



Estado de Santa Catarina
Município de Capivari de Baixo
Controle Interno

PARECER Nº 004/2022

Prestação de Contas

HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO R\$ 252.000,00

Empenho: 111/2022

Pagamento: 1310

Tratam os autos da prestação de contas dos recursos repassados por meio de convênio nº 01/2022, conforme **Lei Municipal nº 451, de 23.03.1999**, destinados à entidade Associação Congregação de Santa Catarina – Hospital Nossa Senhora da Conceição.

Convênio 001/2022 R\$252.000,00	Mês 01 E 02	Mês 03	Mês 04	Mês 05	Mês 06	Mês 07	Total
Repasse	42.000,00	21.000,00			63.000,00	21.000,00	147.000,00
Despesas Procedimentos realizados	42.639,82	21.499,00			64.040,57	21.644,95	149.824,34
Recursos próprios	639,82	499,00			1.040,57	644,95	2.824,34
Atendimentos Capivari de Baixo	25.573,79	42.970,50	36.760,65	40.614,85	39.869,81		185.789,60

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe constatou-se a presença de todos os elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente, IN 001/2014.

Considerando os documentos apresentados, o **HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO** apresentou além das notas comprovando as despesas no valor de R\$ 21.644,95, sendo R\$ 644,95 recurso próprio.

Sendo assim, considera-se **REGULAR** em forma e conteúdo a presente prestação de Contas.

Após sugere-se o encaminhamento para baixa de responsabilidade e posterior arquivamento conforme Resolução TC Nº14/2012.

Importante: Devo orientar que o município deve pagar em dia as entidades conveniadas.

CAPIVARI DE BAIXO/SC, 03 de agosto de 2022.

Alessandra Pascoali
Controle Interno

Sydney Hercílio da Rosa Filho
Gestor de Parcerias

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ao Fundo Municipal de Saúde de Capivari de Baixo

Tubarão, 19 de julho de 2022.

Referente: Prestação de Contas do Termo de Convênio nº 001/2022, parcela 07

Prezado Senhor

Cumprimentando-a cordialmente, vimos por meio deste, encaminhar a prestação de contas do Termo de Convênio firmado entre o Fundo Municipal de Saúde de Capivari de Baixo e a Rede Santa Catarina – Hospital Nossa Senhora da Conceição, nº 001/2022, 7ª parcela (Custeio), no valor de R\$ 21.000,00 (Vinte e um mil reais) recebido no dia 05 de julho de 2022.

- Balancete TC 28;
- Balancete TC 29;
- Extrato Conta Bancária;
- Comprovantes de Transferência;
- Notas Fiscais e Comprovantes de Pagamento;
- Relatórios de Atendimentos.

Para quaisquer esclarecimentos, estamos a disposição através do e-mail simone.msilva@redesc.org.br ou telefone (48) 3631-7085, com o Sr(a). Simone de Oliveira Machado da Silva.

Atenciosamente,

DocuSigned by:

Fabio Tadeo Teixeira

A08276BB870343C...

Fabio Tadeo Teixeira
Diretor Executivo

Fundo Municipal de Saúde de Capivari de Baixo
Ilmo. Sr. Everson Barbosa Martins
Capivari de Baixo/SC



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPIVARI DE BAIXO

Anexo TC-28

Balancete de Prestação de Contas de Recursos Antecipados

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPIVARI DE BAIXO

Ordenador da Despesa: Everson Barbosa Martins

Entidade Beneficiada: REDE SANTA CATARINA - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO C.N.P.J.: 60.922.168/0053-07

Endereço: R. VIDAL RAMOS, 215

CEP: 88701-160

Responsável: FABIO TADEO TEIXEIRA

Doc. Resp. 023.369.068-99

Nota Empenho Número: 111

Data: 05/07/2022

Valor: R\$ 21.000,00

Projeto/Atividade: 2.050

MANUT DAS ATIVIDADES DE ASSIST MÉDICA HOSPITALAR E AMBULAT

Item/Fonte: 3.3.50.43.00.00.00.00.1002 TRANSFERÊNCIAS A INTUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS

Complemento Elemento: 3.3.50.39.50.00.00 SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAL

Histórico Fiel da Finalidade: Pela despesa empenhada com cooperação entre as partes convenientes para a contribuição com os custos de manutenção do setor de emergência da conveniada, a fim de prestar serviços médico hospitalares, conforme Termo de Convênio nº 001/2022.

Documento		Histórico	Recebimentos	Pagamentos
	Data			
1292	05/07/2022	Valor recebido nesta data conforme empenho	21.000,00	
313176	19/07/2022	Cirúrgica Santa Cruz Comércio de Produtos Hospitalares Ltda		3.380,00
199670	19/07/2022	Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda		11.326,80
118748	19/07/2022	Sulmedic Comércio de Medicamentos Ltda		4.445,00
118750	19/07/2022	Sulmedic Comércio de Medicamentos Ltda		2.493,15
	19/07/2022	Recursos Próprios	644,95	
Totais:			21.644,95	21.644,95

Declaramos para todos os efeitos que a importância supra mencionada foi recebida por esta entidade e aplicada em seu benefício e no atendimento de seus objetivos.

