



14/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:45:07
054000540 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790348009015701955685013613600112350000378645

BENEFICIARIO:

CELESC DISTRIBUICAO SA

NOME FANTASIA:

CELESC DISTRIBUICAO S.A

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 101.401

DATA DE VENCIMENTO 15/10/2025

DATA DO PAGAMENTO 14/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 3.786,45

VALOR COBRADO 3.786,45

=====

NR.AUTENTICACAO 6.FDD.6BF.93F.E45.208

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: JH691229 VANESSA XAVIER DA SILVA.

Classificação / Modalidade Tarifária / Tipo de Fornecimento:

COMERCIAL - OUTROS SERVIÇOS E OUTRAS ATIVI - B3 Optante B demais classes - TRIFA

NOME: HOSPITAL JOANA SCHMITT - IMAS

UNIDADE CONSUMIDORA

25477294

CPF/CNPJ: 28.700.530/0037-72

ENDERECO: JACOB MOMM S/N - CENTRO - PE

Cliente: 70089709

Etap: 71

CEP: 88430-000 CIDADE: PETROLANDIA SC

Grupo/Subgrupo Tensão: A/B3

Iluminação pública: Petrolândia - (47) 3536-1151

Reservado ao Fisco



NOTA FISCAL Nº 056166629 SERIE:001 DATA EMISSAO: 01/08/2025

Consulte Chave de Acesso em:

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

Chave de Acesso:

4225.0808.3367.8300.0190.6600.1056.1666.2910.3102.1800

Protocolo de Autorização: 3.422.500.028.594.040 - 01/08/2025 às 20:35

Comunicado importante

Leitura Anterior	Leitura Atual	Dias	Origem da Leitura	Próxima Leitura
30/06/2025	31/07/2025	31	Lida	31/08/2025

Bandeira Tarifária	Dias
Vermelha - Patamar 1 R\$ 0,04463	31

Medidor	Grandeza	Postos Horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante	Perdas (%)	Total Apurado
42151290	Energia	Único	7.433.403	7.894.743	0,00900	2,50	4.255,862
42151290	Energia reativa	Único	371.325	381.530	0,00900	2,50	94,141

Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
PIS	2.921,46	0,45	13,15
COFINS	2.921,46	2,06	60,18
ICMS	3.519,84	17,00	598,38

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	4.255,862	0,373520	1.589,65	33,12	1.589,65	17,00	270,24	0,302240
(0E) Consumo TUSD	KWH	4.255,862	0,390118	1.660,29	34,59	1.660,29	17,00	282,25	0,315670
(1O) Reativo Excedente	KWH	94,141	0,373482	35,16	0,73	35,16	17,00	5,98	0,302240
(2U) Band. Vermelha	KWH	4.255,862	0,055157	234,74	4,89	234,74	17,00	39,91	0,044630
SUBTOTAL				3.519,84					
(C0) COSIP Municipal		0,000	0,000000	266,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
SUBTOTAL				266,61					

	CON	UFE
JUN/25	3713	100
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

TOTAL 3.786,45

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

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

BRADESCO

237-2

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA

23790.3480090157.01955685013.613600112350000378645

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\$)
01/08/2025	202508-056166629	0025477294	15701955854	07/2025	15/10/2025	3.786,45



PAGUE COM PIX

