

11/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:00:57
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.

23790348009010705921513013613602112960000321150

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 121.109
DATA DE VENCIMENTO 15/12/2025
DATA DO PAGAMENTO 11/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.211,50
VALOR COBRADO 3.211,50
=====

NR.AUTENTICACAO 7.4DC.FF1.02B.68C.EBB
=====

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

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

Etapa: 71

Grupo/Subgrupo Tensão: A/B3

Iluminação pública: Petrolândia - (47) 3536-1151

Reservado ao Fisco



NOTA FISCAL Nº 063607442 SERIE:001 DATA EMISSÃO: 02/10/2025

Consulte Chave de Acesso em:

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

Chave de Acesso:

4225.1008.3367.8300.0190.6600.1063.6074.4210.2850.6346

Protocolo de Autorização: 3.422.500.036.859.000 - 02/10/2025 às 21:35

REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
09/2025	15/12/2025	R\$ 3.211,50

Comunicado importante

Leitura Anterior	Leitura Atual	Dias	Origem da Leitura	Próxima Leitura
31/08/2025	30/09/2025	30	Lida	31/10/2025

Bandeira Tarifária	Dias
Vermelha - Patamar 2 R\$ 0,07877	30

Medidor	Grandeza	Postos Horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante	Perdas (%)	Total Apurado
42151290	Energia	Único	8.256.936	8.578.955	0,00900	2,50	2.970,625
42151290	Energia reativa	Único	393.467	406.022	0,00900	2,50	115,82

Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
PIS	2.416,42	0,58	14,01
COFINS	2.416,42	2,67	64,52
ICMS	2.911,34	17,00	494,92

Itens de Fatura	Unid.	Qtd.	Preço unit. c/ trib. (R\$)	Valor (R\$)	COFINS/ PIS (R\$)	Base Calc. ICMS (R\$)	Alíquota ICMS (%)	ICMS (R\$)	Tarifa unit. (R\$)
(0D) Consumo TE	KWH	2.970,625	0,400892	1.190,90	32,12	1.190,90	17,00	202,45	0,321930
(0E) Consumo TUSD	KWH	2.970,625	0,465427	1.382,61	37,30	1.382,61	17,00	235,04	0,373750
(1O) Reativo Excedente	KWH	115,820	0,400881	46,43	1,25	46,43	17,00	7,89	0,321930
(2U) Band. Vermelha	KWH	2.970,625	0,098094	291,40	7,86	291,40	17,00	49,54	0,078770
SUBTOTAL				2.911,34					
(C0) COSIP Municipal		0,000	0,000000	300,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
SUBTOTAL				300,16					

	CON	UFE
AGO/25	3341	110
JUL/25	4256	94
JUN/25	3713	100
MAI/25	3238	126
ABR/25	3272	92
MAR/25	5874	27
FEV/25	6225	4
JAN/25	6292	14
DEZ/24	4244	102
NOV/24	3450	279
OUT/24	0	0
SET/24	0	0
AGO/24	0	0

TOTAL 3.211,50

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, nº 160 - Itacorubi - Florianópolis - SC CP: 88.034-900
Agência / Código Cedente: 0348-4/0136136-8

BRABESCO

237-2

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA

23790.3480090107.05921513013.613602112960000321150

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\$)
02/10/2025	202510-063607442	0025477294	10705921138	09/2025	15/12/2025	3.211,50



PAGUE COM PIX