Tubarão (SC), 19 de julho de 2022

DocuSigned by:

Fabio Tadeo Teixeira

408276DD370343C...

Fabio Tadeo Teixeira

Diretor Executivo

DocuSigned by:

Arlindo Gonçalves Marrão Junior

75C8FEB43DD84F0...

Arlindo Gonçalves Marrão Junior

Contador (a) CRC 1SP174885/O-1



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPIVARI DE BAIXO

Anexo TC-29

Declaração de Recebimento e Aplicação de Subvenções Sociais de Pequeno Porte

Unidade Concedente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAPIVARI DE BAIXO

Ordenador da Despesa: Everson Barbosa Martins

Entidade Beneficiada: REDE SANTA CATARINA - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA
CONCEIÇÃO

C.N.P.J.: 60.922.168/0053-07

Endereço: Rua Vidal Ramos, 215

CEP: 88701-160

Responsável: Fabio Tadeo Teixeira

Doc. Resp.: 023.369.068-99

Nota Empenho nº: 111

Data: 05/07/2022

Valor: R\$ 21.000,00

Projeto/Atividade: 2.050

MANUT DAS ATIVIDADES DE ASSIST MÉDICA HOSPITALAR E AMBULAT

Item/Fonte: 3.3.50.43.00.00.00.00.1002

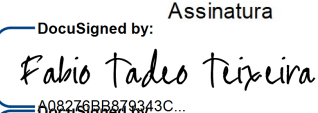

TRANSFERÊNCIAS A INTUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS

Complemento Elemento: 3.3.50.39.50.00.00

SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAL

Declaramos, para todos os efeitos legais, que a importância supra mencionada foi recebida por esta entidade e aplicada em seu benefício e no atendimento de seus objetivos.

Capivari de Baixo, 19 de julho de 2022.

Nome	Cargo	Assinatura	C.P.F.
<u>Fabio Tadeo Teixeira</u>	<u>Diretor Executivo</u>	 DocuSigned by: 0823698879343C...	<u>023.369.068-99</u>
<u>Diego Betio Moresco</u>	<u>Gerente Administrativo</u>	 DocuSigned by: 2A0F9351B2334A8...	<u>819.527.320-34</u>

Declaração recebida em ___/___/___

Responsável

EXTRATO DA CONTA BANCÁRIA



Extrato de conta corrente - Autorizável

G3372008552516711
20/07/2022 09:07:15

Cliente - Conta atual

Agência 1911-9
Conta corrente 8995-8ASSOCIACAO C S CATARINA
Período do extrato de 01 / 00 / 0000 até 20 / 07 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
24/06/2022		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
05/07/2022		5456	99026	Transferência recebida	665.456.000.013.742	21.000,00 C	
				05/07 5456 13742-1 ASPS-LC141-FMS			
05/07/2022		0000	13113	Tar Manuten Conta Ativa	821.860.901.203.911	59,95 D	20.940,05 C
				Cobrança referente a 04/07/2022			
15/07/2022		0201	99015	Transferência recebida	550.201.000.381.480	59,95 C	21.000,00 C
				15/07 0201 381480-7 ASSOCIACAO CON			
19/07/2022		0201	99015	Transferência recebida	550.201.000.381.480	644,95 C	
				19/07 0201 381480-7 ASSOCIACAO CON			
19/07/2022		0000	13105	Pagamento de Boleto	71.901	3.380,00 D	
				CIRURGICA S C COMERCIO PRODUTOS HOSPIT			
19/07/2022		0000	13105	Pagamento de Boleto	71.902	4.445,00 D	
				SULMEDIC COM DE M LTDA			
19/07/2022		0000	13105	Pagamento de Boleto	71.903	2.493,15 D	
				SULMEDIC COM DE M LTDA			
19/07/2022		0000	13105	Pagamento de Boleto	71.904	11.326,80 D	0,00 C
				SOMA SP PROD HOSP LTDA			
20/07/2022		0000	00000	S A L D O			0,00 C
				Saldo			0,00 C
				Juros *			0,00
				Data de Debito de Juros			29/07/2022
				IOF *			0,00
				Data de Debito de IOF			01/08/2022

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD787648 GISELE FRANCISCO CARDOSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3372008552516711
20/07/2022 09:09:36

19/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:12:58
020100201 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO CONGREGACAO DE
AGENCIA: 0201-1 CONTA: 381.480-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/07/2022
NR. DOCUMENTO	551.911.000.008.995
VALOR TOTAL	644,95

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO C S CATARINA
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 8.995-8
NR. DOCUMENTO 550.201.000.381.480
=====

NR. AUTENTICACAO	2.18F.53B.BA3.01B.6BA
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD787648 GISELE FRANCISCO CARDOSO.

