

VITECH SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA LTDA  
 Rua Joao Ledra, 1285 Sala 1  
 Taboao - Rio do Sul - SC - 89160580  
 TELEFONE: 4733000495  
 EMAIL: financeiro@vitech.net.br  
 CNPJ: 29.891.679/0001-38  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 171434

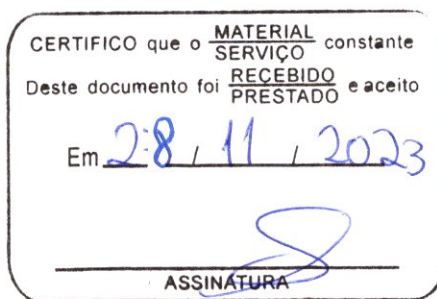
NÚMERO DA NOTA  
**2055**  
 COMPETÊNCIA  
**10/2023**  
 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO  
**829173879420298916792024100210**  
**2025139936**  
 DATA DE EMISSÃO  
**02/10/2023 18:49:38**

DADOS DO TOMADOR

|  |          |                                  |   |                        |                    |
|--|----------|----------------------------------|---|------------------------|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>INSTITUTO LAR DA MENINA |          | E-MAIL<br>adm@lardamenina.org.br |   | TELEFONE<br>4735250459 |                    |
| ENDEREÇO<br>Rua João Ledra, 2027               |          |                                  | BAIRRO / DISTRITO<br>Taboão               |                        | CEP<br>89160690    |
| MUNICÍPIO<br>Rio do Sul                        | UF<br>SC | PAÍS<br>Brasil                   | CPF / CNPJ / OUTROS<br>85.787.463/0001-06 | INSCRIÇÃO MUNICIPAL    | INSCRIÇÃO ESTADUAL |

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- 1 CONTRATO MENSAL DOS SERVICOS DE TI. 350,00
- 1 VITECH SECURITY BACKUP. 220,00
- 1 CONTRATO DE HOSPEDAGEM. 70,00



CÓDIGO DO SERVIÇO  
 1402 / 1402 - Assistência técnica.

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO  
 4214805 / Rio do Sul

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Tributação no municipio

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: Tributada Integralmente

|                               |                   |                      |            |
|-------------------------------|-------------------|----------------------|------------|
| <b>VALOR DOS SERVIÇOS:</b>    | <b>R\$ 640,00</b> |                      |            |
| (-) DESCONTOS INCONDICIONADO: | R\$ 0,00          | (-) DEDUÇÕES:        | R\$ 0,00   |
| (-) DESCONTOS CONDICIONADO:   | R\$ 0,00          |                      |            |
| (-) RETENÇÕES FEDERAIS:       | R\$ 0,00          | (=) BASE DE CÁLCULO: | R\$ 640,00 |
| (-) ISS RETIDO NA FONTE:      | R\$ 0,00          | (x) ALÍQUOTA:        | 4,00 %     |
| <b>VALOR LÍQUIDO:</b>         | <b>R\$ 640,00</b> | (=) VALOR DO ISS:    | R\$ 25,60  |

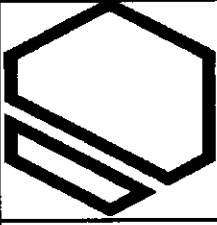
RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: R\$ 0,00 COFINS: R\$ 0,00 IR: R\$ 0,00 CSLL: R\$ 0,00 INSS: R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Trib aprox R\$: 86,08 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 30,02 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0D61CD

**NO SISTEMA**



VITECH SOLUCOES EM TECNOLOGIA LTDA  
RUA JOÃO LEDRA, 1285, TABOÃO  
RIO DO SUL - SC - 89.160-580  
CNPJ: 29.891.679/0001-38 IE: 260015172  
Tel: (47)3300-0495  
financeiro@vitech.net.br

**NOTA DÉBITO / RECIBO FATURA**  
**RF-0339**

**Emissão: 01/10/23**  
**Referência: Setembro-23**  
**Vencimento: 10/10/23**

**Tomador**

INSTITUTO LAR DA MENINA  
RUA JOÃO LEDRA, 2027, TABOÃO - RIO DO SUL - SC - 89.160-690  
CNPJ: 85.787.463/0001-06

| Item | Descrição           | Preço (R\$) |        |        |
|------|---------------------|-------------|--------|--------|
|      |                     | Quant.      | Unit.  | Total  |
| 1    | VITECH CLOUD SERVER | 1           | 550,00 | 550,00 |

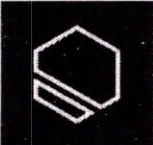

**Valor total: R\$ 550,00**  
**Outras retenções/descontos: R\$ 0,00**  
**Valor a pagar: R\$ 550,00**

**Observações**

O RAMO DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS EMITE NOTA DE DÉBITO POR ESTAR IMPOSSIBILITADO DE EMISSÃO DE NOTA FISCAL COM BASE NOS TERMOS DO ARTIGO 7º DA LC Nº 116/2003 E NA JURISPRUDÊNCIA DA SÚMULA 31 DO SUPREMO TRIBUNAL FEDERAL.

**NO SISTEMA**

|   |   |                                  |
|---|---|----------------------------------|
| RECEBEMOS DE VITECH SOLUCOES EM TECNOLOGIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. |   | NF-e<br><b>Nº1080</b><br>SÉRIE:1 |
| DATA DE RECEBIMENTO   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                  |

