome/Razão social: UNIMED DE CRICIUMA - COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO DA REGIA Inscrição estadual:
 CPF/CNPJ: 82.996.703/0024-72 Inscrição municipal: 14490 Telefone: (48) 3431-5910
 Endereço: R VITAL BRASIL Número: 200 Bairro: Cruzeiro do Sul CEP: 88811-042
 Complemento: AP/E: SALA:01 Celular:
 Município: Criciúma UF: SC
 E-mail: FISCAL@CRICIUMA.UNIMEDSC.COM.BR Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: Hospital Nossa Senhora Da Conceicao
 CPF/CNPJ: 86.531.803/0001-98 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: Geral CEP: 88840-000
 Complemento:
 Município: Urussanga UF: SC
 E-mail: Telefone: (48) 3441-1913 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Servicos Laboratoriais Prestacao de Servicos de Analises Clinicas- Taxa Administrativa Competencia 06/2024 Vencimento: 10/08/2024 Dados para deposito: Banco Unicred 136AG: 1401CC: 547560-0PIX: 82996703002472 .	3.932,0000	1,0000	3.932,0000	3.932,00x2,00 =	78,64

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.932,00								

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\$ 3.932,00			Valor líquido = R\$ 3.932,00		

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	3.932,00	78,64

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Situação desta NFS-e: Normal
 Dispensado Da Retencao Do Ir Cfe Art 647 Item 24 Do Dec 3000 99 <https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=172235855546478442629362059473501031276677800506206151>
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 528,85 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 81,79 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Comprovante de Pagamento PIX



NF 148867

Valor: R\$ 1.254,70

Realizado em: 23/08/2024 - 16:57:53

Solicitante: SEBASTIAO TURAZI

Cooperativa e conta origem: 2604/32912-9

Nome do destinatário: CRIOBRAS AR GAS LTDA

CNPJ do destinatário: 01.666.621/0001-71

Instituição do destinatário: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Agência e conta do destinatário: 7448 / 0002555-6

Nome do pagador: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

CNPJ do pagador: 86.531.803/0001-98

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E0379324220240823195600TH0IJDVIF

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.4082.3195.600T.H0IJ.DvIF

Número de Controle: 11157301852

Emitido em: 23/08/2024 - 17:04:44

* A transação acima foi realizada no nosso Internet Banking conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

RECEBEMOS DE CRIOBRAS AR GAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO)

NF-e
Nº 000.148.867
SERIE: 0

CRIOBRAS
CRIOBRAS AR GAS LTDA
Rua Silvio Burigo, 2181 B Monte Castelo
TUBARAO-SC
CEP: 88702-504 FONE: 48 3632-3333

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.148.867
SERIE: 0
Pagina 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4224 0701 6666 2100 0171 5500 0000
1488 6712 8511 3281
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda PF ou PJ consumidor final**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **242240093462694 24/07/2024 10:37:08**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **253415241** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: CNPJ: **01.666.621/0001-71**

DESTINARIO/REMETENTE
NOME/RAZAO SOCIAL: **HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO** CNPJ/CPF: **86.531.803/0001-98** DATA DA EMISSAO: **24/07/2024**

ENDEREÇO: **AV PRESIDENTE VARGAS** NUMERO: **540** BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO** CEP: **88840-000** DATA DA SAIDA: **24/07/2024**

MUNICIPIO: **URUSSANGA** FONE: **48 3441-1900** UF: **SC** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAIDA: **10:35:45**

FATURA/DUPLICATAS

PAR.	VENC.	VALOR	PAR.	VENC.	VALOR	PAR.	VENC.	VALOR	PAR.	VENC.	VALOR
01	21/08/24	1.254,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VLR APROX TRIBUTOS	BASE DE CALC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.254,70	213,30	70,64	0,00	0,00	1.254,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.254,70

TRANSPORTES/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME DO TRANSPORTADOR: **CRIOBRAS AR GAS LTDA** FRETE POR CONTA: **0** (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATARIO)