NOTAS FISCAIS E COMPROVANTES DE PAGAMENTO

<p>CIRURGICA SANTA CRUZ COM PROD. HOSP. RUA LUIZ FAGUNDES Nº: 1486 PICADAS DO SUL SAO JOSE - SC Fone: (51)2107-9000 CEP: 88106-000</p>		<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº: 313176 SÉRIE: 20 FL: 1 / 1</p>		<p>4222 0794 5166 7100 0234 5502 0000 3131 7610 3016 1939 CHAVE DE ACESSO</p>	
<p>CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e WWW.NF.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA</p>		<p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220137806731 07/07/2022 18:40:25</p>			
<p>DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL 10110 - ASSOCIAÇÃO CONGREGAÇÃO DE SANTA CATARINA ENDEREÇO R VIDAL RAMOS, 215 MUNICÍPIO TUBARAO</p>		<p>CNPJ/CPF 60.922.168/0053-07 BAIRRO CENTRO UF SC</p>		<p>DATA DA EMISSÃO 07/07/2022 DATA DA ENTRADA SAÍDA 07/07/2022 HORA DA ENTRADA SAÍDA 18:40</p>	
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercadorias Tribut.</p>		<p>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO (CNPJ) 94.516.671/0002-34</p>			
<p>CÁLCULO DO IMPOSTO VALOR DO ICMS 3.380,00</p>		<p>BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 574,60</p>		<p>VALOR DO ICMS ST 0,00</p>	
<p>VALOR DO FRETE 0,00</p>		<p>DESCONTO 0,00</p>		<p>VALOR TOTAL DO ICMS 0,00</p>	
<p>TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI ENDEREÇO BR 282 KM 376,4 N 1100 QUANTIDADE 1 VOLUME(S)</p>		<p>OUTRAS DESPESAS 0,00</p>		<p>VALOR TOTAL DA NOTA 3.380,00</p>	
<p>FRETE POR CONTA 0 - Contratação de frete por conta do Remetente (CPF): MUNICÍPIO HERVAL D OESTE NUMERAÇÃO 2.600</p>		<p>CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF SC</p>		<p>CNPJ/CPF 04.169.737/0001-93 INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630</p>	
<p>FATURA/DUPLICATA FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo NÚMERO ORDEM 001 VENCIMENTO 05/09/2022</p>		<p>VALOR ORIGINAL 3.380,00</p>		<p>VALOR LÍQUIDO 3.380,00</p>	
<p>DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS CODIGO 12950 DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS ENXOAPARINA BRANCO 80ML C/10 CD/DESPOS SEGUR ENOXALOM BU ALU Valor de Imposto Base Imp: R\$ 574,60 CNIC: 196,57 e PRODANVISA: 118370071018 LOTE: 21070503 OTD: 130.000 VAL 07/06/2021</p>		<p>VALOR DE DESCONTO 0,00</p>		<p>VALOR 3.380,00</p>	
<p>ENTRADA Em: 08/07/2022</p>		<p>VALOR UNID. 26,0000</p>		<p>VALOR 574,60</p>	
<p>VALOR DISC. 0,00</p>		<p>VALOR ICMS 3.380,00</p>		<p>VALOR B.CALC 3.380,00</p>	
<p>VALOR UNIT. 130,0000</p>		<p>VALOR ICMS 0,00</p>		<p>VALOR B.CALC 0,00</p>	
<p>VALOR DISC. 0,00</p>		<p>VALOR ICMS 0,00</p>		<p>VALOR B.CALC 0,00</p>	
<p>VALOR UNIT. 17,00</p>		<p>VALOR ICMS 0,00</p>		<p>VALOR B.CALC 0,00</p>	
<p>VALOR DISC. 0,00</p>		<p>VALOR ICMS 0,00</p>		<p>VALOR B.CALC 0,00</p>	
<p>VALOR UNIT. 0,00</p>		<p>VALOR ICMS 0,00</p>		<p>VALOR B.CALC 0,00</p>	

COVID-19

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO RECEBIDO e aceito este documento foi PRESTADO e aceito
Em 08/07/2022
ASSINATURA

RESERVAÇÃO DE FISCO
MERCADORIA RECEBIDA
Em: 08/07/2022

RECEBEMOS DE CIRURGICA SANTA CRUZ COM PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
10110 - ASSOCIAÇÃO CONGREGAÇÃO DE SANTA CATARINA
NF-e Nº: 313176 SÉRIE: 20



