



12/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:15:19
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.

23790348009013904353431013613604412680000329881

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	111.214
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	17/11/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	12/11/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	3.298,81
--------------------	----------

VALOR COBRADO	3.298,81
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	A.C31.7C4.161.8C9.6EF
-----------------	-----------------------

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

SEGUNDA VIA

Classificação / Modalidade Tarifária / Tipo de Fornecimento:

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

NOME: HOSPITAL JOANA SCHMITT - IMAS

UNIDADE CONSUMIDORA

25477294

CPF/CNPJ: 28.700.530/0037-72

ENDEREÇO: JACOB MOMM S/N - CENTRO - PE

Cliente: 70089709

Etapa: 71

Grupo/Subgrupo Tensão: A/B3

CEP: 88430-000 CIDADE: PETROLANDIA SC

REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
08/2025	17/11/2025	R\$ 3.298,81

Iluminação pública: Petrolândia - (47) 3536-1151

Reservado ao Fisco



NOTA FISCAL Nº 060136639 SERIE:001 DATA EMISSAO: 03/09/2025

Consulte Chave de Acesso em:

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

Chave de Acesso:

4225.0908.3367.8300.0190.6600.1060.1366.3910.6299.7260

Protocolo de Autorização: 3.422.500.033.043.706 - 03/09/2025 às 23:18

Comunicado importante

Leitura Anterior	Leitura Atual	Dias	Origem da Leitura	Próxima Leitura
31/07/2025	31/08/2025	31	Lida	30/09/2025

Bandeira Tarifária	Dias
Vermelha - Patamar 2 R\$ 0,07877	31

Medidor	Grandeza	Postos Horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante	Perdas (%)	Total Apurado
42151290	Energia	Único	7.894.743	8.256.936	0,00900	2,50	3.341,23
42151290	Energia reativa	Único	381.530	393.467	0,00900	2,50	110,119

Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
PIS	2.488,89	0,31	7,72
COFINS	2.488,89	1,43	35,59
ICMS	2.998,65	17,00	509,76

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	3.341,230	0,378382	1.264,26	18,26	1.264,26	17,00	214,92	0,308592
(0E) Consumo TUSD	KWH	3.341,230	0,410035	1.370,02	19,79	1.370,02	17,00	232,90	0,334405
(1O) Reativo Excedente	KWH	110,119	0,378319	41,66	0,60	41,66	17,00	7,08	0,308592
(2U) Band. Vermelha	KWH	3.341,230	0,096584	322,71	4,66	322,71	17,00	54,86	0,078770
SUBTOTAL				2.998,65					
(C0) COSIP Municipal		0,000	0,000000	300,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
SUBTOTAL				300,16					

TOTAL 3.298,81

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

	CON	UFE
JUL/25	4256	94
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	0	0
AGO/24	0	0

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

BRANDESCO

237-2

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA

23790.3480090139.04353431013.613604412680000329881

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\$)
03/09/2025	202509-060136639	0025477294	13904353318	08/2025	17/11/2025	3.298,81



PAGUE COM PIX

