

09/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:54:15
054000540 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790348009018601893443013613609112050000340927

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 90.903

DATA DE VENCIMENTO 15/09/2025

DATA DO PAGAMENTO 09/09/2025

VALOR DO DOCUMENTO 3.409,27

VALOR COBRADO 3.409,27

=====

NR.AUTENTICACAO 2.7AE.EA5.26E.315.67F

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.



Celesc
Distribuição S.A.

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA
FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Av. Itamarati, nº 160 - Bloco A1, B1 e B2
Itacorubi CEP: 88.034-900 - Florianópolis/SC
CNPJ 08.336.783/0001-90

Classificação / Modalidade Tarifária / Tipo de Fornecimento:

COMERCIAL - OUTROS SERVIÇOS E OUTRAS ATIVI - 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 052227432 SERIE:001 DATA EMISSAO: 01/07/2025

Consulte Chave de Acesso em:

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

Chave de Acesso:

4225.0708.3367.8300.0190.6600.1052.2274.3210.9526.7903

Protocolo de Autorização: 3.422.500.024.439.050 - 01/07/2025 às 20:34

Comunicado importante

Leitura Anterior	Leitura Atual	Dias	Origem da Leitura	Próxima Leitura
31/05/2025	30/06/2025	30	Lida	31/07/2025

Bandeira Tarifária	Dias
Vermelha - Patamar 1 R\$ 0,04463	30

Medidor	Grandeza	Postos Horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante	Perdas (%)	Total Apurado
42151290	Energia	Único	7.030.930	7.433.403	0,00900	2,50	3.712,813
42151290	Energia reativa	Único	360.437	371.325	0,00900	2,50	100,442

Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
PIS	2.608,4	0,81	21,13
COFINS	2.608,4	3,72	97,04
ICMS	3.142,66	17,00	534,25

Itens de Fatura	Unid.	Qtd.	Preço unit. c/ trib.(R\$)	Valor (R\$)	COFINS/ PIS (R\$)	Base Cálculo ICMS (R\$)	Alíquota ICMS (%)	ICMS (R\$)	Tarifa unit. (R\$)
(0D) Consumo TE	KWH	3.712,813	0,381425	1.416,16	53,25	1.416,16	17,00	240,75	0,302240
(0E) Consumo TUSD	KWH	3.712,813	0,398369	1.479,07	55,61	1.479,07	17,00	251,44	0,315670
(1O) Reativo Excedente	KWH	100,442	0,381415	38,31	1,44	38,31	17,00	6,51	0,302240
(2U) Band. Vermelha	KWH	3.712,813	0,056324	209,12	7,87	209,12	17,00	35,55	0,044630
SUBTOTAL				3.142,66					
(C0) COSIP Municipal		0,000	0,000000	266,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
SUBTOTAL				266,61					

TOTAL 3.409,27

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

	CON	UFE
MAI/25	3238	126
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

EM CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO:
Multa 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

BRABESCO

237-2

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA

23790.3480090186.01893443013.613609112050000340927

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



PAGUE COM PIX

Data Documento	Número Referência	Unidade Consumidora	Nosso Número	Referência	Vencimento	Total a Pagar (R\$)
01/07/2025	202507-052227432	0025477294	18601893435	06/2025	15/09/2025	3.409,27