BANCO DO BRASIL 001-9		RECIBO DO SACADO					
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 05/09/2022	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
- - SC						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000564244	
Data do Documento 07/07/2022	Número do Documento 0313176 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Acerte N	Data de Processamento 07/07/2022	Valor do Documento 3.380,00		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 6,76 ao dia.						(-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (-) Valor Cobrado	
Pagador 10110 - ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA R VIDAL RAMOS, 215 88701160 Pagador / Avalista						60.922.168/0053-07 CENTRO TUBARAO - SC	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9		FICHA DE CAIXA					
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 05/09/2022	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
- - SC						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000564244	
Data do Documento 07/07/2022	Número do Documento 0313176 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Acerte N	Data de Processamento 07/07/2022	Valor do Documento 3.380,00		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 6,76 ao dia.						(-) Outras Deduções (+) Mora / Multa 0,00 (+) Outros Acréscimos (-) Valor Cobrado	
Pagador 10110 - ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA R VIDAL RAMOS, 215 88701160 Pagador / Avalista						60.922.168/0053-07 CENTRO TUBARAO - SC	

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 01697.050001 00564.244176 1 90990000338000					
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 05/09/2022	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
- - SC						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000564244	
Data do Documento 07/07/2022	Número do Documento 0313176 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Acerte N	Data de Processamento 07/07/2022	Valor do Documento 3.380,00		
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 6,76 ao dia.						(-) Outras Deduções (+) Mora / Multa 0,00 (+) Outros Acréscimos (-) Valor Cobrado	
Pagador 10110 - ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA R VIDAL RAMOS, 215 88701160 Pagador / Avalista						60.922.168/0053-07 CENTRO TUBARAO - SC	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO





Emissão de comprovantes - Autorizável

G3372008552516711
20/07/2022 09:08:49

20/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:08:48
191101911 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO C S CATARINA
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 8.995-8

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090169705000100564244176190990000338000

BENEFICIARIO:

CIRURGICA S C C P H LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA S C COMERCIO PRODUTOS HOS

CNPJ: 94.516.671/0001-53

PAGADOR:

ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CAT

CNPJ: 60.922.168/0053-07

=====

NR. DOCUMENTO 71.901

NOSSO NUMERO 16970500000564244

CONVENIO 01697050

DATA DE VENCIMENTO 05/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 19/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 3.380,00

VALOR COBRADO 3.380,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.4D4.8AE.683.65A.5C4

=====

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.



**HOSPITAL NOSSA
SENHORA DA CONCEIÇÃO**
REDE SANTA CATARINA

Rua Vidal Ramos, 215
Centro
Tubarão - SC
CEP 88701-160
Tel: (48) 3631-7000

Página 1 de 2

Recebidos de SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do receptor		
			No. 199670 Série 1



Estrada Samuel Aizemberg, 1100 - Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo - SP Fone/Fax: (11) 4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc. Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada **1**
No. 199670
Série 1



Chave de Acesso
3522.0705.8476.3000.0110.5500.1000.1996.7010.0357.3214

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

Natureza Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuinte		Protocolo de autorização de uso 135220880807555	
Inscrição Estadual 635.487.579.110	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ: 05.847.630/0001-10	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 60.922.168/0053-07	Data Emissão 05/07/2022
Razão Social ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA			
Endereço R VIDAL RAMOS	215	Bairro Distrito CENTRO	CEP 88.701-160
Município TUBARAO	Fone/Fax 048.3631-7877	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
			Data Entrada/Saída
			Hora de Entrada/Saída

FATURA DUPLICATA			
199670-A			
30/08/2022			
11.326,80			

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 310457	Empenho:	Vendedor 35	Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
11.326,80		926,45		0,00		0,00		0,00		11.326,80	
Valor do Frete		Valor do Seguro		Valor do Desconto		Outras Despesas Acessórias		Valor do IPI		Valor Total da Nota	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		3.148,95	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		Razão Social QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA EPP		Frete por Conta 0-Remetente (CIF)		Código ANTT		Placa do Veículo		UF		CNPJ / CPF 06.321.409/0001-96	
Endereço R JUA		70		Município SAO PAULO						SP		Inscrição Estadual 148923420116	
Quantidade / Volumens 69		Especie		Marca		Numeração		Peso Bruto (Kg) 190,000		Peso Líquido (Kg) 190,000		Cubagem Total 2,300	

ENDEREÇO DE ENTREGA		Endereço R VIDAL RAMOS		215		Bairro Distrito CENTRO		CEP 88.701-160	
Município TUBARAO		UF SC							