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
|  <p><b>VITECH SOLUCOES EM TECNOLOGIA LTDA</b><br/>Rua Joao Ledra, 1285, Sala 1<br/>Taboao - 89160-580<br/>Rio do Sul - SC<br/>4733000495</p> | <p><b>DANFE</b><br/>DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA<br/>1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span></p> <p><b>1080</b><br/>SÉRIE: 1<br/>FOLHA 1 / 1</p> | <p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO<br/><b>4223 1029 8916 7900 0138 5500 1000 0010 8012 1049 8518</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br/><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora.</p> |  |
|  | <p>NATUREZA DA OPERAÇÃO<br/>Venda a Nao Contribuinte</p>  |   | <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br/>342230227790627 02/10/2023 18:48:57</p> |
|  | <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL<br/>260015172</p>   | <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.</p>   | <p>CNPJ / CPF<br/>29.891.679/0001-38</p>                                       |

|  |                             |                    |                                    |                                  |
|--|-----------------------------|--------------------|------------------------------------|----------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                       |                             | CNPJ / CPF         |                                    | DATA EMISSÃO                     |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>INSTITUTO LAR DA MENINA |                             | 85.787.463/0001-06 |                                    | 02/10/2023                       |
| ENDEREÇO<br>Rua Joao Ledra, 2027               | BAIRRO / DISTRITO<br>Taboao | CEP<br>89160-690   | DATA ENTRADA / SAÍDA<br>02/10/2023 |                                  |
| MUNICÍPIO<br>Rio do Sul                        | FONE / FAX<br>4735250459    | UF<br>SC           | INSCRIÇÃO ESTADUAL                 | HORA ENTRADA / SAÍDA<br>18:48:20 |


|                                 |                         |  |                                    |                                    |
|---------------------------------|-------------------------|--|------------------------------------|------------------------------------|
| FATURA / DUPLICATA              |                         |  |                                    |                                    |
| 001<br>10/10/2023<br>224,00     |                         |  |                                    |                                    |
| CALCULO DO IMPOSTO              |                         |  |                                    |                                    |
| BASE DE CALCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBST.<br>0,00       | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>224,00 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                       | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR TOTAL DO IPI<br>0,00         |
|                                 |                         |  |                                    | VALOR TOTAL DA NOTA<br>224,00      |

|                                       |         |                                |             |                     |                       |            |
|---------------------------------------|---------|--------------------------------|-------------|---------------------|-----------------------|------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |         |                                |             |                     |                       |            |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                   |         | FRETE POR CONTA<br>9-SEM FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO    | UF                    | CNPJ / CPF |
| ENDEREÇO                              |         | MUNICÍPIO                      |             | UF                  | INSCRIÇÃO ESTADUAL    |            |
| QUANTIDADE<br>0                       | ESPÉCIE | MARCA                          | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO<br>0,000 | PESO LIQUIDO<br>0,000 |            |

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS           | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE    |      | VALOR |        | ALÍQUOTA |  |
|--------|---|----------|-------|------|------|--------|----------------|-------------|---------|------|-------|--------|----------|--|
|        |   |          |       |      |      |        |                |             | Cálculo | ICMS | IPI   | ICMS % | IPI %    |  |
| 0014   | CABO DE REDE P/ CFTV UTP TRANCADO 4 PARES   | 85444900 | 0102  | 5102 | Mt   | 1      | 1,5000         | 1,50        | 0,00    | 0,00 | 0,00  | 0      | 0        |  |
| 0009   | CONECTOR RJ45 CAT5E                         | 85369010 | 0102  | 5102 | qt   | 3      | 2,5000         | 7,50        | 0,00    | 0,00 | 0,00  | 0      | 0        |  |
| 0635   | SWITCH 8 PORTAS 10/100/1000 MERCUSYS MS108G | 85176239 | 0102  | 5102 | qt   | 1      | 215,0000       | 215,00      | 0,00    | 0,00 | 0,00  | 0      | 0        |  |

CERTIFICO que o MATERIAL constante  
SERVIÇO  
Deste documento foi RECEBIDO e aceito  
PRESTADO

Em 28/11/2023



ASSINATURA

|                               |                          |                          |                        |
|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------|
| CALCULO DO ISSQN              |                          | RESERVADO AO FISCO       |                        |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL<br>171434 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CALCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN<br>0,00 |

|   |                          |
|---|--------------------------|
| <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>ordem de serviço 17448<br/>Trib aprox R\$: 41,74 Federal, R\$: 7,62 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0D61CD<br/>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.<br/>NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.</p> | <p><b>NO SISTEMA</b></p> |
|---|--------------------------|

Linha de linha pontilhada

Linha digital para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.15008 20050.572203 00002.804011 1 94990000141400



085-0

### RECIBO DO PAGADOR

|   |          |   |                                 |                                    |  |
|---|----------|---|---------------------------------|------------------------------------|--|
| Nome do Beneficiário<br><b>VITECH SOLUCOES EM TECNOLOGIA LTDA</b>   |          | Agência / Código do Beneficiário<br><b>0115-5/50572-2</b> | Espécie<br><b>R\$</b>           | Quantidade                         | Nosso Número<br><b>00505722000002804</b> |
| Numero do documento<br><b>102023/0001</b>   | Contrato | CNPJ/CPF<br><b>29.891.679/0001-38</b>                     | Vencimento<br><b>10/10/2023</b> | Valor documento<br><b>1.414,00</b> |  |
| Pagador<br><b>INSTITUTO LAR DA MENINA</b>   |          |   |                                 |                                    |  |
| Informações<br>NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S)<br><b>0115-5/50572-2</b> |          |   |                                 |                                    |  |
|   |          |   |                                 |                                    | Autenticação Mecânica                    |