ENDEREÇO: **Rua Silvio Burigo, 2181 B Monte Castelo** MUNICIPIO: **TUBARAO** UF: **SC** CNPJ/CPF: **01666621000171**

QUANTIDADE: **2** ESPECIE: **Cilindro(s)** MARCA: **CRIOBRAS** PESO BRUTO: **1052.100** PESO LIQUIDO: **152.100**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VL UNIT	DESCONTO	VL TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	AL ICMS/IPI
00191	Cod ONU: 1072 CESTA OXIGENIO MEDICINAL 90M3 28044000	0 00	5101	un	2	627.35	0.00	1254.70	1254.70	213.30	0.00	17.00	0.00

Cod ONU: 1072 Cl Risco: 2.2 Valor aproximado dos tributos R\$: 70.64(5.63%)

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
052989	0,00	0,00	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi PRESTADO e aceito RECEBIDO

Em 25/07/2024
Gabriel Fernando Figueiredo
Hospital Nossa Senhora da Conceição

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MOTORISTA SAULO

Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da regulamentação.

R:009

RESERVADO AO FISCO

Comprovante de Pagamento PIX



NF 9945 1

Valor: R\$ 2.778,86

Realizado em: 23/08/2024 - 16:57:53

Solicitante: SEBASTIAO TURAZI

Cooperativa e conta origem: 2604/32912-9

Nome do destinatário: LS REPRESENTACAO COMERCIAL

CNPJ do destinatário: 27.689.196/0001-20

Instituição do destinatário: CC LITORÂNEA

Agência e conta do destinatário: 3070 / 49005-9

Nome do pagador: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

CNPJ do pagador: 86.531.803/0001-98

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E0379324220240823195440pMO54me5Y

Autenticação Eletrônica: E037.9324.2202.4082.3195.440p.MO54.me5Y

Número de Controle: 11157295395

Emitido em: 23/08/2024 - 17:05:39

* A transação acima foi realizada no nosso Internet Banking conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

SICOOB

756-0

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço ZOE COMERCIO E REPRESENTACAO COM. LTDA 27.689.196/0001-20 RODOVIA JORGE ZANATTA - 299 IÇARA SC 88820000						Motivos não entrega. Uso empresa entregadora <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não existe n. indicado <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)											
Nosso Número 0015010-6				Nr do Documento 9945/1		Data Vencimento 16/08/2024		(=) Valor Documento 2.778,86		Data Recebimento Boleto / /		Assinatura		Data Recusa / /		Assinatura	
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP 170 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO 86531803000198 AV PRESIDENTE VARGAS MATRIZ CENTRO URUSSANGA SC 88840000												Agência / Código do Beneficiário 3070/73348-2					
Beneficiário Final:												Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO SICOOB		Data Processamento 26/07/2024			

Corte na linha pontilhada

SICOOB

756-0

75691.30706 01073.348201 01501.060014 6 98100000277886

Recibo do Pagador

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço ZOE COMERCIO E REPRESENTACAO COM. LTDA 27.689.196/0001-20 RODOVIA JORGE ZANATTA - 299 IÇARA SC 88820000											
Nosso Número 0015010-6		Nr do Documento 9945/1		Data Vencimento 16/08/2024		Data Processamento 26/07/2024		(=) Valor Documento 2.778,86		(=) Valor Pago	
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP 170 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO 86531803000198 AV PRESIDENTE VARGAS MATRIZ CENTRO URUSSANGA SC 88840000											
Beneficiário Final:											
Agência / Código do Beneficiário 3070/73348-2						Autenticação Mecânica					