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC/ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
89	AGULHA DE-SC. SPINAL 25G 3-1-2 (408379) UNIDADE BD Lote: 2056822 28/02/2022 Fabr.: 30/03/2022 Cod.Fabr.: 408379 Reg. MS: 10033430144 Cod.EAN13: SFM GTIN Trib. Aprox. RS: 73,44 Federal e 61,90 Estadual Fonte:IBPT	90183219	000	6108	UN	50	9,30790	465,40	465,40	55,85	0,00	0	12,00
92	SERINGA PLASTIPAK 5ML S/AG LUER LOCK (990175) UNIDADE BD Lote: 1271706 30/09/2026 Fabr.: 28/09/2021 Cod.Fabr.: 990175 Reg. MS: 10033430030 Cod.EAN13: 7891463001771 Trib. Aprox. RS: 74,99 Federal e 74,15 Estadual Fonte:IBPT	90183119	000	6108	UN	2.100	0,26550	557,55	557,55	66,91	0,00	0	12,00
109	SERINGA PLASTIPAK 10ML SEM AGULHA LUER-LOCK (990172) UNIDADE BD Lote: 2139683 31/05/2027 Fabr.: 19/05/2022 Cod.Fabr.: 990172 Reg. MS: 10033430030 Cod.EAN13: 7891463000378 Trib. Aprox. RS: 835,78 Federal e 719,48 Estadual Fonte:IBPT	90183119	200	6108	UN	14.000	0,38640	5.409,60	5.409,60	216,38	0,00	0	4,80
93	SERINGA PLASTIPAK 20ML S/AG LUER SLIP UNIDADE (990173) BD Lote: 2117981 30/04/2027 Fabr.: 27/04/2022 Cod.Fabr.: 990173 Reg. MS: 10033430030 Cod.EAN13: 7891463000408 Trib. Aprox. RS: 519,67 Federal e 513,88 Estadual Fonte:IBPT	90183119	000	6108	UN	6.250	0,61820	3.863,75	3.863,75	463,65	0,00	0	12,00
91	SERINGA PLASTIPAK 5ML S/AG LUER-LOCK (990174) UNIDADE BD Lote: 2139683 31/05/2027 Fabr.: 19/05/2022 Cod.Fabr.: 990172 Reg. MS: 10033430030 Cod.EAN13: 7891463000378 Trib. Aprox. RS: 74,99 Federal e 74,15 Estadual Fonte:IBPT	90183119	000	6108	UN	5.000	0,20610	1.030,50	1.030,50	123,66	0,00	0	12,00

ENTRADA Em 08/07/2022
Thage
ASSINATURA

DADOS ADICIONAIS	
Informações complementares O.C. 472912 Obs. Fiscal: Vlr. ICMS FCP: R\$ 0,00 Vlr. Diferencial do ICMS Destino: R\$ 1.203,74 Vlr. Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 Aliquota 0% de PIS e COFINS etc. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008 Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 109.	

Recebido em Físico	
CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO	
Em 08/07/2022	
Simone V.M. Silva	
ASSINATURA	

Detalhes do boleto

Pagando para

Beneficiário: **SOMA SP PROD HOSP LTDA**
Razão Social: **SOMA SP PROD HOSP LTDA**
CNPJ: **05.847.630/0001-10**

Responsável

Pagador: **ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANT**
CNPJ: **60.922.168/0053-07**

Dados do pagamento:

Código de barras: **34191-12820-70095-750090-28940-700009-1-90930001132680**
Instituição Emissora: **341 - ITAU UNIBANCO S.A.**
Agência: **0092**
Conta: **89407 - 0**
Endereço: **ESTRADA SAMUEL AIZEMBERG 1100 - S BERNARDO DO CAMPO - SP CEP: 09851-550**

Dados do boleto:

Espécie do documento: **DMI DUPLICATA MERCANTIL INDICACAO**
Número do documento: **199670-A**
Nosso número: **00928940711282700957**
Data do documento: **05/07/2022**
Data de vencimento: **30/08/2022**
Data limite para pagamento: **até 30/08/2032**
Aceite: **Não**
Valor do documento: **R\$ 11.326,80**
Descontos: **R\$ 0,00**
Juros/Mora: **R\$ 33,98 (dias corridos) após 31/08/2022**
Multa: **R\$ 226,53 após 31/08/2022**
Total de encargos: **R\$ 0,00**
Valor a pagar: **R\$ 11.326,80**
Instruções: **APOS 30/08/2022 COBRAR MORA DE R\$
33,98 AO DIA
APOS 30/08/2022 MULTA DE R\$
226,53
SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENC
COBRANCA ESCRITURAL.
APOS VC TO ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR
SEU BOLETO**

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubr.com). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.



20/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:08:48
191101911 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO C S CATARINA
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 8.995-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191128207009575009028940700009190930001132680

BENEFICIARIO:

SOMA SP PROD HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

SOMA SP PROD HOSP LTDA

CNPJ: 05.847.630/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

SOMA SP PROD HOSP LTDA

CNPJ: 05.847.630/0001-10

PAGADOR:

ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANT

CNPJ: 60.922.168/0053-07

NR. DOCUMENTO 71.904

DATA DE VENCIMENTO 30/08/2022

DATA DO PAGAMENTO 19/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 11.326,80

VALOR COBRADO 11.326,80

NR.AUTENTICACAO B.95D.0D0.C8C.3DE.20D

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: JD787648 GISELE FRANCISCO CARDOSO.