Linha de linha pontilhada



085-0

08591.15008 20050.572203 00002.804011 1 94990000141400

|  |                                       |                             |                                       |   |  |
|--|---------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|---|--|
| Local de Pagamento<br><b>Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.</b>  |                                       |                             |                                       |   | Vencimento<br><b>10/10/2023</b>                              |
| Beneficiário<br><b>VITECH SOLUCOES EM TECNOLOGIA LTDA</b>  |                                       |                             | CNPJ/CPF<br><b>29.891.679/0001-38</b> | Agência / Código do Beneficiário<br><b>0115-5/50572-2</b> |  |
| Data do Documento<br><b>02/10/2023</b>   | Nº do Documento<br><b>102023/0001</b> | Espécie Doc.<br><b>NF</b>   | Acite<br><b>N</b>                     | Data de Processamento<br><b>02/10/2023</b>                | Nosso Número / Cód. do Documento<br><b>00505722000002804</b> |
| Uso do Banco   | Carteira<br><b>01</b>                 | Espécie Moeda<br><b>R\$</b> | Quantidade Moeda                      | Valor Moeda   | (=) Valor do Documento<br><b>1.414,00</b>                    |
| Instruções<br><b>APOS VENCIMENTO, COBRAR: 3,00% JUROS AO MES E MULTA DE R\$ 6,00<br/>REFERENTE NOTA DEBITO 339<br/>REFERENTE NF 1080<br/>REFERENTE NFS 2055</b><br><br><b>NO SISTEMA</b> |                                       |                             |                                       |   | (-) Desconto / Abatimento                                    |
|  |                                       |                             |                                       |   | (-) Outras Deduções  |
|  |                                       |                             |                                       |   | (+) Mora / Multa   |
|  |                                       |                             |                                       |   | (+) Outros Acréscimos  |
|  |                                       |                             |                                       |   | (=) Valor Cobrado  |
| Pagador<br><b>INSTITUTO LAR DA MENINA - 85.787.463/0001-06<br/>RUA JOAO LEDRA, 2027<br/>89160690 - TABOAO - RIO DO SUL SC</b>  |                                       |                             |                                       |   |  |
| Beneficiário Final   |                                       |                             |                                       |   | Código de Baixa  |

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



**PAGO**  
LAR DA MENINA DE RIO DO SUL

40133-1

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO****DADOS DO PAGADOR**

|          |                                  |
|----------|----------------------------------|
| Banco    | 85                               |
| Agência  | 106                              |
| Conta/DV | 401331 - INSTITUTO LAR DA MENINA |
| CPF/CNPJ | 85.787.463/0001-06               |

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

|              |                                      |
|--------------|--------------------------------------|
| Beneficiário | VITECH SOLUCOES EM TECNOLOGIA        |
| CPF/CNPJ     | 29.891.679/0001-38                   |
| Banco        | COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO AILÓS |

**DADOS DO PAGAMENTO**

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Data/Hora Transação       | 10/10/2023 16:32:13                                    |
| Data Do Vencimento        | 10/10/2023   |
| Valor Título              | 1.414,00   |
| Encargos                  | 0,00   |
| Descontos                 | 0,00   |
| Sequência De Autenticação | 17126  |
| Data Do Pagamento         | 10/10/2023   |
| Valor                     | 1.414,00   |
| Linha Digitável           | 08591.15008 20050.572203 00002.804011 1 94990000141400 |
| Protocolo                 | 2A1C.014C.070A.0A17.3B35.2338                          |

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 07:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO****DADOS DO PAGADOR**

|          |                                  |
|----------|----------------------------------|
| Banco    | 85                               |
| Agência  | 106                              |
| Conta/DV | 401331 - INSTITUTO LAR DA MENINA |
| CPF/CNPJ | 85.787.463/0001-06               |

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

|              |                    |
|--------------|--------------------|
| Beneficiário | APLAC              |
| CPF/CNPJ     | 24.339.179/0002-55 |
| Banco        | BCO BRADESCO S.A.  |

**DADOS DO PAGAMENTO**

|                           |   |
|---------------------------|---|
| Data/Hora Transação       | 10/10/2023 16:34:15                                     |
| Data Do Vencimento        | 10/10/2023  |
| Valor Título              | 144,08  |
| Encargos                  | 0,00  |
| Descontos                 | 0,00  |
| Sequência De Autenticação | 17200   |
| Data Do Pagamento         | 10/10/2023  |
| Valor                     | 144,08  |
| Linha Digitável           | 23790.36300 90000.179813 55002.458507 8 949900000014408 |
| Protocolo                 | 294D.1A40.070A.0A17.3B41.3623                           |

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 07:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



## ASSOCIAÇÃO DO PLANALTO CATARINENSE

AVENIDA BELISÁRIO RAMOS, 3217  
GUADALUPE - LAGES / SC - Cep: 88506-000  
Tel.: (49) 3019-7070  
CNPJ: 24.339.179/0002-55

AO ASSOCIADO

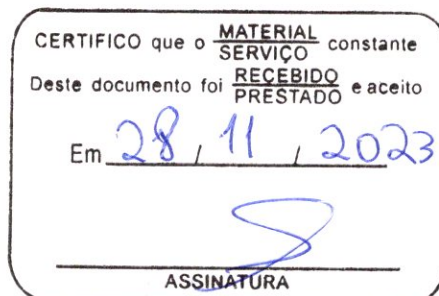
Referente a: Mensalidade 10/2023

Rateio - Proteção Veicular

**\*\*\*APÓS (05) CINCO DIAS DE ATRASO NO PAGAMENTO, O ASSOCIADO PERDERÁ A PROTEÇÃO VEICULAR E SEUS BENEFÍCIOS.**

Placa: QIB6D50 - Modelo: SANDERO STEPWAY HI-POWER 1.6 8V 5P - Ano Modelo: 2017

|  |            |
|--|------------|
| PROTEGIDO - 100% DA FIPE E 80% LEILÃO E TAXI.      | R\$ 0,00   |
| TERCEIRO - DANOS MATERIAIS: R\$200.000,00          | R\$ 0,00   |
| ASSISTÊNCIA BRONZE - 300KM                         | R\$ 14,90  |
| VIDROS, FAROIS, LANTERNAS E RETROVISORES - APLAC   | R\$ 15,90  |
| RATEIO-PROTECAO VEICULAR - FAIXA 02                | R\$ 113,18 |
| RATEIO FAIXA 02                                    | R\$ 0,00   |
| AJUSTE RATEIO AUTO                                 | R\$ 0,00   |
| PROTEÇÃO CONTRA - COLISÃO /INCENDIO /ROUBO /FURTO/ | R\$ 0,00   |
| TOTAL VEÍCULO:                                     | R\$ 144,08 |



|                                    |                                  |  |                               |   |                |                           |
|------------------------------------|----------------------------------|--|-------------------------------|---|----------------|---------------------------|
| Número do documento<br>1798155     | Nosso número<br>09/00001798155-5 | Data emissão<br>22/09/2023   | Data vencimento<br>10/10/2023 | Agência/Código beneficiário<br>0363-8/0024585-2 | Carteira<br>09 | Valor documento<br>144,08 |
| Pagador<br>INSTITUTO LAR DA MENINA |                                  | Beneficiário: ASSOCIAÇÃO DO PLANALTO CATARINENSE CNPJ: 24339179000255<br>AVENIDA BELISÁRIO RAMOS, 3217GUADALUPE - LAGES / SC / 88506-000 |                               |   |                |                           |