Corte na linha pontilhada

SICOOB

756-0

75691.30706 01073.348201 01501.060014 6 98100000277886

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO SICOOB						Data Vencimento 16/08/2024					
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço ZOE COMERCIO E REPRESENTACAO COM. LTDA 27.689.196/0001-20 RODOVIA JORGE ZANATTA - 299											
Data do Documento 26/07/2024		Nr do Documento 9945/1		Espécie DOC DMI		Aceite Não		Data Processamento 26/07/2024		Agência / Código do Beneficiário 3070/73348-2	
Nosso Número 0015010-6		Espécie 1		Quantidade		x Valor		(=) Valor Documento 2.778,86			
Informações de responsabilidades do beneficiário: PASSIVEL DE PROTESTO APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO Cobrar juros de R\$ 9,17 por dia de atraso para pagamento a partir de 17/08/2024. Cobrar multa de R\$55,58 para pagamento a partir de 17/08/2024.											
(-) Desconto/Abatimento											
(+) Juros/Multa											
(=) Valor Pago											
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP 170 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO 86531803000198 AV PRESIDENTE VARGAS 540 MATRIZ CENTRO URUSSANGA - SC 88840000											
Beneficiário Final:											

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





ZOE COMERCIO E REPRESENTAÇÃO COM. LTDA
 RODOVIA JORGE ZANATTA, 299 - PAVLH 2
 PRESIDENTE VARGAS - 88820-000
 ICARA - SC Fone/Fax: 4830450203

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 000.009.945
Série 001
 Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
4224 0727 6891 9600 0120 5500 1000 0099 4511 9488 3058

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
242240096495996 - 26/07/2024 16:38:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ
261820850 27.689.196/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 RAZÃO SOCIAL CNPJ / CPF DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL-NOSSA SENHORA DA CONCEICAO 86.531.803/0001-98 26/07/2024

ENDEREÇO BAIRRO / DISTRITO CEP DATA DA SAÍDA/ENTRADA
V PRESIDENTE VARGAS, 540 - MATRIZ CENTRO 88840-000 26/07/2024

MUNICÍPIO UF FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA
RUSSANGA SC 4834411913 16:38:03

NATUREZA / DUPLICATA
 Num. 002
 Data 16/08/2024
 Valor R\$ 2.778,86

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASIS DE CÁLC. ICMS S/T	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
5.557,72	944,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72,33	5.557,72
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.790,87	333,17	5.557,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 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
39.00

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
3013	ALCOOL GEL 70 INPM NEUTRO SACHE 500G - SUAVE TOK SOFT Lote: 2416402 Quant: 6.00 Val: 13/06/2026	29121200	000	5102	UN	6,0000	24,00	144,00	144,00	24,48	17,0000
3995	TESTE BOWIE & DICK 4KG PACOTE PRONTO - CAIXA C/ 25 UNDS	48191000	000	5102	CX	1,0000	549,50	549,50	549,50	93,42	17,0000
3481	MAXIPON EXTRA - BB 5L Lote: 40138 Quant: 1.0000 Val: 11/07/2026	34029090	000	5102	UN	1,0000	38,51	38,51	38,51	6,55	17,0000
4011	ETIQUETA MANUAL - LB-03 - 90MM X 50MM - ROLO COM 1000 UNI	48211000	000	5102	RL	1,0000	616,00	616,00	616,00	104,72	17,0000
3486	MAXXITEST INTEGRADOR QUIMICO VAPOR TIPO 5 - PCT 250 UN	38229000	000	5102	CX	1,0000	170,80	170,80	170,80	29,04	17,0000
3485	MAXXIPACK TESTE DESAFIO 3HRS CX C/ 10 UNDS	38229000	000	5102	CX	1,0000	750,00	750,00	750,00	127,50	17,0000
4239	HIG. F. SIMPLES NATUREZA 10X300 8 RLS 0817-23	48181000	000	5102	CX	4,0000	69,00	276,00	276,00	46,92	17,0000
3534	PAPEL TOALHA BOBINA - 20CM X 200M - CX COM 6 RLS - 20G - ELX - IPEL FIT 2119-29	48182000	000	5102	CX	6,0000	130,07	780,42	780,42	132,67	17,0000
4207	TORK UNIVERSAL TOALHA INTERF 16/260 FS	48182000	000	5102	CX	1,0000	139,00	139,00	139,00	23,63	17,0000
3594	SABONETE SENSY ESPUMA EM REFIL 600ML FLORAL Lote: 0524302 Quant: 12.0000 Val: 29/05/2026	34029019	000	5102	UN	12,0000	22,40	268,80	268,80	45,70	17,0000
3737	TECPON CLEAN PLUS - DETERGENTE ALCALINO - BB5 Lote: 39486 Quant: 1.0000 Val: 20/05/2026	34029090	000	5102	UN	1,0000	297,38	297,38	297,38	50,55	17,0000
3747	TECPON OX HOSP VALV - BB 5L Lote: 39993 Quant: 2.0000 Val: 01/07/2025	34029090	000	5102	UN	2,0000	116,29	232,57	232,57	39,54	17,0000
3755	TEKTON 102 BR EXTRA - DETERGENTE LIQUIDO - BB25L Lote: 39837 Quant: 1.0000 Val: 14/06/2026	34029090	000	5102	UN	1,0000	574,88	574,88	574,88	97,73	17,0000