Identificação do emitente Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA Av. Santos Dumont, 1355 Santo Antônio Cep:89218-105 Joinville/SC Fone: 4734738845		DANFE DOCUMENTO AUMENTAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 600119248- SÉRIE J 8 CUL FLA 01/01		 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4222 6709 9443 7100 3103 5500 1000 1187 4819 6183 4118 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 TERCIARIOS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220137791360 07/07/2022 18:14:46-03:00					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255642407		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ/CPF 09.944.371/0001-04			
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA		CNPJ/CPF 60.922.168/0053-07		DATA DE EMISSÃO 07/07/2022			
ENDEREÇO R VIDAL RAMOS 215		BARRIO/DISTRITO CENTRO		CEP 88701-160			
MUNICÍPIO TUBARÃO		UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
FONE/FAX 4836317096		HORA ENTRADA/SAÍDA 18:11:00		DATA ENTRADA/SAÍDA 07/07/2022			
FAZENDA 001 95/09/2022 4-445.00							
CALCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CALCULO DO ICMS 4.445,00		VALOR DO ICMS 755,65		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.445,00			
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 4.445,00			
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00			
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CNPJ/CPF 15.488.297/0009-00			
ENDEREÇO R HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, SN QUADRABE		MUNICÍPIO PALHOÇA		UF SC			
QUANTIDADE 4		ESPECIE CX		INSCRIÇÃO ESTADUAL 258389265			
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 18,973			
PESO LIQUIDO 17,750		DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO					
COD. PROD MI0083X1		DESCRIÇÃO DO PROD. SERV. OPERAZON 40MG - OMEPRAZOL-PO INJ IV- 20FA+DIL10ML-BLAU LOTE:22020613 - Val:10/01/2024Resol ucao do Senado Federal nº 13/12, Nu mero da FCI AA556F-2-9696-482D-819C -863E171A*5FD.		NCM/SH 30049069		CST 500	
CFOP 5102		UN CX		QUANT. 25,00		V.UNITARIO 177,8000	
V.TOTAL 4.445,00		BC/ICMS 4.445,00		V.ICMS 755,65		V.IPI 0,00	
ALICMS 17,00%		AL.IPI 0,00%		ENTRADA MERCADORIA RECEBIDA Em 08 / 07 / 2022 Hugo Assinatura			
CALCULO DO ISSQN							
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 93184		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN			
VALOR DO ISSQN							
DADOS ADICIONAIS							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@suimedic.com. Protocolo: 342220137791360 Pedidor:12045 OC:473529 Valor Aproximado da(s) Tributação(s): R\$ 597,85 (13,45%) Federal e R\$ 755,65 (17,00%) Estadual Fonte: IDPT							
CERTIFICADO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO Em 08 / 07 / 2022 Simon J.M. Silva ASSINATURA							

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete. Contatar: logistica@suimedic.com
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA



Comprovante de Entrega

Beneficiário CNPJ: 09.944.371/0001-04 Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC				MOTIVOS DE NAO ENTREGA (para uso do entregador)		
Pagador CNPJ 60.922.168/0053-07 ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA				<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe o Numero
Data do Vencimento 05/09/2022				<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não Procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
Nro. Documento 118748				<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente	<input type="checkbox"/> Outros(anotar no verso)
Moeda R\$				Valor/Quantidade 4.445,00		
Agencia/Codigo do Beneficiário 1295/31405-6		Nosso Numero 109/00033452-4		Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.	Data	Assinatura

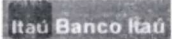


341-7

Recibo do Pagador:

Local de Pagamento						Vencimento
Ate o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.						05/09/2022
Beneficiário						Agencia/Codigo do Beneficiário
Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA - CNPJ: 09.944.371/0001-04 Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC						1295/31405-6
Data do Documento	Nro. Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero	
07/07/2022	118748	DM	N	07/07/2022	109/00033452-4	
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento	
	109	R\$			4.445,00	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						(-)Desconto/Abatimento
JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 8,45 PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO SUJEITO A PROTESTO						(-)Outras Deducoes
						(+)Mora/Multa/Juros
						(+)Outros Acrecimos
						(=)Valor Cobrado
Sacador/Avalista						
Pagador: ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA - CNPJ 60.922.168/0053-07 (000423) R VIDAL RAMOS, 215-CENTRO 88701160 TUBARAO - SC						

Autenticacao Mecanica



341-7

34191.09008 03345.241297 53140.560003 6 90990000444500

Local de Pagamento						Vencimento
Ate o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no Itaú.						05/09/2022
Beneficiário						Agencia/Codigo do Beneficiário
Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA - CNPJ: 09.944.371/0001-04 Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC						1295/31405-6
Data do Documento	Nro. Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero	
07/07/2022	118748	DM	N	07/07/2022	109/00033452-4	
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento	
	109	R\$			4.445,00	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)						(-)Desconto/Abatimento
JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 8,45 PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO SUJEITO A PROTESTO						(-)Outras Deducoes
						(+)Mora/Multa/Juros
						(+)Outros Acrecimos
						(=)Valor Cobrado
Pagador						
ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA - CNPJ 60.922.168/0053-07 (000423) R VIDAL RAMOS, 215-CENTRO 88701160 TUBARAO - SC						