RECIBO PAGADOR

**BRADESCO | 237-2 | 23790.36300 90000.179813 55002.458507 8 94990000014408**

|  |                             |                         |             |                                  |   |
|--|-----------------------------|-------------------------|-------------|----------------------------------|---|
| Local de pagamento<br><b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.</b>  |                             |                         |             |                                  | Data vencimento<br>10/10/2023                   |
| Beneficiário: ASSOCIAÇÃO DO PLANALTO CATARINENSE CNPJ: 24339179000255<br>AVENIDA BELISÁRIO RAMOS, 3217GUADALUPE - LAGES / SC / 88506-000             |                             |                         |             |                                  | Agência/Código Beneficiário<br>0363-8/0024585-2 |
| Data documento<br>22/09/2023   | Número documento<br>1798155 | Espécie documento<br>RC | Aceite<br>N | Data processamento<br>02/10/2023 | Nosso número<br>09/00001798155-5                |
| Uso do banco<br>09   | Carteira<br>09              | Espécie<br>R\$          | Quantidade  | Valor documento                  | (=) Valor documento<br>144,08                   |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.<br>NÃO RECEBER APOS 05 DIAS DO VENCIMENTO. |                             |                         |             |                                  | (-) Desconto / Abatimentos                      |
| <b>NO SISTEMA</b>  |                             |                         |             |                                  | (-) Outras deduções                             |
|  |                             |                         |             |                                  | (+) Multa / Mora                                |
|  |                             |                         |             |                                  | (+) Outros acréscimos                           |
|  |                             |                         |             |                                  | (=) Valor cobrado                               |
| Pagador<br>INSTITUTO LAR DA MENINA<br>RUA JOÃO LEDRA,2027 - INSTITUTO LAR DA MENINA<br>Cep: 89160-690 - TABOÃO - RIO DO SUL - SC                     | VENCIMENTO: 10/10/2023      |                         |             |                                  |   |
| Sacador / Avalista   |                             |                         |             |                                  |   |

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



**COMPROVANTE DE PAGAMENTO****DADOS DO PAGADOR**

|          |                                  |
|----------|----------------------------------|
| Banco    | 85                               |
| Agência  | 106                              |
| Conta/DV | 401331 - INSTITUTO LAR DA MENINA |
| CPF/CNPJ | 85.787.463/0001-06               |

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

|              |                    |
|--------------|--------------------|
| Beneficiário | APLAC              |
| CPF/CNPJ     | 24.339.179/0002-55 |
| Banco        | BCO BRADESCO S.A.  |

**DADOS DO PAGAMENTO**

|                           |   |
|---------------------------|---|
| Data/Hora Transação       | 10/10/2023 16:36:05                                     |
| Data Do Vencimento        | 10/10/2023  |
| Valor Título              | 116,23  |
| Encargos                  | 0,00  |
| Descontos                 | 0,00  |
| Sequência De Autenticação | 17253   |
| Data Do Pagamento         | 10/10/2023  |
| Valor                     | 116,23  |
| Linha Digitável           | 23790.36300 90000.179813 54002.458500 3 949900000011623 |
| Protocolo                 | 294C.1230.070A.0A17.3B4C.323F                           |





ASSOCIAÇÃO DO PLANALTO CATARINENSE

AVENIDA BELISÁRIO RAMOS, 3217  
GUADALUPE - LAGES / SC - Cep: 88506-000  
Tel.: (49) 3019-7070  
CNPJ: 24.339.179/0002-55

AO ASSOCIADO

Referente a: Mensalidade 10/2023


Rateio - Proteção Veicular

\*\*\*APÓS (05) CINCO DIAS DE ATRASO NO PAGAMENTO, O ASSOCIADO PERDERÁ A PROTEÇÃO VEICULAR E SEUS BENEFÍCIOS.

|  |                   |
|--|-------------------|
| Placa: MLO8327 - Modelo: FIESTA SEDAN 1.6 16V FLEX MEC. - Ano Modelo: 2014 |                   |
| RATEIO-PROTECAO VEICULAR - FAIXA 01  | R\$ 85,33         |
| RATEIO FAIXA 01  | R\$ 0,00          |
| AJUSTE RATEIO AUTO   | R\$ 0,10          |
| PROTEÇÃO CONTRA - COLISÃO /INCENDIO /ROUBO /FURTO/                         | R\$ 0,00          |
| PROTEGIDO - 100% DA FIPE E 80% LEILÃO E TAXI.                              | R\$ 0,00          |
| TERCEIRO - DANOS MATERIAIS: R\$200.000,00                                  | R\$ 0,00          |
| ASSISTÊNCIA BRONZE - 300KM   | R\$ 14,90         |
| VIDROS, FAROIS, LANTERNAS E RETROVISORES - APLAC                           | R\$ 15,90         |
| <b>TOTAL VEÍCULO:</b>  | <b>R\$ 116,23</b> |

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

Em 28/11/2023



ASSINATURA

|   |   |  |                                      |  |                       |                                  |
|---|---|--|--------------------------------------|--|-----------------------|----------------------------------|
| Número do documento<br><b>1798154</b>     | Nosso número<br><b>09/00001798154-7</b> | Data emissão<br><b>22/09/2023</b>  | Data vencimento<br><b>10/10/2023</b> | Agência/Código beneficiário<br><b>0363-8/0024585-2</b> | Carteira<br><b>09</b> | Valor documento<br><b>116,23</b> |
| Pagador<br><b>INSTITUTO LAR DA MENINA</b> |   | Beneficiário: <b>ASSOCIAÇÃO DO PLANALTO CATARINENSE CNPJ: 24339179000255</b><br><b>AVENIDA BELISÁRIO RAMOS, 3217GUADALUPE - LAGES / SC / 88506-000</b> |                                      |  |                       |                                  |