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: Trib aprox R\$: 846.06 Federal e 944.81 Estadual
 Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC VERSAO 3501D1. Email do Destinatário: financeiro@hospitaldcruassanga.com.br

RESERVADO AO FISCO



Associado: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO

Cooperativa: 2604

Conta Corrente: 32912-9

Impresso em 23/08/2024 17:03:54

Boletos

Solicitante: AGOSTINHO
Cooperativa Origem: 2604
Conta Origem: 32912-9
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: 86.531.803/0001-98
Instituição Emissora: ITAU UNIBANCO S A
Razão Social do Beneficiário: MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRO
Nome Fantasia do Beneficiário: MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRO
CPF/CNPJ do Beneficiário: 07.519.095/0001-01
Nome do Pagador: HOSP N SENHORA DA CONCEICAO
CPF/CNPJ do Pagador: 86.531.803/0001-98
Número de Controle: 2407988282
Código de Barras: 34191090081104899854379980810000798170000010200
Data de Vencimento: 23/08/2024
Data da Transação: 23/08/2024
Hora da Transação: 17:01
Data do Pagamento: 23/08/2024
Valor do Título (R\$): 102,00
Valor do Desconto (R\$): 0,00
Valor do Juros/Mora (R\$): 0,00
Valor da Multa (R\$): 0,00
Valor do Abatimento (R\$): 0,00
Valor Pago (R\$): 102,00
Descrição do Pagamento: NF 520229
Autenticação Eletrônica: 63A9.7B87.4817.6053.4668.46B2.2058.D1DF

* A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

* Os pagamentos realizados aos sábados, domingos e feriados serão processados com a data contábil do próximo dia útil.

* Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.


Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 - Ouvidoria 0800 646 2519

Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525

ITAU		341-7		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE ITAU				Vencimento 23/08/2024	
Beneficiário MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA				Agência/Código do Beneficiário 8547/99808-1	
Endereço do Beneficiário RUA 07 DE SETEMBRO, 132 - 89890-000 - INDUSTRIAL - CUNHA PORÃ - SC				CNPJ do Beneficiário 07.519.095/0001-01	
Data do Documento 24/07/2024	Número do Documento 520229/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 24/07/2024	Nosso Número 109/00110489-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 102,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 23/08/2024 Juros de 1,00 % ao mês após 23/08/2024 Protestar após décimo dia do vencimento. Dúvidas ligar para (49) 3198-1400					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: HOSP N SENHORA DA CONCEICAO AV PRESIDENTE VARGAS 0, 88840-000 CENTRO URUSSANGA SC				CPF/CNPJ do Pagador 86.531.803/0001-98	
Beneficiário Final:				Código de Baixa 109/00110489-9	
Recebimento através do cheque núm. do banco				Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