Sacador/Avalista



Autenticacao Mecanica - **Ficha de Compensacao**

20/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:08:48
191101911 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO C S CATARINA
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 8.995-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080334524129753140560003690990000444500

BENEFICIARIO:

SULMEDIC COM DE M LTDA

NOME FANTASIA:

SULMEDIC COM DE M LTDA

CNPJ: 09.944.371/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

SULMEDIC COM DE M LTDA

CNPJ: 09.944.371/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANT

CNPJ: 60.922.168/0053-07

NR. DOCUMENTO 71.902

DATA DE VENCIMENTO 05/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 19/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 4.445,00

VALOR COBRADO 4.445,00

NR. AUTENTICACAO F.BC8.750.BA4.5D7.F4F

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.



**HOSPITAL NOSSA
SENHORA DA CONCEIÇÃO**
REDE SANTA CATARINA

Rua Vidal Ramos, 215
Centro
Tubarão - SC
CEP 88701-160
Tel: (48) 3631-7000

 <p>Sulmedic Comércio de Medicamentos LTDA Av. Santos Dumont, 1255 Santo Antônio Cep: 89215-145 Joinville/SC Fone: 4734738845</p>		<p>DOCUMENTO AUTORIZADO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>ENTRADA</p> <p>N. 000118750 SÉRIE 1 FOLHA 01/01</p>		<p>RUA VIDAL RAMOS, 215 CENTRO TUBARÃO - SC</p> <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3222 0709 9443 7100 0104 5500 1000 1187 5011 1930 6757</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220137791363 07/07/2022 18:14:46-03:00			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 255642407		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ/CPF 09.944.371/0001-04	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO CONGREGAÇÃO DE SANTA CATARINA		CNPJ/CPF 60.922.168/0053-07		DATA DE EMISSÃO 07/07/2022	
ENDEREÇO R VIDAL RAMOS, 215		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 88701-160	
MUNICÍPIO TUBARÃO		UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL 255642407	
FATURA 001 05/09/2022 2.493,15					
CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	
7.493,15		2.493,15		423,84	
VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	
0,00		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO	
0,00		0,00		0,00	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	
2.493,15		2.493,15		0,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRFTE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	
RAÇÃO SOCIAL SAO GABRIEL TRANSPORTES FURTEL - ME		B-EMITENTE			
ENDEREÇO R. HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, SN QUADRABE		MUNICÍPIO PALHOÇA		UF SC	
QUANTIDADE 1		ESPECIE CX		MARCA	
				NUMERAÇÃO	
				PESO BRUTO 0,348	
				PESO LÍQUIDO 0,159	
CNPJ/CPF 15.483.297/0009-06		INSCRIÇÃO ESTADUAL 255839265			
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH		CST	
COD. PRGD 410768XC		30043999		520	
DESCRIÇÃO DO PROD. / SERV. PROSTAVASIN 20MCG - ALPROSTADIL-PO LHO SOL. IN: IVA-10AMP-ACIIE LOTE: 5982801 - Val. 31/08/2022 Resolu ção do Senado Federal nº 13/12, Num ero 63 FCT F611D90C-B980-452F-9F5F- 676B06021A05		CFOP 5102		UN CX	
		QUANT.		V. UNITARIO	
		3,00		831,0500	
		V. TOTAL		B.C. ICMS	
		2.493,15		2.493,15	
		V. ICMS		V. IPI	
		423,84		0,00	
		A. ICMS		A. IPI	
		17,60%		0,00%	
ENTRADA					
MERCADORIA RECEBIDA					
Em 08/07/2022					
Cathor					
Assinatura					
CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	
93184					
DADOS ADICIONAIS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CASO NF-E EXISTA DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qz3@dado@sulmedic.com. Protocolo: 342220137791363 Potência: 112046 Ou: 473529 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 335,33 (13,45%) Federal e RS 423,84 (17,00%) Estadual Fonte: IBPT					
RESERVADO		<p>CERTIFICADO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO</p> <p>Em 08/07/2022</p> <p>Simen V.M. Silva</p> <p>ASSINATURA</p>			



Itaú Banco Itaú				Comprovante de Entrega		
Beneficiário CNPJ: 09.944.371/0001-04 Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC				MOTIVOS DE NAO ENTREGA (para uso do entregador)		
Pagador CNPJ 60.922.168/0053-07 ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA				<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Nao existe o Numero <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Nao Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereco insuficiente <input type="checkbox"/> Outros(anotar no verso)		
Data do Vencimento	Nro.Documento	Moeda	Valor/Quantidade	Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.		
05/09/2022	118750	R\$	2.493,15	Data	Assinatura	
Agencia/Codigo do Beneficiario		Nosso Numero				
1295/31405-6		109/00033454-0				