RECIBO PAGADOR

**BRANCO** | **237-2** | **23790.36300 90000.179813 54002.458500 3 94990000011623**

|   |                                    |                                |                    |   |  |
|---|------------------------------------|--------------------------------|--------------------|---|--|
| Local de pagamento<br><b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.</b>   |                                    |                                |                    |   | Data vencimento<br><b>10/10/2023</b>                   |
| Beneficiário: <b>ASSOCIAÇÃO DO PLANALTO CATARINENSE CNPJ: 24339179000255</b><br><b>AVENIDA BELISÁRIO RAMOS, 3217GUADALUPE - LAGES / SC / 88506-000</b>      |                                    |                                |                    |   | Agência/Código Beneficiário<br><b>0363-8/0024585-2</b> |
| Data documento<br><b>22/09/2023</b>   | Número documento<br><b>1798154</b> | Espécie documento<br><b>RC</b> | Aceite<br><b>N</b> | Data processamento<br><b>02/10/2023</b> | Nosso número<br><b>09/00001798154-7</b>                |
| Uso do banco<br><b>09</b>   | Carteira<br><b>09</b>              | Espécie<br><b>R\$</b>          | Quantidade         | Valor documento                         | (=) Valor documento<br><b>116,23</b>                   |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.<br><b>NÃO RECEBER APOS 05 DIAS DO VENCIMENTO.</b> |                                    |                                |                    |   | (-) Desconto / Abatimentos                             |
| <b>NO SISTEMA</b>   |                                    |                                |                    |   | (-) Outras deduções                                    |
|   |                                    |                                |                    |   | (+) Multa / Mora                                       |
|   |                                    |                                |                    |   | (+) Outros acréscimos                                  |
|   |                                    |                                |                    |   | (=) Valor cobrado                                      |
| Pagador<br><b>INSTITUTO LAR DA MENINA</b><br><b>RUA JOÃO LEDRA,2027 - INSTITUTO LAR DA MENINA</b><br><b>Cep: 89160-690 - TABOÃO - RIO DO SUL - SC</b>       | <b>VENCIMENTO: 10/10/2023</b>      |                                |                    |   |  |
| Sacador / Avalista  |                                    |                                |                    |   |  |

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



**PAGO**  
LAR DA MENINA DE RIO DO SUL  
40733-1

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO****DADOS DO PAGADOR**

|          |                                  |
|----------|----------------------------------|
| Banco    | 85                               |
| Agência  | 106                              |
| Conta/DV | 401331 - INSTITUTO LAR DA MENINA |
| CPF/CNPJ | 85.787.463/0001-06               |

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

|              |                    |
|--------------|--------------------|
| Beneficiário | APLAC              |
| CPF/CNPJ     | 24.339.179/0002-55 |
| Banco        | BCO BRADESCO S.A.  |

**DADOS DO PAGAMENTO**

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Data/Hora Transação       | 10/10/2023 16:37:56                                    |
| Data Do Vencimento        | 10/10/2023   |
| Valor Título              | 346,11   |
| Encargos                  | 0,00   |
| Descontos                 | 0,00   |
| Sequência De Autenticação | 17282  |
| Data Do Pagamento         | 10/10/2023   |
| Valor                     | 346,11   |
| Linha Digitável           | 23790.36300 90000.179813 53002.458502 5 94990000034611 |
| Protocolo                 | 2955.2744.070A.0A17.3B57.4316                          |

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 07:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



ASSOCIAÇÃO DO PLANALTO CATARINENSE

AVENIDA BELISÁRIO RAMOS, 3217  
GUADALUPE - LAGES / SC - Cep: 88506-000  
Tel.: (49) 3019-7070  
CNPJ: 24.339.179/0002-55

AO ASSOCIADO

Referente a: Mensalidade 10/2023

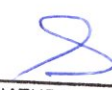
Rateio - Proteção Veicular

\*\*\*APÓS (05) CINCO DIAS DE ATRASO NO PAGAMENTO, O ASSOCIADO PERDERÁ A PROTEÇÃO VEICULAR E SEUS BENEFÍCIOS.

|  |            |
|--|------------|
| Placa: MKR9560 - Modelo: DUCATO MINIBUS 2.3 ME DIESEL - Ano Modelo: 2014 |            |
| AJUSTE RATEIO AUTO   | R\$ 0,10   |
| PROTEÇÃO CONTRA - COLISÃO /INCENDIO /ROUBO /FURTO/                       | R\$ 0,00   |
| PROTEGIDO - 100% DA FIPE E 80% LEILÃO E TAXI.                            | R\$ 0,00   |
| TERCEIRO - DANOS MATERIAIS: R\$200.000,00                                | R\$ 0,00   |
| INSTALAÇÃO RASTREADOR( Quitado )   | R\$ 0,00   |
| MENSALIDADE RASTREADOR   | R\$ 15,90  |
| RATEIO-PROTECAO VEICULAR - FAIXA 15                                      | R\$ 330,11 |
| TOTAL VEÍCULO:   | R\$ 346,11 |

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

Em 28/11/2023



ASSINATURA

|                                    |                                  |  |                               |   |                |                           |
|------------------------------------|----------------------------------|--|-------------------------------|---|----------------|---------------------------|
| Número do documento<br>1798153     | Nosso número<br>09/00001798153-9 | Data emissão<br>22/09/2023   | Data vencimento<br>10/10/2023 | Agência/Código beneficiário<br>0363-8/0024585-2 | Carteira<br>09 | Valor documento<br>346,11 |
| Pagador<br>INSTITUTO LAR DA MENINA |                                  | Beneficiário: ASSOCIAÇÃO DO PLANALTO CATARINENSE CNPJ: 24339179000255<br>AVENIDA BELISÁRIO RAMOS, 3217GUADALUPE - LAGES / SC / 88506-000 |                               |   |                |                           |