ITAU		341-7		34191.09008 11048.998543 79980.810000 7 98170000010200	
Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE ITAU				Vencimento 23/08/2024	
Beneficiário MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTD - CNPJ: 07.519.095/0001-01				Agência/Código do Beneficiário 8547/99808-1	
RUA 07 DE SETEMBRO, 132 - 89890-000 - INDUSTRIAL - CUNHA PORÃ - SC				CNPJ do Beneficiário 07.519.095/0001-01	
Data do Documento 24/07/2024	Número do Documento 520229/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 24/07/2024	Nosso Número 109/00110489-9
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 102,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 23/08/2024 Juros de 1,00 % ao mês após 23/08/2024 Protestar após décimo dia do vencimento. Dúvidas ligar para (49) 3198-1400					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: HOSP N SENHORA DA CONCEICAO AV PRESIDENTE VARGAS 0, 88840-000 CENTRO URUSSANGA SC				CPF/CNPJ do Pagador 86.531.803/0001-98	
Beneficiário Final:				Código de Baixa 109/00110489-9	
				Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	
					

A/C DEPTO FINANCEIRO
 HOSP N SENHORA DA CONCEICAO
 AV PRESIDENTE VARGAS 0,
 88840-000 CENTRO URUSSANGA SC



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL -
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 520.229
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4224 0707 5190 9500 0101 5500 1000 5202 2916 5182 1159

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242240093870684 24/07/24 15:15

**MB INDUSTRIA E COMERCIO DE
PRODUTOS PARA SAUDE LTDA**
Endereço: Rua 07 de Setembro, 132
Bairro: Industrial
Cidade: Cunha Porã SC
CEP: 89890-000
Fone/Fax: 49 31981400 49 31981400

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO
255020554

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
255020554

INSC. ESTADUAL
255020554

DATA DE RECEBIMENTO
24/07/2024

CNPJ
07.519.095/0001-01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
88840-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
88840-000

DATA DA EMISSÃO
24/07/2024

DATA DA SAÍDA
24/07/2024

HORA DA SAÍDA
15:13

CNPJ
86.531.803/0001-98

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

UF
SC

UF
SC

UF
SC

UF
SC

VALOR
102,00

VALOR
0,00

VALOR
0,00

VALOR
0,00

VALOR
0,00

VALOR
0,00

VALOR
0,00

VALOR
0,00

VALOR
0,00

VALOR
0,00

VALOR
0,00

VALOR
0,00

VALOR
0,00

VALOR
0,00

VALOR
0,00

VALOR
0,00

VALOR
0,00

VALOR
0,00

VALOR
0,00

VALOR
0,00

VALOR
0,00

VALOR
0,00

VALOR
0,00

VALOR
0,00

VALOR
0,00

VALOR
0,00

VALOR
0,00

VALOR
0,00

VALOR
0,00

VALOR
0,00

VALOR
0,00

VALOR
0,00

VALOR
0,00

VALOR
0,00

VALOR
0,00

VALOR
0,00

RECEBEMOS DE MB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- Valor aproximado dos tributos R\$ (20,11%) Fonte: IBPT | Local: HOSP N SENHORA DA CONCEICAO | Data Emissão: 11/07/24 | Convênio-SUS | Médico: MATEUS DARIO VOLPATO CRM: 19613 | Paciente: LEANDRO RODRIGUES COSTA | PARA NOTA DE VENDA, NA AUSÊNCIA DA DUPLICATA EFETUAR PAGAMENTO NO BANCO DO BRASIL A.G. 1384-6 C.C. 10533-3 | FICAM REDUZIDAS A ZERO AS ALIQUOTAS DO PIS E COFINS, CONFORME ART. 1, III, ANEXO III DO DECRETO N° 6.426, DE 7 DE ABRIL DE 2008. | ICMS ISENTO CONFORME CONVENIO 1/99 (PRORROGADO ATÉ 31/12/2024 PELO CONVENIO ICMS 226/23)

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi PRESTADO e RECEBIDO e aceito
Em 24/07/2024
Carla Fernanda Figueiredo
Hospital Nossa Senhora da Conceição

NF-e
Nº 520.229
SÉRIE 1