Itaú Banco Itaú				341-7			Recibo do Pagador:		
Local de Pagamento							Vencimento		
Ate o vencimento, preferencialmente no Itau. Apos o vencimento, somente no Itau.							05/09/2022		
Beneficiário							Agencia/Codigo do Beneficiario		
Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA - CNPJ: 09.944.371/0001-04 Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC							1295/31405-6		
Data do Documento	Nro.Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero				
07/07/2022	118750	DM	N	07/07/2022	109/00033454-0				
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento				
	109	R\$			2.493,15				
Instrucoes (Instrucoes de responsabilidade do beneficiario. Qualquer duvida sobre este boleto, contate o beneficiario)							(-)Desconto/Abatimento		
JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 4,74 PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO SUJEITO A PROTESTO							(-)Outras Deducoes		
							(+)-Mora/Multa/Juros		
							(+)-Outros Acrecimos		
							(=)Valor Cobrado		
Sacador/Avalista									
Pagador									
ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA - CNPJ 60.922.168/0053-07 (000423)									
R VIDAL RAMOS, 215-CENTRO									
88701160 TUBARAO - SC									
							Autenticacao Mecanica		

Itaú Banco Itaú				341-7			34191.09008 03345.401297 53140.560003 6 90990000249315		
Local de Pagamento							Vencimento		
Ate o vencimento, preferencialmente no Itau. Apos o vencimento, somente no Itau.							05/09/2022		
Beneficiário							Agencia/Codigo do Beneficiario		
Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA - CNPJ: 09.944.371/0001-04 Av. Santos Dumont, 1355, Santo Antonio, Joinville, SC							1295/31405-6		
Data do Documento	Nro.Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Numero				
07/07/2022	118750	DM	N	07/07/2022	109/00033454-0				
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento				
	109	R\$			2.493,15				
Instrucoes (Instrucoes de responsabilidade do beneficiario. Qualquer duvida sobre este boleto, contate o beneficiario)							(-)Desconto/Abatimento		
JUROS DE MORA POR DIA - R\$ 4,74 PAGAMENTO VIA DEPOSITO NAO QUITA ESTE BOLETO SUJEITO A PROTESTO							(-)Outras Deducoes		
							(+)-Mora/Multa/Juros		
							(+)-Outros Acrecimos		
							(=)Valor Cobrado		
Pagador									
ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA - CNPJ 60.922.168/0053-07 (000423)									
R VIDAL RAMOS, 215-CENTRO									
88701160 TUBARAO - SC									



Autenticacao Mecanica - **Ficha de Compensacao**



20/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:08:48
191101911 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO C S CATARINA
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 8.995-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080334540129753140560003690990000249315

BENEFICIARIO:

SULMEDIC COM DE M LTDA

NOME FANTASIA:

SULMEDIC COM DE M LTDA

CNPJ: 09.944.371/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

SULMEDIC COM DE M LTDA

CNPJ: 09.944.371/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANT

CNPJ: 60.922.168/0053-07

NR. DOCUMENTO 71.903

DATA DE VENCIMENTO 05/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 19/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.493,15

VALOR COBRADO 2.493,15

NR.AUTENTICACAO F.68F.32D.022.6E8.509

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.

RELATÓRIOS DE ATENDIMENTOS

Junho

ds_Sintetico_qrl		Valores				
		QT	Filme	C.Op.	Honor	Total
Total Geral		3.396	0,00	39.869,81	0,00	39.869,81

Tipo Exame		Valores				
		QT	Filme	C.Op.	Honor	Total
Total	Anátomo	7	0,00	285,46	0,00	285,46
Total	Angiografia	1	0,00	504,43	0,00	504,43
Total	Cardiotocografia	31	0,00	52,39	0,00	52,39
Total	Cirurgico	6	0,00	121,78	0,00	121,78
Total	Clinico	1.370	0,00	11.748,71	0,00	11.748,71
Total	Colonoscopia	3	0,00	248,45	0,00	248,45
Total	Ecocardiografia	4	0,00	215,60	0,00	215,60
Total	Eletrocardiografia	47	0,00	242,05	0,00	242,05
Total	Endoscopia	6	0,00	288,96	0,00	288,96
Total	Hemoterapia	10	0,00	125,65	0,00	125,65
Total	Laboratório	1.471	0,00	7.961,65	0,00	7.961,65
Total	Medicina nuclear	6	0,00	1.722,18	0,00	1.722,18
Total	Não definido	5	0,00	105,35	0,00	105,35
Total	Radiografia	285	0,00	2.432,19	0,00	2.432,19
Total	Ressonância Magnética	14	0,00	3.762,50	0,00	3.762,50
Total	Tomografia computadorizada	70	0,00	8.069,66	0,00	8.069,66
Total	Ultra-Sonografia	60	0,00	1.982,80	0,00	1.982,80
Total Geral		3.396	0,00	39.869,81	0,00	39.869,81