

07/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:51:23
054000540 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSIS
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 56.782-5
=====

BCO BRADESCO S.A.

23790348009016902079008013613602111740000293743

BENEFICIARIO:

CELESC DISTRIBUICAO SA

NOME FANTASIA:

CELESC DISTRIBUICAO SA

CNPJ: 08.336.783/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

CELESC DISTRIBUICAO SA

CNPJ: 08.336.783/0001-90

PAGADOR:

HOSPITAL JOANA SCHMITT - IMAS

CNPJ: 28.700.530/0037-72

NR. DOCUMENTO 80.709

DATA DE VENCIMENTO 15/08/2025

DATA DO PAGAMENTO 07/08/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.937,43

VALOR COBRADO 2.937,43

=====

NR.AUTENTICACAO A.932.2F9.003.A90.BCF

=====

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.

Classificação / Modalidade Tarifária / Tipo de Fornecimento:

COMERCIAL - OUTROS SERVIÇOS E OUTRAS ATIV - B3 Optante B demais classes - TRIFÁ

NOME: HOSPITAL JOANA SCHMITT - IMAS

CPF/CNPJ: 28.700.530/0037-72

ENDEREÇO: JACOB MOMM S/N - CENTRO - PE

CEP: 88430-000 CIDADE: PETROLANDIA SC

UNIDADE CONSUMIDORA

25477294

Cliente: 70089709

Etapas: 71

Grupo/Subgrupo Tensão: A/B3

Iluminação pública: Petrolândia - (47) 3536-1151

Reservado ao Fisco



NOTA FISCAL Nº 048717117 SERIE:001 DATA EMISSAO: 01/06/2025

Consulte Chave de Acesso em:

<https://sat.sef.sc.gov.br/nf3e/consulta>

Chave de Acesso:

4225.0608.3367.8300.0190.6600.1048.7171.1710.4530.6227

Protocolo de Autorização: 3.422.500.020.416.720 - 01/06/2025 às 19:01

REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
05/2025	15/08/2025	R\$ 2.937,43

Comunicado importante

Em atendimento a Lei 12.007/2009, declaramos quitados os débitos de consumo de energia elétrica do ano de 2024, exceto os valores não faturados em razão de irregularidades constatadas posteriormente, débitos bloqueados, parcelados ou em discussão administrativa ou judicial. Esta declaração substitui comprovantes de quitação dos débitos de consumo de energia elétrica de 2023 e 2022.

Leitura Anterior	Leitura Atual	Dias	Origem da Leitura	Próxima Leitura
30/04/2025	31/05/2025	31	Lida	30/06/2025

Bandeira Tarifária	Dias
Amarela R\$ 0,01885	31

Medidor	Grandeza	Postos Horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante	Perdas (%)	Total Apurado
42151290	Energia	Único	6.679.906	7.030.930	0,00900	2,50	3.238,196
42151290	Energia reativa	Único	346.809	360.437	0,00900	2,50	125,718

Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
PIS	2.216,78	0,94	20,84
COFINS	2.216,78	4,33	95,99
ICMS	2.670,82	17,00	454,04

Itens de Fatura	Unid.	Qtd.	Preço unit. c/ trib. (R\$)	Valor (R\$)	COFINS/ PIS (R\$)	Base Cál. ICMS (R\$)	Alíquota ICMS (%)	ICMS (R\$)	Tarifa unit. (R\$)
(0D) Consumo TE	KWH	3.238,196	0,384402	1.244,77	54,45	1.244,77	17,00	211,61	0,302240
(0E) Consumo TUSD	KWH	3.238,196	0,401480	1.300,07	56,86	1.300,07	17,00	221,01	0,315670
(1O) Reativo Excedente	KWH	125,718	0,384510	48,34	2,12	48,34	17,00	8,22	0,302240
(2L) Bandeira Amarela	KWH	3.238,196	0,023976	77,64	3,40	77,64	17,00	13,20	0,018850
SUBTOTAL				2.670,82					
(C0) COSIP Municipal		0,000	0,000000	266,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
SUBTOTAL				266,61					

	CON	UFE
ABR/25	3272	92
MAR/25	5674	27
FEV/25	6225	4
JAN/25	6292	14
DEZ/24	4244	102
NOV/24	3450	279
OUT/24	3042	315
SET/24	2705	321
AGO/24	2654	347

TOTAL 2.937,43

LEGENDA: (0D) Consumo TE | (0E) Consumo TUSD | (1O) Energia Reativa Excedente | (2L) Bandeira Amarela | (C0) COSIP Municipal Florianópolis

EM CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO:
Multas de 2% + Correção Monetária pelo IPCA (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior

Mensagens:



Beneficiário: Celesc Distribuição SA - CNPJ 08336783/0001-90
Av. Itamarati, n 160 - Itacorubi - Florianópolis - SC CP: 88.034-900
Agência / Código Cedente: 0348-4/0136136-8

BRANCO

237-2

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA

23790.3480090169.02079008013.613602111740000293743

Pagador: HOSPITAL JOANA SCHMITT - IMAS

CPF/CNPJ:

Endereço: JACOB MOMM S/N - CENTRO - PE

CEP: 88430-000 Cidade: PETROLANDIA SC

Código para Cadastro em Débito Automático:

6000192518

Data Documento	Número Referência	Unidade Consumidora	Nosso Número	Referência	Vencimento	Total a Pagar (R\$)
01/06/2025	202506-048717117	0025477294	16902079080	05/2025	15/08/2025	2.937,43



PAGUE COM PIX