RECIBO PAGADOR

**BRADESCO 237-2 23790.36300 90000.179813 53002.458502 5 94990000034611**

|  |  |                         |             |                                  |   |
|--|--|-------------------------|-------------|----------------------------------|---|
| Local de pagamento<br><b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.</b>  |  |                         |             |                                  | Data vencimento<br>10/10/2023                   |
| Beneficiário: ASSOCIAÇÃO DO PLANALTO CATARINENSE CNPJ: 24339179000255<br>AVENIDA BELISÁRIO RAMOS, 3217GUADALUPE - LAGES / SC / 88506-000             |  |                         |             |                                  | Agência/Código Beneficiário<br>0363-8/0024585-2 |
| Data documento<br>22/09/2023   | Número documento<br>1798153  | Espécie documento<br>RC | Aceite<br>N | Data processamento<br>02/10/2023 | Nosso número<br>09/00001798153-9                |
| Uso do banco   | Carteira<br>09   | Espécie<br>R\$          | Quantidade  | Valor documento                  | (=) Valor documento<br>346,11                   |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.<br>NÃO RECEBER APOS 05 DIAS DO VENCIMENTO. |  |                         |             |                                  | (-) Desconto / Abatimentos                      |
| <b>NO SISTEMA</b>  |  |                         |             |                                  | (-) Outras deduções                             |
|  |  |                         |             |                                  | (+) Multa / Mora                                |
|  |  |                         |             |                                  | (+) Outros acréscimos                           |
|  |  |                         |             |                                  | (=) Valor cobrado                               |
| Pagador  | INSTITUTO LAR DA MENINA<br>RUA JOÃO LEDRA, 2027 - INSTITUTO LAR DA MENINA<br>Cep: 89160-690 - TABOÃO - RIO DO SUL - SC |                         |             | VENCIMENTO: 10/10/2023           |   |
| Sacador / Avalista   |  |                         |             |                                  |   |



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

PAGO  
LAR DA MENINA DE RIO DO SUL

40133-1

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO****DADOS DO PAGADOR**

|          |                                  |
|----------|----------------------------------|
| Banco    | 85                               |
| Agência  | 106                              |
| Conta/DV | 401331 - INSTITUTO LAR DA MENINA |
| CPF/CNPJ | 85.787.463/0001-06               |

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

|              |                    |
|--------------|--------------------|
| Beneficiário | APLAC              |
| CPF/CNPJ     | 24.339.179/0002-55 |
| Banco        | BCO BRADESCO S.A.  |

**DADOS DO PAGAMENTO**

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Data/Hora Transação       | 10/10/2023 16:40:04                                    |
| Data Do Vencimento        | 10/10/2023   |
| Valor Título              | 156,39   |
| Encargos                  | 0,00   |
| Descontos                 | 0,00   |
| Sequência De Autenticação | 17359  |
| Data Do Pagamento         | 10/10/2023   |
| Valor                     | 156,39   |
| Linha Digitável           | 23790.36300 90000.179813 52002.458504 5 94990000015639 |
| Protocolo                 | 294D.553C.070A.0A17.3C00.2E0C                          |

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 07:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



## ASSOCIAÇÃO DO PLANALTO CATARINENSE

AVENIDA BELISÁRIO RAMOS, 3217  
GUADALUPE - LAGES / SC - Cep: 88506-000  
Tel.: (49) 3019-7070  
CNPJ: 24.339.179/0002-55


AO ASSOCIADO

Referente a: Mensalidade 10/2023

Rateio - Proteção Veicular

**\*\*\*APÓS (05) CINCO DIAS DE ATRASO NO PAGAMENTO, O ASSOCIADO PERDERÁ A PROTEÇÃO VEICULAR E SEUS BENEFÍCIOS.**

Placa: MMD5511 - Modelo: CRUZE HB SPORT LT 1.8 16V FLEXP. 5P AUT - Ano Modelo: 2012  
RATEIO-PROTECAO VEICULAR - AUTO - PASSEIO 0,24 R\$ 125,49  
RATEIO AUTO - PASSEIO 0,24 R\$ 0,00  
AJUSTE RATEIO AUTO R\$ 0,10  
PROTEÇÃO CONTRA - COLISÃO /INCENDIO /ROUBO /FURTO/ R\$ 0,00  
PROTEGIDO - 100% DA FIPE E 80% LEILÃO E TAXI. R\$ 0,00  
TERCEIRO - DANOS MATERIAIS: R\$200.000,00 R\$ 0,00  
ASSISTÊNCIA BRONZE - 300KM R\$ 14,90  
VIDROS, FAROIS, LANTERNAS E RETROVISORES - APLAC R\$ 15,90  
TOTAL VEÍCULO: R\$ 156,39

CERTIFICO que o MATERIAL constante  
SERVIÇO  
Deste documento foi RECEBIDO e aceito  
PRESTADO  
Em 28, 11, 2023  
  
ASSINATURA

| Número do documento                | Nosso número     | Data emissão   | Data vencimento | Agência/Código beneficiário | Carteira | Valor documento |
|------------------------------------|------------------|--|-----------------|-----------------------------|----------|-----------------|
| 1798152                            | 09/00001798152-0 | 22/09/2023   | 10/10/2023      | 0363-8/0024585-2            | 09       | 156,39          |
| Pagador<br>INSTITUTO LAR DA MENINA |                  | Beneficiário: ASSOCIAÇÃO DO PLANALTO CATARINENSE CNPJ: 24339179000255<br>AVENIDA BELISÁRIO RAMOS, 3217GUADALUPE - LAGES / SC / 88506-000 |                 |                             |          |                 |

RECIBO PAGADOR

**BRADESCO | 237-2 | 23790.36300 90000.179813 52002.458504 5 94990000015639**

| Local de pagamento   | Data vencimento   |
|--|---|
| <b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.</b>  | 10/10/2023  |
| Beneficiário: ASSOCIAÇÃO DO PLANALTO CATARINENSE CNPJ: 24339179000255<br>AVENIDA BELISÁRIO RAMOS, 3217GUADALUPE - LAGES / SC / 88506-000             | Agência/Código Beneficiário<br>0363-8/0024585-2   |
| Data documento<br>22/09/2023   | Nosso número<br>09/00001798152-0  |
| Uso do banco<br>09   | (=) Valor documento<br>156,39   |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.<br>NÃO RECEBER APOS 05 DIAS DO VENCIMENTO. | (-) Desconto / Abatimentos<br>(-) Outras deduções<br>(+) Multa / Mora<br>(+) Outros acréscimos<br>(=) Valor cobrado |
| Pagador<br>INSTITUTO LAR DA MENINA<br>RUA JOÃO LEDRA, 2027 - INSTITUTO LAR DA MENINA<br>Cep: 89160-690 - TABOÃO - RIO DO SUL - SC                    | VENCIMENTO: 10/10/2023  |
| Sacador / Avalista   |   |

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



PAGO  
LAR DA MENINA DE RIO DO SUL

40.133-1

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO****DADOS DO PAGADOR**

|          |                                  |
|----------|----------------------------------|
| Banco    | 85                               |
| Agência  | 106                              |
| Conta/DV | 401331 - INSTITUTO LAR DA MENINA |
| CPF/CNPJ | 85.787.463/0001-06               |

**DADOS DO BENEFICIÁRIO**

|              |                    |
|--------------|--------------------|
| Beneficiário | FARMACIA LEANDRO   |
| CPF/CNPJ     | 78.533.395/0001-85 |
| Banco        | BCO BRADESCO S.A.  |

**DADOS DO PAGAMENTO**

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Data/Hora Transação       | 10/10/2023 16:43:06                                    |
| Data Do Vencimento        | 10/10/2023   |
| Valor Título              | 1.150,58   |
| Encargos                  | 0,00   |
| Descontos                 | 0,00   |
| Sequência De Autenticação | 17411  |
| Data Do Pagamento         | 10/10/2023   |
| Valor                     | 1.150,58   |
| Linha Digitável           | 23790.36706 93272.000006 20023.078809 6 94990000115058 |
| Protocolo                 | 2A11.4138.070A.0A17.3C12.4004                          |

SAC - 0800 647 2200 | Atendimento de Segunda a Sexta das 07:00 às 22:00

Finais de Semana e Feriados das 08:00 às 20:00

OUVIDORIA - 0800 644 1100 | Atendimento todos os dias úteis das 08:00 às 17:00



**bradesco**

net empresa

**Boleto DDA**  
Documento não compensável

**Dados do Banco Destinatário**

Banco: **Código: 237 | Nome: Banco Bradesco S.A.**  
Código de **23092906982574906**  
Identificação DDA:

**Dados do Beneficiário**

Beneficiário: **Nome: FARMACIA LEANDRO | CPF/CNPJ: 078.533.395/0001-85**  
Endereço: **PC GETULIO VARGAS, 7 - - BUDAG - 89165-489**  
**RIO DO SUL - SC**  
Agência: **0367** Conta: **230788-0**

**Dados do Pagador**

Pagador: **Nome: LAR DA MENINA DE RIO DO SUL | CPF/CNPJ: 085.787.463/0001-06**  
Endereço: **RUA JOAO LEDRA, 2027 - TABOAO 89160-690**  
**RIO DO SUL - SC**

**Dados do Boleto**

|  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| Data do processamento: <b>29/09/2023</b>               | Data do documento: <b>29/09/2023</b> |
| Data e hora da impressão: <b>29/09/2023 - 10:18:57</b> |                                      |
| Data do vencimento: <b>10/10/2023</b>                  |                                      |
| Data limite de pagamento: <b>09/12/2023</b>            |                                      |
| Nosso número: <b>09/32/720000020-1</b>                 | Seu número: <b>44712</b>             |
| Carteira: <b>9</b>                                     | Espécie do documento: <b>DM</b>      |
| CIP: <b>000</b>  | Espécie moeda: <b>R\$</b>            |
| Quantidade:  | Aceite: <b>N</b>                     |
| Valor do documento: <b>R\$ 1.150,58</b>                | Descontos: <b>R\$</b>                |
| Abatimentos: <b>R\$</b>                                | Bonificação: <b>R\$</b>              |
| Juros: <b>R\$</b>                                      | Multa: <b>R\$</b>                    |
| Valor à cobrar: <b>R\$</b>                             |                                      |

**Dados do beneficiário final**

Beneficiário final: **Nome: Não informado**  
Endereço: **Não informado**

**Mensagem de Instrução**

^^ VALORES EXPRESSOS EM REAIS ^^  
**JUROS POR DIA DE ATRASO.....3,45**  
**APOS 14.10.2023 MULTA .....23,01**  
**APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO, PROTESTAR.**

**NO SISTEMA**

**Representação Numérica**

Número: **23790.36706 93272.000006 20023.078809 6 94990000115058**

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente**

Atendimento Bradesco  
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações.  
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site  
[Fale Conosco](#)

**Ouvidoria**

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

**PAGO**  
LAR DA MENINA DE RIO DO SUL

40.133-1

Recebimento de FARMACIA LEANDRO LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

NF-e  
No. 000.044.712  
SÉRIE 001

Identificação e Assinatura do Recebedor:

Identificação do Emitente

FARMACIA LEANDRO LTDA  
RUA CARLOS GOMES, 64  
CENTRO  
RIO DO SUL  
89160000  
4735217032

SC

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
No. 000.044.712  
SÉRIE 001  
FL 1/1

1



Chave de Acesso:

4223 0978 5333 9500 0347 5500 1000 0447 1210 1063 0041

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

Protocolo de autorização de uso:

342230225212769 29/09/2023 10:13:51

Natureza da Operação:

VENDA

Inscrição Estadual:  
254039952

Insc. Estadual do Sust. Tributário:

CNPJ:  
78533395000347

Destinatário/Remetente:

Nome/Razão Social:  
LAR DA MENINA DE RIO DO SUL (E)

CNPJ/CPF:  
85787463000106

Data da Emissão:  
29/09/2023

Endereço:  
RUA JOAO LEDRA, 2027

Bairro/Distrito:  
TABOAO

CEP:  
89160690

Data da Entrada / Saída:  
29/09/2023

Município:  
RIO DO SUL

Fone/Fax:  
4735250459

UF:  
SC

Inscrição Estadual:

Hora da Saída:  
10:16:21

Fatura:

| Fatura No. | Vencimento | Valor | Fatura No. | Vencimento | Valor | Fatura No. | Vencimento | Valor | Fatura No. | Vencimento | Valor |
|------------|------------|-------|------------|------------|-------|------------|------------|-------|------------|------------|-------|
|            |            |       |            |            |       |            |            |       |            |            |       |

Cálculo do Imposto:

|                          |      |                  |      |                                    |      |                             |      |                           |         |                      |         |
|--------------------------|------|------------------|------|------------------------------------|------|-----------------------------|------|---------------------------|---------|----------------------|---------|
| Base de Cálculo do ICMS: | 0,00 | Valor do ICMS:   | 0,00 | Base de Cálculo ICMS Substituição: | 0,00 | Valor do ICMS Substituição: | 0,00 | Valor Total dos Produtos: | 1150,58 |                      |         |
| Valor do Frete:          | 0,00 | Valor do Seguro: | 0,00 | Desconto:                          | 0,00 | Outras Desp. Acessórias:    | 0,00 | Valor do IPI:             | 0,00    | Valor Total da Nota: | 1150,58 |

Transportador/Volume Transportados:

|               |                  |              |                     |             |               |
|---------------|------------------|--------------|---------------------|-------------|---------------|
| Razão Social: | Frete por conta: | Código ANTT: | Placa do Veículo:   | UF:         | CNPJ/CPF:     |
| Endereço:     | Município:       | UF:          | Inscrição Estadual: |             |               |
| Quantidade:   | Espécie:         | Marca:       | Numeração:          | Peso Bruto: | Peso Líquido: |

Dados do Produto/Serviço:

| Cód.Prod. | Descrição dos Produtos e Serviços   | NCM/SH   | CST/CSOSN | CFOP | Unid. | Quantidade | Vlr. Unit. | Vlr. Desc. | Vlr. Total | BC. ICMS | Vlr. ICMS | Vlr. IPI | % ICMS | % IPI |
|-----------|---|----------|-----------|------|-------|------------|------------|------------|------------|----------|-----------|----------|--------|-------|
| 972       | DEPAKENE 50MG/ML XAROPE 100 ML<br>Lote: 1206255 Qtd.: 5<br>Valid.: 20/11/2025 | 30049099 | 000       | 5949 | UN    | 5,00       | 25,38      | 0,00       | 126,90     | 0,00     | 0,00      |          | 0,00   |       |
| 102906    | APTAMIL 2 800G  | 19011090 | 000       | 5949 | UN    | 5,00       | 59,99      | 0,00       | 299,95     | 0,00     | 0,00      |          | 0,00   |       |
| 105054    | NESTOGENO 1 800G  | 19011010 | 000       | 5949 | UN    | 5,00       | 47,59      | 0,00       | 237,95     | 0,00     | 0,00      |          | 0,00   |       |
| 124668    | MILI BABY GIGA G 78UN   | 96190000 | 000       | 5949 | UN    | 2,00       | 64,99      | 0,00       | 129,98     | 0,00     | 0,00      |          | 0,00   |       |
| 124735    | MILI BABY GIGA XXG 58UN   | 96190000 | 000       | 5949 | UN    | 2,00       | 64,99      | 0,00       | 129,98     | 0,00     | 0,00      |          | 0,00   |       |
| 21686     | AGULHA DESC BD 25X7   | 96183212 | 000       | 5949 | UN    | 2,00       | 0,60       | 0,00       | 1,20       | 0,00     | 0,00      |          | 0,00   |       |
| 22073     | CEFTRIAXONA 1G 1 AMP 3,5ML<br>Lote: 829779A Qtd.: 1<br>Valid.: 30/01/2025     | 30042059 | 000       | 5949 | UN    | 1,00       | 44,42      | 0,00       | 44,42      | 0,00     | 0,00      |          | 0,00   |       |
| 122043    | BIO-VAGIN CR VAG 40G<br>Lote: 94634 Qtd.: 1<br>Valid.: 31/10/2024             | 30049099 | 000       | 5949 | UN    | 1,00       | 73,15      | 0,00       | 73,15      | 0,00     | 0,00      |          | 0,00   |       |
| 127426    | MILI VITA ADULTO M 27UN   | 96190000 | 000       | 5949 | UN    | 1,00       | 64,45      | 0,00       | 64,45      | 0,00     | 0,00      |          | 0,00   |       |
| 117120    | SECHIDAZOL 1000MS 4 COMP  | 30049069 | 000       | 5949 | UN    | 1,00       | 40,52      | 0,00       | 40,52      | 0,00     | 0,00      |          | 0,00   |       |
| 21734     | DESCASPAC SER 10ML  | 90183119 | 000       | 5949 | UN    | 1,00       | 2,08       | 0,00       | 2,08       | 0,00     | 0,00      |          | 0,00   |       |

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

Em 28/11/2023

Cálculo do ISSQN:

|                      |                           |                           |                 |
|----------------------|---------------------------|---------------------------|-----------------|
| Inscrição Municipal: | Valor Total dos Serviços: | Base de Cálculo do ISSQN: | Valor do ISSQN: |
|----------------------|---------------------------|---------------------------|-----------------|

Dados Adicionais:

ASSINATURA

Informações Complementares:  
NF VINCULADA A NFC-E; LIVRE;(Data, Mod. Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (06/09/2023, 65, 1) NF: 48875, 48912; (08/09/2023, 65, 1) NF: 49429; (19/09/2023, 65, 1) NF: 51963

v1.1